



家族の会認知症介護相談

☎0562
31-1911

開設日……平日（月曜日～金曜日）
時 間……10:00～16:00

日進市 家族支援 プログラム 受講者募集要項



介護者の皆さんへ
あなたのための講座です

- 認知症の介護に振り回されて、疲れていませんか？
- 認知症の人に、どのように接していいのか困っていませんか？
- 皆さんはどのように介護しているのか聞いてみたいと思いませんか？
- どうもおかしい認知症では…と気になっていませんか？
- これから先の介護に戸惑いや不安を感じていませんか？

講座受講で介護負担の軽減を!!

この講座は「公益社団法人認知症の人と家族の会」が45年にわたる長い活動で培ってきた介護のコツや介護者支援のノウハウをもとに作りました。知識の習得・仲間づくり・個別相談などそれぞれのご家族に合わせたサポートです。介護の経験から作った講座は、他では学習できない内容がもりだくさんです。気楽に参加できて、とても気持ちが軽くなります。

講座開催期間 令和7年9月～令和8年2月（計6回開催）

場 所 日進市中央福祉センター（2階）
日進市蟹甲町中島22

募 集 人 数 15名

受 講 料 無料

対 象 者 初期から中期の認知症の方を介護している介護家族（6回参加できる方優先）

（症状が出始めているがまだ受診していない方～要介護3程度）

主催／ 日進市
協力／ 公益社団法人 認知症の人と家族の会 愛知県支部
特定非営利活動法人 HEART TO HEART

第1回

9月24日(水)

作ろうネットワーク

介護者相談交流会
担当／認知症の人と家族の会
13:00～15:45

第2回

10月22日(水)

学びましょう、認知症のこと

認知症の基本的な知識
講師／宮崎 雅
介護者相談交流会
13:00～15:45

第3回

11月26日(水)

上手に使おう、サービス利用

サービスのいろいろ(介護保険など)
講師／恒川千尋
介護者相談交流会
13:00～15:45

第4回

12月24日(水)

みつめてみましょう、あなたの心

介護の仕方と介護者の心
手帳等制度について
講師／尾之内 直美
介護者相談交流会
13:00～15:45

第5回

1月28日(水)

寄り添ってみましょう、相手の心

認知症の方へのリハビリ
講師／長谷川 和之
介護者相談交流会
13:00～15:45

第6回

2月26日(木)

医者と上手に付き合おう

医師との関わり方・薬について
講師／翠 健一郎
介護者相談交流会
13:00～15:45

講 師

認知症介護に携わっている方々による
実践に基づいた講義です。

尾之内直美 家族の会 愛知県支部代表
宮崎 雅 医師(愛知国際病院)
恒川 千尋 主任ケアマネジャー
長谷川和之 作業療法士
翠 健一郎 医師(みすクリニック)

受 講

介護状況などを考慮したうえで決定させていただきます。
受講決定は、締め切り後1週間以内にご連絡いたします。

(初期から中期の認知症の方を介護している家族が対象ですので、介護して
いない方・仕事のみで介護に携わっている専門職は受講できません)

申込方法

右の「家族支援プログラム受講申込書」に必要事項を
記入して、地域福祉課へ提出または郵送・FAXしてください。

申込締切 9月12日(金)【必着】

問合せ先／日進市地域福祉課

〒470-0192 日進市蟹甲町池下268番地
TEL:0561-73-1484 FAX:0561-72-4554

家族支援プログラム 受講申込書

R7
日進

記入日:令和 年 月 日

ふりがな 受講者氏名	性別 男・女	生年月日 昭・平 年 月 日 歳
住 所 〒		
連絡先電話番号 ()		自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先
職 業	勤務先	

どなたを介護されていますか？

ふりがな 氏 名	生年月日 大・昭 年 月 日 歳 実父・実母・義父・義母・夫・妻・その他()
介護の状況は？	同居での介護 ・ 通っての介護 ・ その他()
病状に気付かれたのは？	年 月 頃
医療機関受診	初診 年 月 頃 診断名()
(あり ・ なし)	医療機関名・受診科() 担当医師()
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	要支援(1 ・ 2) 要介護(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)
利用サービスについて (あり ・ なし)	デイサービス(週 回) デイケア(週 回) ショートステイ(1ヶ月 回 日間)、訪問介護(週 回) その他サービス()
この講座を知ったのは？	広報・知人・ケアマネの紹介・電話相談・地域包括支援センター・その他()

この講座の受講を希望された理由をお聞かせください。

現在のご本人の様子やお困りのことをご記入ください。

※記入内容につきましては、プライバシーを厳守し、この講座以外には使用しません。

申込先

日進市地域福祉課

FAX

0561-72-4554