

医療法人 大和会 認知症フェスタ 2017

認知症への 向き合い方

どこまで知っていますか？ どう備えていますか？

日時
2017年

11月18日(土)

午前10:30～午後3:30
(開場午前10時)

会場

かぶら文化ホール

群馬県富岡市上黒岩1674-1

参加費
無料

対象
認知症に
興味のある方

※ 裏面が、参加申込書となっております。

午前の部

午前10:30～

認知症劇 「黄門様が認知症になったら？」

ミドルホーム富岡のスタッフが、楽しい寸劇を交えてお伝えします。
笑いながら一緒に認知症について考えてみましょう。

■ミニ講座①

「認知症って何だろう？」

反町 拓海

西毛病院 作業療法士

■ミニ講座②

「軽度認知障害(MCI)について」高木 博敬

西毛病院 認知症疾患医療センター センター長

■ミニ講座③

「軽度認知障害の自己チェック」

新井 健五

介護老人保健施設ミドルホーム富岡 副施設長

午後の部

午後1:30～

シンポジウム「認知症になっても、あんじゃあねえと言える地域を目指して」

■コーディネーター

新井 健五

介護老人保健施設ミドルホーム富岡 副施設長

■シンポジスト

堀口 布美子

氏 老年病研究所付属病院作業療法室主幹・前橋市認知症初期集中支援チーム

須田 和也

氏 NPO法人じゃんけんぼん 地域生活支援室 管理者

野中 香

氏 甘楽町地域包括支援センター 主任介護支援専門員

認知症の人の介護をしているご家族

※ この他にも、介護食品の試食会、介護福祉機器の展示、ミニ認知症カフェ、
認知症予防体操(コグニサイズ)、脳の元気度チェック、認知症個別相談などを行います。
※ 当日参加も可能ですが、事前申し込みされた方には、軽食(無料)をご用意させていただきます。



問い合わせ・申し込み

西毛病院 認知症疾患医療センター

TEL 0274 - 63 - 8120

後援： 富岡市甘楽郡医師会 富岡甘楽歯科医師会 群馬県看護協会富岡地区支部
認知症の人と家族の会群馬県支部 富岡市社会福祉協議会 富岡市社会福祉協議会
富岡市高齢者等安心ネットワーク 群馬県介護支援専門員協会 富岡・甘楽支部



西毛病院 認知症疾患医療センター

FAX. 0274 - 64 - 3826

こちらにご記入の上、上記FAX番号まで送付してください。〈申し込み締め切り〉11月11日(土)

認知症フェスタ 2017 参加申し込み記入欄

ご氏名	事業所名(法人の方はご記入ください)
軽食(無料)の注文 す る ・ し ない	※ この用紙が軽食の「引換券」となりますので 必ずご持参ください。

※個人情報、承認を得ることなく第三者に提供、開示することは一切いたしません。
※駐車場スペースに限りがありますので、できるかぎり乗り合わせの上お越しください。

お電話からも、お申し込みいただけます。

ご不明な点など、お気軽にお問い合わせください。 担当 / 白鳥・近藤

TEL. 0274 - 63 - 8120

認知症に関するアンケートご協力をお願い

認知症フェスタでは、より皆様のお役に立つ講座としていきたいと考え、アンケートを実施することになりました。
ご多用のところお手数をおかけしますが、ご協力賜りますようお願い申し上げます。
なお、いただいた回答は、統計的に処理し、アンケートの目的以外には一切使用いたしません。

1. あなたのお住まいを教えてください。

☐ 富岡市 ☐ 甘楽町 ☐ 下仁田町 ☐ 南牧村 ☐ 安中市 ☐ その他 ()

2. あなたはの性別を教えてください。

☐ 男性 ☐ 女性

3. あなたの年齢を教えてください。

☐ 19歳以下 ☐ 20～29歳 ☐ 30～39歳 ☐ 40～49歳
☐ 50～59歳 ☐ 60～69歳 ☐ 70～79歳 ☐ 80～89歳 ☐ 90歳以上

4. 認知症の人と接したことはありますか。

☐ はい ☐ いいえ

5. あなたは、自分が認知症についてどれくらい知っていると思いますか。

☐ 全く知らない ☐ 多少知っている程度 ☐ 少し知識がある ☐ よく知っているほうだ

6. 認知症について、特に知りたい・学びたいと思うことは何ですか。(3つ選んでください)

☐ 基本的な知識 ☐ 相談窓口 ☐ 受診機関 ☐ 治療方法について
☐ 困った症状への対応方法 ☐ 認知症の予防 ☐ 国・県・市町村の認知症対策
☐ 認知症の人が利用できる介護サービス
☐ その他 ()

7. 今後自分も認知症になると考えた場合に、現時点で不安に思うことは何ですか。(3つ選んでください)

☐ 症状や病気の経過について ☐ どんな治療方法があるのか ☐ 自宅で長く暮らせるかどうか
☐ 施設サービスの利用方法 ☐ 相談先がわからない ☐ 受診先がわからない
☐ 利用できる介護サービスがわからない ☐ 医療や介護にかかる費用
☐ その他 ()

8. その他、ご意見、当日聞いてみたいことがございましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました。