

# 「ノルウェー認知症支援視察研修2024」



～ノルウェーにおける認知症支援について～

< 専門領域に精通した通訳者同行！ > (ツアーコード#24-02)



ノルウェー起源の妖精<トロール>

同行解説：鳥取大学医学部保健学科  
認知症予防学講座(寄附講座) 教授  
日本認知症予防学会 理事長

**浦上 克哉** 先生

認知症予防の第一人者として  
TV・メディアに多数出演中の  
浦上克哉先生がご同行！

研修期間:2024年12月1日(日)～8日(日)

訪問先:ノルウェー / オスロ・トロンハイム

参加人員:22名(最少催行人員18名)

申込締切:2024年9月30日(月)

旅行代金:539,000円(エコミークラス・2名1室利用)

※旅行代金の他に燃油サーチャージ・空港税諸税等  
別途費用がかかります。

アーケシュフース城



## <お誘いの言葉>

ノルウェーは高い税率・物価が高い国と言われますが、出産費用や学費は無料、医療費も年間自己負担額を超えた分は無料！という社会保障の充実した国です。日本と同様に高齢化社会が進んでいますが、グローバルエイジウォッチ指数（高齢者の住みやすさ指数）で1位を獲得。ノルウェー政府は高齢者に対して医療や年金など社会保障を充実させつつ元気な高齢者は現役で働き、地域社会で活躍できるよう高齢化社会に向けた政策に取り組んでいます。

本研修ではNational Association for Public Healthのアルツハイマー部門をはじめ、認知症の方や家族を支援する組織・施設、認知症教育/予防など研究している機関を訪問し、認知症の方や家族を支えるしくみ、支援の在り方について伺います。また北欧の医療、介護、高齢者政策についてもお話を伺います。オランダの認知症の村“ホフウェイ”に触発され、2023年オープンしたばかりの<フルーゼットハゲビー>（認知症の村）も見学予定です。

アナと雪の女王のアレンデル城のモデルとして知られる「アーケスフーシュ城」をはじめノルウェー王宮やムンク美術館、ヴィーゲラン彫刻公園などオスロは緑の空間と歴史を感じられる建物と新しい風を感じられる近代的な建物が混在し、見所満載です。

パンフレットをご希望の方は下記QRコードからお問い合わせください。または氏名/住所/電話番号/メールアドレス/ご職業をご入力の上email (edu@childlife.gr.jp)、お電話 (042-641-5901) にてご連絡ください。

研修企画：一般社団法人チャイルドライフ 教育研修部

受託販売：一般社団法人チャイルドライフ (東京都知事登録旅行業第2-8428号・(一社) 日本旅行業協会正会員)

旅行実施：株式会社ism (観光庁長官登録旅行業第1749号・(一社) 日本旅行業協会正会員)

<お申し込み・お問い合わせ>

一般社団法人チャイルドライフ教育研修部 (担当：金子/縄手)

Tel: 042-641-5901 fax: 042-657-2111 email: edu@childlife.gr.jp



▲お申し込みはこちらから

	日付	都市	時間	交通機関	スケジュール	食事
1	12/1 (日)	東京  オスロ	午前  午後	航空機 専用車	羽田空港集合、チェックイン、出発前に簡単なミーティング 日本出発、乗継便にてノルウェーへ オスロ空港到着、入国審査、通関 ホテルチェックイン  ＜オスロ泊＞	機 機 X
2	12/2 (月)	オスロ	10:00  14:00	専用車 または 公共交通 機関	朝食後視察先へ移動 ★Nasjonalt senter for aldring og helse (Norwegian National Centre for Ageing and Health) <a href="https://www.aldringoghelse.no/demens/">https://www.aldringoghelse.no/demens/</a> 認知症を含む加齢に関する疾患に関するナレッジセンター。ノルウェーの医療や福祉制度について伺いながら、Norwegian Dementia Plan2025プロジェクトなど、包括的な認知症施策に関するお話を伺う。  ★Nasjonalforeningen for folkehelsen (The National Association for Public Health) <a href="https://nasjonalforeningen.no/demens/">https://nasjonalforeningen.no/demens/</a> Oscars gate 36B, 0258 Oslo 患者やその介護者の視点からノルウェーにおける認知症支援の取り組み、“Dementia Friendly Communities”について  終了後ホテルへ移動  ＜オスロ泊＞	○ X X
3	12/3 (火)	オスロ	午前  午後	専用車 または 公共交通 機関	朝食後チェックアウト、視察先へ移動 高齢者住宅兼認知症高齢者のデイケアサービス施設訪問（予定）  半日市内視察：オスロ市庁舎、Aker Brygge、ノルウェー王宮、ムンク美術館、オペラハウス、アーケスフーシュ城など ※車窓含む  終了後ホテルへ移動  ＜オスロ泊＞	○ X X
4	12/4 (水)	オスロ	10:00  午後	専用車 または 公共交通 機関	朝食後視察先へ移動 ★Furuset demenslandsby ・Granstangen 51, 1051 Oslo, +4791321975 認知症の若者と高齢者のためのコンセプト住宅。建物は、認知症の方が認識しやすい環境の中でくつろぎ、安全に感じることができる村やコミュニティのような集合体を意識して設計される。  認知症UNITのあるナーシングホーム視察（予定）  終了後ホテルへ移動  ＜オスロ泊＞	○ X X
5	12/5 (木)	オスロ  トロンハイム	午前  正午  夕方	専用車 航空機  専用車	朝食後チェックアウト、空港へ移動 オスロ空港出発  トロンハイム空港到着 Norwegian University of Science and Technology ノルウェー科学技術大学によるプログラム 終了後ホテルへ移動 ホテルチェックイン  ＜トロンハイム泊＞	○ X X
6	12/6 (金)	トロンハイム	午前  午後	専用車 または 公共交通 機関	朝食後 半日市内視察：シュティフツガルデン王宮、ニーダロス大聖堂、スヴェレスリ展望台、幸福の入り口-赤い跳ね橋-など（一部車窓含む）  自由視察  夜はフェアウェルディナー（予定）  ＜トロンハイム泊＞	○ X X
7	12/7 (土)	トロンハイム	午前  昼	専用車 航空機	チェックアウト空港へ移動 トロンハイム空港出発、乗継便にて帰国の途へ  ＜機中泊＞	- X 機
8	12/8 (日)	東京	午前		羽田空港到着、一旦ロビーに集合後、解散	機 -

★利用予定航空会社：スカンジナビア航空（SK）、ルフトハンザ航空（LH）など

★宿泊予定ホテル：3つ星クラス、2名1室利用

★食事条件：朝食5回

★交通機関：空港-ホテル間及びホテル-視察先への往復は専用車または公共交通機関等を利用します。

※視察先・訪問都市等のスケジュールは諸事情により変更となる場合があります。予めお含みおきください。

▲お申込みはこちらから



詳細についてのお問い合わせは...

一般社団法人 **チャイルドライフ**

〒192-0916 東京都八王子市みなみ野1-7-1 第3学生会館2F

Tel: 042-641-5901 Fax: 042-641-5902 Email: edu@childlife.gr.jp

URL: <http://childlife.gr.jp/education>

教育研修部担当：金子/縄手

# 募集要項/旅行条件

(要約)

## 募集型企画旅行契約

この旅行は株式会社Ism(観光庁長官登録旅行業第1749号)(以下、「当社」といいます。)が企画・実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約(以下「旅行契約」といいます)を締結することになります。

この書面は、旅行契約が成立した場合には旅行業法第12条の5により公布する契約書面の一部になります。また、旅行条件は下記によるほか、別途お渡しする旅行条件書(全文)、出発前にお渡しする最終旅行日程表と称する確定書面および当社旅行業約款募集型企画旅行契約の部によります。

- \*旅行期間\*** 2024年12月1日(日) ~ 12月8日(日) 6泊8日
- \*旅行代金\*** 1名様 539,000 円 (エコノミークラス、2名1室利用)
- \*追加費用\*** 1人部屋追加費用 84,000 円
- \*申込金\*** 1名様 110,000 円  
(旅行代金ご請求の際に、お支払い済みの申込金は差し引かれます)
- \*申込締切\*** 2024年9月30日(月)
- \*最少催行人員\*** 18名様  
※参加人数が上記人員未達のため旅行が実施されない場合は、ご出発日から起算して23日前までにご連絡します。
- \*申込方法\*** 当社又は当社の受託営業所(以下「当社ら」といいます。)所定のウェブ申込フォーム・参加申込書に必要な事項をご記入のうえパスポートコピーと一緒に送付してください(ファックス可)。当社らにて確認後、承諾かどうかを連絡いたします。その後、申込金のお支払いをお願い致します。
- \*旅行契約の成立\*** 参加申込書の確認後、当社らからの承諾が必要になります。承諾通知をした翌日から起算して3日以内に、参加申込金のお支払いをお願いいたします。当社らの承諾通知と参加申込書及び参加申込金の受理をもって契約の成立となります。

