

認知症とともに生きる、あなたの声を聴かせてください ～こうしオレンジポスト～

合志市では、認知症になっても住み慣れた地域でいきいきと暮らせるまちの実現に向け、認知症ご本人の声を募集しています。

あなたの日々の思いや、伝えたいことを「こうしオレンジポスト」へお寄せください。

- ・ご自身の言葉で、話しやすいことだけで構いません。
- ・ご本人の思いを聞いたご家族や支援者など、周りの方からの代筆も受け付けています。
- ・匿名での回答、また一部のみでの回答も可能です。

1. 募集対象 認知症ご本人、ご本人の思いを聞いたご家族、支援者

2. 募集期間 令和8年8月14日(金曜日)まで

3. 回答方法

① 窓口で提出(紙)

裏面にご記入いただき、高齢者支援課 包括支援センター班の窓口へご提出ください。

※任意の用紙(お手紙など)での提出も可能です。

② オンラインで届ける

スマートフォンやパソコンから回答できます。

右記の二次元コードを読み取ってください。

<https://logoform.jp/f/1bx7c>



▲回答フォーム

4. ご案内

- ・お寄せいただいた内容は、個人が特定されないよう配慮したうえで、認知症の理解を深める啓発活動等で活用させていただくことがあります。
- ・ご意見・ご要望に対して個別の回答は行いませんが、内容に応じて担当者間で共有し、市の認知症施策を検討する際の貴重な参考とさせていただきます。

5. 提出先・お問い合わせ先

健康福祉部 高齢者支援課 包括支援センター班

住所: 〒861-1195

熊本県合志市竹迫 2140

電話: 096-248-1126





こうしオレンジポスト

認知症とともに生きる、あなたの声を聴かせてください

記入日: 令和8年 月 日

合志市では、認知症になっても自分らしくいきいきと暮らせるまちを目指しています。
あなたの日々の思いや、伝えたいことを自由にお書きください。
(書けるところだけで大丈夫です。匿名でもかまいません)

1. 日々の生活で、不自由なことや困っていること

(診断されて不安に思ったことや、暮らしの中で「もっとこうなれば助かる」と思うことなど)

2. これからやりたいこと

(これから挑戦したいこと、楽しみなこと、行きたい場所など)

3. 社会や市への提案、同じ悩みを持つ方へのメッセージ

(合志市がこうなったらいいなという提案や、医療・介護への意見、認知症の人・これから診断を受けるかもしれない人へのアドバイスなど)

書いた人: 本人 家族(続柄: _____) 支援者(関係: _____)

お名前: _____ (ニックネーム可。匿名の方は空欄で OK)

ご住所(任意): _____