

名古屋市若年性認知症本人・家族交流会

申込は裏面へ

2021年度

あゆみの会

本人同士、家族同士の交流、情報交換をしています！



2019年 御在所にて

【日時および開催場所】 原則、毎月第4土曜日の13:30～15:30

4月24日（土）	名古屋市総合社会福祉会館7階	10月23日（土）	名古屋市総合社会福祉会館7階
5月22日（土）	高齢者就業支援センター5階	11月27日（土）	高齢者就業支援センター5階
6月26日（土）	名古屋市総合社会福祉会館7階	12月25日（土）	名古屋市総合社会福祉会館7階（予定）
7月24日（土）	高齢者就業支援センター5階	1月22日（土）	名古屋市総合社会福祉会館7階（予定）
8月28日（土）	名古屋市総合社会福祉会館7階	2月26日（土）	名古屋市総合社会福祉会館7階（予定）
9月25日（土）	高齢者就業支援センター5階	3月26日（土）	高齢者就業支援センター5階（予定）

※企画によって変更になる場合がありますので、事前にお問い合わせ下さい。

<開催場所 所在地> 名古屋市総合社会福祉会館：北区清水四丁目17番1号 北区役所庁舎内
高齢者就業支援センター：昭和区御器所通3丁目12-1

【対象】

初期の若年性認知症と診断された方とその家族

【参加費】

無料※企画によっては弁当代など実費がかかる場合があります。

主催：名古屋市（名古屋市認知症相談支援センター）

※名古屋市認知症相談支援センターは、名古屋市から委託を受けて名古屋市社会福祉協議会が運営しています。

【問合せ・申込み】（申込みは裏面申込用紙にて）

名古屋市認知症相談支援センター

電話 734-7079 FAX 734-7199

〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通3-19

昭和区役所6階

電子メールアドレス n-renkei@nagoya-shakyo.or.jp

申込用紙をご記入いただき、FAXまたは郵送していただくか、電話でお申込みください。

若年性認知症本人・家族交流会 参加申込用紙

ご本人氏名	(ふりがな)	生年月日	昭和 年 月 日 () 歳
住所			
電話番号	自宅	携帯	
職業について	現在働いている (常勤 ・ パート ・ 自営業) ・ 無職 ・ その他 ()		
ご家族氏名	(ふりがな)	年齢	歳
		ご本人との続柄	
住所	<input type="checkbox"/> ご本人と同じ		
電話番号	自宅	携帯	
上記以外の同伴の方 () 名 上記以外の方が同伴される場合には、お名前とご本人との関係等をお書きください。			
受診について	初診	年 月頃	診断名 ()
介護保険について	認定を受けている ・ 認定を受けていない ・ 申請中		
	介護度について 要介護 ・ 要支援 ()		
障害者手帳について	なし ・ 精神障害者手帳 () 級 ・ 身体障害者手帳 () 級		
ご本人の普段の様子などご記入ください			
申込み受付後、本センターより状況等を確認させていただくために、ご連絡をさせていただきます 日中に連絡可能な電話番号 <input type="checkbox"/> 上記ご本人の電話番号 <input type="checkbox"/> 上記ご家族の電話番号 <input type="checkbox"/> その他の連絡先 ()			

* 記入内容につきましては、プライバシーを厳守し、本交流会の目的以外には使用しません。