

令和6年度



認知症在宅介護者のつどい (みかん学級)



認知症でも良いとも！

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？

ぜひ一緒に
リフレッシュしましょう



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

日時

2024年8月8日 木

13:30～15:00(受付13:00～)

場所

今治市総合福祉センター4階
多目的ホール1
(今治市南宝来町一丁目9番地8)

内容

- ◆講話「認知症のある人の心と行動のしくみ」
- ◆座談会

講師

・
アドバイザー

講師 杉本 詠二氏(今治明德短期大学)
アドバイザー 眞鍋 誠子氏

参加費
無料

(元今治看護専門学校 副校長)

お問い合わせ・申込先

〒794-0043 今治市南宝来町一丁目9番地8 今治市社会福祉協議会 地域福祉課

TEL 0898-22-6063 FAX 0898-34-6915

※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

令和6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 か月
備考	※該当箇所に ☒ をしてください ☐ 障がい者等用駐車場の利用を希望する ☐ 要約筆記または手話通訳が必要 ☐ 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。

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。