

申込用紙

いずれかの方法でお申込みください

Mail

nozomi@ccaj-found.or.jp

※Eメールでのお申込みは、下記の内容をご記入の上、送信ください。

FAX 03-5825-6316

〒

〒111-0053
東京都台東区浅草橋1-3-12

2014年度年次大会申込用紙

氏名 (必須)			団体名	※ご家庭・個人でのお申し込みは記入不要		部署名	※ご家庭・個人でのお申し込みは記入不要	
属性 (必須)	会員(会員番号:)・非会員		親・小児がん経験者・きょうだい・親戚・医療関係者・福祉関係者・教育保育関係者・学生・マスコミ・その他()					
住所	※会員の方は不要です。会員の方で変更がある方はご記入ください。 〒			連絡先	Tel : E-Mail :			
参加人数 (必須)	人	託児	□託児を希望する(13:00~16:45のうち : ~ :) 子どもの年齢 : 歳 歳 歳					
分科会参加希望	☐ ↓ 分科会に参加します ↓ ☐ 分科会に参加しません ☐ 第1分科会 個別医療相談(裏面の申込書にご記入の上、5/23(金)までにご送付をお願いします) ☐ 第2分科会 子どもを亡くした両親のために(小児がんでお子さんを亡くされたご家族のみ) ☐ 第3分科会 小児がん経験者 ☐ 第4分科会 きょうだい ☐ 第5分科会 社会活動 ☐ 第6分科会 小児がん経験者の自立・就労							

※当日参加も可能ですが、託児希望の場合は必ず事前にお申込みください。
※ご提供いただきました個人情報は、本企画に関する以外には使用しません。



13:00~15:00

子どもプログラム申込用紙

※応募多数の場合は抽選とさせていただきます。
※本プログラムにお申込みいただいたお子様の15時以降、及び抽選に漏れた場合も託児のご利用が可能です。

名前 (ふりがな)		性別	男・女	学年	年生	属性	小児がん経験者・きょうだい・その他()
名前 (ふりがな)		性別	男・女	学年	年生	属性	小児がん経験者・きょうだい・その他()
名前 (ふりがな)		性別	男・女	学年	年生	属性	小児がん経験者・きょうだい・その他()



CCA

公益財団法人 がんの子どもを守る会

Children's Cancer Association of Japan

URL: <http://www.ccaj-found.or.jp>

E-Mail: nozomi@ccaj-found.or.jp

本部(東京事務所): 〒111-0053 東京都台東区浅草橋1-3-12

Tel: 03-5825-6311(代表) 03-5825-6312(相談) Fax: 03-5825-6316

大阪事務所: 〒541-0057 大阪市中央区北久宝寺町2-3-1

Tel: 06-6263-1333 Fax: 06-6263-2229

公益財団法人 がんの子どもを守る会

2014年度 年次大会

「小児がん医療の現状とこれから」

日時: 2014年6月8日(日)13:00~16:45

会場: 飯田橋レインボービル

〒162-0826 東京都新宿区市谷船河原町11 Tel 03-3260-4791(代)

飯田橋駅下車 徒歩5~7分 JR総武線、地下鉄各線(有楽町線・南北線・東西線・大江戸線)

メインプログラム

13:00~13:30 2013年度活動報告および2014年度事業計画概要

13:30~15:00 講演「小児がん医療の現状とこれから」

講師 独立行政法人国立成育医療研究センター小児がんセンター長
松本 公一 先生

小児がん治療における全国プロトコール治療などの最新情報および小児がん拠点病院・中央機関の役割や他診療病院との連携のあり方など治療環境についてご講演いただきます。

15:15~16:45 分科会(各分科会の詳細は裏面をご覧ください)

第1分科会 個別医療相談(事前申込制)
第2分科会 子どもを亡くした両親のために(当事者のみ)
第3分科会 小児がん経験者
第4分科会 きょうだい
第5分科会 社会活動
第6分科会 小児がん経験者の自立・就労



子どもプログラム

(小学生対象: 事前申込制 約20名)

13:00~13:50 からだのしくみ

講師: 細谷 亮太 先生 (聖路加国際病院 小児科)

14:00~15:00 画像診断教室

講師・協力: 東芝メディカルシステムズ株式会社



主催

CCA

公益財団法人 がんの子どもを守る会

Children's Cancer Association of Japan

後援

厚生労働省(申請中)、特定非営利活動法人日本小児血液・がん学会、公益社団法人日本小児科学会、特定非営利活動法人日本小児外科学会、特定非営利活動法人日本小児がん看護学会、特定非営利活動法人日本医療政策機構、公益財団法人日本対がん協会、一般社団法人日本難病・疾病団体協議会、認定特定非営利活動法人難病の子ども支援全国ネットワーク

分科会 15:15～16:45

第1分科会:個別医療相談（要事前申込） 6階6B

小児がんに関する専門医が治療の状況、腫瘍の種類にかかわらずご相談をお受けします。相談時にはソーシャルワーカーが同席いたします。ご希望の方はご遠慮なくお問い合わせください。※応募多数の場合はご希望に添えない場合もあります。

