

様式第2号

令和 年 月 日

様

神戸市  
(公印略)

### こうべオレンジカフェ登録決定通知

年 月 日付で申請されました「(カフェ名称)」につきまして、こうべオレンジカフェとして登録いたしましたので、通知いたします。

こうべオレンジカフェ登録 No.

#### 支援内容

1. 市のホームページ等で開催に係る広報を行う。
  2. 市の認知症関連施策に関する情報提供を行う。
  3. こうべオレンジカフェ連絡会を開催する。
  4. カフェの開設や運営に係る運営主体からの相談を受け、必要な助言を行う。
- ※カフェ参加者より、介護や医療に関する相談等、専門的な相談が必要となった場合は、下記の連絡先又はお近くのおんしんすこやかセンターへ相談してください。

#### 留意事項

- (1) 登録内容を変更する場合は、こうべオレンジカフェ変更届（様式3号）を提出してください。
- (2) 登録の廃止を希望する場合は、こうべオレンジカフェ廃止届（様式4号）を提出してください。

#### 【問い合わせ・相談の連絡先】

(委託先法人名) 社会福祉法人 神戸市社会福祉協議会  
福祉部福祉事業課  
担当：須見・矢野・森田  
TEL：078-200-4013