

他団体との連携に関する情報

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 登録番号 | 団体名 | 認知症わかり合いの会「和みかふえ」 |
| 808 | | |
| 1. 他団体との連携の希望 | 連携したい | |
| 2. 連携を希望する相手 | | |
| 町内自治会・地域運営員会 行政 企業 その他 [認知症カフェ運営者、認知症当事者および介護者支援を行う団体など] | | |
| 3. 連携する場合、団体が提供できるもの（こと） | | |
| 知識やノウハウを提供できる。 [知識やノウハウの内容：認知症カフェ等の立ち上げ・運営、認知症サポーター養成講座] | | |
| 4. 他団体と連携する際、相手方に費用負担を求めるか | | |
| 応相談 [※内容や金額、条件等：主に交通費、連携時に必要となる資材・機材などの費用、資料のコピー代などを想定] | | |
| 5. 他団体と連携した実績（事例）や今後連携する予定 | | |
| 連携相手（団体等の名称） | 連携内容 | |
| 社協地区部会や自治会など | 認知症カフェ立ち上げのサポートや、認知症に関する勉強会企画へのアドバイスや講師派遣、認知症サポーター養成講座開催など | |
| | | |
| | | |
| 6. 他団体と連携して行いたい取組の内容 | | |
| 連携相手 | 連携して行いたい取組の内容 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 7. 他団体と連携することについての考えや、連携する際の課題など。 | | |
| | | |