

出雲市

# 認知症サポーター 養成講座

認知症サポーターは、認知症について正しく理解し、認知症の人や家族を温かく見守り、声かけやちょっとした手助けができる地域の応援者です。



町内会の集まりの日や、  
ゴミ出しの日に声をかける

お茶飲みに誘ってみる

偏見や差別心を持たない

道を歩いている気になる  
人がいたら声をかける



## 対象

出雲市内の学校・職場・自主グループ等  
※概ね5名以上が受講する場合に開催可能です

## 受講料

**無料**（有料テキストを使用する場合は代金をご負担いただく場合があります）

## 講師

所定の研修を修了した認知症キャラバン・メイト

## 内容

- ① 「認知症サポーター」とは？
- ② 認知症の症状や種類について
- ③ 認知症の人との接し方 等

講座時間は  
1時間30分程度です

## 申込方法

裏面の申込書をお送りいただくか、電話等でお問い合わせください。

※開催希望日の1か月前頃までにお申し込みください。



申込・問合せ：出雲市 健康福祉部 医療介護連携課 介護予防係

TEL:0853-21-6106 FAX:0853-21-6749

Mail : iryou@city.izumo.shimane.jp

# 出雲市認知症サポーター養成講座開催申込書

令和 年 月 日

※は必須項目

実施団体	団体名※	
	担当者※	
	電話番号※	
	FAX番号	
	e-mail	
日時※	第1希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分～ 時 分
	未定	令和 年 月 頃
開催場所※	会場名	
	所在地	出雲市
	設備	会場に設備があり使用可能なものにチェックしてください <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> スクリーン
受講予定人数※		人
その他 ・受講者の構成 ・講座の目的 ・特に希望したい内容等		

講座開催のお申し込みは、電話でも受け付けています。

【提出先】 ※申込書は、できるだけ開催1カ月前までに提出してください。

〒693-8530 出雲市今市町70

出雲市医療介護連携課 介護予防係

電話：0853-21-6106

FAX：0853-21-6749

メール： iryou@city.izumo.shimane.jp