

各都道府県介護保険担当課（室）  
各市町村介護保険担当課（室）  
各介護保険関係団体 御中

← 厚生労働省老健局 認知症施策・地域介護推進課

## 介護保険最新情報

### 今回の内容

「認知症 希望のリレーフォーラム in 藤枝 とともに生き生き暮らせるまちを一緒につくろう！ ～希望大使とともに、みんなでアクション～」の開催について  
（現地・オンラインのハイブリッド開催）  
計7枚（本紙を除く）

Vol.1463

令和8年1月21日

厚生労働省老健局

認知症施策・地域介護推進課

【 貴関係諸団体に速やかに送信いただきますよう  
よろしく願いいたします。 】

連絡先 TEL：03-5253-1111（内線 3973）  
FAX：03-3503-7894

事 務 連 絡  
令和 8 年 1 月 21 日

都道府県  
各 認知症施策担当主管課 御中  
市 町 村

厚生労働省老健局認知症施策・地域介護推進課

「認知症 希望のリレーフォーラム in 藤枝 とともに生き生き暮らせるまちを一緒に  
つくろう！ ～希望大使とともに、みんなでアクション～」  
の開催について（現地・オンラインのハイブリッド開催）

平素より認知症施策の推進にご尽力並びにご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

令和 7 年 12 月 9 日介護保険最新情報 vol. 1446 にてご案内しましたフォーラムについて、藤枝市での開催内容の詳細等は別添 1 のとおりですのでご連絡いたします。

都道府県・市町村におかれましては、関係機関等への周知にご協力のほど、よろしくお願いいたします。

なお、本件に関するお問い合わせは、下記までご照会ください。

【お問い合わせ先】

藤枝市地域包括ケア推進課 電話：054-643-3225、FAX：054-643-3506

日本認知症本人ワーキンググループ メールアドレス：0220@jdwg.org

また、「介護保険最新情報 vol. 1451」（別添 2）にて周知いたしました北九州市でのフォーラムについても、引き続き申込受付を行っておりますので、併せて参加をご検討くださいますようお願いいたします。

当該フォーラムについてもオンラインでの参加も可能としておりますので、多くの皆様の参加をお待ちしております。

# 認知症 希望のリレーフォーラム in 藤枝

ともに生き生き暮らせるまちを一緒につくろう！  
 ～希望大使とともに、みんなでアクション～

2026年2月20日(金)

13:30～15:30 \*開場13時

## プログラム (予定)

第1部 本人・活動パートナー  
座談会

第2部 本人、活動パートナー  
によるリレートーク

\*写真・作品展も同時開催



長谷部 保さん  
藤枝市在住



柿下 秋男さん  
全国版希望大使  
東京都在住



鈴木貴美江さん  
全国版希望大使  
京都府在住

- 認知症になってからも生き生きと暮らし続けている地元の本人と、全国で活躍している本人(希望大使)が本音で語りあいます。
- 暮らしやすいまちをみんなでつくる具体的なヒントが詰まった、楽しく元気が湧く企画です。

## 会場

生涯学習センター ホール

藤枝市茶町1-5-5

【タクシー】JR藤枝駅北口から約10分

【路線バス】JR藤枝駅 北口

③番線 [志太温泉線]市役所まわり経由(乗車約15分)→「鬼岩寺入口」下車、徒歩約2分  
 [志太温泉線]瀬古まわり経由(乗車約20分)→「鬼岩寺入口」下車、徒歩約2分

【お車でお越しの方】

国道1号線 藤枝バイパス谷稲葉ICより直進約2キロメートル、  
 「藤枝市生涯学習センター」信号を左折し、すぐ左側(約5分)

P 駐車場 :あり

\*オンライン  
でもご参加  
いただけます。  
(要事前申込)

## 参加費

**無料** \*会場・オンラインともに**事前申込が必要です!**(裏面参加申込書ご参照)

## 申込

申込締切:2月18日(水)

主催:厚生労働省 / 共催:藤枝市、(一社)日本認知症本人ワーキンググループ

認知症(かも知れない)ご本人・ご家族等、一般の方、行政や専門職の方、どなたでもご参加を!

