

「身近な人が



認知症ではないか

と感じたら…」

～認知症になっても安心して暮らせる街づくり～

平成**29**年**11**月**11**日（土）13:00～14:30（開場 12:30～）

会場：北見赤十字病院 多目的ホール「ミント」

北見市北6条東2丁目1番地（北館 多目的ホール入口からお入り下さい）

パネルディスカッション

〈座長〉北見赤十字病院 吉田茂夫 病院長

〈パネリスト〉

1. 北見市認知症の人と家族の会（よりそいの会）
事務局長 齊藤 孝司 氏
2. 高齢者相談支援センター南部
認知症地域支援推進員 垂石 ゆかり 氏
3. 道東脳神経外科病院
事務部 次長 山崎 章 氏
4. 北見赤十字病院（認知症看護認定看護師）
看護係長 福島 恵美子 氏
5. 北見市保健福祉部介護福祉課
介護予防係長 椎名 真理 氏

主催 北見赤十字病院（認知症疾患医療センター）

共催 北見市（保健福祉部介護福祉課）

エーザイ（株）

後援 北海道北見保健所

一般社団法人北見医師会

北見市地域包括支援センター連絡協議会

北見地域介護支援専門員連絡協議会

一般社団法人北海道認知症グループホーム協会

オホーツクブロック

公益社団法人北海道作業療法士会網走支部

北見市認知症の人と家族の会（よりそいの会）

申込方法 下記の申込先に電話、FAXにて申し込み下さい。10/31（火）締切

※定員200名を超えた場合は、お断りする場合がございます。予めご了承ください。

※申込時に、お名前、ご連絡先電話番号をお知らせ下さい。

申込先 北見赤十字病院 精神保健対策推進室

TEL 0157(24)3115 又は、FAX 0157(22)3339

当日、上履きをご持参下さい！

FAX専用申込用紙

FAX送信先：0157-22-3339

下記に必要事項を記入の上、10月31日(火)までにお申し込みください。

お名前	電話番号	ご住所

※定員200名を超えた場合は、お断りする場合がございます。ご了承ください。
※お問合せの必要が生じた場合に、ご記入頂いた電話番号に連絡させて頂く場合がございます。

〈会場のご案内〉

場所：北見赤十字病院 多目的ホール「ミント」
住所：北見市北6条東2丁目1番地

※会場内は土足禁止です。上履きをご持参ください。

問い合わせ先

北見赤十字病院 精神保健対策推進室
担当：林・木村
電話：0157-24-3115(代表)
FAX：0157-22-3339