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 |  |