

自治体長寿健康促進施策検討のヒント

最先端の認知機能検査プログラム・健康ポイント利活用法

日時：【東京】11月28日(木) / 【大阪】12月2日(月)

13:30～15:30（受付13:00～）※東京・大阪共通

会場：【東京】虎ノ門清和ビル 10階 セミナースペース

（港区虎ノ門1丁目2番3号（最寄駅：「虎ノ門駅」、「霞が関駅」）

【大阪】グランフロント大阪 タワーA 24階 セミナールーム

（大阪市北区大深町4番20号（最寄駅：「大阪駅」）

参加費：無料（定員各回15名） ※申込締切：東京11/25(月)、大阪11/27(水)

対象者：自治体職員、外郭団体職員 ※関係者以外の方も参加は可能です

登壇者

プログラム ※内容・時間等は事情により変更となる場合がございます

<第一部・講師>

●基調講演

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター
研究員 鈴木 宏幸氏

<略歴>

平成20年より東京都老人総合研究所の非常勤研究員として、高齢期における社会参加活動と認知機能の関連に関する研究に従事。同時に、当時の東京都老人医療センターもの忘れ外来にて、受診患者の認知機能評価に携わる。

世界的に広く使用されている軽度認知障害向けの認知機能評価検査Montreal Cognitive Assessmentの日本語版(MoCA-J)を作成。認知機能評価検査の開発の他に、認知機能低下抑制を目的とした社会参加活動に関する実践的研究に従事

<第二部・講師>

●サービス・事例紹介

(株)キャピタルメディカ

経営企画部 事業開発室 室長

大島 典子氏

「アタマカラダジム」の企画・開発責任者

<第三部・講師>

●自治体での活用法

(株)フューチャーヒット

奈良市ポイント事務局 事務局長

金原 薫氏

奈良市ポイントの企画・運営責任者

開会

13:30

【第一部】基調講演

13:30～14:15

「認知症の早期発見について(仮題)」

【第二部】認知機能検査・事例紹介

14:20～14:35

最先端の認知機能リスク低減プログラム紹介

「介護施設での認知症対策の取り組み紹介(仮題)」

【第三部】自治体での活用法

14:40～15:00

自治体の健康増進施策・自治体ポイント利活用

「アタマカラダジムで健康ポイントを活性化(仮題)」

【第四部】検査プログラム体験/質疑

15:00～15:30

アタマカラダジムの体験、長寿健康促進施策の相談等

閉会

15:30

※閉会後も会場で個別のご相談を承ります。

参加お申込み

●お申し込みは、**FAX**、**Webフォーム**、**メール**にてお願いします。

【FAX】裏面の**申込用紙**をご利用ください

【Web】<https://regional-point.f-hit.com/>

【メール】rp@f-hit.com

(担当：(株)フューチャーヒット 原田、金原)

※メールの場合、裏面の必要事項をメール本文内にご記入の上、以下の件名にてお送り下さい。

東京の場合→【東京】認知症リスク低減セミナー

大阪の場合→【大阪】認知症リスク低減セミナー

共催：(株)キャピタルメディカ

(株)フューチャーヒット

(セミナー運営事務局)

第1回 認知症リスク低減・予防セミナー 申込み用紙

FAXでお申込みの方は下記に必要事項ご記入の上、お送りください。

FAX : 06-6485-0900

Webサイトからもお申込み可能です。

<https://regional-point.f-hit.com/>
「フューチャーヒット 地域ポイント」で検索してください

①参加希望の会場の欄にチェックしてください

東京会場

11月28日(木) 13:30～(受付13:00～)

- 会場 : 虎ノ門清和ビル 10階
セミナースペース
東京都港区虎ノ門1丁目2番3号
- 定員 : 15名 (先着順)
- 参加費 : 無料

大阪会場

12月2日(月) 13:30～(受付13:00～)

- 会場 : グランフロント大阪 タワーA 24階
セミナールーム
大阪府大阪市北区大深町4番20号
- 定員 : 15名 (先着順)
- 参加費 : 無料

<①' 当日、セミナーに参加できないが興味のある方は以下にチェックしてお送りください>

個別の相談を希望する

※今回不参加で、個別相談を希望される場合は、上記「個別相談希望」にのみチェックの上、お送りいただくか
お問合せフォームもしくは**メール**にてご連絡ください。折り返し担当(原田・金原)よりご連絡いたします。

【お問合せフォームURL】 <https://www.f-hit.com/contact/> 【email】 rp@f-hit.com

②以下の項目をご記入ください

自治体名					
お名前		所属部門・役職	TEL	email	個人情報の取り扱い
代表者 ①	ふりがな				<input type="checkbox"/> 同意する
	ふりがな				<input type="checkbox"/> 同意する
	ふりがな				<input type="checkbox"/> 同意する

個人情報の取り扱いについて、以下の内容に同意の上、お申込みください。

<個人情報の取り扱いについて>

1. お申込みいただいた個人情報(以下「本件個人情報」という。)は、次の各号に掲げる目的においてのみ使用します。

(1)申込みや問い合わせ等に対する応答及び確認

(2)主催者・共催者(株式会社フューチャーヒット、株式会社キャピタルメディカ)の事業又は活動に関する案内

2. 本件個人情報の取り扱いに関する業務の全部又は一部を第三者に委託する場合があります。

3. 本件個人情報の照会、訂正又は削除は次の窓口において承ります。

株式会社フューチャーヒット 個人情報相談窓口(大阪府大阪市北区大深町4番20号 グランフロント大阪 タワーA 24階)

電話番号: 06-6485-0700 / FAX: 06-6485-0900