

認知症と共に暮らす多職種連携 -早期発見と地域とのつながり-

開催日時:令和8年8月5日(水)

19:00~20:30

参加方法:WEB(Zoom)



【話題提供】19:00~19:40

➤ 事例提供

松阪市第一地域包括支援センター 辻 裕子 氏

➤ 活動紹介

松阪市民生委員児童委員協議会連合会 小林 正則 氏

➤ 情報提供

松阪市認知症初期集中支援チーム 下岡 文代 氏

【グループワーク】19:40~20:30(希望者のみ)

~多職種で交流しましょう!~

テーマ

- ・話題提供を聞いての感想
- ・認知症の方が地域で暮らすためにできること



◁申し込み方法は裏面をご覧ください▷

松阪市地域包括ケア推進会議主催 第24回多職種勉強会 申込用紙

お申込みは、**専用フォーム**または**FAX**から

- 専用フォーム（WEB）から申し込む場合

以下のURLまたは右の申込フォームから

<https://logoform.jp/f/IHBbF>



申し込み期限

7月22日(水)

- FAXで申し込む場合(FAX番号 0598-25-3071)

下記の記入欄をすべてご記入の上お申込みください。

FAX受理後、1週間以内に受付完了メールをお送りします。

FAX送信後、1週間を経過しても受付完了メールが届かない場合は、事務局までご一報ください。(☎0598-25-3070)

WEB・FAXによる申し込み後、1週間以内に事務局より受付完了メールを送信します。



開催3日前までに、**メール**にて当日使用するZoomの招待URL・パスコード、事前資料をお送りします。

※ks-shien@city.matsusaka.mie.jpからメールを受信できるよう設定をお願いいたします。

※資料の容量が大きい場合があります。携帯電話キャリアメールではなくパソコン用メールアドレスをご登録ください。

太枠内をすべてご記入ください。

(グループワークを実施する関係上、原則1人1台のデバイスでご参加ください。)

ふりがな	
氏名	
職種	
所属事業所名	
電話番号	
メールアドレス	Zoomのご案内および事前資料を送付します。 <u>パソコン用アドレス</u> をご記入ください。 記号（「-」ハイフン、「_」アンダーバー、「.」ドット）など明瞭にご記入をお願いします。
グループワーク	どちらかに○を付けてください 参加する ・ 参加しない

※ 1台のデバイスから複数人で参加を希望される場合も、参加者お一人ずつお申し込みください。【備考欄】へ複数人でご参加の旨をご記入ください。

【備考欄】 話題提供者への質問がありましたらご記入ください。

【お問合せ先】松阪地域 在宅医療・介護連携拠点
電話/0598-25-3070 FAX/0598-25-3071