

9月号

広報掲載

# 脳力測定会（ファイブ・コグ）と結果説明会 参加者募集

参加無料

あなたの脳の健康度を測定してみませんか？

画面（スクリーン）をみながらいくつかの質問に答える簡単な検査を行い  
記憶力や注意力などの脳の働きを測定します。



日 時	<p>◇ 脳力測定会（ファイブ・コグ） 令和7年10月1日（水曜日） ①午前10時～11時30分 ②午後2時～3時30分</p> <p>◇ 測定結果説明会（集団） 令和7年10月15日（水曜日） 午前10時～11時30分</p>											
対 象	65歳以上の市民で、脳力測定会①午前②午後のどちらかと説明会に参加できる人（各20人）。※申込人数が多い場合は抽選。											
会 場	市立保健福祉センター（測定会：4階健康指導室、説明会：5階多目的室）											
申込方法	<p>往復はがきで申込してください。令和7年9月17日（水）必着です。 （往復はがき1枚につき、1人まで）</p> <table border="1" data-bbox="295 1205 1452 1601"> <tr> <td data-bbox="295 1205 603 1601"> <div data-bbox="319 1220 414 1310" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">往 信</div> <p>〒572-8566 寝屋川市池田西町 24-5 （池の里市民交流センター内） 高齢介護室 「脳力測定会申込」係</p> </td> <td data-bbox="603 1205 880 1601" style="text-align: center;"> <p>※この面には 何も書かないで ください。</p> </td> <td data-bbox="880 1205 1168 1601"> <div data-bbox="909 1220 1005 1310" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">返 信</div> <p>ご自分の (1)郵便番号・住所 (2)氏名 をご記入ください。</p> </td> <td data-bbox="1168 1205 1452 1601"> <p>ご自分の (1)郵便番号・住所 (2)氏名（ふりがな） (3)電話番号 (4)生年月日（年齢） (5)測定会の希望 ①または② をご記入ください。</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="375 1624 550 1668" style="text-align: center;">【往信おもて】</td> <td data-bbox="638 1624 782 1668" style="text-align: center;">【返信うら】</td> <td data-bbox="941 1624 1117 1668" style="text-align: center;">【返信おもて】</td> <td data-bbox="1220 1624 1364 1668" style="text-align: center;">【往信うら】</td> </tr> </table>				<div data-bbox="319 1220 414 1310" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">往 信</div> <p>〒572-8566 寝屋川市池田西町 24-5 （池の里市民交流センター内） 高齢介護室 「脳力測定会申込」係</p>	<p>※この面には 何も書かないで ください。</p>	<div data-bbox="909 1220 1005 1310" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">返 信</div> <p>ご自分の (1)郵便番号・住所 (2)氏名 をご記入ください。</p>	<p>ご自分の (1)郵便番号・住所 (2)氏名（ふりがな） (3)電話番号 (4)生年月日（年齢） (5)測定会の希望 ①または② をご記入ください。</p>	【往信おもて】	【返信うら】	【返信おもて】	【往信うら】
<div data-bbox="319 1220 414 1310" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">往 信</div> <p>〒572-8566 寝屋川市池田西町 24-5 （池の里市民交流センター内） 高齢介護室 「脳力測定会申込」係</p>	<p>※この面には 何も書かないで ください。</p>	<div data-bbox="909 1220 1005 1310" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">返 信</div> <p>ご自分の (1)郵便番号・住所 (2)氏名 をご記入ください。</p>	<p>ご自分の (1)郵便番号・住所 (2)氏名（ふりがな） (3)電話番号 (4)生年月日（年齢） (5)測定会の希望 ①または② をご記入ください。</p>									
【往信おもて】	【返信うら】	【返信おもて】	【往信うら】									

※ファイブ・コグの検査では、手先の運動機能と5つの認知機能（記憶・注意・言語・視空間認知・思考）を測っています。  
「脳力測定会（ファイブ・コグ）」は、認知症を判定するものではありません。

## 【申込・問合わせ】

寝屋川市 福祉部 高齢介護室 地域支援担当

〒572-8566 寝屋川市池田西町 24-5

（池の里市民交流センター内）

TEL:072-838-0372 FAX:072-838-0102