

## ふじみ野市オレンジカフェ事業実施要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、認知症の人及びその家族を支える地域づくりを推進するため、地域の介護事業者等（以下「事業者」という。）が認知症の人及びその家族、支援者、地域住民並びに医療又は福祉の専門職等が集い交流する場（以下「オレンジカフェ」という。）を提供し、認知症に対する正しい理解及び適切な対応についての普及啓発を行うとともに、認知症の人を支える家族の介護負担の軽減を図るオレンジカフェ事業（以下「事業」という。）を実施することについて必要な事項を定めるものとする。

(対象者)

第2条 事業に参加することができる者（以下「対象者」という。）は、次の各号のいずれかに該当する者とする。

- (1) 認知症の人又は認知症の疑いのある人
- (2) 前号に規定する者の家族又は支援者
- (3) 認知症に関心のある地域住民
- (4) 医療又は福祉の専門職等

2 前項の規定にかかわらず、事業に参加しようとする者が次の各号のいずれかに該当するときは、対象者としなない。

- (1) 入院治療を要するとき。
- (2) 本人又はその家族が発熱、感染症等の疾患を有しているとき。
- (3) 暴力、脅迫等の非行があったとき又はそのおそれがあるとき。
- (4) 宗教活動又は営利活動を目的としていると認められるとき。

(事業内容)

第3条 事業の内容は、次のとおりとする。

- (1) オレンジカフェの開催
- (2) 認知症及び介護に関する相談及び支援
- (3) 認知症に対する正しい理解を促進するための普及啓発活動
- (4) オレンジカフェの普及等のための周知活動
- (5) 認知症地域支援推進員及び地域包括支援センターとの連携による情報提供等
- (6) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認めるもの

(事業者の登録要件)

第4条 オレンジカフェを開催しようとする事業者は、次の各号のいずれにも該当するものとする。

- (1) 市内におおむね5人以上の活動ができる拠点を設けることができること。
- (2) オレンジカフェ参加者からの相談に対応できる専門職（社会福祉士、保健師、看護師等）又は認知症サポーター等の認知症に関する知識を有する者を1人以上配置することができること。

(登録申請等)

第5条 オレンジカフェを開催しようとする事業者(市に事業について委託された者を除く。)は、オレンジカフェ登録申請書(様式第1号)により市長に申請しなければならない。

2 市長は、前項の規定による申請があった場合は、その内容を審査の上、適当と認めるときは、オレンジカフェ登録決定通知書(様式第2号)により申請者に通知するものとする。

(事業者の登録事項の変更)

第6条 前条第2項の規定による登録を受けた事業者(以下「登録事業者」という。)は、オレンジカフェ登録決定通知書に記載された登録事項に変更が生じたときは、速やかにその旨をオレンジカフェ登録変更届出書(様式第3号)により市長に届け出なければならない。

(登録事業者の登録の取消し)

第7条 登録事業者は、登録の取消しをしようとするときは、オレンジカフェ登録事業者取消届出書(様式第4号)により市長に届け出なければならない。

2 市長は、登録事業者が第4条に規定する要件を欠く場合は、登録を取り消すことができるものとする。

(参加費)

第8条 オレンジカフェの参加費は、無料とする。ただし、飲食代その他の実費については、参加者が負担するものとする。

(実績報告)

第9条 登録事業者は、オレンジカフェを開催した場合は、オレンジカフェ事業実績報告書(様式第5号)により市長に報告しなければならない。

(遵守事項)

第10条 登録事業者は、事業を実施する場合は、次に掲げる事項を遵守しなければならない。

- (1) 宗教の普及及び勧誘、政治活動等を一切行わないこと。
- (2) 法令及び公序良俗に反することのないこと。
- (3) 飲食物を提供する場合は、衛生管理に注意すること。
- (4) 事業実施に際し、知り得た秘密は漏らしてはならない。

(その他)

第11条 この要綱に定めるもののほか、事業の実施に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この告示は、公布の日から施行する。

様式第 1 号（第 5 条関係）

オレンジカフェ登録申請書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

団体名・事業者名  
住所  
代表者名  
連絡先

下記のとおり、オレンジカフェ登録事業者として登録したいので、ふじみ野市オレンジカフェ事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により申請します。また、記載した内容について公開することについても同意します。

記

- 1 名称
- 2 開催場所及び住所
- 3 開催日程
- 4 問合せ先
  - (1) 電話
  - (2) F A X
  - (3) メール
  - (4) 担当者
- 5 配置専門職等
- 6 受入可能人数
- 7 参加費
- 8 主な対象地域
- 9 具体的な取組内容

様式第2号（第5条関係）

オレンジカフェ登録決定通知書

第 号  
年 月 日

様

ふじみ野市長 高 畑 博

年 月 日付けで申請のあったオレンジカフェ登録について、下記のとおり登録したので通知します。

記

- 1 申請団体名
- 2 名称
- 3 登録番号

様式第3号（第6条関係）

オレンジカフェ登録変更届出書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

団体名・事業者名  
住所  
代表者名  
連絡先

下記のとおり、登録事項に変更があったので届け出ます。

記

- 1 名称
- 2 開催場所及び住所
- 3 開催日程
- 4 問合せ先
  - (1) 電話
  - (2) F A X
  - (3) メール
  - (4) 担当者
- 5 配置専門職等
- 6 受入可能人数
- 7 参加費
- 8 主な対象地域
- 9 具体的な取組内容

様式第4号（第7条関係）

オレンジカフェ登録事業者取消届出書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

団体名・事業者名

住所

代表者名

連絡先

下記のとおり、オレンジカフェ登録事業者の登録を取り消したいので届け出ます。

記

1 登録番号

2 取消日 年 月 日

## 様式第5号（第9条関係）

## オレンジカフェ事業実績報告書

実施日	年 月 日（ ）
時間	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
名称	
報酬管理者	
実施会場	
参加者	1 認知症の人又は認知症疑いの人 _____人 2 1の家族又は支援者 _____人 3 地域住民 _____人 4 事業所職員 _____人 5 その他 _____人
参加費内訳	
内容	
感想等	