

入場
無料

平成25年度岐阜県医師会県民健康セミナー・岐阜県認知症理解普及講座

『全員参加の認知症対策～認知症は予防できる病気です～』



日 時 平成25年12月1日(日)
午前の部 10:30～12:00 (10:00 受付) 午後の部 13:30～16:00 (13:00 受付)

会 場 アピセ関 1階多目的ホール他
関市平和通7-5-1 TEL 0575-24-6767

申込方法 参加申込書(裏面)のうち、参加を希望するプログラムについて必要事項を記入の上、FAX、メール、またはハガキにて下記の申込み先へご提出ください。受講票をお送りします。※先着順。定員になり次第締め切らせていただきます。

申込期限 平成25年11月15日(金)

＜午前の部＞ ①認知症個別相談会 ②認知症対策に関する説明会 いずれも 10:30～12:00

① **認知症個別相談会** 定員:6組 場所:2階 第2研修室 (1組につき30分程度)

個別のブースにて、医師(認知症サポート医)による個別相談会を行います。
※認知症高齢者のご家族や、認知症についてのお悩みがある方等が対象です。

② **認知症対策に関する説明会**「認知症対策の充実に向けて」 定員:60名 場所:1階 第1会議室

認知症に関する施策の紹介など、認知症への対策について、行政と県医師会の立場から説明します。
※医療・介護・行政等関係者に限らず、どなたでも申し込みいただけます。

＜午後の部＞ ③パネルディスカッション・講演会 13:30～16:00

定員:300名 場所:1階 多目的ホール ※どなたでも申し込みいただけます。

◇ **パネルディスカッション**

「あなたも参加する認知症討論会～あなたは、こんなときどうされますか?～」

もし、自分の家族や身近な人が認知症になったら、自分はどうか対応するべきか。認知症サポート医や地域・介護の関係者がパネリストとなり、お越しいただいた会場の皆さんと一緒に考えます。

◇ **基調講演**

「認知症の理解と対応」

講師:岐阜大学大学院医学系研究科 神経内科・老年学分野 犬塚 貴 教授

認知症って何?最新の認知症の診断と治療はどうなっているの?認知症予防方法ってあるの?など、認知症を正しく理解するための認知症の専門家による講演会です。



お問合せ・申込み先 岐阜県医師会

TEL: 058-274-1111

FAX: 058-271-1651

メール: gifumed@gifu.med.or.jp

ハガキ: 〒500-8510 岐阜市藪田南 3-5-11

岐阜県医師会「12/1 認知症 県民健康セミナー」係

主催:岐阜県医師会、岐阜県

後援:関市、岐阜県歯科医師会、岐阜県薬剤師会、岐阜県看護協会、岐阜県居宅介護支援事業協議会、岐阜県グループホーム協議会、岐阜県社会福祉協議会、岐阜県地域包括・在宅介護支援センター協議会、岐阜県訪問看護ステーション連絡会、認知症の人と家族の会岐阜県支部、岐阜県老人福祉施設協議会、岐阜県老人保健施設協会

(参加申込書は裏面です)

○会場までの交通案内



＜公共交通機関でお越しの場合＞

- ・岐阜バスせき東山線『栄町1丁目』より徒歩5分
- ・高速バス『栄町1丁目』より徒歩5分
- ・長良川鉄道『刃物会館前駅』より徒歩5分

＜お車でお越しの場合＞

- ・東海北陸自動車道『関IC』より約10分

※駐車場は施設に併設されておりますが、台数に限りがございますのでなるべく乗り合わせ又は公共交通機関を利用してお越しください。

参加申込書

FAX: 058-271-1651 メール: gifumed@gifu.med.or.jp

ハガキ: 〒500-8510 岐阜市藪田南3-5-11 岐阜県医師会「12/1 認知症県民健康セミナー」係

① 認知症個別相談会（定員：6組）10:30～12:00【参加対象】 認知症の方のご家族やお悩みのある方

申込み 代表者	氏名（フリガナ）		職業	（差支えなければご記入ください。）
	住所	（〒 ）		
	電話番号	（ ） —		
同伴者が ある場合はご 記入下さい	氏名（フリガナ）		職業	（差支えなければご記入ください。）
	氏名（フリガナ）		職業	（差支えなければご記入ください。）
具体的な事柄（悩み・疑問・質問など相談されたい事）を簡単にまとめてお書き下さい。				

② 認知症対策に関する説明会（定員：60名）10:30～12:00【参加対象】 どなたでも

申込み 代表者	氏名（フリガナ）		職業	（差支えなければご記入ください。）
	住所	（〒 ）		
	電話番号	（ ） —		
同伴者が ある場合はご 記入下さい	氏名（フリガナ）		職業	（差支えなければご記入ください。）
	氏名（フリガナ）		職業	（差支えなければご記入ください。）

③ 午後の部：講演・パネルディスカッション（定員：300名）13:30～16:00【参加対象】 どなたでも

申込み 代表者	氏名（フリガナ）		職業	（差支えなければご記入ください。）
	住所	（〒 ）		
	電話番号	（ ） —		
同伴者が ある場合はご 記入下さい	氏名（フリガナ）		職業	（差支えなければご記入ください。）
	氏名（フリガナ）		職業	（差支えなければご記入ください。）

※この申込みで取得した相談事項や個人情報は、本事業以外の目的には使用しません。