

# 令和5年度 第1回西区ケア友の会

(認知症の方を介護する男性介護者のつどい)

認知症の方の介護者のうち3割は男性と言われています。



参加無料

西区では、認知症の方を介護する男性を対象に、ケア友の会を年2回開催しています。

～講演～

## 認知症カフェについて知ろう



みんなで語り楽しい  
ひとときを



～講師～

【札幌認証認知症カフェ】カフェドウセイじゅ りり庵  
デイサービスセイジゅ 管理者 谷口 浩太 氏

日時・会場	内容
令和5年7月12日(水) 13:30～15:40 西保健センター2階講堂	第1部 講演会(13:40～14:20) 定員30名 第2部 交流会(14:30～15:30) 男性介護者同士、想いを語り合ってみませんか? ※どなたでも参加可能ですが、交流会は男性のみです。 ※認知症のご本人も参加できます(職員がご一緒します) ※お申し込みは先着順となります(申込日:6/12～)



筆記用具を  
ご持参ください。

お申し込み  
お問い合わせ

西区役所 保健福祉課 保健支援係

TEL:011(641)6946 FAX:011(641)0372

★FAXの場合は裏面をご利用ください



さっぽろ市  
02-Q03-23-1005  
R5-2-725

# 令和5年度 第1回 西区ケア友の会 参加申込書

## (令和5年7月12日 開催)

札幌市西区保健福祉部保健福祉課保健支援係 行

(FAX: 011-641-0372)

ふり 氏	がな 名	年 齢 性 別	歳(男・女)
住 所 電 話 番 号	札幌市 区 ( ) -		
介 護 状 況 ☑または○を 付けてください	<input type="checkbox"/> 現在介護している <input type="checkbox"/> 介護していた ① どなたを介護している、またはしていましたか？ 配偶者・親・子・兄弟姉妹・その他( ) ② その方の介護度 【要支援】 1・2    【要介護】 1・2・3・4・5 ③ どちらで生活されていますか 自宅・施設・その他( )		
本人同伴の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
参加されるものに ☑を付けてください	<input type="checkbox"/> 第1部(講演会)参加希望 ※どなたでも参加可能 <input type="checkbox"/> 第2部(交流会)参加希望 ※男性介護者が対象 (どちらにも参加希望の方は、それぞれに☑をお願いします)		
講師に聞いてみたいこと	具体例)認知症カフェに参加する時は、予約が必要ですか？		

感染症対策について

### 参加者の皆さまへのお願い

会場内は定期的な換気、非接触型体温計および手指消毒液の設置を行っております。

マスクの着用につきましては個人の判断が基本となります。ただし、第2部の交流会については、一定の距離が確保できない場合もありますので、マスクの着用を推奨いたします。