## \*入金先\*

振込先銀行: 楽天銀行  
支店: 第四営業支店 (254)  
口座番号: 普通 7462117  
口座名: 一般社団法人チャイルドライブ

※お支払い手続き時に発生する手数料につきましては、お客様負担にてお願いいたします。

## \*旅行代金に含まれる費用\*

- 1 利用運送機関の運賃および料金(国際線エコノミークラス団体割引航空運賃)
- 2 移動に関わる費用: 日程表記載の空港~ホテル間(専用車、ドライバー・アシスタント)、ホテル~視察先間送迎
- 3 日程表記載の宿泊料金(2名1室利用)、税金およびサービス料
- 4 食事料金(税、サービス料込)朝食5回、昼食0回、夕食0回(機内食は回数に含まれません)
- 5 手荷物運搬料金(原則として航空会社の規定重量、容積、個数の範囲内)
- 6 通訳者同行費用
- 7 団体行動にかかわるサービス料、チップ等
- 8 研修に係る費用(研修費、視察先、講師謝礼など)
- 9 視察研修アレンジメント費用(交渉および手配依頼など)

## \*旅行代金に含まれない費用\*

- 1 旅行日程に明示されていない飲食代および税、チップ、クリーニング、通信費、その他個人的性質の諸費用
- 2 旅行日程に明示した都市の空港税、日本国内の空港施設使用料、航空保険料、燃油サーチャージ  
燃油特別付加運賃 86,930円 国際観光旅客税:1,000円 空港施設使用料:3,050円  
現地空港税:16,250円  
※上記は2024年6月14日現在の金額です。航空会社の都合や為替などの事情で変動する可能性があります。
- 3 運送機関の課す付加運賃・料金・超過手荷物料金
- 4 1人部屋追加代金:ホテル6泊 84,000円
- 5 空港ポーター料
- 6 日程に含まれない費用(自宅~空港間の交通費、宿泊費、荷物運搬料等)
- 7 疾病等に伴う医療費および治療費(「海外旅行傷害保険」のご加入をお勧めします。)
- 8 追加手配:国内線料金(路線により異なりますので、詳細はお問い合わせ下さい。)
- 9 追加手配:ビジネスクラス利用追加代金(空席状況によって料金が異なりますので、お問合せください。)
- 10 追加手配:前泊・後泊ホテル代金14,000円~(羽田空港周辺ホテル・シングルルーム利用)  
※追加手配手数料(前泊/後泊1手配につき1,100円、運送機関1手配につき1,100円、国内線航空券予約発券1区間1,100円)  
※弊社所取消変更手数料:1手配1,100円+航空会社・運輸・旅行サービス提供機関が定める取消変更料がかかります。
- 11 備考:その他追加手配を希望される方は1件につき手配手数料4,400円+実費を申し受けます。

**\*書類送付時期\***

- 請求書 : 旅行代金やその他別途追加費用を含む請求書は旅行開始日の約4週間前  
最終旅行日程表 : 利用便名、利用ホテル詳細を記載した最終旅行日程表は旅行開始日の約10日～7日前  
ただし開始日7日前以降にお申込みされた方は、当日のお渡しとなる場合があります。

**\*取消規定\***

お客様のご都合で旅行契約を解除する場合は、下記の取消料をお支払いいただきます。  
取消のご連絡はチャイルドライフの営業時間内に承ります。

旅行開始日/2024年12月1日(日)

解除時期		金額(1名様)
旅行開始日の前日から 起算して	40日目～31日目(*ピーク時のみ適用)	適用期間外
	30日目～3日目にあたる日まで	旅行代金の20%(107,800円)
	旅行開始日の前々日、前日	旅行代金の30%(161,700円)
	旅行開始日当日に解除する場合	旅行代金の50%(269,500円)
	旅行開始日後の解除または無連絡	旅行代金の100%

※ピーク時: 旅行開始日が下記の日程に該当する場合: 4月29日～5月10日/7月18日～8月31日/12月19日～1月11日

※上記のほかに視察先へ参加登録取消料として20,000円申し受けます

**\*入国情報\***

一般旅券をお持ちの日本国籍対象の情報です。  
一般旅券以外で入国の方、日本国籍以外の方は自国領事館または渡航国領事館にお問い合わせください。

ノルウェー

旅券(パスポート)	無査証の場合:過去10年以内に発行された旅券でシェンゲン協定加盟国出国時3ヵ月以上 旅券の未使用査証欄: 入国時1ページ以上
査証(ビザ)	観光:6ヵ月のうち90日以内の滞在についてビザは不要 ※入国時に以下の提示を求められる場合がある。 ・出国用航空券、海外旅行保険、滞在費用証明(滞在1日につきNOK500相当)、宿泊証明書(ホテル予約確認書等)の持参が望ましい

