

日 薬 業 発 第 121 号
令 和 8 年 6 月 23 日

都道府県薬剤師会 担当役員 殿

日 本 薬 剤 師 会
副会長 荻野 構一

令和8年「老人の日・老人週間」・「老人の日・老人月間」ポスターの販売について

平素より、本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

今般、例年9月15日(老人の日)から実施されている「老人の日・老人週間」について、全国社会福祉協議会よりポスターの販売について、別添のとおり連絡がありましたのでお知らせいたします。

なお、本年の要綱等につきましては、例年どおり7月以降に発出予定であり、昨年同様、ポスターデータの利用を希望する場合は、用途や利用規約遵守に承諾のうえフォームから申請することで、ダウンロードできる予定とのことです。

つきましては、取り急ぎお知らせいたしますので、よろしくお取り計らいいただきますようお願い申し上げます。

「老人の日・老人週間」キャンペーン主唱団体 御中

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 事務局長
(公印略)

令和8年「老人の日・老人週間」・「老人の日・老人月間」ポスターの販売について

本会出版事業につきましては、日頃より格別のご配慮を賜り、深謝申し上げます。

さて、貴団体におかれましては、9月15日の「老人の日」を中心に、高齢者保健福祉の向上をめざす諸行事・運動を予定されていることと存じます。

また、「老人の日・老人週間」の実施については、主唱団体のひとつである厚生労働省から老健局長名で都道府県知事・市区町村長宛に実施の特段の配慮と、管内市町村および関係団体への周知徹底を求める旨の通知が発出される予定です。

本会では本年も、別添パンフレットのとおり、これらの運動・諸行事をより効果的に展開するための広報媒体として、「老人週間ポスター」を制作・販売いたします。

なお、都道府県独自のお取り組み用として、例年と同様に「老人月間ポスター」も制作・販売いたします。

つきましては、貴団体におかれましても、主唱団体として「老人の日・老人週間」のさらなる普及・定着に、本ポスターの積極的なご活用を賜りたくお願い申し上げます。

なお、昨今の用紙代をはじめとする製造費の上昇により、現行の価格を維持することが困難な状況となりました。誠に心苦しく存じますが、下記のとおり価格を改定させていただきますので、なにとぞご理解くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 図柄および仕様

〈図 柄〉 作成中

※ 令和8年7月上旬に本会出版部のホームページ

[<https://www.fukushinohon.gr.jp>] に掲載予定

〈仕 様〉 ① B2判・4色刷り／用紙：片アート135^キ、ビニール引き

② B3判・4色刷り／用紙：片アート135^キ、ビニール引き

〈記載文字〉 「老人の日9月15日 老人週間2026年9月15日～21日」(予定)

「みんなで築こう 健康長寿と地域共生社会」

(昨年〈令和7年〉「老人の日・老人週間」キャンペーン標語)

本年(令和8年)標語は「老人の日・老人週間」キャンペーン要綱作成会議

(6/11)で決定

2. 販売価格

本年より価格を改定させていただきます。

(参考：昨年〈令和7年〉 B2判1枚 224円、B3判 214円/税込・送料含む)

・ 本会より貴団体への販売価格 B2判1枚 244円 (税込・送料含む)

B3判1枚 234円 (税込・送料含む)

3. 主唱・取り扱い団体名等の刷り込みサービス

ご希望に応じて、ポスター下欄の余白部分に貴団体名等を刷り込みいたします(案内参照、1件につき200枚以上の申込みに限る)。ご指定がない場合は、すべての主唱団体名を刷り込みしたポスターを納品いたします。

4. 「老人月間」の刷り込みサービス

図柄の中の「老人週間 2026年9月15日～21日」を「老人月間 2026年9月1日～30日」と変更することもできますので、「注文書」の区分欄で選択してください。

5. 申込みについて

① 申込み方法：

種類別(刷り込みの有無等)に整理いただき、「注文書」(別紙1)にご記入のうえ、本会出版部あてにお送りください。また、指定刷り込み文字は「完全指定刷り込み原稿」(別紙2)でご指定ください。

② 申込み締切：令和8年7月10日(金)必着

※ 「注文書」はB2判用とB3判用の2種類がありますのでご注意ください。

6. 納品について

令和8年8月上旬に貴団体指定の送付先に発送いたします。

なお、複数箇所への直接発送につきましては、1か所あたり200枚以上のご注文に限ります。

7. 案内パンフレットおよび図柄写真について

本ポスター案内・受注用にパンフレットを同封いたしましたので、ご活用ください。

なお、本年度のポスターの図柄は、令和8年7月上旬に本会出版部のホームページ [<https://www.fukushinohon.gr.jp>] に掲載します。

8. ポスター代金の請求について

別途本会より請求申しあげますので、9月末までにお支払いください。

9. 本件に関するお問い合わせ

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 出版部(担当：長谷川、川浦、山崎)

〒100-8980 東京都千代田区霞が関3丁目3番2号 新霞が関ビル

TEL. 03-3581-9511 FAX. 03-3581-4666 E-Mail h-zenshakyos@shakyo.or.jp

令和8年 老人の日・老人週間（月間） ポスターのご案内

〈価格〉〈申込先〉および〈締切期日〉
は右記へお問い合わせください。

申込先			
1枚単価	B2判 B3判	円(送料込) 円(送料込)	締切期日 月 日

〈ポスターの送付〉所管の都道府県社協に8月中旬に発送します。

キリトリせん

令和8年 老人週間（月間）ポスター 注文書

注文者名					
	サイズ	週間	月間	合計	完全指定刷り込みをする組織名
1 白地	B2判	枚	枚	枚	<ul style="list-style-type: none"> ・刷り込みは、中央どりのみとなります。 ・1件につき200枚以上の申し込みに限ります。 ・複数にわたる場合には、その順番どおりにご記入ください。
	B3判	枚	枚	枚	
2 社会福祉協議会	B2判	枚	枚	枚	
	B3判	枚	枚	枚	
3 完全指定刷り込み	B2判	枚	枚	枚	
	B3判	枚	枚	枚	

