



認知症在宅介護者のつどい (みかん学級)



認知症ごきげんよう

自宅で介護をされている方を対象とした学習と情報交換の場です。介護生活の中で悩んでいることや嬉しかったことなどを話し、そして共感し合って、明日への活力にしてみませんか？



なにが出るかな、
なにができるかな♪



対象

- ・今治市にお住まいで、認知症の方や在宅で認知症の方を介護されている方
- ・認知症介護の経験者でアドバイスをいただける方

1回目 定員 30名

2023年 10月3日 火

13:30～15:00(受付13:00～)

今治市総合福祉センター4階
多目的ホール
(今治市南宝来町1丁目9-8)

内容

テーマ「認知症ごきげんよう」
話すお題の書かれたサイコロを振り、
会話を進めていきます。
皆さんと楽しくお話ししましょう♪

講師 今治看護専門学校
副校長 真鍋 誠子氏

2回目 定員 30名

2024年 2月7日 水

13:30～15:00(受付13:00～)

今治市総合福祉センター4階
多目的ホール
(今治市南宝来町1丁目9-8)

内容

テーマ「認知症でもいい友!!」
レクリエーションを通して交流し、その後
グループに分かれて座談会をします。
皆さんと楽しみましょう♪

講師 今治看護専門学校
副校長 真鍋 誠子氏

お問い合わせ・申込先

〒794-0043 今治市南宝来町1丁目9-8 今治市社会福祉協議会 地域福祉課

TEL 0898-22-6063 FAX 0898-22-6063

※または、お住まいの地区にある今治市社会福祉協議会の支部までお問い合わせください

参加費
無料

令和5年度認知症在宅介護者のつどい(みかん学級)

参加申込にあたって

事前の申し込みが必要です。

参加ご希望の方は、電話、FAXまたはホームページのいずれかでお申込みをお願いします。

電話の際は、下記内容をお伝えくださいますようお願いいたします。

- ①名前 ②電話番号・FAX ③郵便番号・住所 ④介護年数 ⑤備考 ⑥送迎希望
⑦聞きたい・話したいこと ⑧被介護者とのご関係 ⑨介護をうけている方(ご本人様)について

参加申込書

送付先 今治市社会福祉協議会地域福祉課 FAX 0898-34-6915

該当するほうに、をご記入ください。

在宅で認知症高齢者を介護されている方(介護者・家族)

認知症介護の経験者でアドバイスをしていただける方



参加者氏名	ふりがな
連絡先	電話 — — FAX — —
住所	〒 今治市
介護年数	年 月
備考	※該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> を \times してください <input type="checkbox"/> 障がい者等用駐車場の利用を希望する <input type="checkbox"/> 要約筆記または手話通訳が必要 <input type="checkbox"/> その他()
介護を必要とする方(要介護者)から見た関係について(該当するものに○印をつけてください) 1. 妻 2. 夫 3. 息子 4. 娘 5. 兄弟、姉妹 7. その他()	
現在、困っていること 聞いてみたいこと	

認知症の方とご一緒に参加していただくことも可能です。専門職への相談、ゆっくり休憩できるブースをご用意しております。 **※ご希望の場合はお申込み時にご相談ください**

介護をうけている方(ご本人について)

要介護者 氏名		要支・介護度	
担当 ケアマネジャー	事業所名:	担当者名:	

この申込書への記載事項は、今治市社会福祉協議会が実施する家族介護者交流事業を行うために使用し、本人の同意なく第三者へ提供開示することはございません。