※各国出入国情報は予告なく変更する場合があります。最新情報については大使館・領事館へお問い合わせください。

～国内線航空券につきまして～

国内線航空券は国際線切り込みによる特別料金で提供させていただいていますが、発券完了後は航空会社の規定により  
いかなる理由がございましても返金いたしかねる場合がございます。また当日悪天候や交通状況などの理由から  
国内線の搭乗をご自身の判断で取りやめる場合は、国際線の予約記録も取り消されてしまう可能性がございますので、  
くれぐれもご注意ください。以上の厳しい適用条件を十分ご確認・ご理解の上、国内線の手配をご検討いただけますよう、  
お願い申し上げます。

お申し込み・お問い合わせ

◆受託販売◆

一般社団法人チャイルドライフ  
東京都知事登録旅行業第2-8428号  
一般社団法人日本旅行業協会正会員  
〒192-0916東京都八王子市みなみ野1-7-1第3学生会館2階  
TEL:(042)641-5901 FAX:(042)657-2111  
担当:金子・縄手(ツアーコード#24-02)  
【営業時間】平日10:00～18:00(土・日・祝日休業)



▲お申込みフォームはこちらから。

◆旅行実施◆

株式会社Ism  
観光庁長官登録旅行業第1749号  
一般社団法人日本旅行業協会正会員  
〒100-0011 東京都千代田区内幸町2-1-6 19F WeWork

\*個人情報の取扱について\*

お申込み書にご記入いただいた個人情報(氏名、住所、電話番号、Eメールアドレスなど)につきまして、お客様との連絡、お申し込みされた旅行における  
交通、運送および宿泊機関等の提供するサービスを手配するため、必要な範囲で利用させていただきます。

# ノルウェー認知症支援視察研修2024

## 参加申込書

#24-02

Tel: 042-641-5901 Fax: 042-657-2111

email: edu@childlife.gr.jp

住所: 〒192-0916東京都八王子市みなみ野1-7-1第3学生会館2階

担当: 金子/縄手

※個人情報保護の観点から申込書を FAX する際は番号間違いにご注意ください。

※申込書(またはフォームから申込み)とパスポートコピーをご提出ください。 申込日 年 月 日

ふりがな				ローマ字
名前				
生年月日	西暦	年(昭和・平成)	年	月 日 性別(男・女) 出生地(都道府県)
自宅	ふりがな			
	住所	〒		
	携帯	電話	Fax	
所属先	ふりがな			
	名称			
	職種	和文	英文	
	役職			
Eメールアドレス	※連絡手段は主にEメールです。連絡可能なメールアドレスをご記入ください。			
パスポート※申請中の方は取得時期をご記入ください	番号	発行年月日	年	月 日
		失効年月日	年	月 日
<追加旅行手配の要望>				
1人部屋	・希望する	・希望しない	ビジネスクラス	・希望する ・希望しない
相部屋の希望	・あり( 様と) ・なし			
海外旅行保険	・希望する(後日ご案内します)		・希望しない	
前泊/後泊	・希望する		・希望しない	
国内線航空券	<input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> その他( ) / 片道・往復※パンフレット裏面注意点を必ずご覧ください。			
渡航中の国内緊急連絡先	氏名	電話		
	住所	続柄		
参加申込金: 110,000円(入金日または入金予定日) 月 日 銀行 支店より				
備考欄				
<b>【参加者様へお伺い事項】</b>				
◆研修企画をお知りになったのは? <input type="checkbox"/> 紹介( 様) <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 学会・講演会 <input type="checkbox"/> SNS( ) <input type="checkbox"/> リポーター <input type="checkbox"/> その他( )				
◆今までにリバティ・インターナショナル海外研修に参加されたことはありますか? <input type="checkbox"/> ある(研修名と年度: ) <input type="checkbox"/> ない				
◆研修中は少人数のグループに分かれて見学する場合がございます。皆様の英語理解度、習熟度をお知らせください。 <input type="checkbox"/> 全くわからない <input type="checkbox"/> 挨拶程度 <input type="checkbox"/> 旅行会話 <input type="checkbox"/> 日常会話 <input type="checkbox"/> 医療英語				
◆ご旅行中に撮影された写真・画像(研修風景や街歩きなど)をHPや研修のご案内ちらし、Facebook等で紹介させていただきますか? 写真については研修を紹介する、という目的にのみ限定させていただきます。 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 遠くから撮影した写真、横顔、個人が判別出来ないよう画像処理されれば可 <input type="checkbox"/> 不可 ※掲載された写真において削除依頼があった場合は速やかに削除いたします。				