

「認知症の方への関わり」

～医療・介護・福祉の立場から～

日時 平成30年11月3日（土）14:00～15:30（開場 13:30～）

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）

講演

〈座長〉北見市保健福祉部 長尾 智美 主幹

〈報告者〉

1. 高齢者相談支援センター中央

介護支援専門員 中原 明美 氏

2. 居宅介護支援事業所 つむぎ

代表 櫻井 正志 氏

3. 北見赤十字病院

精神保健福祉士 伊藤 智美 氏

4. グループホーム 彩風

施設長 野田 隼人 氏



共催 北見市（保健福祉部介護福祉課）

エーザイ（株）

北見赤十字病院（認知症疾患医療センター）

後援 北海道北見保健所

一般社団法人北見医師会

北海道薬剤師会北見支部

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

北見市認知症のひと家族の会（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。10/30（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30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。

申込み先

北見赤十字病院 認知症疾患医療センター

担当：林・木村

電話：0157-24-3115(代表)

FAX：0157-22-3339