

全国難病センター研究会

難病センター ニューズレター

NEWS LETTER

2014年
9月

No.20

共同事務局

第20号

〒064-8506 札幌市中央区南4条西10丁目
北海道難病センター内(一財)北海道難病連
TEL 011-512-3233 FAX 011-512-4807
E-mail jlmukyoku@do-nanren.ne.jp
URL <http://www.do-nanren.jp/>

〒064-0927 札幌市中央区南27条西8丁目1-28
特定非営利活動法人 難病支援ネット北海道
TEL 011-532-2360 FAX 011-511-8935

全国難病センター研究会 第22回研究大会(東京)開催のごあんない

日時:2014年11月9日(日) 9時30分~16時

会場:新宿文化クイントビル 18階 オーバルホール

(東京都渋谷区代々木3-22-7)



全国難病センター研究会 事務局

- (一財)北海道難病連

〒064-8506

北海道札幌市中央区南4条西10丁目北海道難病センター内

TEL: 011-512-3233 ・ FAX: 011-512-4807

- NPO法人難病支援ネット北海道

〒064-0927

北海道札幌市中央区南27条西8丁目1-28

TEL: 011-532-2360 ・ FAX: 011-511-8935

開催要項

1. 名称 全国難病センター研究会 第22回研究大会（東京）
2. 目的 平成15年から各地で開設されてきた難病相談・支援センターの方向性の確立、運営・相談に従事する者の知識、技術等の資質向上を目的とします。また、医療、福祉、行政関係者、患者・家族団体とのネットワークの構築を図ります。
3. 主催 厚生労働省委託事業 難病患者サポート事業
受託 一般社団法人日本難病・疾病団体協議会（JPA）
全国難病センター研究会
4. 大会会場 新宿文化クイントビル 18階 オーバルホール

5. 日時と主な内容（予定） ※時間帯は変更になる可能性があります

●11月9日（日） 9時30分～15時30分（9時00分 受付開始）

9:30-

・会長挨拶

糸山 泰人（国際医療福祉大学 副学長）

・厚生労働省報告「難病患者に対する医療等に関する法律」における
難病相談・支援センターの役割について

田原 克志 氏（厚生労働省健康局疾病対策課 課長）

・研修講演「保健所における今後の難病の保健活動について（仮）」
小倉 朗子 氏（公益財団法人東京都医学総合研究所）

11:30-13:00 休憩／運営委員会

13:00-

・シンポジウム「難病相談・支援センターのあり方について」

14:30-

・一般発表ほか

15:30

・次回開催地案内

・閉会

6. 参加費 研究大会 3,000円
※団体での参加の場合は2人目2,500円、3人目以降2,000円。
昼食（9日、お弁当・お茶） 1,000円

7. 共同事務局・財団法人北海道難病連
住所：北海道札幌市中央区南4条西10丁目
TEL: 011-512-3233 FAX: 011-512-4807
ホームページ： <http://www.do-nanren.jp>
E-MAIL: jimukyoku@do-nanren.jp

・NPO法人難病支援ネット北海道
住所：北海道札幌市中央区南27条西8丁目
1-28
TEL: 011-532-2360 FAX: 011-511-8935
ホームページ：
<http://homepage3.nifty.com/nanbyo/n/>

