

令和7年8月19日

課名 健康福祉局地域共生社会推進課

担当者 課長 山本

内線 3134

## オレンジリング・イベントについて

### 1 要旨・目的

認知症への理解促進を図るため、オレンジリング・イベントを開催する。

### 2 現状・背景

県では、認知症の日（世界アルツハイマーデー）の9月21日からの一週間をオレンジリング週間（認知症理解促進強化週間）として、この期間を中心に、認知症の理解促進を目的とした啓発イベントを実施している。認知症は誰もがなりうることから、認知症の人やその家族が地域で自分らしく暮らし続けるためには、認知症への社会の理解を深め、地域共生社会を目指す中で、認知症があってもなくても、同じ社会の一員として地域を共に創っていくことが必要である。

### 3 概要

#### (1) 対象者

県民（福山市民 他）

#### (2) 実施主体

広島県（委託：公益社団法人認知症の人と家族の会 広島県支部）

#### (3) 実施内容

認知症の日（世界アルツハイマーデー）記念講演会 in 福山市

ア 基調講演：「家族にできること、本人にできること～認知症とともに生きる時代に～」

講師：石井 伸弥（メープルヒル病院 院長）

イ 家族からのメッセージ「あるがままに」

発表者：認知症の人と家族の会 会員

ウ 取組紹介①：「認知症疾患医療センターの紹介と取り組み」

発表者：池田 篤司（広島県福山・府中地区認知症疾患医療センター センター長  
下永病院 院長）

エ 取組紹介②：「福山市の認知症施策の取り組みについて」

発表者：福山市職員（長寿社会応援部高齢者支援課）

オ 認知症相談会

#### (4) 場所

広島県民文化センターふくやま（福山市東桜町1番21号）

#### (5) 実施日時

令和7年9月6日（土）13:00～16:00

#### (6) 予算（国庫1/2・県費1/2）

576千円

### 4 その他（関連情報）

県HP：<https://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/ninntisyoutaisaku/r01orenjiringuibento.html>

# 認知症について知ろう

## 認知症の日(世界アルツハイマーデー)記念講演会 in 福山市

「認知症」は、だれにも起こりうる脳の病気です。広島県では、認知症の日(世界アルツハイマーデー)の9月21日からの一週間をオレンジリング週間(認知症理解促進強化週間)として、この期間を中心に、市町等とともに認知症への理解を広げる様々な取組を行います。

■日時 / 令和7年

**9月6日(土)**

13:00~16:00

■会場 / 広島県民文化センターふくやま

広島県福山市東桜町1番21号 電話084-921-9200

■参加対象 / 福山市民 他

(定員 / **500名**)

●お申込みは裏面をご覧ください。

**参加費  
無料**



13:00 開会 (12:30 開場)

13:10 ~ 基調講演「家族にできること、本人にできること  
~認知症とともに生きる時代に~」

講師：石井 伸弥 医師 (メープルヒル病院 院長)

14:20 ~ 家族からのメッセージ「あるがままに」

発表者：認知症の人と家族の会 会員

14:50 ~ 休憩

15:00 ~ 取組紹介①

「認知症疾患医療センターの紹介と取り組み」

発表者：池田 篤司 医師 (広島県福山・府中地区認知症疾患医療センター センター長  
下永病院 院長)

15:30 ~ 取組紹介②

「福山市の認知症施策の取り組みについて」

発表者：福山市職員 (長寿社会応援部高齢者支援課)

