

集い、語ろう！自分たちのこと！

令和7年度

## 本人ミーティング「みんなの家」

認知症と診断されたご本人のための集いの場です。

「みんなの家」とは、認知症の本人が集い、本人同士が主体となり、一緒に話し合う場です。

「仕事のこと」「家族のこと」「収入のこと」「将来のこと」など、自分たちの体験や希望、必要と感じていることを話し合い、より良い暮らしの実現や、暮らしやすい地域の在り方について、共に考えていきましょう。



【対象】 認知症と診断されたご本人

※ 同日「**家族の集い**」も行います。ご家族の参加もお待ちしています。

【日時】 \* 時間はいずれも 13:30~15:30

- ① 令和7年 6月28日(土)
- ② 令和7年 9月 6日(土)
- ③ 令和7年10月 未定
- ④ 令和8年 2月 7日(土)

参加希望の方は、裏面の申込書でFAXによりお申し込みください。皆様のご参加をお待ちしています。

【場所】 CAFÉ ふしの (山口市矢原 997)



【申込み・問い合わせ先】

認知症の人と家族の会山口市支部 事務局  
TEL: 083-925-3731

【その他相談先】

山口県若年性認知症支援相談窓口 担当: 石原  
TEL: 0836-58-2212 FAX: 0836-58-6503  
山口県長寿社会課地域包括ケア推進班 担当: 鯨田  
TEL: 083-933-2788 FAX: 083-933-2809

(開催日の1週間前までに、FAXでお申込みください)

定員30名(先着順)

FAX: 0835-25-4781 (担当: 井田)

令和 年 月 日 ( ) の  
本人の集い・家族の集い  
参加申込書

★該当する項目に○をつけてください。

参加者の 名前		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (配偶者・きょうだい・子) <input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> その他 ( )
参加者の 名前		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (配偶者・きょうだい・子) <input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> その他 ( )
参加者の 名前		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (配偶者・きょうだい・子) <input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> その他 ( )
住 所	〒	
連絡先	氏名 ( ) TEL FAX メールアドレス	
備 考	★問い合わせや連絡事項などがありましたら、備考欄へ御記入ください。	

○記載いただいた個人情報は、集いに関する以外には使用いたしません。  
○山口県のホームページにチラシ・申込書を掲載します。(ダウンロード可能)