

認知症予防 市民フォーラム

～認知症予防の最前線～

入場
無料

第1部

認知症の早期発見



アルツハイマー病を早期に発見するには？

国立長寿医療研究センター・脳機能画像診断開発部

中村 昭範



歩くのが遅くなったら認知症の兆し？

国立長寿医療研究センター・もの忘れセンター長

櫻井 孝

第2部

予防のためにできること



生活習慣病と認知症予防

国立長寿医療研究センター・分子基盤研究部

里 直行



難聴と認知機能：耳が遠くなったら認知症になりやすい？

国立長寿医療研究センター・耳鼻いんこう科

杉浦 彩子

第3部

認知症に立ち向かう



『つながり』をみなおす・みつける・つくる

国立長寿医療研究センター・もの忘れセンター

清家 理



認知症予防と運動：コグニサイズの実演を交えて

国立長寿医療研究センター・予防老年学研究部

島田 裕之



認知症の疑問に答える

国立長寿医療研究センター 理事長

鳥羽 研二

日時

平成30年 **9月17日** (月・祝) 午前10時～午後3時

会場

イイノホール&カンファレンスセンター

住所：東京都千代田区内幸町2-1-1 飯野ビルディング

定員

500名【参加費無料】どなたでも参加できます(席数に限りがあります。お早めにお申込みください。)

申し込み方法

チラシ裏面をご覧ください

主催

主催：国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター

後援：厚生労働省、内閣府、日本医療研究開発機構 (AMED)、日本老年医学会、日本認知症学会、千代田区

協賛：第一生命保険株式会社、SOMPOホールディングス株式会社

お問い合わせ

国立長寿医療研究センター

「認知症予防市民フォーラム」運営事務局

株式会社 レイ内

〒106-0032 東京都港区六本木6-15-21 ハークス六本木ビル

電話番号 03-5413-7221 FAX 03-3475-8681

受付時間(電話・FAX) 午前10時～午後5時(土日祝、8月13日～17日除く)

国立長寿医療研究センターとは



国立研究開発法人
国立長寿医療研究センター
National Center for Geriatrics and Gerontology

国立長寿医療研究センターは、国立研究開発法人として「高齢者の心と体の自立を図り健康長寿社会に貢献する」ことを理念として活動しております。当センターは心の自立を妨げる要因として認知症を、体の自立を妨げるものとしてフレイルを主要な研究、臨床のテーマとしております。フレイルとは、どのような病気でも寝たきりになる前の過渡的な状態で、この時期に栄養、運動、生活習慣病の年齢と生活機能に応じた治療を行うことによって、要介護にならないように予防できる時期をさします。本フォーラムは、認知症予防の具体的な方法を専門家がわかりやすく解説いたします。

国立長寿医療研究センターについては下記のホームページよりご覧ください。
<http://www.ncgg.go.jp/>

会場案内



- ・東京メトロ 日比谷線・千代田線「霞ヶ関」駅 C4 出口直結
- ・東京メトロ 丸の内線「霞ヶ関」駅 B2 出口 徒歩 5 分
- ・東京メトロ 銀座線「虎ノ門」駅 9 番出口 徒歩 3 分
- ・東京メトロ 有楽町線「桜田門」駅 5 番出口 徒歩 10 分
- ・JR 山手線・京浜東北線・東海道線・横須賀線、都営地下鉄浅草線、ゆりかもめ「新橋」駅 徒歩 10 分
- ・都営地下鉄 三田線「内幸町」駅 A7 出口徒歩 3 分

申し込み方法

お電話でお申し込みの場合

お電話口で、氏名、郵便番号、住所、連絡先電話番号、参加人数、他に参加される方のお名前をお知らせください

電話番号：03-5413-7221

FAX でお申し込みの場合

申し込み用紙に必要事項をご記入の上、送信してください
記入は、黒ボールペンなどで、はっきりとお書きください

FAX 番号：03-3475-8681

ウェブサイトからお申し込みの場合



以下のウェブサイトアクセスして、
申し込みフォームに必要事項を入力の上
送信してください

ホームページ URL：<http://ninchisho-forum.jp>

国立長寿医療研究センター
「認知症予防市民フォーラム」運営事務局

株式会社 レイ内
〒106-0032 東京都港区六本木 6-15-21 ハークス六本木ビル
電話番号 03-5413-7221 FAX 03-3475-8681
受付時間（電話・FAX）午前 10 時～午後 5 時（土日祝、8月13日～17日除く）

※お送りいただいた個人情報は、本イベント以外には使用しません

申込書 切り取らずそのまま FAX してください

フリガナ		
氏名		
郵便番号	〒	
住所		
TEL & FAX	TEL	FAX
Eメール		
参加人数		
他に参加される方のお名前		

送信先

FAX：03-3475-8681

※お申込みいただいた時点で、すでに定員に達していた場合にはFAXにてご連絡いたします。