

こうべオレンジカフェへようこそ！



こうべオレンジカフェ一覧 西区版No.1（令和7年4月1日現在）

名 称	開催場所	開催日時	問合せ		事前 申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
サンピラ こうべ	サンピラこうべ (ケアハウス)	毎月第3 金曜日 14:00 ~15:30	担当者	大賀	要	電話	4	1回 150円 (飲み物 代)	西区
	西区 神出町宝勢 774-39		電話番号	078-964-3838					
			FAX番号	078-964-3888					
	取組み内容	認知症の方やもの忘れに不安を感じる方及びその家族に気軽に立ち寄っていただき、カフェ従事者が話を聞きながら居場所作りを行ないます。							
PR	当カフェはケアハウス3階娯楽室で営業しております。コーヒー等の飲み物の他に和菓子やケーキ等その日その日のスイーツも提供しています。(350円程度)のんびりと過ごしていただける環境になっていると思いますので、是非一度お越しください。								

名 称	開催場所	開催日時	問合せ		事前 申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
神出 シニアカフェ	神出シニア コミュニティ	毎月 第4日曜日 9:30~ 11:30	担当者	河口	不要	無	30	200円	西区
	西区 神出町南字谷畑 368-119		電話番号	078-965-3080					
			FAX番号	078-965-3090					
	取組み内容	認知症の方やそのご家族、近隣の方々が共に過ごす時間を持ち、ホッとできる居場所作りを行います							
PR	特養、デイサービス、ケアマネ等で運営するカフェです。コーヒー・紅茶とお菓子をいただきながら、お話ししたり歌をうたったり体操をしたりしましょう。専門職が常駐していますのでお気軽にご相談下さい。								

こうべオレンジカフェへようこそ！



こうべオレンジカフェ一覧 西区版No.2 (令和7年4月1日現在)

名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
健康 ステーション ルゾ カフェ さくら	第二西神中央 さくら薬局	毎月 第3木曜日 15:00~ 16:30	担当者	岩城、西林、前田	不要	電話	10	150円	西区
	〒650-5603 西区 西神オリエンタル ホテル2F		電話番号	078-997-5300					
			FAX番号	078-997-5304					
取組み内容	認知症の人や物忘れに不安を感じる人、及びそのご家族が気軽に立ち寄り、安心して過ごせるとともに、相談や情報収集ができる居場所づくり								
PR	地域の健康ステーションとして日頃より健康に関する情報を発信している第二西神中央さくら薬局が運営をします。地域の方々と気軽にお話できるゆっくりとした時間を一緒に過ごしたいと思えます。								



名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
スマイル かふえ	スマイル ぜんかい	毎月第3 土曜日	担当者	綱島	要	電話	20	150円	西区
	西区 前開南町 2-14-4		電話番号	078-976-2910					
			FAX番号	078-976-5030					
取組み内容	認知症の方や最近物忘れなどの不安を感じている方またそのご家族や地域の方との出会いふれあいを大切にして気軽に立ち寄れる居場所づくりを行います。								
PR	「地域で安全、安心に暮らすことができるサービスの提供」の施設理念のもとやりがいや役割づくりとして施設利用者さまと一緒にカフェを運営。笑顔や優しさにあふれたカフェです。看護師、ケアマネジャーが常駐しますので、気軽にご相談ください。								

こうべオレンジカフェへようこそ！



こうべオレンジカフェー覧 西区版No.3（令和7年4月1日現在）

名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
オレンジカフェ オリンピック 神戸西	オリンピック神戸西	毎月第2 火曜 14:00～ 15:00	担当者	櫻井	要	電話 又は FAX	5	300円/ 回	西区
	西区 玉津町上池 315-10		電話番号	078-918-7098					
			FAX番号	078-918-3745					
	取組み内容	歌を歌ったり、お茶を飲みながら会話を楽しんだり、参加者の皆さままで楽しい時間を過ごし、交流できる空間を提供します。							
PR	専門職が常駐し、ご本人やご家族の声をお聴きし、すべての人が自分らしく生活できるためのお手伝いをさせていただきたいと考えております。								



名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
			担当者						
			電話番号						
			FAX番号						
	取組み内容								
PR									