**NPO 法人北海道若年認知症の人と家族の会**

（NPO 法人北海道ひまわりの会）

**家族の会が作成した冊子の紹介**

|  |  |
| --- | --- |
| ①認知症の人の受診手帳 | 300 円 |
| ＊複写式なので 1 枚を医師に渡し、本人の尊厳を傷つけることなく情報をきちんと伝えることができます  ＊生活の様子を、簡潔に記入できるよう工夫しました | |
| ②若年性認知症の人の日常生活を支えるガイド  【改訂版】 | 800 円 |
| ＊認知症の人の生活を支えるには、リハビリとケアが重要です  ＊生活の中で家族の困ったことに応える「認知症のリハビリ」に視点を当て、家族に分かりやすく伝えます | |
| ③15 周年記念誌 私たちの日々をつづる  ひまわり通信に寄せられた介護体験（2016．10～2021.8） | 無料 |
| ＊本人の思いや介護家族の様々な想いがつづられています | |
| ④若年性認知症の人の「はたらく」と「社会参加」を 支えるために 【新刊】 | 無料 |
| ＊若年性認知症の診断を受けた方が、その後、どのようにはたらき、どのように社会参加していくとよいのか、対応の仕方や相談先などが書かれています | |

申し込みは裏面をお使いください

NPO 法人北海道ひまわりの会 冊子の申込み書

★ 申込みは、この様式で FAX またはメール（添付）、電話でお申込みください

★ 支払いは、振込用紙を同封いたしますので、冊子が届きましたら振り込んでいただけますよう、お願いいたします

★ 送料は、ご負担いただきますようお願いいたします

★ 振込時に受け取る領収書が、領収書となります

申込先 ： NPO 法人北海道ひまわりの会

FAX＆電話 ： ０１１‐２０５‐０８０４ ０９０‐８２７０‐２０１０

（活動日 ： 火・水・木の 10 時～15 時 祝祭日除く）

E[-mail： j](mailto:jakunen.kita.sap@kkf.biglobe.ne.jp)[akunen.kita.sap@kkf.biglobe.ne.jp](mailto:akunen.kita.sap@kkf.biglobe.ne.jp)

|  |  |
| --- | --- |
| ①認知症の人の受診手帳 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 300 円 | 冊 |
| ②若年性認知症の人の日常生活を支えるガイド〔改訂版〕 ・・・・ 800 円 | 冊 |
| ③私たちの日々をつづる ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 無料 | 冊 |
| ④若年性認知症の人の「はたらく」と「社会参加」を支えるために ・・ 無料 | 冊 |
| 申込者の氏名： | |
| 申込者の連絡先 ☎ （ － － ） | |
| 送り先住所：〒（ － ） | |
| 送り先の名称 （申込者の氏名と異なる場合にご記入ください） | |
| その他に、連絡事項などございましたら ご記入ください | |

＜NPO 法人北海道若年認知症の人と家族の会 （NPO 法人北海道ひまわりの会）＞

〒060-0003 札幌市中央区北 3 条西 7 丁目 緑苑ビル６08