

おたがいさまの まちづくりシンポジウム

先着 300名
参加無料
どなたでも参加OK

認知症の方も地域で支えられる
まちづくりについて考える

私たちのできること

安心安全って何だろう。

人間はいつだって自由でいたい。誰かとつながってほしい。

それは認知症の方だって同じ。私だって、あなただって。

自分のこととして考えてみてほしい。

少しだけ物忘れがあったって、できないことが増えたって、
自分の思いや希望、やりたいことや行きたいところがある。

そんな当たり前のことを地域のすべての人々が叶えられるように。

8/24 金
2018.

13:30開始(受付13:00より)

本人、家族、医療介護の専門家、そして
地域の人々が集い語り合います。
その考え方、先行事例について基調講
演や報告、パネルディスカッションを通
じてご紹介します。

●基調講演

「おたがいさまのまちづくり」

名古屋市・南医療生活協同組合 大野 京子 理事会参与

●地域の現状(認知症高齢者に関する話や、よくある話、地域特性について)

・新潟東警察署 ・東区役所健康福祉課高齢・介護グループ

●パネルディスカッション

「いきいきと暮らすために、私たちができること」

<コーディネーター> 新潟医療福祉大学 青木 茂 准教授

<パネリスト>

・牡丹山小学校区コミュニティ協議会会長
・新潟医療生活協同組合なじも総合事務長
・特別養護老人ホームあしめま荘施設長
・新潟市地域包括支援センター木戸・大形センター長

<総合司会> 増子 ゆかり

ウラ面にお申し込み方法や、会場などの案内があります。

人間を大切にすることがすべての根元である

【主催】おたがいさまのまちづくりシンポジウム実行委員会

【後援】新潟市/新潟市東区社会福祉協議会/牡丹山小学校区コミュニティ協議会

新潟市在宅医療介護連携ステーション東第二/木戸大形石山圏域地域連携ネットワーク(ぼーちゅらかネット)

【事務局団体】社会福祉法人亀田郷声沼会 TEL.025-271-1016(受付時間 8:30~17:00)



おたがいさまの まちづくりシンポジウム

■会場までの案内図(東区プラザ)



会場の駐車台数には限りがございますので、ご来場の際は出来るだけお車に乗り合わせの上お越しいただくか、公共交通機関をご利用くださいますようお願い申し上げます。

新潟市東区下木戸1丁目4番1号
TEL.025-250-2145

■タイムスケジュール

- 13:30 ▶▶ **開会挨拶**
おたがいさまのまちづくりシンポジウム実行委員長
- 13:40 ▶▶ **基調講演**
「おたがいさまのまちづくり」
名古屋市・南医療生活協同組合 大野 京子 理事会参与
取り組みを始めた経緯、目的。その後の地域の変化。失敗例、成功例や改善点など。
- 14:25 ▶▶ **地域の現状**(認知症高齢者に関する話や、よくある話、地域特性について)
新潟東警察署(情報提供)
東区役所健康福祉課高齢・介護グループ(情報提供)
- 15:10 ▶▶ **パネルディスカッション**
「いきいきと暮らすために、私たちができること」
コーディネーター：新潟医療福祉大学 青木 茂 准教授
パネリスト：牡丹山小学校区コミュニティ協議会会長 吉田 侑延 氏
新潟医療生活協同組合なじよも総合事務長 佐野 政光 氏
特別養護老人ホームあしぬま荘施設長 女川 大輔 氏
新潟市地域包括支援センター木戸・大形センター長 斉田 毅 氏
- 16:15 ▶▶ **閉会予定**

講演者・総合司会のプロフィール



大野 京子 氏

名古屋市・南医療生活協同組合 理事会参与

厚生労働省「地域包括ケアシステム」モデル事業として認められる南医療生活協同組合。ささえあいたすけあいのまちづくり、一人の困った!に地域、自治体やさまざまな団体もかかわって、協同して解決していく取り組みについてお話いただけます。



増子 ゆかり 氏

フリーアナウンサー

医療情報番組 TeNY 医療の広場「専門医のススメ」アナウンサー。その他、数多くのTV番組、PV・CMナレーション、イベント司会等でも活躍中。

申し込み方法

①お電話でのお申し込み

TEL 025-271-1016(受付時間 8:30~17:00)

②FAX専用申し込み書に必要事項を記入してFAX

FAX 025-271-1017

事前の申し込みが必要となります。

参加ご希望の方はいずれかの方法でお申し込みください。

定員になり次第、受付を終了させていただきますので、あらかじめご了承ください。

FAX専用申し込み書

会社・団体名・個人	TEL	
	FAX	
住所	〒 _____	

申込受付完了後、事務局から観覧整理券を郵送させていただきます。※いただいた個人情報は、本申し込み以外の目的では使用しません。

差し支えなければ**医療福祉関係の方は事業所名**を申し込み欄にご記入ください。