## 参加申込書

|                                                             |                        |              |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>申込方法</b><br>右のいずれかの方法で<br>お申込みください。<br><b>締切 2/18(水)</b> | 藤枝市役所<br>地域包括ケア<br>推進課 | 電話           | 054-643-3225                                                                                                |
|                                                             |                        | LoGo<br>フォーム | 右の QRコード から<br>お申込み下さい。  |
|                                                             |                        | FAX          | 054-643-3506                                                                                                |

- ・お申込みは先着順です。定員に達し次第、締切となります。お申込み後のご連絡や参加証はございません。定員に達しご参加いただけない場合のみ、ご連絡をさせていただきます。(定員:会場150名)
- ・お預かりした個人情報は、本イベントに関する業務のみに利用いたします。
- ・オンライン参加の方には、2月10日以降に順次、接続情報をご案内する予定です。

| 申 込 日                        |         | 月                                                                                                                                | 日 | 参 加 方 法<br>どちらかに○ | 1.会場 | 2.オンライン |
|------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------|------|---------|
| 申込者氏名                        |         |                                                                                                                                  |   |                   |      |         |
| お 立 場<br>該当する数字に○<br>(2つまで可) |         | 1.本人 2. 本人のパートナー 3. 家族 4. 一般市民 5. 行政<br>6. 地域包括支援センター 7. 介護関係者 8. 医療関係者<br>9. 研究機関／教育機関 10. 学生 11. 企業 12. メディア<br>13. その他(具体的に ) |   |                   |      |         |
| 申込者<br>連絡先                   | 電 話     | —                                                                                                                                |   | —                 |      |         |
|                              | メールアドレス |                                                                                                                                  |   |                   |      |         |
|                              | 所在地     | 都道府県                                                                                                                             |   | 市町村               |      |         |

一緒に参加希望の方がいらっしゃる場合は、下欄にご記入ください。

|   | お名前   | 参加方法<br>(どちらかに○) | お立場<br>上記の番号をご記入ください |
|---|-------|------------------|----------------------|
| 例 | 藤 太 郎 | ①会場 ・ オンライン      | 2, 6                 |
| 1 |       | 会場 ・ オンライン       |                      |
| 2 |       | 会場 ・ オンライン       |                      |
| 3 |       | 会場 ・ オンライン       |                      |

【本イベントに関するお問い合わせ】

藤枝市 地域包括ケア推進課 電話:054-643-3225

日本認知症本人ワーキンググループ 担当メール 0220@jdwg.org ※0220は数字です

各都道府県介護保険担当課（室）

各市町村介護保険担当課（室）

各介護保険関係団体 御中

← 厚生労働省老健局 認知症施策・地域介護推進課

## 介護保険最新情報

### 今回の内容

「認知症 希望のリレーフォーラム in 北九州  
ともに生き生き暮らせるまちを一緒につくろう！  
～希望大使とともに、みんなでアクション～」

の開催について

計3枚（本紙を除く）

Vol.1451

令和7年 12月24日

厚生労働省老健局

認知症施策・地域介護推進課

【 貴関係諸団体に速やかに送信いただきますよう  
よろしく願いいたします。 】

連絡先 TEL：03-5253-1111（内線 3973）  
FAX：03-3503-7894

事 務 連 絡  
令和 7 年 12 月 24 日

都道府県  
各 認知症施策担当主管課 御中  
市 町 村

厚生労働省老健局認知症施策・地域介護推進課

「認知症 希望のリレーフォーラム in 北九州 とともに生き生き暮らせるまちを  
一緒につくろう！ ～希望大使とともに、みんなでアクション～」  
の開催について

平素より認知症施策の推進にご尽力並びにご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

令和 7 年 12 月 9 日介護保険最新情報 vol. 1446 にてご案内しましたフォーラムについて、北九州市での開催内容の詳細等は別添のとおりですのでご連絡いたします。

