

“顔の見える関係”から“手をつなぎ合える関係”をめざして～

# ことう地域チームケア研究会

## 第71回 認知症の方への支援

～事例からの多職種連携～

【担当世話人団体】 湖東健康福祉事務所・市町地域包括支援センター

《日時》 2025年 **1月16日(木)** 18:30～20:30

《会場》 くすのきセンター3階 & Web参加(ZOOMを使用)

内容(予定)

### ◆話題提供

◎認知症相談医・認知症サポート医、認知症疾患医療センターの役割と関係機関等との連携  
湖東健康福祉事務所(彦根保健所)

### ◆事例報告

「地域で対応が大変とされる認知症疾患のケースについて」

認知症疾患医療センターオアシス 認知症専門医 成田 実 氏

◆グループワーク 事例について話し合います。

### ◆質疑応答・助言

彦根医師会 認知症サポート医

横野智信氏

認知症疾患医療センターオアシス 認知症専門医 成田 実 氏



☆事前に申し込みをお願いします。【申込締切】 1月13日(月)まで

**参加申込方法** (QRコード または メールで ※お電話でもOKです)



QRコード



メール

【申込先】 [info@gen-ai-ken-kaigo.jp](mailto:info@gen-ai-ken-kaigo.jp)

(ことう地域チームケア研究会事務局)

【申込内容】 \*件名:「第71回研究会参加」

- ①お名前 ②職種 ③所属事業所名と連絡先(電話番号)  
④メールアドレス ⑤参加方法(「会場」か「Web」か)  
⑥テーマに関する、疑問・質問、その他事務局への連絡など

※⑦Web参加の場合:端末数

※⑧Web参加の場合:グループワークへの参加の有無

(「a.参加する」・「b.参加しない」・「c.未定」のいずれかを記載)

「質疑応答」の際に、ご紹介させていただきます。

【お願い】

★登録いただくメールアドレスに、資料などを送信します。受信容量が小さな携帯電話のキャリアメールはできるだけお避け下さい。

☆ご指定のメールアドレスに送信できない場合はお電話いたします。

★同じ事業所(又は端末)から複数ご参加される場合も、すべての参加者名を記載してください。

★「参加者名簿(御名前・所属・職種)」を作成し、配布を予定しています。予めご了承ください。

★申し込みいただいた皆様には、1月14日(火)頃を目途に当日のご案内をいたします。



【お問合せ】 ことう地域チームケア研究会事務局

◆彦根愛知犬上介護保険事業者協議会

TEL:0749-49-2455 FAX:0749-49-2433

◆彦根市高齢福祉推進課 TEL:0749-24-0828

くすのきセンター

【ことう地域チームケア研究会 世話人団体】

彦根医師会・彦根歯科医師会・彦根薬剤師会・第5地区訪問看護ステーション連絡協議会・彦根愛知犬上介護保険事業者協議会・彦根愛知犬上介護支援専門員連絡協議会・市町地域包括支援センター・POS連絡協議会湖東支部・湖東圏域4病院相談支援部門・滋賀県歯科衛生士会・湖東食と栄養を考える会 (\*湖東健康福祉事務所)