申し込み方法のご案内

※大会会場へのご入場は原則

1. 申し込み方法

本大会の事前申し込みがお済みの方が対象となります。

別紙参加申込書で必ず申し込みをしていただきますようお願いいたします。

①

大会参加 申込
昼食（お弁当・お茶） 申込
運営委員会 出席申込

・別紙「参加申込書」にてお申込み下さい。

参加申込締切・・・10月24日（金）
お支払い締切・・・10月27日（月）
キャンセルは、10月31日（金）までにお知らせ下さい

②大会発表 申込

・別紙「発表申込書」にてお申込みの上、「発表要旨」をご提出下さい。

発表申込締切・・・10月24日（金）
発表要旨締切・・・10月27日（月）
※詳しくは別紙【発表要項】をご覧ください。

各申込書は、下記へFAX、郵送、メールでお送り下さい。

全国難病センター研究会 事務局（（一財）北海道難病連） 担当：鈴木

FAX: 011-512-4807 住所：〒064-8506 北海道札幌市中央区南4条西10丁目

E-MAIL: jimukyoku@do-nanren.jp

送付後受付印を押してFAXで返信致します。返信がない場合は申込書が届いていない場合がありますので、お電話等でお問い合わせ下さい。開催要項、参加申込書、発表申込書、発表要項等は、北海道難病連のホームページからダウンロードすることもできます。

※11月8日（土）開催、「難病・慢性疾患全国フォーラム2014」について

当研究会では上記フォーラムの申込を受け付けることはできません。

恐れ入りますが、フォーラム事務局（日本難病・疾病団体協議会（JPA） 電話：03-6280-7734）までお問い合わせくださいますようお願いいたします。

2. お支払（参加費、昼食費）について

研究大会参加費、昼食費のお支払いは 10月27日（月） まで

同封の払込取扱票でお支払いいただくか、下記の口座よりお支払い下さい。

郵便振替口座が今大会より変更になり、10月1日（水）よりご利用いただけます。それ以前にお振り込みいただくとエラーになる可能性があります。ご不便をおかけしますが、ご協力をお願い申し上げます。

「研究大会 参加費」の金額が変更になりました。お支払いの際、ご注意ください。

1名 3,000円 ※団体での参加の場合は 1人目 3,000円、2人目 2,500円、3人目以降 2,000円

●<郵便振替>

口座番号：02730-7-47845 / 名義：全国難病センター研究会

※今大会より口座番号が変更になっておりますのでご注意ください

●<ゆうちょ銀行> (口座名称：全国難病センター研究会 事務局長 伊藤 建雄)

店名：二七九 店（ニナナキユウ） / 預金種目：当座 / 口座番号：0047845

●<北海道銀行> (口座名称：全国難病センター研究会 事務局長 伊藤 建雄)

