

資料 2

「わたしの手帳」運用要領 (案)

- 1 目的 がんと診断された患者が、治療経過や療養に関する情報を情報集約する自己管理手帳「わたしの手帳」を利用することにより、より適切な納得がいく治療ができ、治療や予後に対する不安の軽減につながることを目的とする。
- 2 対象者 がんと診断された者及び家族で、手帳の利用を希望する者
- 3 配布者
 - ①看護師・保健師等医療関係者、社会福祉士等医療機関・自治体に勤務する者。
 - ②がん患者・支援団体におけるがん経験者等(守秘義務遵守可能団体に限る)。
- 4 配布場所
 - ①がん診療連携拠点病院
 - ②地域がん登録事業における届出票提出病院(約 25 医療機関)
 - ③がん患者サポートセンター
 - ④市町村
 - ⑤保健所
 - ⑥県内のがん患者・支援団体
 - ⑦がんフォーラム山梨
- 5 配布の方法・手順
 - ①手帳と利用説明書を渡す。
 - ②『「わたしの手帳」利用調査同意書』(賛同者のみ・任意)を受け取る。
※手帳の表紙には「がん」との表記や手帳の種類が記載されていないため、対象者とする方に適切な種類の手帳が渡るよう手渡しとします。
 - ※利用説明書は現在作成中
- 6 「わたしの手帳」利用状況調査同意書について
 - ①利用状況の把握、②利用者の改訂に対する意見収集、③事業評価等を目的に、後日実施する「わたしの手帳利用状況調査」への協力に関する同意書を手帳配布時に記入してもらう。同意書は同内容を 2 枚記入し、「本人控」を対象者に渡す。「県送付用」は、適宜、県に送付していただき、県で管理、利用状況調査終了後に県において速やかに廃棄する。
同意書は、がん診療連携拠点病院のがん相談支援センター、市町村、保健所、守秘義務遵守可能団体において、3 ヶ月限定(平成 27 年 5~7 月を予定)で受領予定。
 - 同意書は後日実施する利用状況調査に協力していただける方のみ依頼し、同意の有無は手帳の利用と関係するものではない。

* 別紙『「わたしの手帳」利用状況調査同意書』参照
- 7 利用対象者への配布部数の確認
半年毎におおよその配布部数確認を県から配布場所に照会を行い、配布状況を確認する。
- 8 問合せ先
山梨県福祉保健部健康増進課がん対策推進担当
〒400-8501 甲府市丸の内 1-6-1 Tel055-223-1497

別紙：「わたしの手帳」利用状況調査同意書】

【本人控

「わたしの手帳」利用状況調査同意書

わたし(ご本人氏名)_____は、県で作成した「わたしの手帳」の利用状況等を把握し、今後の事業に活かしていくために実施される調査に協力することを同意します。

記載日	平成27年 月 日	手帳種別	・胃 ・乳房 ・肺 ・肝臓 (いずれかに○印)
氏名			
連絡先	性別	男	女
住所	〒 * 調査票郵送先の住所		
手帳受領場所	・病院 ・市町村役場 ・保健所 ・その他 ()		

*当同意書は山梨県福祉保健部健康増進課で保存・管理し、個人情報については本事業の中でのみ使用し、その他の目的に用いることはありません。また、本同意書は調査終了後、県において廃棄します。
*調査は調査票を郵送して行います。

お問い合わせ先

山梨県福祉保健部健康増進課がん対策推進担当
電話 055-223-1497 FAX055-223-1499

さりとり

【県送付用

「わたしの手帳」利用状況調査同意書

わたし(ご本人氏名)_____は、県で作成した「わたしの手帳」の利用状況等を把握し、今後の事業に活かしていくために実施される調査に協力することを同意します。

記載日	平成27年 月 日	手帳種別	・胃 ・乳房 ・肺 ・肝臓 (いずれかに○印)
氏名			
連絡先	性別	男	女
住所	〒	* 調査票郵送先の住所	
手帳受領場所	・病院 ・市町村役場 ・保健所 ・その他 ()		

