

|                                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                              |                    |                 |   |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|---|
| 名称                                                                     | やなにしカフェ                                                                                                                             |                                                                                              |                    |                 |   |
| 会場名                                                                    | 西中田コミュニティセンター / 各集会所                                                                                                                |                                                                                              |                    |                 |   |
| 会場の住所                                                                  | 西中田7丁目6-24 / 集会所の場所は要問合せ                                                                                                            |                                                                                              |                    |                 |   |
| 開催頻度                                                                   | 不定期                                                                                                                                 |                                                                                              | 開催時間               | : ~ :           |   |
| 内容<br><br>いつも実施●<br>たまに実施○                                             | ●                                                                                                                                   | 語り合い                                                                                         |                    | 軽運動、体操          |   |
|                                                                        | ○                                                                                                                                   | カフェ・ティータイム                                                                                   |                    | 介護の工夫・体験談       |   |
|                                                                        | ●                                                                                                                                   | 専門職による個別相談                                                                                   |                    | 関連図書や資料の紹介      |   |
|                                                                        | ●                                                                                                                                   | 専門職による認知症講話                                                                                  | ○                  | 専門職による講話(認知症以外) |   |
|                                                                        |                                                                                                                                     | その他:<br>包括支援センター職員や専門職からの講話、お喋りタイムなど。                                                        |                    |                 |   |
| 特長<br>(会の目的や内容<br>などPR文を100<br>文字程度で記入)                                | 介護予防教室や地域のサロン会終了後、同会場、西中田コミュニティセンター・各町内会の集会所で不定期に開催をしております。専門職からの講話もありますが、参加者との交流、出会いの場とすることを大切にしています。詳細は西中田地域包括支援センターまでお問い合わせください。 |                                                                                              |                    |                 |   |
| 参加対象者(該<br>当者に●)                                                       | 認知症の人(ご本人)                                                                                                                          | ●                                                                                            | 地域住民、専門職等<br>どなたでも | ●               |   |
|                                                                        | 家族                                                                                                                                  | ●                                                                                            |                    |                 |   |
| 運営団体                                                                   | 西中田地域包括支援センター                                                                                                                       |                                                                                              |                    |                 |   |
| 問合せ先                                                                   | 電話                                                                                                                                  | 022-741-5290                                                                                 |                    |                 |   |
|                                                                        | FAX                                                                                                                                 | 022-741-5291                                                                                 |                    |                 |   |
|                                                                        | Eメール                                                                                                                                | <a href="mailto:nishinakada-hokatsu@sendai-venus.jp">nishinakada-hokatsu@sendai-venus.jp</a> |                    |                 |   |
|                                                                        | WEBサイト                                                                                                                              |                                                                                              |                    |                 |   |
| 主な運営<br>スタッフ<br><br>いつも参加●<br>たまに参加○<br><br>可能な範囲で<br>人数も記載し<br>てください。 | 認知症地域支援推進員                                                                                                                          |                                                                                              |                    | ●               |   |
|                                                                        | 認知症介護実践研修等の修了者                                                                                                                      |                                                                                              |                    |                 |   |
|                                                                        | 認知症の知識を持つ医療機関の医療専門職                                                                                                                 |                                                                                              |                    | ○               |   |
|                                                                        | 認知症の知識を持つ介護・福祉専門職                                                                                                                   |                                                                                              |                    | ○               |   |
|                                                                        | 認知症のご本人                                                                                                                             | ○                                                                                            |                    | 認知症パートナー        |   |
|                                                                        | 家族                                                                                                                                  |                                                                                              |                    | 認知症サポーター        | ○ |
| 住民ボランティア                                                               | ○                                                                                                                                   |                                                                                              | その他( )             |                 |   |
| 参加費                                                                    | 100円                                                                                                                                |                                                                                              |                    |                 |   |
| 交通アクセス                                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                              |                    |                 |   |
| 駐車場の有無                                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                              |                    | 事前申込の有無         | 有 |
| 開設時期                                                                   | 令和 6年 4月                                                                                                                            |                                                                                              |                    |                 |   |