

若年性認知症の本人と家族のつどい

陽だまりの会

同じ不安や悩みを抱えた方やご家族どうしが集まり、語り合える場です。参加者同士、情報交換をして日々の生活での工夫を見つけたり、体操で体を動かしたり、一緒に楽しい時間を過ごしませんか？

【日 時】

毎月第1又は、第2土曜日 午前10:00~11:45

※企画や会場の状況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。

【場 所】

星総合病院、星ヶ丘病院 敷地内 各施設

※状況により変更になる場合がありますので、事前にお問い合わせください。

【対 象】

福島県内にお住まいの

若年性認知症と診断された方とそのご家族

【内 容】

リハビリ体操、本人・家族同士の交流、情報交換など

【参加費】

200円(お茶菓子代など実費として)

※企画によって材料費などの実費がかかる場合があります。



【参加までの流れ】

- ①お申し込み(FAXか電話、または郵送での申し込み)
- ②本人の状況確認・面談(若年性認知症支援コーディネーターが対面または電話でお話を伺います。)
- ③見学(どのような会か実際に体験していただきます。)→主催スタッフ側で参加の可否について検討します。
- ④ご家族・ご本人の参加

*若年性認知症支援コーディネーター、認知症看護認定看護師、
精神保健福祉士、リハビリスタッフなどがお待ちしております*

【令和7年度の開催予定日】

※4/12、※5/10、6/7、7/5、8/2、9/6、※10/11、11/1
※12/13、令和8年※1/10、2/7、※3/14 ※第2土曜日

【主催／お申し込み・お問い合わせ先】

福島県若年性認知症相談窓口(福島県委託事業)

電話: 024-983-8406 FAX: 024-983-5588

〒963-8501 福島県郡山市向河原町159-1(公益財団法人 星総合病院内)

若年性認知症の人と家族のつどい
「陽だまりの会」 参加申し込み用紙

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。

FAX:024-983-5588 電話:024-983-8406

郵送の場合:〒963-8501 郡山市向河原町159-1
(星総合病院内)福島県若年性認知症相談窓口 宛て

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 :	
上記以外の同伴のご家族()名 上記以外のご家族が同伴される場合にはお名前とご本人との続柄をお書きください。			
申込み受付後、担当者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"/> に✓チェック) <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、本つどいの目的以外には使用しません。