

主催 NPO 法人北海道若年認知症の人と家族の会

食欲の秋

研修の秋

# 第5回 若年認知症 基礎講座

日時:2019年11月10日(日)10:00~17:00

受付開始 9:30 オリエンテーション 9:50

場所:札幌医科大学教育研究棟 3階C301室

札幌市中央区南1条西17丁目

定員:70人 受講料5000円 申込締切10月24日(木)

今年の若年認知症基礎講座は

★今日の認知症医療の視点★本人のニーズに添った居場所支援の視点★当事者からの思いの発信など、興味深い貴重な内容が満載です。お早めに予定を立ててお申し込みください！

## プログラム

10:00~  
12:00

「認知症支援における医療が果たす役割  
ー若年性認知症の人の医療を念頭にー」  
高丸勇司氏 (小樽市立病院 認知症疾患センター所長)

・・・昼食休憩・スライドショー・家族会の活動・・・

13:00~  
13:30

「若年性認知症の本人とともに」  
NPO 法人北海道若年認知症の人と家族の会会員

13:30~  
15:30

「若年性認知症の人や家族が求めるサポート  
地域における居場所づくり」  
沖田裕子氏 ( NPO 法人認知症の人とみんな  
のサポートセンター代表 大阪)

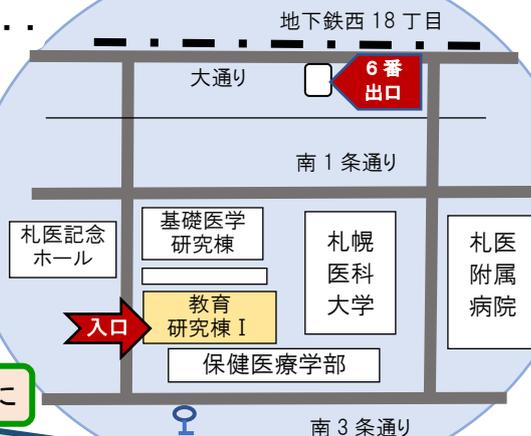
15:40~  
16:45

グループワーク地域で連携しながら支えていくために

17:00

まとめ 修了書交付 終了

認知症ケア専門士  
3単位



後援 NPO 法人若年認知症サポートセンター 一般社団法人日本認知症ケア学会 一般社団法人北海道介護支援専門員協会  
一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会 公益社団法人北海道社会福祉士会 一般社団法人北海道介護福祉士会  
一般社団法人北海道精神保健福祉士協会 北海道デイサービスセンター協議会 公益社団法人北海道作業療法士会  
一般社団法人北海道グループホーム協会 公益社団法人日本グループホーム協会北海道支部 (順不同)

受付NO. \_\_\_\_\_

## 第5回 若年認知症基礎講座の受講申込書

FAX 011-205-0804

上記で送信できなかった場合 FAX 011-623-4332 9時～17時(個人宅のため時間厳守)

または メール [jakunen.kita.sap@kkf.biglobe.ne.jp](mailto:jakunen.kita.sap@kkf.biglobe.ne.jp)

<申込み締切 10/24(木) 厳守 先着順>

一人 1枚でお書きください

フリ かな 氏 名		振込先 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 郵便局
連絡先 こちらから連絡 が可能なところ をご記入くださ い	住所(自宅・職場 どちらかに○印をおつけください) 〒 _____	
	TEL _____	FAX _____
勤務先 正しくご記入く ださい	勤務先: _____ 〒 _____ _____ _____ ・現在従事している職種(例:介護福祉士) _____ ・役職(例:管理者) _____	

\*代筆で氏名記載が間違ふことがあるため申込書の記載はご本人がご記入ください。

### 申し込み方法

- ① 受講申込書に必要事項を記入の上、FAXまたはメールで申込期限までにお申し込みください。
- ② 受講は全プログラムを受講できる方、期限迄に受講料の振り込みをした方に限ります。

銀行振込先:口座番号3165587 特定非営利活動法人 北海道若年認知症の人と家族の会理事平野雅宣

郵便振込先:口座番号 普通02790-1-66740 加入者名 NPO法人北海道ひまわりの会

- ③ 申込書送付後に欠席する場合は必ず連絡をしてください。また振り込まれた受講料は返却いたしませんのでご了承ください。但し、当日の配付資料はご希望の方に送付いたします。
- ④ 申込書の個人情報取り扱いに注意し、当法人の活動に関する案内以外には使用致しません。

\*会場付近は駐車場が少ないので公共交通機関をご利用ください。

\*近隣に食堂は少ないので昼食はご持参されることをお勧めします。

<お問い合わせ> NPO法人北海道若年認知症の人と家族の会  
電話&FAX: 011-205-0804 家族会携帯: 080-8270-2010 火・水・木 10:00～15:00