

令和元年 11 月 吉日

関係者各位

医療法人中沢会 上毛病院  
群馬県認知症疾患医療センター  
院長 服部 徳昭

### 第一回群馬県若年性認知症事例検討会開催のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

この度、当センターで若年性認知症事例検討会を開催することとなりましたのでご案内申し上げます。ご多忙中とは存じますが、お繰り合わせの上、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

誠に恐縮ですが、別紙「若年性認知症事例検討会 申込書」により令和元年 12 月 5 日(木)までにファックスにて出席者を御回答くださいますようお願いいたします。

### 記

- 1 日時 令和元年 12 月 23 日 (月) 午後 2 時～午後 4 時
- 2 場所 群馬県市町村会館 501 研修室 (前橋市元総社町 335 番地 8 )
- 3 対象者 群馬県認知症疾患医療センター、若年性認知症支援コーディネーター  
市町村、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、介護サービス事業者、  
相談支援事業所、障害サービス事業者、障害者就労・生活支援センター、  
障害者職業センター、ハローワーク、家族会等
- 4 定員 80 名  
※お申し込みが定員を超えた場合は、各機関で人数を制限させていただく  
場合がございますのでご了承下さい。  
人数制限、お断りさせていただく際には、こちらからご連絡させていただきます。
- 5 内容 ① 事例検討会  
事例を用いてグループワーク  
② グループ発表  
③ 総括

担当：上毛病院  
若年性認知症支援コーディネーター 平方  
TEL：027-266-1748  
Mail：jakunen@jnk.jp

群馬県認知症疾患医療センター 上毛病院 宛  
FAX 027-266-1615

第一回群馬県若年性認知症事例検討会 参加申込書

所属機関名 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

氏 名	職 種

※お申し込みが定員を超えた場合は、各機関で人数を制限させていただく場合がございますのでご了承下さい。

人数制限、お断りさせていただく際には、こちらからご連絡させていただきます。

※お手数ですが、12月5日（木）までに返信をお願い致します。

問い合わせ先：上毛病院 平方（若年性認知症支援コーディネーター）  
027-266-1482