この注文書を切りとって、都道府県社協へお申し込みください。



〈上の図柄は令和7年版です。令和8年版の図柄は現在作成中です。〉

[制作]
社会福祉法人 全国社会福祉協議会

9月15日は「老人の日」です。

●昭和26年に全国社会福祉協議会が中心になり、「としよりの日・としよりの福祉週間」が始まりました。これはやがて国民世論を高める力となり、全国各地でさまざまな運動が展開されました。その後に「老人の日」を経て、昭和41年に「敬老の日」として「国民の休日」とする法が制定され、さらに平成13年の老人福祉法の改正で、9月15日が「老人の日」、同月21日までが「老人週間」と定められました。

こうしたなかで、本年もこの期間に、全国各地で長寿を祝う行事や、活力ある長寿社会の実現に向けてのいろいろな運動が進められています。

●「老人の日・老人週間（月間）」ポスターは、こうした願いをもって、高齢者の福祉に対して、社会全体での取り組みを全国規模で進めるための、広報キャンペーン媒体として制作している唯一のポスターです。

ポスター・キャンペーン運動にご協力を…

- 皆さまの地域、職場、駅、学校、その他いろいろなところで、ひとりでも多くの人の目にふれることを願っています。
- 「老人の日・老人週間（月間）」の趣旨をご理解のうえ、1枚でも多くのポスターをご活用いただきますようお願い申し上げます。
- ポスターのサイズにつきましては、B2判とB3判（B2判の2分の1サイズ）の2種類を販売いたしますので、より広範な場所・機会にてご活用ください。

ポスターのご注文方法は簡単です。

本ポスターのご注文は都道府県社会福祉協議会が受け付けています。
(指定刷り込みもできますが、1件につき200枚以上の申し込みに限ります。)

[図柄] 制作中
[仕様] 4色刷り、片アート135キロ使用
 ビニール引き

[サイズ] ① B2判 (728mm×515mm)
 ② B3判 (515mm×364mm)
 の2つがございます。

※右記の図柄は令和7年版です。
令和8年版の図柄が確定次第（令和8年7月上旬予定）「福祉の本出版目録」のホームページ (<https://www.fukushinohon.gr.jp>) に掲載いたします。

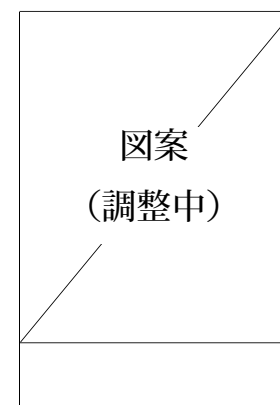


「週間」と「月間」の2種類があります。まず、どちらかをお選びください。※いずれも図柄は同じです。

団体名等の印刷部分について

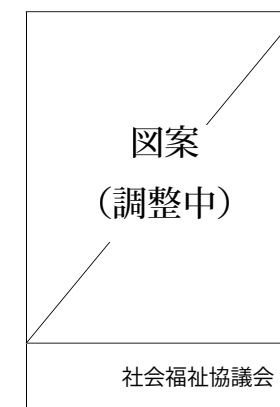
1 白地

ポスター下段（図柄の下側）が白地になっており、県（市区町村）・団体名を自由に記入できます。



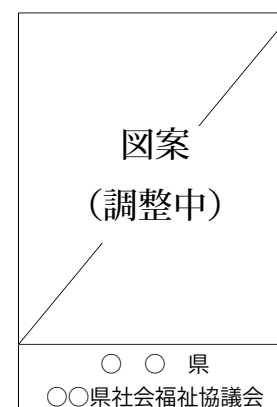
2 社会福祉協議会

「社会福祉協議会」とだけ印刷してありますので、県（市区町村）名だけ自由に記入できます。



3 完全指定刷り込み

特定の県名、県、市区町村社協名、老人クラブ名、推進機関名などの指定による刷り込みです。
(刷込位置は中央どりのみ)



令和8年 老人の日・老人週間ポスターB2判

取りまとめ団体名 ()

所属名 _____

TEL _____

担当者 _____

Fax _____

No.	区分	白紙	社協名	指定刷込	合計	発送先	請求枚数	請求先
		枚数	枚数					
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
		小計						
		合計		(次頁がある場合は無記入)				

※1 指定番号欄は、別紙2の指定刷込番号を記入してください。

※2 記載内容に変更がある場合は、朱書で訂正してください。

令和8年 老人の日・老人週間ポスターB3判

取りまとめ団体名 ()

所属名 _____

TEL _____

担当者 _____

Fax _____

No.	区分	白紙	社協名	指定刷込	合計	発送先	請求枚数	請求先
		枚数	枚数					
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
	週間					〒		〒
	月間							
小 計								
合 計 (次頁がある場合は無記入)								

※1 指定番号欄は、別紙2の指定刷込番号を記入してください。

※2 記載内容に変更がある場合は、朱書で訂正してください。

令和8年老人の日・老人週間ポスター

年 月 日

完全指定刷り込み原稿

団体名 _____

担当者名 _____

指定刷込番号 1



B2週間 枚 月間 枚 B3週間 枚 月間 枚

指定刷込番号 2 * 刷り込みは、中央どりを基本としています。修正等が必要な場合は赤字で修正してください。



B2週間 枚 月間 枚 B3週間 枚 月間 枚