

# 福島県認知症カフェサミット

～身近に認知症カフェがある福島県へ～

## プログラム

時間	内容
13:00～	開場
13:30～13:40	開会、あいさつ・オリエンテーション
13:40～14:30 (50分)	I 講演 「ソーシャルサポートとしての認知症カフェ」 講師：社会福祉法人東北福祉会 認知症介護研究・研修仙台センター 主任研修研究員 矢吹 知之 様
14:30～14:40 (10分)	休憩
14:40～15:55 (75分)	II 実践報告（各発表25分） 【実践報告①】 報告者：「ライフ吉井田 オレンジカフェ」 社会福祉法人ライフ・タイム・吉井田 様 【実践報告②】 報告者：「午後の音楽café」 社会福祉法人東北福祉会 せんだんの社 様 【実践報告③】 報告者：「オレンジサロン 石蔵カフェ」 公益社団法人認知症の人と家族の会 栃木県支部 様
15:55～16:30 (35分)	III シンポジウム 「地域づくりにおける認知症カフェの可能性」 コーディネーター：矢吹 知之 様 シンポジスト：実践報告者 様
16:30～16:40 (10分)	IV 質疑応答・まとめ
16:40	終了

※ 題名等は変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

# 福島県認知症カフェサミット

～身近に認知症カフェがある福島県へ～

## 開催要項

### 1 目的

認知症の人やその家族と、地域住民、専門職等がお互いを理解し合う場である「認知症カフェ」について、講演や実践報告を通じて認知症カフェの目的や運営継続のポイントを習得するとともに、認知症カフェが地域づくりで担える役割・可能性について考える機会とする。

### 2 実施主体

福島県

### 3 研修日時・会場

- (1) 日時 平成30年9月18日(火) 13:30～16:40  
(開場13:00～予定)
- (2) 会場 ビックパレットふくしま コンベンションホール  
(住所：郡山市南2丁目52)

### 4 研修対象者

認知症カフェや介護者交流会の企画・運営に携わっている方、市町村・地域包括支援センターなど地域支援関係者、医療・介護関係者、認知症カフェに関心がある方、認知症の人やその家族、認知症サポーターなど広く県民を対象。

### 5 研修内容

別紙プログラムのとおり。

### 6 参加申込み

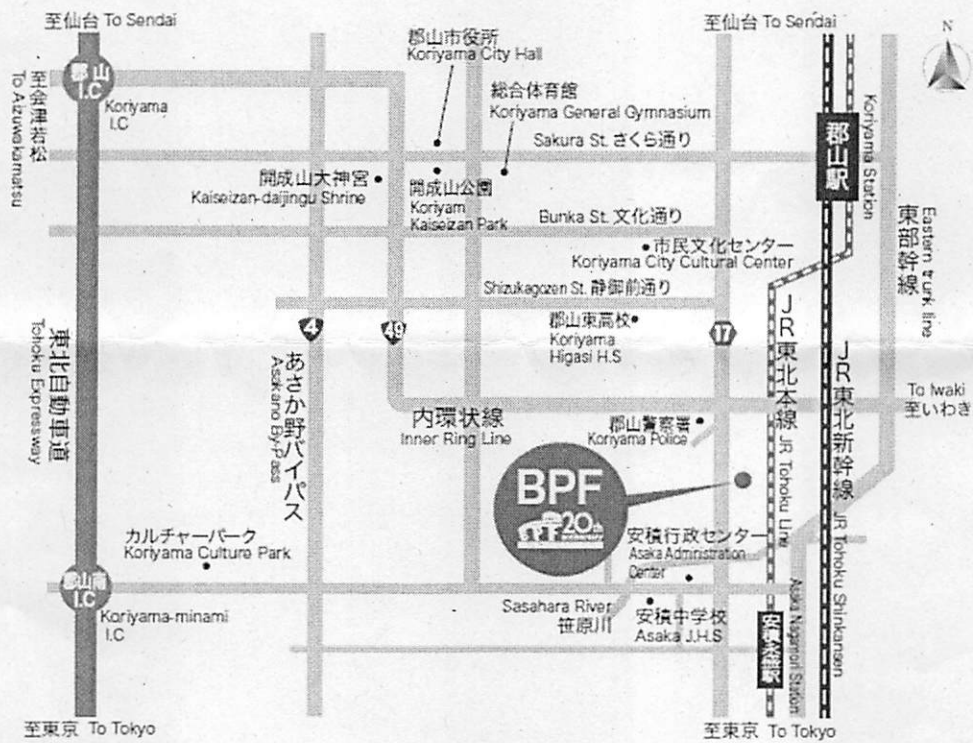
福島県電子申請システムにより、平成30年9月5日(水)までにお申し込みください。

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>(1) 福島県電子申請システムで申込をする場合(利用者登録不要)<ol style="list-style-type: none"><li>① 「福島県 電子申請システム」で検索。</li><li>② 「ふくしま県市町村共同電子申請システム 団体選択」を選択。</li><li>③ 「福島県」を選択。</li><li>④ 「【9/18】福島県認知症カフェサミット」を選択</li></ol></li><li>(2) 福島県電子申請システムが利用できない環境にある場合<ol style="list-style-type: none"><li>① 添付した「FAX参加申込書」により申込をしてください。<br/>(高齢福祉課 FAX 番号：024-521-7985)</li></ol></li></ol> |
|--|

### 7 その他

- ・研修に関してのお問い合わせは県高齢福祉課にご連絡ください。  
(TEL：024-521-7165 FAX：024-521-7985)
- ・当日は会場までお越しの際は、公共交通機関を御利用ください。

## ○ 会場案内



(ビッグパレットふくしま HP より)

### ○郡山駅からバスを利用する場合

- ・ JR 郡山駅西口「1 番乗り場」から乗車→バス停「ビッグパレット」下車

※ (栄町) 柴宮団地行き以外にご乗車ください。

送付先：福島県高齢福祉課 小針 宛

FAX：024-521-7985

申込期限：平成30年9月5日（水）

## 福島県認知症カフェサミット FAX 参加申込書

1 参加者氏名 \_\_\_\_\_

2 市町村名 \_\_\_\_\_

3 所属名 \_\_\_\_\_

※所属がない場合は自宅住所を記載してください。

4 所属先電話番号 \_\_\_\_\_

※所属がない場合は連絡の取れる番号を記載してください。

5 職種

行政                      地域包括支援センター                      認知症地域支援推進員

医療関係者                      介護関係者（介護施設等職員）

一般住民                      その他（ \_\_\_\_\_ ）

### ○ 以下2点について伺います

(1) 認知症サポーターですか？

認知症サポーターである                       認知症サポーターではない

(2) 現在認知症カフェのスタッフなど運営等に携わっていますか？

携わっている                       携わっていない