

※これは見本です※

東京都北区チームオレンジ 登 録 証

様

貴チームは、認知症のある人や、
その家族の支援ニーズに合った具
体的な支援につながる仕組みとしての
機能を有しているため、東京都北区
チームオレンジとして登録します。

年 月 日

北区長