店名：南一条 支店（ミナミイチジョウ） / 預金種目：普通 / 口座番号：1069892

3. キャンセルについて

キャンセルの際は 10月31日（金） までにご連絡下さい。

それより後のキャンセルの場合は、参加費等をお返しできませんので、ご理解とご協力をお願い致します。

4. 交通のご案内（別紙 会場周辺図をご覧ください。）

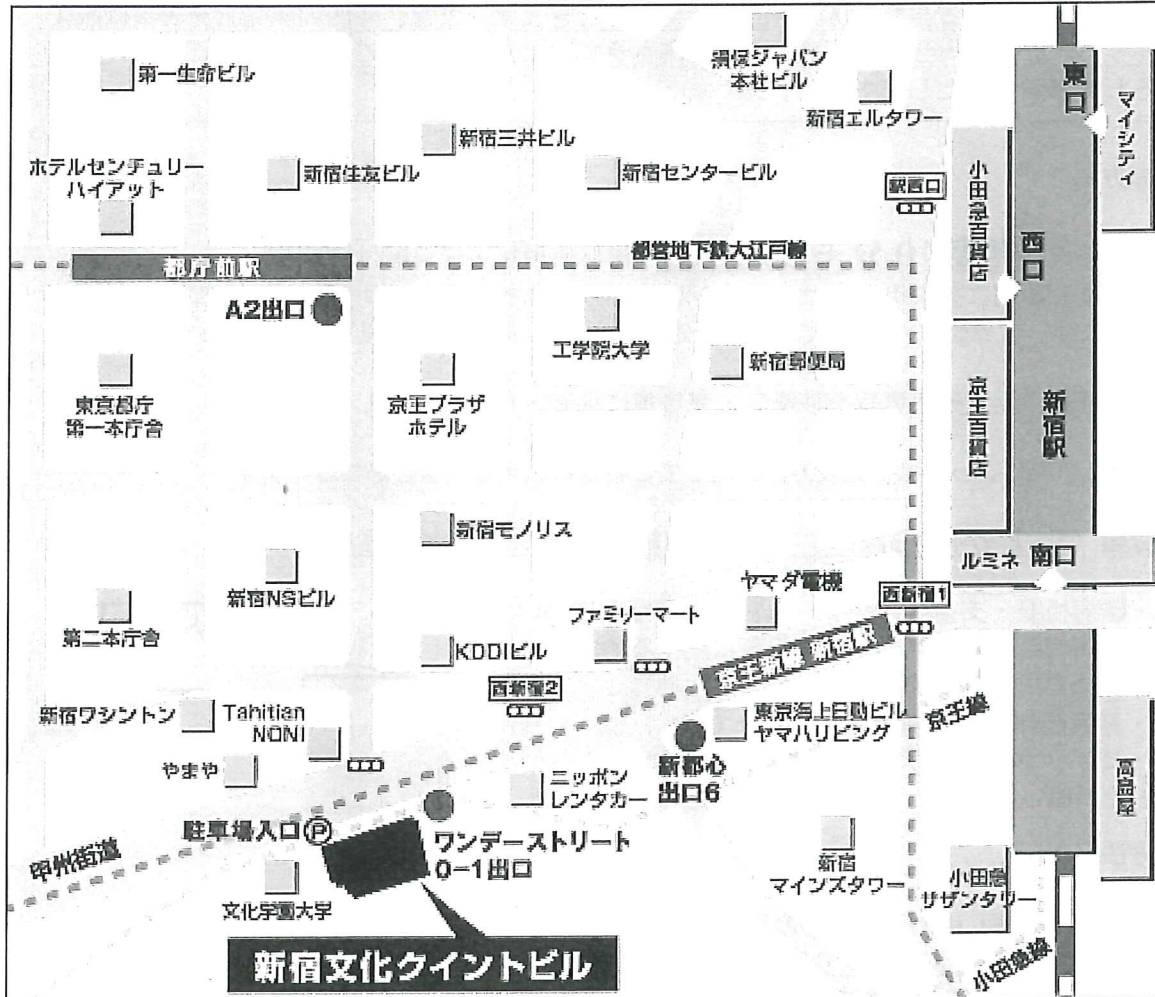
大会会場・・新宿文化クイントビル 18階 オーバルホール

(研究大会に関するお問い合わせは研究会事務局までお願いいたします。)

全国難病センター研究会 第22回研究大会（東京） 会場周辺図

●大会会場・新宿文化クイントビル 18階 オーバルホール

(東京都渋谷区代々木3-22-7)



<電車でお越しの方へ>

- 京王新線・都営新宿線「新宿駅（新都心口）」から徒歩4分
 新都心口改札を出た先の地下通路（ワンダーストリート）を都庁方向に進み、左手一つ目の出口（0-1出口）から地上に出てくださいとすぐ左手が新宿文化クイントビルです。
- 都営大江戸線「新宿駅」から徒歩7分
 改札を出て、出口8方面に地下通路をお進み下さい。ワンダーストリートにつながりますので、左手一つ目の出口（0-1出口）から地上に出てくださいとすぐ左手が新宿文化クイントビルです。
- 都営大江戸線「都庁前駅（A2出口）」から徒歩7分
- JR・小田急線・京王線 「新宿駅（南口）」から甲州街道を西方面に徒歩8分

<お車でお越しの方へ>

新宿駅から甲州街道を初台方面に向かって進んでいただいた左側（甲州街道沿い）新宿文化クイントビルの正面に向かって右手に駐車場入口がございます（料金：30分 300円（営業時間 7:00～24:00））。そのほか近隣の有料駐車場をご利用ください。

