

第5回 もの忘れ科 家族会

# 若年性認知症 ご本人のお話

講師：認知症の当事者

**伊藤 氏**

当院 若年性認知症支援コーディネーター

**古屋 富士子**

9月13日(金) 13:15～14:30

場 所：研修棟 大会議室

対 象：認知症の方のご家族

費 用：無 料

\*申し込みは内科処置室、  
または、046-848-1550 まで

## 久里浜医療センター もの忘れ ～家族会参加申込書～

第5回：「若年性認知症ご本人のお話」

日 時：2019年9月13日(金) 13時15分～14時30分

当院(もの忘れ科)への受診歴 (有・無)

患者様氏名：

診察券番号：

担当医：

参加者氏名	患者様とのご関係	〒	住所	電話番号
( 歳)				
( 歳)				
( 歳)				

※記入後は、内科処置室の看護師に提出をお願いいたします

\*講師の先生方へ事前に質問がありましたらご記入下さい

\_\_\_\_\_

病院配置図

外来棟・デイケア棟はクリックすると管内案内がご覧になれます。

