

認知症
電話相談
「お母さん、認知症かも!!」
「お父さん、認知症かも!!」
「お爺さん、認知症かも!!」
「お婆さん、認知症かも!!」



☎058

214-8690

家族支援 プログラム 受講者募集要項



認知症の介護に振り回されて、疲れていませんか？

認知症の人に、どのように接していいのかわからない、困っていませんか？

皆さんはどのように介護しているのか聞いてみたいと思いませんか？

これから先の介護に戸惑いや不安を感じていませんか？

どうもおかしい認知症では…と気になっていませんか？

介護者の皆さんへ
あなたのための講座です

講座受講で介護負担の軽減を!!

この講座は「公益社団法人認知症の人と家族の会」が長年の活動で培ってきた介護者支援のノウハウをもとに作りました。知識の習得・仲間づくり・個別相談などそれぞれのご家族に合わせたサポートです。介護の経験から作った講座は、他では学習出来ない内容が盛りだくさんです。気楽に参加できて、とても気持ちが軽くなります。

講座開催期間 (令和6年10月～令和7年3月(計6回開催))

場所 岐阜市鹿島町7丁目1番地

岐阜市民病院
TEL: 058-251-1101 (認知症疾患医療センター)

募集人数 20名 岐阜県在住の方ならどなたでもご受講頂けます。

受講料 無料 初回交流会の昼食代のみ自己負担となります。

対象者 初期から中期の認知症の方を介護しているご家族
(症状が出始めているが未だ受診していない方～要介護3程度 (6回参加できる方))

主催／ 公益社団法人 認知症の人と家族の会 岐阜県支部
岐阜市民病院(認知症疾患医療センター)

家族支援プログラム 受講

R6岐阜

記入日: 令和 年 月 日

ふりがな 受講者氏名	性別 男・女	生年月日 昭・平 年 月 日 歳
住所 〒		
連絡先電話番号 ()		自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先
職業	勤務先	

どなたを介護されていますか？

ふりがな 氏名	生年月日 大・昭 年 月 日 歳
実父・実母・義父・義母・夫・妻・その他()	
介護の状況は？	同居での介護 ・ 通つての介護 ・ その他()
病状に気付かれたのは？	年 月頃
医療機関受診 (あり ・ なし)	初診 年 月頃 診断名() 医療機関名・受診科()担当医師()
介護保険について	認定を受けている ・ 認定を受けていない ・ 申請中
介護度について	要支援(1 ・ 2) 要介護(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)
利用サービスについて (あり ・ なし)	デイサービス (週 回) デイケア(週 回)
	ショートステイ (1ヶ月 回 日間)、訪問看護(週 回) その他サービス()
この講座を知ったのは？	広報・知人・ケアマネの紹介・電話相談・地域包括支援センター・その他()

この講座の受講を希望された理由をお聞かせください。

現在のご本人の様子やお困りのことをご記入ください。

※記入内容につきましては、プライバシーを厳守し、この講座以外には使用しません。

FAX

058-392-7805

メール

kazoku.gifu@gmail.com

きりとり

第1回

10月26日(土)

作ろうネットワーク

昼食会(介護者相談交流会)
担当/長尾ちどり・高木節子

(家族の会)
10:00~14:00

第2回

11月23日(土)

学びましょう, 認知症のこと

認知症の基本的な知識
講師/犬塚 貴

介護者相談交流会
13:00~16:00

第3回

12月21日(土)

上手に使うサービス利用

サービスのいろいろ(介護保険など)
講師/村瀬 智明・小森 薫

介護者相談交流会
13:00~16:00

第4回

1月25日(土)

みつめてみましょう, あなたの心

介護の仕方と介護者の心
手帳等制度について

講師/尾之内 直美
13:00~16:00

第5回

2月22日(土)

寄り添ってみましょう, 相手の心

認知症の方へのリハビリ
講師/山本 紀子

介護者相談交流会
13:00~16:00

第6回

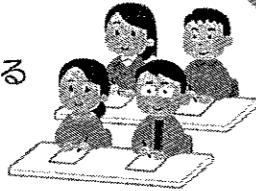
3月22日(土)

医者と上手に付き合おう

医師との関り方・薬について
講師/石井 俊也

介護者相談交流会
13:00~16:00

認知症介護に携わっている方々による
実践に基づいた講義です。



講師

※日程、講師は変更になる場合があります

- 犬塚 貴 医師(岐阜市民病院)
- 尾之内 直美 家族の会 愛知県支部代表
- 小森 薫 ケアマネジャー
- 村瀬 智明 社会福祉士(岐阜市民病院)
- 山本 紀子 作業療法士(作業療法士会)
- 石井 俊也 岐阜県医師会認知症サポート医
医師(岐阜病院)
- スタッフ 家族の会世話人

受講

介護状況などを考慮したうえで決定させていただきます。
受講決定は、締め切り後1週間以内にご連絡いたします。
(初期から中期の認知症の方を介護している家族が対象ですので、
介護していない方は受講できません)

応募方法

右の「家族支援プログラム受講申込用紙」に必要事項を
記入して、事務局へ提出または郵送・FAXしてください。

締切 9月28日(土) 必着

事務局/公益社団法人 認知症の人と家族の会 岐阜県支部

〒501-6244 羽島市竹鼻町丸の内10-31

TEL 058-214-8690 FAX 058-392-7805

申込先

公益社団法人認知症の人と家族の会 岐阜県支部