

令和5年度

SAPP
RO

豊平区男性介護者のつどい (ケア友の会)

認知症の方の増加に伴い、認知症の家族を介護する男性が増えています。男性介護者同士で、日々の介護に対する思い、悩みを語り合いませんか？

日時

令和5年 **10** 月 **30** 日 **月** 13:30~15:00
(受付 13:15~)

会場

豊平区役所 2階講堂 (豊平区平岸6条10丁目)

対象

豊平区内で認知症の方を在宅介護している男性
(同居・別居は問いません)

定員

20名 ※申込多数の場合、先着順となります。

内容

交流会

『家族を介護する思いや悩みを分かち合いましょう!』



申込みについて

期間 10月10日(火)~10月20日(金)

方法 電話又はファックス(申込用紙は裏面)

電話:822-2461 / ファックス:833-4096

申込み・お問合せ 豊平区保健福祉部保健福祉課保健支援係

世古・古川・岡部



さっぽろ市
02-Q03-23-1460
R5-2-991



令和5年度 豊平区男性介護者のつどい(ケア友の会)

FAX 申込用紙

宛先：豊平区保健福祉部保健福祉課保健支援係

FAX：833-4096

申込期間：10月10日（火）～10月20日（金）まで

※ 電話でお申し込みをする場合は、電話：822-2461へ、ご連絡をお願いします

以下の事項をご記入の上、お申し込みください。

ふりがな 名前		年齢	才
住所	札幌市豊平区		
電話			
介護を受けている方	ふりがな 名前		
	続柄	妻 親 子 兄弟	その他
	要介護度	無 要支援（ ）	要介護（ ）
	介護歴	年	か月
介護でお困りのことや 参加者に聞きたいこと などがありましたら、 ご記入ください			

※ 申込多数の場合、ご参加をお断りすることがあります。ご了承ください。

