

笠岡市認知症の人にもやさしいお店・事業所認定申込書

年 月 日

笠岡市長 様

所在地

(フリガナ)

名 称

代表者 氏 名

(フリガナ)

(法人以外にあつては申請者の氏名及び住所)

笠岡市認知症の人にもやさしいお店・事業所の認定に関する要領に基づき、以下のとおり申し込み
ます。

記

店舗・事業所名	
所在地	〒
連絡先	TEL FAX E - m a i l
取組内容	裏面のとおり
掲 載	<input type="checkbox"/> 市公式ウェブサイト等への掲載希望 希望する場合 掲載の名称 () <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない
担当者	(所属) (フリガナ) (氏名) (連絡先：上記記載と異なる場合のみ)
ステッカー掲示場所	

取組内容

番号	項目	取組	<input checked="" type="checkbox"/>
1	配慮が要るまたは困っている買い物客（高齢者など）に対して相談窓口を明記している	明記方法・内容 ()	
2	心配されるまたは気になる行動をする方がいたら気にかけるよう職員に周知しており，地域包括支援センターや警察に相談する体制としている	心配されるまたは気になる行動をする方がいたら気にかけるよう職員に周知している	
		地域包括支援センターや警察に相談する体制としている	
3	買物しやすい工夫をしている	買い物した商品の配達ができる	
		電話またはネットでの注文ができる	
		移動スーパーがある	
		その他 ()	
4 必須	笠岡市認知症ひとり歩きSOSネットワークに協力店として登録，協力している	笠岡市認知症ひとり歩きSOSネットワークに協力店として登録，協力している	
		今年度登録を希望する	
5	パンフレットなど用いて認知症についての職員研修をしている	パンフレットなど用いて認知症についての職員研修をしている	
6	認知症サポーターまたは認知症キャラバンメイト（サポーター養成講座の講師研修受講者）が店舗にいる	認知症サポーター数 () 人	
		認知症キャラバンメイト数 () 人	
		今年度受講を希望する	
7	バリアフリーに配慮した取り組みをしている	車いすの設置がある	
		通路を広くとり車いすが通れる環境にしている	
		棚の高さを低めに設置している	
		表示を大きく見やすくしている	
		その他 ()	