

認知症のある人やそのご家族の 「声」を集めています！

① 目的

認知症のある人やそのご家族が日頃感じていることや、必要としていることなどについて声を集め、認知症施策推進計画の策定に向けた検討に生かします。

② 方法

日頃の業務の中で把握した、認知症のある人やご家族などの声を下記「みんなの声をつなげるフォーム」に入力してください。

【入力締切】令和8年（2026年）6月30日（金）



みんなの声をつなげるフォーム QRコード・URL

<https://logoform.jp/form/iapr/1433513>

「声」の例

- 日々の生活の中で感じたこと（嬉しかったこと、楽しかったこと、安心したこと、戸惑ったこと、気になったことなど）
- 認知症について周りの人に知ってほしいこと
- 生活で工夫していること、こうなったらよいと思うこと
- 施設でのケアや介護サービスについての希望や意見
- 介護を続ける中での家族の思い



など、日々の自然な関わりや相談の中で把握した声を入力してください。

☆入力していただいた「声」の取扱いについて

- (1) ご入力いただいた内容は、個人が特定できない形に加工した上で、八王子市高齢者計画・第10期介護保険事業計画および認知症施策推進計画策定の検討資料として活用し、必要に応じて調査結果として公表する場合があります。
- (2) ご不明な点がございましたら、下記問い合わせ先までご連絡ください。

【問い合わせ先】

八王子市 福祉部高齢者福祉課
電話：042-620-7244