

北区ケア友の会

認知症の方を介護する男性介護者の集い

令和5年3月16日(木)

受付開始 12:30~(13:00 開始)

13:05~13:35 講話

口腔ケアについて

~ 心地よさにつながる口腔ケア ~

講師：北保健センター 歯科衛生士



13:35~14:35 交流会

参加者同士でゆっくり交流できる時間を作っています。

※新型コロナウイルスの感染状況によっては、講話・交流会は延期になる場合もあります。

<参加料> 無料

<対象者> 認知症の家族を介護している男性

(定員あり)



場所：北保健センター2階 講堂

住所：札幌市北区北25条西6丁目1-1

申込み期間 令和5年3月10日(金)まで

※新型コロナウイルス感染予防に関する以下の注意事項をご確認ください。

- ・前日にお電話で体調確認をさせていただきます。
- ・当日は、必ずマスクを着用して来てください。
- ・当日受付で、検温と体調確認(咳や鼻水、のどの痛みなど)を行います。該当する症状がある方は、お帰りいただくこともありますので、ご了承ください。
- ・飲み物の提供は行いませんので、各自ご持参ください。
- ・会場内の換気のため窓を開けます。服装の調整をお願いします。



さっぽろ市
02-003-22-2536
R4-2-1586

問い合わせ・申し込み先

北区役所 保健福祉課 保健支援係
TEL: 757-2465、FAX での申し込みは裏面を
ご利用ください。

<主催>

北区保健福祉課保健支援係

北区第2地域包括支援センター

北区第1地域包括支援センター

北区第3地域包括支援センター



FAX 送信票 (申込用紙)

宛先：札幌市北区役所 保健福祉課 保健支援係

FAX 736-5378

下記により「北区ケア友の会（男性介護者のつどい）」への参加を申し込みます。

ふりがな 名前		年齢	歳
連絡先	電話	FAX	
住所	札幌市北区		
ケア友の会 参加状況	ケア友の会に参加されたことはありますか？ 無 ・ 1回 ・ 2回以上		
介護されている 方	続柄	妻 ・ 親 ・ 子 ・ 兄弟 その他 ()	
	同伴の有無	無 有 (氏名	年齢 歳)
	要介護度	無	要支援 1 ・ 2 要介護 1 2 3 4 5
	介護歴	年	か月
参加にあたり、 配慮が必要なこ とはありますか？	例) 耳が遠いため、講話が聞こえやすい席が良い など		
講師の方への質 問や今後のケア 友の会で希望さ れることはあり ますか？	例) デイサービスなどに行きたがらない時に、どのように声をかけたら よいか など		