以上、ファイザー株式会社 ホームページより転載、一部改変

http://www.pfizer.co.jp/pfizer/company/corporate_outline/map_head.html

発表要項

～事務局より一般発表申込をご希望の方へご案内～

本大会は11月9日（日）1日間のみの開催となります。

大会の主要テーマを「難病相談・支援センターのあり方について」といたしました。一般発表につきましても、大変申し訳ございませんが、日程の関係上、難病相談・支援センターの運営・事業に関する発表申込を優先させていただきます。また、時間の関係上発表数に限りがあり、一部次回大会でのご発表をご案内させていただく場合がございます。ご理解のほどよろしくお願いいたします。

1. 発表の方法

① 一般発表（**発表 10分＋質疑 5分**・機材使用可・資料配付可）

（演題分類別に発表申込者はステージに上がり、パネルディスカッション式に発表をおこないます。1分類につき最大5題を予定。コーディネーター（座長）1名をおきます。）

② 文書発表のみ（発表要旨を抄録集・報告集に掲載・口頭発表なし）

※申込状況によっては、発表方法に関してご希望に添えない場合がございます

2. 演題分類（A～Fの中から該当するものを別紙申込書にご記入ください。）

- A・・・難病相談・支援センター 運営・事業などについて
- B・・・難病相談・支援センター 相談に関する内容について
- C・・・難病患者の就労支援について
- D・・・患者団体との連携・支援について
- E・・・ピアサポート/ピアカウンセリングについて
- F・・・その他

お選びください！

3. 申込方法

「1. 発表の方法」にある①、②の発表者は参加申込書・発表申込書に加えて、下記の期日までに発表要旨を事務局にお送り下さい。

お送りいただいた発表要旨はそのまま印刷して抄録集に収録致しますので、できるだけ電子データの形でE-MAILまたは郵送でお送り下さい。FAXは印字が不鮮明な場合がございますのでご遠慮下さい。

4. 謝金について

今年度は厚生労働省の難病患者サポート事業を受託したため、講師、座長、発表者（シンポジスト）には些少ですが謝金をお支払いする予定です（源泉徴収あり）。発表申込者に後日振込依頼書等を送付いたします。なお、発表者が複数いる場合は代表者についてご記入下さい。1名分のみお支払い致します。

5. 発表申込 締め切り

2014年 10月24日(金)

発表要旨 締め切り

2014年 10月27日(月)

全国難病センター研究会 第22回研究大会(東京)
発表申込書

(題名)

所属団体 ・機関	
発表者氏名	

発表に関して事務局へのご連絡等が
 ありましたらご記入下さい。

※以下は、発表に関してのご連絡が可能な連絡先をご記入下さい

連絡先 住所	
TEL	
FAX	
E-MAIL	

発表方法 (ご希望の発表方法に 印をおつけ下さい)	<input type="checkbox"/> ①一般発表 (発表 10分+質疑 5分) <input type="checkbox"/> ②文書発表(抄録のみ)	使用機器 (①の方)	<input type="checkbox"/> パソコンプロジェクター <input type="checkbox"/> その他 ()	演題分類 (発表要項からお選 びください。)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F
---------------------------------	--	---------------	--	------------------------------	---

発表申込書締め切り

発表要旨締め切り

2014年10月24日(金) 10月27日(月)

発表申込書はFAX等で、発表要旨はE-MAILまたは郵送等で
 北海道難病連へお送り下さい。

事務局(北海道難病連)へお送り下さい

FAX: 011-512-4807

E-MAIL: jimukyoku@do-nanren.jp

参加申込書 全国難病センター研究会 第22回研究大会(東京)

団体・所属機関	*都道府県難病連等に所属の方は団体名もご記入下さい	
連絡先住所	TEL	
	FAX	
担当者	E-MAIL	

*大会参加・発表必要の場合○をつけてください。

No.	フリガナ 氏名	所属・役職 等	大会参加	発表申込	運営委員会
①					
②					
③					
④					
⑤					

参加費	研究大会	3,000円×()名 (1人目)	2,000円×()名 (2人目)	小計	円
	昼食	1,000円×()名	(3人目以降)	小計	円
				合計	円

★備考

FAX等で

10月24日(金)

までに研究会事務局(北海道難病連)宛にお送り下さい。

<研究会事務局 FAX>
011-512-4807