都道府県・市町村におかれましては、関係機関等への周知にご協力のほど、よろしくお願いたします。なお、本件のお問い合わせは、以下に願いたします。

【お問い合わせ先】

日本認知症本人ワーキンググループ

電話番号：080-3524-8841（10～17 時、月～金）

※年末年始（12/27～1/4）、祝日を除く

メールアドレス：0130@jdwg.org

# 認知症 希望のリレーフォーラム in 北九州

ともに生き生き暮らせるまちを一緒につくろう！  
～希望大使とともに、みんなでアクション～

2026年1月30日(金)  
13:30～15:30(13時開場)

## プログラム (予定)

第1部 本人座談会

第2部 本人、活動パートナー  
によるリレートーク

\*写真・作品展も同時開催



沼田賢一郎さん  
北九州市在住



戸上 守さん  
全国版希望大使  
大分県在住



山中しのぶさん  
高知家希望大使  
高知県在住

- 認知症になってからも生き生きと暮らし続けている地元の本人と、全国で活躍している本人(希望大使)が本音で語りあいます。
- 暮らしやすいまちをみんなでつくる具体的なヒントが詰まった、楽しく元気が湧く企画です。

## 会場

北九州国際会議場  
2階 国際会議室

北九州市小倉北区浅野3-9-30

JR小倉駅(北口)から徒歩5分

\*オンラインでもご参加いただけます。  
(要事前申込)



## 参加費

**無料** \*会場・オンラインともに**事前申込が必要です!**(裏面参加申込書ご参照)

## 申込

受付開始日:1月5日(月) 申込締切日:1月28日(水)

主催: 厚生労働省 / 共催: 北九州市、(一社)日本認知症本人ワーキンググループ

認知症(かも知れない)ご本人・ご家族等、一般の方、行政や専門職の方、どなたでもご参加を!

## 参加申込書

|                                                                                    |            |                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>申込方法</b><br>右のいずれかの方法で<br>お申込みください。<br><b>受付開始 1/5(月)</b><br><b>締 切 1/28(水)</b> | Googleフォーム | 右の QRコード から<br>お申込みください。  |
|                                                                                    | 電子メール      | 0130@jdwg.org<br>※0130は半角数字です。                                                                               |
|                                                                                    | F A X      | 03-6774-7388                                                                                                 |

- お申込みは先着順です。定員に達し次第、締切となります。お申込み後のご連絡や参加証はございません。定員に達しご参加いただけない場合のみ、ご連絡をさせていただきます。(定員:会場130名)
- お預かりした個人情報は、本イベントに関する業務のみに利用いたします。
- オンライン参加の方には、1月半ば以降に順次、接続情報をご案内する予定です。

| 申 込 日                        |         | 月                                                                                                                                                        | 日 | 参 加 方 法<br>(どちらかに○) | 1.会場 | 2.オンライン |
|------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|------|---------|
| 申込者氏名                        |         |                                                                                                                                                          |   |                     |      |         |
| お 立 場<br>該当する数字に○<br>(2つまで可) |         | 1. 本人   2. 本人のパートナー   3. 家族   4. 一般市民<br>5. 地域包括支援センター   6. 行政(5以外)   7. 介護関係者<br>8. 医療関係者   9. 研究機関／教育機関   10. 学生   11. 企業<br>12. メディア   13. その他(具体的に ) |   |                     |      |         |
| 申込者<br>連絡先                   | 電 話     |                                                                                                                                                          | — |                     | —    |         |
|                              | メールアドレス |                                                                                                                                                          |   |                     |      |         |
|                              | 所在地     | 都道府県                                                                                                                                                     |   | 市町村                 |      |         |

一緒に参加希望の方がいらっしゃる場合は、下欄にご記入下さい。

|   | お名前  | 参加方法<br>(どちらかに○) | お立場<br>上記の番号をご記入ください |
|---|------|------------------|----------------------|
| 例 | 北 太郎 | 会場・オンライン         | 2、6                  |
| 1 |      | 会場・オンライン         |                      |
| 2 |      | 会場・オンライン         |                      |
| 3 |      | 会場・オンライン         |                      |

【本イベントに関するお問い合わせ】

運営事務局 日本認知症本人ワーキンググループ

メール： 0130@jdwg.org   電話： 080-3524-8841 (10~17時、月~金)

※0130は半角数字です。

※年末年始(12/27~1/4)、祝日を除く