相談医 松本公一先生 国立成育医療研究センター 小児がんセンター
相談医 隈部俊宏先生 北里大学病院 脳神経外科

第3分科会:小児がん経験者 7階 大会議室

小児がん経験者だから分かり合えること、また、小児がん経験者に聞いてみたいことがある医療従事者やご家族など支援者の方々など、いろいろな視点から小児がん経験者をテーマに話します。

助言者 石本浩市先生 あけぼの小児クリニック

第5分科会:社会活動 1階C

過去2年の年次大会では、難病対策および小児慢性特定疾患治療研究事業の見直しについて考えてまいりましたが、昨年末各委員会で新たな案がまとまり、法制化に向けて動き始めました。支援者のみなさんをはじめ、小児がん経験者やご家族とともに、どのように療養環境が変化するか、どのような課題があるかなど、引き続き活発な意見交換の場としたいと思います。

助言者 小林信秋氏 認定NPO 法人難病のこども支援全国ネットワーク

第2分科会:子どもを亡くした両親のために 1階 A

※小児がんでお子さんを亡くされたご家族のみの参加に限らせていただきます。

同じ経験をされた方同士で、お子さんのお話や現在抱えていることなどを話し合います。助言者の先生にお話もいただきますが、ご家族のお話を大切にします。お子さんを亡くされたことについてお話をすることに抵抗がある方もいらっしゃるかと思います。ご不安な方は事前にご相談ください。

助言者 細谷亮太先生 聖路加国際病院 小児科

第4分科会:きょうだい 1階D

小児がんの子どものきょうだいに焦点をあてて、助言者である先生とともに話し合います。きょうだい自身はもちろん、実際に悩みを抱えているご家族や小児がん経験者、きょうだいを支援したいと思っている方など、色々な立場の方によりきょうだいについて考える時間になればと思っています。

助言者 小澤美和先生 聖路加国際病院 小児科

第6分科会:小児がん経験者の自立・就労 7階大会議室

小児がんの治療の終了後も働くことが難しい、働いても継続しないという声が時折寄せられます。働くことに悩みを抱えている小児がん経験者やそのご家族はもちろん、このテーマに興味のある支援者の方々にもご参加いただき意見の交換や共有をします。

進行 西田知佳子氏 当会評議員

子どもプログラム13:00～15:00 小学生対象・事前申込制

※応募多数の場合は、抽選となりますので、ご了承ください。

13:00～13:50 からだのしくみ

知っているようで知らない、僕たち私たちのからだの不思議。
細谷亮太先生にわかりやすく教えていただきます。

14:00～15:00 画像診断教室

病院で受ける検査は見たことのない機械ばかりでちょっとドキドキ…。からだの中ってどんなふうに見えるのかな？
画像診断機器って何だろう？実物に触れて楽しく学びましょう！

超音波診断装置や画面の画像が立体で見える最新装置の実演があるよ！

ミニバザーのご案内

7階大会議室前ホールにて、当会会員有志によるミニバザーを開催いたします。ぜひお立ち寄りください。つきましては、このバザーにご提供いただける品物を募集しております(未使用品のみ、食品はご遠慮ください)。手作りの手芸品なども大歓迎です。品物をご寄付いただける場合は、お手数ですが、5/30(金)までに、本部(東京事務所)までお送りください。

会場地図



〒162-0826 東京都新宿区市谷船河原町11
Tel 03-3260-4791(代)
飯田橋駅下車 徒歩5～7分
JR総武線、地下鉄各線(有楽町線・南北線・東西線・大江戸線)

2014年6月8日(日) 個別医療相談申込書 ※締切5月23日(金)

個別医療相談会は、お1人20分程度の時間内で個別に小児がん専門医に相談に応じていただくものです。ご相談の際には、ソーシャルワーカーが同席させていただきます。

相談をご希望の方は、下記申込書にご記入の上、お申込みください。また、この医療相談を受けることについては、できるだけ主治医の先生にお話いただき、治療サマリー(概要)や検査・画像データ等の資料をご用意くださるようお願い致します。お申込みをいただいた方にはソーシャルワーカーより改めてお時間等の詳細について連絡させていただきます。ご不明な点がございましたら本部(東京事務所)ソーシャルワーカーまでお問い合わせください。ご応募多数の場合など、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

* ご希望の相談会に○をつけてください。

相談会1：松本公一先生（国立成育医療研究センター 小児がんセンター）

相談会2：隈部俊宏先生（北里大学病院 脳神経外科）

会員	・	非会員		〒
相談者氏名			住所	
患児名(ふりがな)			性別	男 ・ 女
ご連絡先電話番号			E-Mail	
診断名(例: 髄芽腫)			部位(例: 副腎)	
病院名・診療科				
発症時年齢			現在の年齢	
現在の状況(何れかに○をつけてください)			1. 治療中 2. 予後観察中 3. 治癒 4. 亡	
今までの経過を簡単にお書きください。(治療内容、薬剤の種類、放射線治療の有無、手術の状況など)				
今回、ご相談されたいことをお書きください。				
検査・画像データ等の資料はありますか			無 / 有	
これまでに当会主催の個別医療相談を受けたことがありますか			無 / 有 (時期:)	

今回頂いた個人情報に関しては、個別医療相談の資料として活用させていただき、それ以外の目的では一切使用いたしません。