

申込用紙
5月31日締切

FAX 03-5825-6316

Mail

nozomi@ccaj-found.or.jp

※E-mailでのお申込みは、下記の内容をご記入の上、送信ください

〒

〒111-0053
東京都台東区浅草橋1-3-12

公益財団法人 がんの子どもを守る会

2016年度 年次大会

「小児がん経験者の就労を考える」

治療を終えた小児がんの子どもたちの多くは就労し、社会で活躍しています。一方で、晩期合併症を抱えて就労に難しさを感じている方もいます。今回のシンポジウムでは、小児がんと就労の現状や就労へのヒントなどをお話いただきます。小児がん経験者の就労を考えるきっかけになることを願っています。

日時：2016年6月12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)

プログラム

13:00～13:30 2015年度活動報告および2016年度事業計画概要

13:30～15:00 シンポジウム

「小児がん経験者の就労を考える」



司会

高橋 都先生 (国立がん研究センターがん対策情報センターがんサバイバーシップ支援部)
近藤 博子氏 (当会副理事長)

シンポジスト

土屋 雅子先生 (国立がん研究センターがん対策情報センターがんサバイバーシップ支援部)
近藤 明美氏 (近藤社会保険労務士事務所 特定社会保険労務士/キャリアコンサルタント)
中島 正敏氏 (東京労働局職業対策課障害者雇用対策係)
林 三枝氏 (当会会員/認定NPO法人ハートリンクワーキングプロジェクト)
結城 周平氏 (当会会員/小児がん経験者)

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 就労
第4分科会 小児がん経験者
第5分科会 きょうだい
第6分科会 社会活動

2016年 年次大会申込書

※当日参加も可能ですが、保育希望の場合は必ず事前にお申込みください

氏名	会員番号 □がんの子どもを守る会会員() □非会員	
属性	親・小児がん経験者・きょうだい・親戚・医療関係・福祉関係・教育保育関係・学生・マスコミ・その他()	
住所	〒	連絡先 TEL: E-mail:
保育	□希望する (: ~ :) ※13:00～16:45の間	年齢 保育を希望する子どもの年齢 人数 人
分科会	<input type="checkbox"/> 参加します→ 希望する分科会 <input type="checkbox"/> 参加しますが、内容は未定です <input type="checkbox"/> 参加しません ※第1分科会は裏面の申込書もご送付ください	

※就労に関するご経験やご意見がありましたらお書きください。当日、ご来場いただけない方からのご意見もお待ちしております。いただきましたご意見は、個人が特定されないように配慮をした上で、当日のシンポジウムの参考にさせていただき、施策などに反映されるよう要望を出していくための参考に活用させていただきます。

※ご記入いただいた個人情報は、本企画に関する以外には使用しません



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

主催



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(申請中)、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(申請中)、特定非営利活動法人日本小児がん看護学会(申請中)、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(申請中)

分科会 15:15~16:45

第1分科会:個別医療相談(要事前申込) 1階B

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。※内容や状況によっては、ご希望に沿えない場合もあります。

相談医 陳 基明先生 日本大学医学部附属板橋病院 小児科
相談医 若林 俊彦先生 名古屋大学医学部附属病院 脳神経外科

第3分科会:就労 1階C

小児がん経験者の就労をテーマに、助言者を交えて話し合います。参加者同士の経験の共有も目的としています。

助言者
土屋 雅子先生 国立がん研究センターがん対策情報センター
がんサバイバーシップ支援部
近藤 明美氏 近藤社会保険労務士事務所 特定社会保険労務士/
キャリアコンサルタント
中島 正敏氏 東京労働局職業対策課障害者雇用対策係
林 三枝氏 当会会員/認定NPO法人ハートリンクワーキングプロジェクト

第5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定させていただきます。

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: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合います。

助言者 橋都 浩平先生 元東京大学医学部附属病院 小児外科

第6分科会:社会活動 7階 大会議室

2015年より新たな小児慢性特定疾病の医療費助成制度や自立支援事業、難病対策制度がスタートしたことを受け、今後の取り組みや現状の課題について議論を深めます。

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

保育特別企画 13:00~16:45

ステッカーアート体験しよう

素敵な輸入雑貨のお店PLAZAでお馴染みの「スタイリングライフ・グループ」さんのご協力で、保育の会場でお子さん向けにステッカーアート体験教室を行います。シールを組み合わせながら立体感を出してみたり、切り貼りしたり、いろんな「技」を教えてもらって自分だけの特別なカードを作ってみましょう。「スタイリングライフ・グループ」さんは年間を通じて、養護施設や病院等でボランティアを行う他、毎年、当会を通じて全国の小児病棟へステッカーアートのクリスマスカードを届けてくださっています。



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、5/27(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)

2016年6月12日(日) 個別医療相談申込書 ※締切5月31日

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。ご不明な点がありましたら本部(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。内容や状況によっては、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: 陳 基明先生 (日本大学医学部附属板橋病院 小児科)

相談会2: 若林 俊彦先生 (名古屋大学医学部附属病院 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ます、それ以外の目的では一切使用いたしません。