



令和6年度  
認知症疾患医療センター

# 認知症 フォーラム

テーマ  
地域でつくる  
チームオレンジ

## <プログラム>

- I チームオレンジについて  
塩尻市中央包括支援センター
- II 活動報告  
塩尻市チームオレンジ 様  
支援団体 様
- III 座談会  
IIで活動報告いただいた皆様  
塩尻市中央包括支援センター  
桔梗ヶ原病院認知症疾患医療センター



## 日時

令和6年9月21日（土）  
14:00～16:30

## 場所

塩尻市保健福祉センター  
3階市民交流室

塩尻市大門六番町4番6号



## 申込方法

FAXまたはQRコード  
からお申込ください。  
申込期限 9/16（月）

参加申込QRコード



## 問合せ先

桔梗ヶ原病院  
認知症疾患医療センター  
担当：中山  
電話番号  
0263-54-7880  
FAX  
0263-54-7881  
メール：geriatric-  
medicine@keijin-  
kai.jp

## 主催

・桔梗ヶ原病院  
認知症疾患医療センター

## 共催

・長野県立木曽病院  
認知症疾患医療センター  
・塩尻市

# 令和6年度 認知症疾患医療センター 認知症フォーラム（9月21日開催）申込書

ふりがな			
氏名			
同伴人数	人	市町村	
電話番号			
《通信欄》			
個人情報について……認知症フォーラムに関する業務のみに使用します。			

>>> あて先

桔梗ヶ原病院 認知症疾患医療センター

担当: 中山

電話番号: 0263-54-7880

**FAX: 0263-54-7881**

メール: geriatric-medicine@keijin-kai.jp