16:00 閉会

※本講演会につきましては、要約筆記サークルさんりん車による  
要約筆記を行います。



基調講演 石井 伸弥 医師



取組紹介 池田 篤司 医師

**認知症介護経験者による  
相談会(要予約)を同時開催**

※要事前申込み 詳しくは、裏面をご覧ください。

# オレンジリング・イベント(9/6福山市)への参加申込

■申込方法：下記の用紙に必要事項をご記入の上、「FAXまたはE-mail」でお申込みください。

■申込先：公益社団法人認知症の人と家族の会 広島県支部

FAX：082-256-5009

E-mail：afcdejpn-hiroshima@k7.dion.ne.jp

●9月4日(木)までに、お申込みください。

●配慮を希望する事項のある方と、認知症相談会への参加を希望する方も、9月4日(木)までに、お申し込みください。

|                                     |                       |               |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------|-----------------------------------|
| ふりがな                                |                       | 住所<br>(市区町まで) | 該当する項目に○をつけてください。<br>・福山市 ・その他( ) |
| 名前                                  |                       |               |                                   |
| 講演会への参加希望人数 _____ 人                 |                       |               |                                   |
| 配慮を希望する事項がある方 【9月4日(木)までにお申し出ください。】 |                       |               |                                   |
| 例) 車いす使用、手話通訳が必要など                  |                       |               |                                   |
| 認知症相談会への参加を希望される方 【申込締切9月4日】        |                       |               |                                   |
| 相談会希望時間                             | 希望する時間帯2つに○を記入してください。 |               |                                   |
|                                     | 10:30~11:00           |               | 11:00~11:30                       |
|                                     | 11:30~12:00           |               | 16:30~17:00                       |
| 連絡先(電話番号)                           |                       |               |                                   |

注1) 参加希望者が複数の場合は、代表者の名前・住所を記入してください。

注2) 相談会への参加を希望された方には、時間について事前に連絡しますので、平日(8:30~17:15)に連絡可能な電話番号等を記入してください。また、受付は先着順のため、ご希望に沿えない場合がありますことを予めご了承ください。

注3) 参加証等はありませんので、当日、会場に直接お越しください。

注4) 個人情報の取り扱いとして認知症の人と家族の会に情報を提供するものとします。

主催：広島県(受託：公益社団法人 認知症の人と家族の会 広島県支部)

後援：福山市、一般社団法人広島県医師会、一般社団法人広島県歯科医師会、公益社団法人広島県薬剤師会、公益社団法人広島県看護協会、一般社団法人広島県病院協会、一般社団法人広島県精神科病院協会、広島県精神神経科診療所協会、一般社団法人広島県精神保健福祉士協会、広島県地域保健対策協議会、社会福祉法人広島県社会福祉協議会、広島県老人福祉施設連盟、広島県老人保健施設協議会、広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会、公益社団法人日本認知症グループホーム協会広島県支部、一般社団法人広島県介護支援専門員協会、一般社団法人広島県介護福祉士会、公益社団法人広島県理学療法士会、一般社団法人広島県作業療法士会、一般社団法人広島県言語聴覚士会、公益社団法人広島県社会福祉士会、公益社団法人広島県栄養士会、広島県医療ソーシャルワーカー協会、広島弁護士会、広島県訪問看護ステーション協議会、一般社団法人広島県シルバーサービス振興会、公益財団法人広島県地域保健医療推進機構、社会福祉法人福山市社会福祉協議会、一般社団法人福山市医師会、一般社団法人松永沼隈地区医師会、一般社団法人深安地区医師会、府中地区医師会、一般社団法人福山市薬剤師会、一般社団法人福山歯科医師会、(順不同)

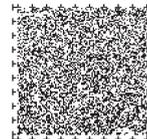
協力：エーザイ株式会社(広島県との「認知症にやさしい地域づくりに関する連携協定」に基づく協力企業) 他

問合せ先：公益社団法人 認知症の人と家族の会 広島県支部

(広島市南区皆実町 1 丁目 6-29 広島県健康福祉センター内)

TEL：082-254-2740 FAX：082-256-5009

E-mail：afcdejpn-hiroshima@k7.dion.ne.jp



○県ホームページ：https://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/ninntisyoutaisaku/r01orenjiringuibento.html

(右のQRコードからもご確認いただけます)

上記は音声コードです

目の不自由な方への情報提供を目的にしています。