

[対象の方にご案内をしています]

令和8年度 希少難病・医療相談会

特定医療費(指定難病)受給者証をお持ちの、希少難病の患者様やご家族の方を対象に、医療相談会を開催します。

現在の病状や、医療について気になっていることなどを専門医に相談できます。また、希少難病には遺伝に関係する病気も多いため、遺伝についての疑問や不安がある方には、臨床遺伝専門医や認定遺伝カウンセラーなどがご相談に応じる予定です。

ぜひご参加ください。

参加費無料

定員10名

(事前予約制)

[日 時]▶▶ 令和8年12月11日(金)

午前10時～午後2時 (受付開始:9時半～)

[会 場]▶▶ 大阪急性期・総合医療センター3階講堂

(住所:大阪市住吉区万代東3丁目1番56号)

- お一人様約30分の相談会です。当日は支援者(保健師等)の同伴が可能です。
- 参加申し込みをされた患者様又はご家族様には、当日スムーズに相談を受けていただくために、事前に事務局から電話でお話を聞かせていただきます(通話時間は15～20分程度です)。
- お申し込みの内容は、相談の目的以外に使用しません。
- 駐車場は無料でご利用いただけます。駐車券を会場にお持ちいただきスタッフにお渡しください。

お申し込み方法

- 1) 裏面お申し込み用紙にご記入の上、ファックスまたは郵送
 - 2) 裏面2次元コードからの入力によるお申し込み
- 1)、2)いずれかの方法により令和8年9月1日(火)までにお申し込みください。

お問い合わせ

【事務局】 大阪難病医療情報センター

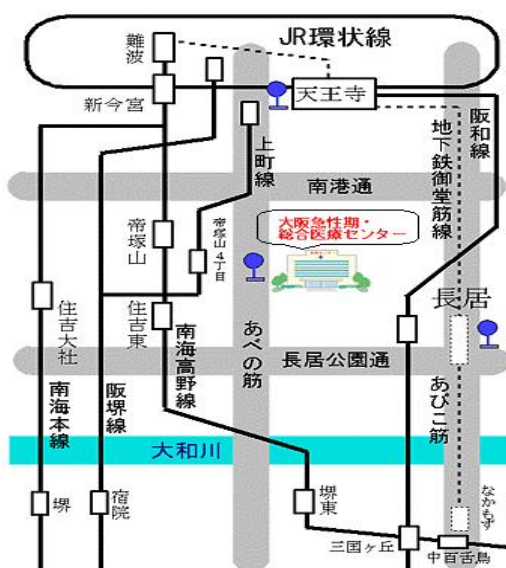
TEL 06-6694-8816 月・水・金の10時～16時

FAX 06-6608-8416

住所 〒558-8558

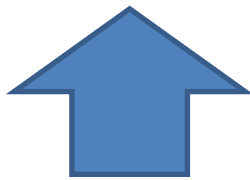
大阪市住吉区万代東3丁目1番56号

大阪急性期・総合医療センター内



共 催：大阪市、堺市難病患者支援センター、大阪難病医療情報センター
協 力：大阪府、堺市

【お申し込み用紙】



FAX送信方向

※番号のお間違えのないようお願いいたします。

下記の必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送でお送りください。

FAX:06-6608-8416

ふりがな		年齢	歳	お住いの 市・区	市 区
患者氏名					
連絡先	電話番号： — — 連絡先氏名：() 続柄() ※大阪難病医療情報センターの難病医療コーディネーター(看護師)が、医療・療養状況をお聞きするので、平日の日中に連絡してもよい「電話番号」をご記入ください。				
電話してよい 時間帯	時～ 時頃				
(指定難病 の)病名		手話通 訳の希望	あり ・ なし		
来談に際し ての手段	特になし ・ 杖歩行 ・ 車いす使用 ・ その他()				
相談希望の 時間帯	時～ 時頃 ※ご希望に添えない場合もありますのでご了承下さい。				
相談対応 希望	専門医 ・ 認定遺伝カウンセラー ・ 両方 ・ 決めていない				

【参加予定者を記載してください】

氏名	続柄
	本人 ・ 家族【続柄： 】 ・ 支援者 ・ その他()
	本人 ・ 家族【続柄： 】 ・ 支援者 ・ その他()
	本人 ・ 家族【続柄： 】 ・ 支援者 ・ その他()
	本人 ・ 家族【続柄： 】 ・ 支援者 ・ その他()
	本人 ・ 家族【続柄： 】 ・ 支援者 ・ その他()



二次元コードからのお申込みはこちら

申込みは令和8年9月1日(火)まで