

別を明示したものを、認知症ケアパスといたします。必ずしもこの通りになるわけ
り大まかな状況を把握していただき、今後を見通す参考としてください。

月 **介護が必要な時期**

介護サービスの利用

	後期
月 期になってくる	<ul style="list-style-type: none">○自分で食事ができない○言葉が出てこない(コミュニケーションが難しい)○歩くのが難しくなる○起き上がるのに介助が必要
	<ul style="list-style-type: none">◇介護する家族の健康・生活を大切にしましょう◇今後のことを親族でこまめに話し合いましょう◇必要に応じて介護施設などの情報を収集しましょう (ケアマネや地域包括支援センターに相談してみましょう)◇人生の最後をどう迎えるか早い段階で医師などと話し合い、どういっ た対応が必要か確認しておきましょう

事業所(ケアマネージャー)

気軽に相談できて
安心さあ~



財産や権利を守り、支援する制度です。
第3者が後見人になる事で財産管理や日常生活における
契約などで不利益にならないようにします。

成年後見制度(竹富町役場福祉支援課 包括支援センター)

介護老人福祉施設(竹富町・石垣市・与那国町)

があれば竹富町役場 福祉支援課までお電話ください。

