

令和5年4月26日

一般社団法人 神奈川県精神科病院協会 会長 様

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課長

かながわオレンジ大使の活動について（依頼）

神奈川県では、多くの県民の皆様に、認知症について、当事者目線で理解していただくため、認知症の方ご本人が思いを直接伝え、その人らしい活動を発信する「かながわオレンジ大使」（認知症本人大使）を委嘱しているところです。このたび、次期の大使を決定し、令和5年4月21日付けで、別添のとおり発表いたしました。

これまで、かながわオレンジ大使は、ご本人の希望や体調に合わせ、次のような活動を行っています。

（活動実績例）

- ・市町村や地域包括支援センター主催のイベントでの講演
- ・新聞記事やテレビ番組での活動紹介
- ・ピアサポート活動（本人や家族が集う場での本人支援の活動）
- ・制作した美術作品や写真の展示
- ・「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営

（オレンジ大使のホームページ）

https://www.pref.kanagawa.jp/docs/u6s/cnt/f6401/orange_taishi.html

つきましては、かながわオレンジ大使の活動の意義をご理解いただき、活動の場を提供していただきますようお願いいたします。

かながわオレンジ大使への活動依頼がある場合は、別紙1により県高齢福祉課にご連絡ください。当課からかながわオレンジ大使との調整を行います。

お問合せ先

高齢福祉グループ

岡本、守屋

電話 045-210-4846（直通）

ファクシミリ 045-210-8874

電子メール anshinkaigo@pref.kanagawa.lg.jp





認知症の人と家族を支えるマーク

令和5年4月 21 日
記者発表資料

次期「かながわオレンジ大使」（認知症本人大使）が 決定しました！

—「かながわオレンジ大使 委嘱式」を開催します—

多くの県民の皆様に、認知症について、当事者目線で理解していただくため、県では、認知症の方ご本人が思いを直接伝え、その人らしい活動を発信する「かながわオレンジ大使」（認知症本人大使）を委嘱しています。

このたび、次期「かながわオレンジ大使」が決定しましたので、委嘱式を開催します。

1 かながわオレンジ大使

(1)概要

公募により決定した12名の方にはかながわオレンジ大使を委嘱します。今後、ご本人の希望や体調に合わせ、活動します。

(2)委嘱者

資料「かながわオレンジ大使一覧」のとおり

(3)委嘱期間

令和5年5月9日から令和7年3月 31 日まで

2 委嘱式

(1)概要

- ・次期大使に、委嘱状を手交する「委嘱式」を開催します。
- ・来庁して委嘱式に参加される次期大使には、知事から直接委嘱状をお渡しします。
- ・オンライン併用のハイブリッド方式で開催するので、当日来庁が難しい方はオンラインでご参加いただけます。

(2)日時

令和5年5月9日(火曜日) 13時30分から13時45分まで

(3)会場

神奈川県庁本庁舎4階正庁(神奈川県横浜市中区日本大通1)

(Web会議システム「Zoom」利用によるオンライン併用開催)

(4)取材

・13時30分から14時00分までの間、取材可能です。委嘱式後、かながわオレンジ大使への個別取材は、13時45分から14時00分までの間、可能です。個別取材をご希望の場合は、5月9日(火曜日)10時までに問合せ先までご連絡ください。

(5)企画運営会議

委嘱式の後、かながわオレンジ大使の皆さんが、この事業の企画・運営について話し合う企画運営会議を開催予定です(会議は非公開です)が、冒頭部分の写真撮影は可能です。

「かながわオレンジ大使」の募集要領などはこちらのホームページから参照いただけます。

https://www.pref.kanagawa.jp/docs/u6s/cnt/f6401/orange_taishi.html



ともに生きる社会
かながわ憲章
KANAGAWA CHARTER for an Inclusive Society

- 私たちは、あたたかい心をもって、すべての人のいのちを大切にします
- 私たちは、誰もがその人らしく暮らすことのできる地域社会を実現します
- 私たちは、障がい者の社会への参加を妨げるあらゆる壁、いかなる偏見や差別も排除します
- 私たちは、この憲章の実現に向けて、県民総ぐるみで取り組みます

問合せ先

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課
課長 垣中 電話 045-210-4830
高齢福祉グループ 笠原 電話 045-210-4846



