

こうべオレンジカフェへようこそ！



こうべオレンジカフェ一覧 西区版No.1 (令和6年12月1日現在)

名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
サンピラ こうべ	サンピラこうべ (ケアハウス)	毎月第3 金曜日 14:00 ~15:30	担当者	大賀	要	電話	4	1回 150円 (飲み物代)	西区
	電話番号		078-964-3838						
	FAX番号		078-964-3888						
	西区 神出町宝勢 774-39								
取組み内容	認知症の方やもの忘れに不安を感じる方及びその家族に気軽に立ち寄っていただき、カフェ従事者が話を聞きながら居場所作りを行ないます。								
PR	当カフェはケアハウス3階娯楽室で営業しております。コーヒー等の飲み物の他に和菓子やケーキ等その日その日のスイーツも提供しています。(350円程度)のんびりと過ごしていただける環境になっていると思いますので、是非一度お越しください。								

名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
ほほえみ茶房 えにし	えにしの家	偶数月の 第3木曜日 13:30~ 15:00	担当者	藤田	不要	-	20	1回 150円	西区
	電話番号		078-201-4597						
	FAX番号		078-201-4597						
	西区 岩岡町岩岡 910-2								
取組み内容	当事者やご家族、地域住民専門職の誰もが参加して、人の出会い、ふれあいを大切に気軽に相談できる居場所作りを行います。								
PR	家庭的な環境の中で、お話をしたりして、ゆったりとした時間を、お茶お菓子をいただきながら、一緒に過ごしましょう。専門職が常駐しておりますので、日頃の悩みや不安、困っている事等お気軽に相談できます。								

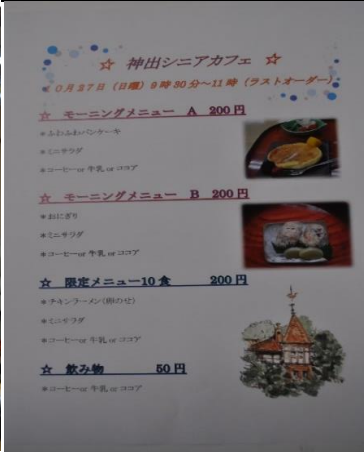


こうべオレンジカフェへようこそ！



こうべオレンジカフェ一覧 西区版No.2 (令和6年12月1日現在)

名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
神出シニアカフェ	神出シニアコミュニティ	毎月 第4日曜日 9:30~ 11:30	担当者	河口	不要	無	30	200円	西区
	西区 神出町南字谷畑 368-119		電話番号	078-965-3080					
			FAX番号	078-965-3090					
	取組み内容	認知症の方やそのご家族、近隣の方々が共に過ごす時間をもち、ホッとできる居場所作りを行います							
PR	特養、デイサービス、ケアマネ等で運営するカフェです。コーヒー・紅茶とお菓子をいただきながら、お話ししたり歌をうたったり体操をしたりしましょう。専門職が常駐していますのでお気軽にご相談下さい。								



名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
健康ステーション ルゾ カフェ さくら	第二西神中央 さくら薬局	毎月 第3木曜日 15:00~ 16:30	担当者	岩城、西林、前田	不要	電話	10	150円	西区
	西区 糀台5-6-3 西神オリエンタル ホテル2F		電話番号	078-997-5300					
			FAX番号	078-997-5304					
	取組み内容	認知症の人や物忘れに不安を感じる人、及びそのご家族が気軽に立ち寄り、安心して過ごせるとともに、相談や情報収集ができる居場所づくり							
PR	地域の健康ステーションとして日頃より健康に関する情報を発信している第二西神中央さくら薬局が運営をします。地域の方々と気軽にお話できるゆっくりとした時間を一緒に過ごしたいと思います。								

こうべオレンジカフェへようこそ！



こうべオレンジカフェ一覧 西区版No.3 (令和6年12月1日現在)

名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
スマイル かふえ	スマイル ぜんかい	毎月第3 土曜日	担当者	綱島	要	電話	20	150円	西区
	電話番号		078-976-2910						
	FAX番号		078-976-5030						
取組み内容	認知症の方や最近物忘れなどの不安を感じている方またそのご家族や地域の方との出会いふれあいを大切にして気軽に立ち寄れる居場所づくりを行います。								
PR	「地域で安全、安心に暮らすことができるサービスの提供」の施設理念のもとやりがいや役割づくりとして施設利用者さまと一緒にカフェを運営。笑顔や優しさにあふれたカフェです。看護師、ケアマネジャーが常駐しますので、気軽にご相談ください。								



名称	開催場所	開催日時	問合せ		事前申込み	申込み方法	定員	参加費	対象地域
			担当者						
			電話番号						
			FAX番号						
取組み内容									
PR									