



# 平成30年2月（第87回） 若年性認知症交流会 おひさま ～ いつも心に太陽を～

今年1回目のおひさまでは、小野八幡神社へ初詣に行きました！「楽しく、健康に暮らせませうように…」と願いを込め、お祈りをしました。その後、神戸市役所の展望ロビーへ行き、神戸の山と海の風景を堪能♪室内では、絵馬づくりとお手製ストラックアウトをして楽しみました。本年もおひさま交流会をよろしく願いいたします！

2月の交流会では、午後から認知症の研修受講者をお招きし、おひさまカフェをします。ご本人・ご家族には、おやつづくりと受付や配膳を一緒にお手伝いしていただきます。楽しく交流する時間にしたいと思いますので、ぜひご参加ください。

1. 日 時 平成30年2月17日（土） 10時30分～15時00分
2. 会 場 こうべ市民福祉交流センター 3階 302会議室  
（神戸市中央区磯上通3-1-32）※裏面地図参照
3. 内 容 ☆本人プログラム 室内ゲーム・制作活動  
☆家族情報交換会  
☆合同プログラム おひさまカフェ



※認知症の人と家族の会主催「認知症スーパーサポーター養成講座」の受講者が  
10～20名参加されます。

4. 参加対象者 若年性認知症のご本人・ご家族、介護サービス事業所スタッフ等、  
若年性認知症に関心のある方
5. 参加費 700円（昼食代500円・参加費200円）
6. お申し込み 裏面参加申込書にてFAX、またはお電話でお申込みください。

## <1月のおひさまの様子>



「家内安全」願いを込めて…

目指せ！200点！



### （お問合せ）

社会福祉法人神戸市社会福祉協議会  
 こうべ認知症生活相談センター 藤原・吉岡  
 〒651-0086 神戸市中央区磯上通3-1-32 こうべ市民福祉交流センター4階  
 TEL：078（271）5081  
 FAX：078（271）5366



↑ FAX 078-271-5366

平成30年2月 若年性認知症交流会 おひさま 参加申込書

〆切：平成30年2月9日（金）

参加者 お名前	①	(男・女)
	②	(男・女)
	③	(男・女)
合計 _____ 名		昼食数 _____ 食
連絡先	自宅・勤務先 ※○で囲んでください。	電話番号： _____ ※事務局より連絡する場合がありますので、必ずご記入ください。
		事業所名 _____ ※介護スタッフ等専門職の方がお申し込みの場合は 事業所名をご記入ください。

☆会場のご案内☆

会場は「こうべ市民福祉交流センター」です



<交通案内>



- JR 「三ノ宮駅」、阪急・阪神・地下鉄  
「三宮駅」から 徒歩15分
- 市バス⑦系統「市民福祉交流センター前」の正面
- ポートライナー「貿易センター」から徒歩5分  
(貿易センター駅から地上への連絡は  
階段の利用となります)

当日の緊急連絡先：050-5577-3146



個別支援にも取り組んでいます

交流会の場でお聞きした参加者の個別の生活課題を改善できるよう、必要に応じて居宅介護支援事業所が実施するサービス担当者会議への出席や、障害サービスや権利擁護等各種制度利用にかかる関係機関との連携、相談窓口へ同行する等のサポートも行っています。

交流会には参加が難しいけれど、ちょっと相談してみたい…という方も、お気軽にお電話ください。

<連絡先> 神戸市社会福祉協議会 こうべ認知症生活相談センター  
おひさま担当者まで 078(271)5081



本事業は、赤い羽根共同募金配分事業です