かながわオレンジ大使一覧

資料

No.	氏名	居住市町村	年齢 (R5.3月末現在)	認知症の原因となる 疾患名	これまでの本人の活動	大使として表現したい・活動したいこと	希望する具体的な活動項目
1	山上 裕司 さん (やまがみ ゆうじ)	横浜市	60歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 57歳頃)	かながわオレンジ大使(令和3(2021)年度～) 青葉区役所が開催した職員向けの研修会 横浜市今宿地域ケアプラザで開催された講演会 認知症講演会『認知症と共に生きる～当事者からの話～』 https://youtu.be/QsUcneSc2uo https://youtu.be/TQIWvEbWlxY 川崎市中原区役所が開催した職員向けの研修会 神奈川県民ホール職員向け認知症サポーター養成講座に参加	①「オレンジ大使の活動で伝えたいこと」は、病気になっても慌てないこと。怖いのは病気ではなく、病気に対する恐怖と不安。ご本人やご家族の「ストレス」が、ご自身と家族の免疫力を低下させ、さらに別の病気や、病気が悪化しやすい体質につながる。病気に対する恐怖や不安こそが恐ろしいことを、多くのご本人や、介護している家族の方々に伝えたい。 ②個人相談や懇談会形式で自分たちの経験を伝えたい。 ③本人や介護する家族とが、同じ職場で働くことができる仕組みづくりに取り組みたい。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input checked="" type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input checked="" type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input checked="" type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他
2	望月 省吾 さん (もちづき しょうご)	藤沢市	79歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 62歳頃)	かながわオレンジ大使(令和3(2021)年度～)	とにかく前向きに生きていくことを伝えたい。 マンドリン演奏で、みなさんに喜んでいただけるのであれば、こんなに幸せなことではない。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input checked="" type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input checked="" type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input checked="" type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他
3	SUZUKI YOU さん (すずき ゆう)	横浜市	70歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 69歳頃)	横浜市認知症サポーター養成講座受講。 手記「認知症の僕が知ってほしいこと、やってほしいこと」を執筆。	認知症に対して、偏見や無理解が多いように感じています。本当のことを知ってもらうために、コミュニケーションや文章を読んでもらうことで、認知症の本人と家族がより良く過ごす手助けになりたいと思います。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input checked="" type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input checked="" type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input checked="" type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他
4	鮎沢 千代吉 さん (あゆさわ ちよきち)	海老名市	82歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 75歳頃)	かながわオレンジ大使(令和3(2021)年度～) 障がい児のスイミングのサポート	当事者として経験したことを話し、周囲の認知症への理解を深めてもらいたい。認知機能の改善に取り組んでいます。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input checked="" type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他
5	伊藤 敬子 さん (いとう けいこ) ※顔写真の公表不可	横須賀市	73歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 60歳頃)	かながわオレンジ大使(令和3(2021)年度～)	認知症初期の頃に、色々な所につながる事が大切だと考えているので、行政やデイケアの相談場所につながる活動や、大使としてできることは、やっていきたいと思っています。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input checked="" type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他
6	藤川 玲子 さん (ふじかわ れいこ)	鎌倉市	89歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 78歳頃)	かながわオレンジ大使(令和3(2021)年度～) 「注文を間違えるカフェ」で、出来ることがたくさんあることを知りました。	今年は、皆さんとBeach Walk に挑戦します。海岸を地域の方々と一緒に歩きたいです。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input checked="" type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input checked="" type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他

No.	氏名	居住市町村	年齢 (R5.3月末現在)	認知症の原因となる 疾患名	これまでの本人の活動	大使として表現したい・活動したいこと	希望する具体的な活動項目
7 (非公表)	(非公表)	(非公表)	88歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 83歳頃)	かながわオレンジ大使(令和3(2021)年度～)会議等、楽しく参加。皆さんの前で歌を歌いたいです。	考えをまとめて話すことが認知症の予防になっています。今後もよろしくお願ひします。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input checked="" type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input checked="" type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input checked="" type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他
8	進藤 由紀子 さん (しんどう ゆきこ)	鎌倉市	83歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 78歳頃)	地域では町内会の役員を長く務めていました。グループホームでは皆さんの世話役。皆さんとちぎり絵制作を楽しんでいます。	持ち前の明るさで、皆さんと楽しくやって参りたいです。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input checked="" type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input checked="" type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input checked="" type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他
9 (非公表)	(非公表)	(非公表)	89歳	血管性認知症 (診断された時期 86歳頃)	サッカーに打込むスポーツマンだった。英会話 ガーデニング	同年代の人々と出来る事を楽しみたい。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input checked="" type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input checked="" type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他
10	松浦 謙一 さん (まつうら けんいち)	横須賀市	67歳	レビー小体型認知症 (診断された時期 57歳頃)	かながわオレンジ大使(令和3(2021)年度～) 講演、ライブ等	講演活動や音楽活動	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input checked="" type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input checked="" type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input checked="" type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input checked="" type="checkbox"/> その他
11 (非公表)	(非公表)	川崎市	42歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 39歳頃)	かながわオレンジ大使(令和3(2021)年度～) KANAGAWA Muffin 認知症地域支援推進員研修 若年性認知症自立支援ネットワーク 研修会 みずほ総研 トヨタ自動車ヒアリング 県内認知症疾患医療センター職員 等研修 キャラバン・メイト養成研修 認知症とともに生きる中原市民館 青森県若年性認知症総合支援センター エーザイ株式会社講演 Allyの森 石東クリニックYouTube配信 川崎市認知症ネットワーク講演 麻生区役所講演 麻生区オレンジプロジェクト 計3回	大使として、10年20年後に向けての、企業とのIT活用機器の開発に関わりたいと思います。 講演では、わかりやすいプレゼンをしたいと思っています。 協議会や自立支援ネットワークなど、政策づくりに参加したいと思っています。 ピアサポートにも、取り組みたいと思います。 福祉職として、制度の活用を広めたいと思います。 企業への講演会などにも、積極的に取り組みたいと思います。	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他
12	前田 博樹 さん (まえだ ひろき)	川崎市	66歳	アルツハイマー型認知症 (診断された時期 63歳頃)	カナフルTV 日本総研 トヨタ自動車ヒアリング 川崎市宮前区 講演会 川崎市アルツハイマーデー 講演 川崎市麻生区、高津区、川崎市講演会(3回)	自分の経験したことを話すことで、社会の役に立つのであれば、そういった活動をしていきたい	<input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト <input checked="" type="checkbox"/> 講演会の講師やパネリスト(進行役との質疑応答) <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力(講師と質疑応答なども含む) <input type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿 <input checked="" type="checkbox"/> 県広報誌等への寄稿(インタビューへの応答) <input checked="" type="checkbox"/> 広報映像への出演 <input checked="" type="checkbox"/> ピアサポート活動(認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場での支援活動) <input type="checkbox"/> イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンス <input type="checkbox"/> スポーツイベントへの参加 <input type="checkbox"/> 美術作品等の紹介 <input type="checkbox"/> 「かながわオレンジ大使」事業の企画・運営 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村や関係機関からの依頼による活動 <input type="checkbox"/> その他

