

全国難病センター研究会

難病センター ニュースレター

NEWS LETTER

2015年
9月
No.24

第24号

事務局

〒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 011-532-8933 FAX 011-511-8935
mail: mailbox@n-centerken.com (使用可)
HP: http://www.n-centerken.com (準備中)

厚生労働省補助事業「平成 27 年度難病患者サポート事業」

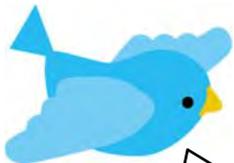
全国難病センター研究会 第 24 回研究大会（東京）開催のご案内

日時:2015年11月8日(日) 9:30~16:00

会場:新宿文化クイントビル 18階 オーバルホール

〒151-8589

東京都渋谷区代々木 3-22-7



今大会から
申し込み先が変更
になりましたので
ご注意ください

全国難病センター研究会 事務局

特定非営利活動法人難病支援ネット北海道

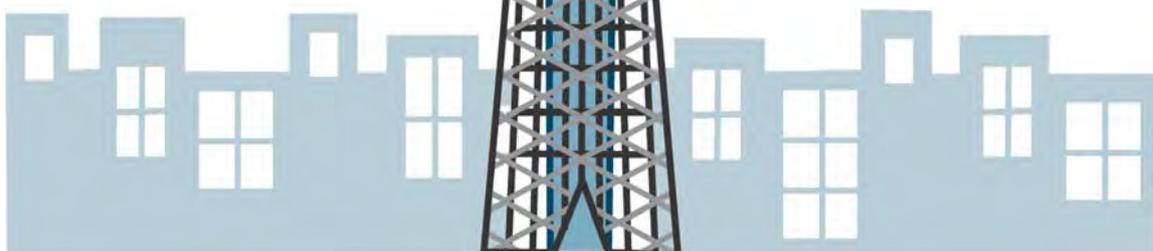
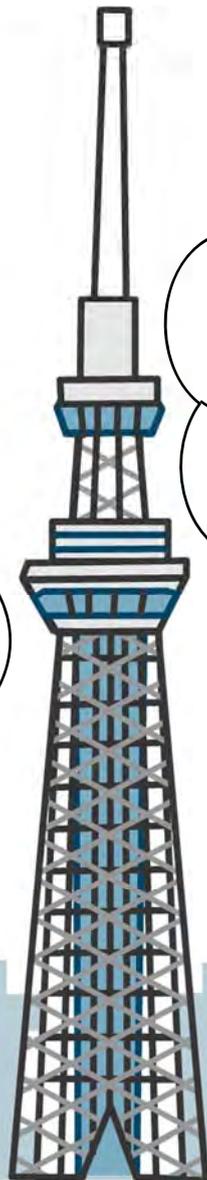
〒064-0927

札幌市中央区南27条西8丁目1-28

TEL:011-511-8933

FAX:011-511-8935

E-MAIL: mailbox@n-centerken.com



開催要項

1. **名称** 厚生労働省難病患者サポート事業補助金
全国難病センター研究会 第24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. **共催** 全国難病センター研究会
一般社団法人日本難病・疾病団体協議会（JPA）
4. **大会会場** 新宿文化クイントビル 18階 オーバルホール
〒151-8589 東京都渋谷区代々木3-22-7
5. **日時と主な内容（予定）**
 - 11月8日（日） 受付開始
9:00 受付開始
 - 9:30-12:00 開会、講演、一般発表
 - ・会長挨拶
糸山泰人（国際医療福祉大学 副学長）
 - ・特別報告
厚生労働省健康局疾病対策課
「難病相談支援センターの今後の方向性（仮）」
 - ・一般発表
 - 12:00-13:00 昼食休憩、運営委員会
 - 13:00-15:50
 - ・シンポジウム
「難病法の中での難病相談支援センターの役割（仮）」
 - ・一般発表
 - 15:50-16:00 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人目以降2,000円
昼食（お茶つき弁当） 1,000円（申込必要）
7. **事務局** ※今大会から事務局が変更になりましたのでご注意ください

特定非営利活動法人 難病支援ネット北海道（担当：永森）
住所：北海道札幌市中央区南27条西8丁目1-28
TEL:011-511-8933、011-532-2360 FAX:011-511-8935
ホームページ：<http://www.n-centerken.com>
E-MAIL: mailbox@n-centerken.com

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23日（金）

お支払い締切 ・・10月30日（金）

キャンセルは、11月4日（水）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23日（金）

発表要旨締切 ・・10月30日（金）

※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

（特定非営利活動法人 難病支援ネット北海道 担当：永森志織）

FAX: 011-511-8935

住所：〒064-0927 北海道札幌市中央区南27条西8丁目1-28

E-MAIL: mailbox@n-centerken.com

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、メール等でお問い合わせ下さい。

※11月7日（土）開催、「難病・慢性疾患全国フォーラム2015」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、詳しくは同封のチラシをご覧くださいか、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30日（金）** 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。

「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

●<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（ニナナキュウ） / 預金種目：当座 / 口座番号：0075348

●<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 **11月 4日（水）** 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（ワンドーストリート）を都庁方向に進み、左手一つ目の出口（O-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。ワンドーストリートにつながりますので、左手一つ目の出口（O-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—

本大会では難病相談支援センターの役割に関するシンポジウムと討論・発表を予定しております。ぜひ積極的にご応募ください。

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補助金「平成 27 年度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

2015年 10月23日(金)

発表要旨 締め切り

2014年 10月30日(金)

※期日までに発表要旨をお送りいただけない場合は、抄録集には演題、演者のみ掲載させていただきますのでご了承ください。遅れる場合は事前に事務局にご相談ください。

全国難病センター研究会 第24回研究大会(東京)

参加申込書

※今大会より参加者おひとりにつき1枚ずつご記入ください。

お名前

TEL

ご所属

FAX

ご住所 〒

E-MAIL

報告集送付先 ※大会の数ヶ月後に報告集をお送りいたします。上記住所と違うところに送付ご希望の場合は、下記にご記入ください。

住所・〒

★申し込みを希望するものに○をおつけください

研究大会	運営委員会	昼食
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

★参加費と合計金額をご記入ください

研究大会参加費 (1人目3,000円、2人目以降2,000円)	<input type="text"/>
昼食(1,000円)	<input type="text"/>
合計	<input type="text"/>

★備考 ※複数名分をまとめて振り込みご希望の方、銀行振込予定の方などはその旨ご記入ください。

締め切り 10月30日(金)

FAX **011-511-8935** (難病支援ネット北海道)

※今大会から申し込み先が変更になりましたのでご注意ください

E-MAIL **mailbox@n-centerken.com**

発表申込書

--

所属団体 ・機関		
発表者氏名	ふりがな	
	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)	使用機器 (①の方)	<input type="checkbox"/> パソコン プロジェクター	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"/> ②文書発表(抄録のみ)		<input type="checkbox"/> その他		<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

2015年10月23日(金)

発表要旨締め切り

10月30日(金)

発表申込書はFAX等で、発表要旨はE-MAILまたは郵送等で
難病支援ネット北海道へお送り下さい。

事務局(難病支援ネット北海道)へお送り下さい

FAX: 011-511-8935

E-MAIL: mailbox@n-centerken.com