



認知症サポーター養成講座

主催 敬和ヘルスケアグループ
共同主催 都城市社会福祉協議会
全国キャラバン・メイト連絡協議会

認知症サポーターってなあに？

「認知症サポーター」とは何か特別なことをする人のことを指すのではなく、認知症について正しく理解し、認知症の方やそのご家族を温かく見守る応援者となる人のことを言います。

例えば友人や家族に認知症についての正しい情報を伝える、認知症の方やそのご家族の気持ちを理解するように知識を深める、日常生活の中で出会う方々に温かく接する、などのように、「認知症サポーター」として認知症の方へ適切に対応できるようになるための知識を身に付けていただくのが、この「認知症サポーター養成講座」です。

受講していただいた方は「認知症サポーター」となり、ブレスレット（オレンジリンク）が配布されます。



参加無料

「認知症サポーター養成講座」開催要項

開催日時

3月27日(金) 14:00 ~ 15:30
3月31日(火) 14:00 ~ 15:30

お問い合わせ
お申込み

裏面の参加申込書をFAX送付して下さい。電話でのお申し込みや**当日参加も受け付けます**ので気軽にお問い合わせください。

電話：0986-22-1437（戸嶋病院 担当:田中）
FAX：0986-22-6937（戸嶋病院）

開催場所：特別養護老人ホーム 島津乃荘 地域交流センター

お車 宮崎自動車道「都城IC」より
約9分(4.9km)
または 都城駅より
約9分(3.2km)

バス 都城駅から宮崎交通バス
高崎方面 行きにて約10分
沖水橋 バス停下車
徒歩約6分(550m)



FAX をご利用になれない方や、参加人数が多い場合などはお電話でのお申し込みも承ります。その際は参加申込書の内容をお伝えください。お問い合わせ電話番号：**0986-22-1437**
(戸嶋病院 担当：田中)

参加希望の方は**参加申込書**にご記入いただき、FAX送付して下さい。

FAX送付先：**0986-22-6937**

当日参加も受け付めます

認知症サポーター養成講座 参加申込書

代表者

申込日 平成 27 年 月 日

フリガナ	
お名前	
ご連絡先	電話番号 または 携帯電話番号 ()
事業所名	(事業所から参加の方はご記入ください)

参加者 (代表の方の記入もお願いします)

(○をして下さい)

フリガナ		参加日
お名前		27(金)・31(火)
フリガナ		参加日
お名前		27(金)・31(火)
フリガナ		参加日
お名前		27(金)・31(火)
フリガナ		参加日
お名前		27(金)・31(火)
フリガナ		参加日
お名前		27(金)・31(火)

その他 ご質問など

--

記載して頂いた個人情報の取り扱いについては以下に従います。

1. 施設見学会以外の目的では使用しません。2. 当法人規定「個人情報の取り扱いについて (プライバシーポリシー)」に従います。詳しくは敬和ヘルスケアグループウェブサイト内「個人情報の取り扱いについて」のページでご確認頂けます。

<http://keiwakaigroup.com/about/personal-information.php>

敬和ヘルスケアグループ



〒885-0093

宮崎県 都城市 志比田町 10871 番

URL:<http://keiwakaigroup.com/>

E-Mail:info@keiwakaigroup.com

デイサービスセンター「こころ」(通所介護事業所)
ケアプラン「ほっと郡元」(居宅介護支援事業所)

敬和ヘルスケアグループ本部

戸嶋病院

入院：医療療養型病床
外来：内科・リハビリテーション科
訪問リハビリテーション
訪問看護

島津乃荘

特別養護老人ホーム
短期入所生活介護
訪問介護