「かながわオレンジ大使」（認知症本人大使）設置要領

1 趣旨

「認知症施策推進大綱」（令和元年6月18日認知症施策推進関係閣僚会議決定）が掲げる、認知症の人ができる限り住み慣れた地域のよい環境で自分らしく暮らし続けることができる社会を実現するため、神奈川県において、認知症の方本人が思いを直接伝え、認知症の本人一人ひとりに合った、その人らしい活動を発信する「かながわオレンジ大使」（以下、「大使」という）を設置し、大使本人の企画・運営のもと認知症に対する県民の理解を深め、認知症とともに生きる神奈川を目指す取組を推進する。

2 定員

定めない

3 任期

- (1) 任期は、委嘱を受けた年度の翌年度末までとする。ただし、令和3年4月23日に委嘱を受けた大使の任期は、令和5年4月22日までとする。
- (2) 任期途中の退任及び任期満了後の再任は妨げないものとする。ただし、応募状況や活動状況を踏まえ、再任回数を設定できることとする。

4 要件

次の要件をすべて満たす方

- (1) 県内在住であること
- (2) 認知症の診断を受けていること
- (3) 認知症の普及啓発活動に意欲があり、県と協力・連携ができること
- (4) 氏名・年代・所在市町村名・病名・経過・略歴・顔写真を原則、公表できること
(公表できない理由がある場合はその限りではない)

5 決定方法

公募（自薦、他薦を問わない）により書類審査のうえ、決定する。

6 企画運営

大使が主体となる企画・運営会議において、事業の企画・運営や活動内容の検討を行う。

7 活動内容

企画・運営会議での検討を踏まえ、県が依頼する認知症理解のための普及啓発活動のう

ち、大使本人の希望や体調に合わせ、参加・協力が可能な活動を行う。

＜県が依頼する認知症の普及啓発活動の例＞

- ア 講演会の講師やパネリスト（進行役との質疑応答なども含む）
- イ 認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバンメイトへの協力（講師との質疑応答なども含む）
- ウ 県広報誌等への寄稿（インタビューへの応答なども含む）
- エ 広報映像等への出演（介護現場で働いたり、趣味を楽しむ姿など）
- オ ピアサポート活動（認知症カフェや本人ミーティング、講演会など本人や家族が集う場や、医療機関や相談機関での本人支援の活動）
- カ イベント等での楽器の演奏や歌などのパフォーマンスやスポーツ参加
- キ 美術作品等の紹介
- ク 県の認知症施策検討への参画
- ケ 市町村や関係機関からの依頼による活動 ほか

※自主的な活動を妨げるものではない。

8 活動依頼

市町村や関係機関が大使への活動依頼を希望するときは、別紙1「かながわオレンジ大使活動連絡票」を県に提出する。県は、内容に応じて大使本人と調整を行い、活動を希望する大使を紹介する。

紹介による活動終了後、市町村や関係機関は別紙2「かながわオレンジ大使活動報告書」を県に提出する。

9 謝礼

- (1) 県が依頼する活動については、原則として県が別途定める基準による。
- (2) (1) 以外の活動については、依頼元の基準による。

附則

この要領は、令和3年4月23日から施行する。

この要領は、令和4年12月27日から施行する。

別紙1

かながわオレンジ大使活動連絡票

年 月 日

神奈川県高齢福祉課長 様

機関名 _____
担当者名 _____
連絡先 _____

イベント名・会議名 等	
内容	
希望する日時	
場所	
報償費の有無・金額 交通費の有無・金額	報償費 有 (円) ・無 交通費 有 (円) ・無
支払方法	
希望する大使の氏名 または人数	

かながわオレンジ大使活動報告書

年 月 日

神奈川県高齢福祉課長 様

機関名 _____
担当者名 _____
連絡先 _____

イベント名・会議名 等	
参加者数	
内容	
日時	
場所	
参加した大使の氏名	
その他	