

認知症の本人のチカラを活かした地域アクション取り組み報告会

認知症の本人の意見と能力を活かした生活継続のための認知症施策の総合的な 展開に関する調査研究事業(令和元年度老人保健健康増進等事業)報告会

日時

令和2年2月22日(土) 10時~16時30分(予定)

場所

品 川フロントビル

東京都港区港南2-3-13

定 員 : 3 0 0 名 事 前 申 込 要 *締切*:2月20日

JR品川駅 港南口 徒歩3分

裏面の地図をご覧ください

この報告会では・・・

地元の認知症の本人の声を起点に、取組をはじめた地域から、具体的なプロセスや、やってみて気づいた大切なポイント等を聞きます。

- ◆県と市が連携した取組
- ◆認知症疾患医療センターと管内市が協働した取組
- ◆認知症ケアパスの改訂に活かす取組
- ◆地域づくりの多領域に活かす取組

取組報告予定地域(自治体・団体)

●宮城県大崎市高齢介護課●福島県郡山市地域包括ケア推進課●静岡県健康福祉部●静岡県藤枝市地域包括ケア推進課●兵庫県北播磨県民局加東健康福祉事務所●兵庫県小野市地域包括支援センター●兵庫県三木市中央地域包括支援センター●三豊市立西香川病院(認知症疾患医療センター)●香川県綾歌地区在宅医療介護連携支援センター(綾歌医師会)●鳥取市長寿社会課●大牟田市

参加のお申込みは、裏面・HPをごらんください。http://jdwg.org

令和元年度 厚生労働省 老人保健健康増進等事業

認知症の本人の意見と能力を活かした生活継続のための認知症 施策の総合的な展開に関する調査研究事業報告会

<u>令和2年2月22日:参加申込書</u>

申込締切:令和2年2月20日(木)

★参加をご希望の方(申込代表者の方)は、以下にご記入ください。

	申込者ご氏名	地 域 (都道府県·市町村名)	立場∙職種	連絡先
1				

★一緒に参加をご希望の方は、以下にご記入ください。

	ご氏名	地 域 (都道府県·市町村名)	立場・職種
2			
3			
4			
5			

定員を超えた場合、ご参加いただけない場合がございますので、あらかじめご了承願います。 その場合は、事前に連絡をいたします。連絡がない場合はご参加いただけます。

申込方法

メールで申込の場合

上記内容(氏名、地域、立場・職種、連絡先)をメール 文にご記入の上、メールの「件名」を「報告会参加希望」としてお送りください。

■送り先メールアドレス:

0222@jdwg.org

FAXで申込の場合

本申込書にご記入の上、以下の送り先へお送りください。

■送り先FAX番号:

03-3986-8172



- <本報告会に関するお問い合わせ>
 - 一般社団法人 日本認知症本人ワーキンググループ
 - ●メール: 0222@jdwg.org ●FAX: 03 3986 8172