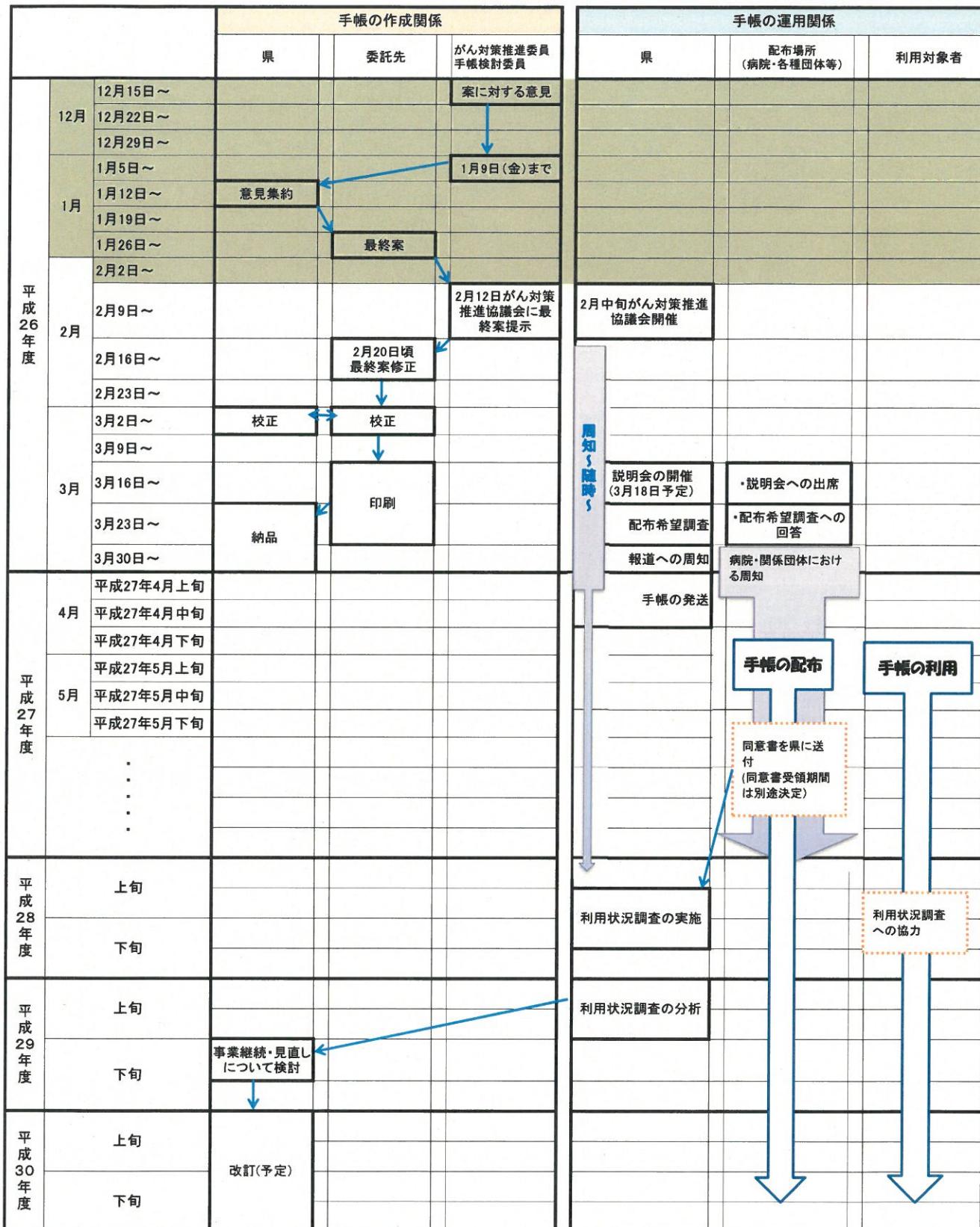
*当同意書は山梨県福祉保健部健康増進課で保存・管理し、個人情報については本事業の中でのみ使用し、その他の目的に用いることはありません。また、本同意書は調査終了後、県において廃棄します。
*調査は調査票を郵送して行います。

お問い合わせ先

山梨県福祉保健部健康増進課がん対策推進担当
電話 055-223-1497 FAX055-223-1499

今後のタイムスケジュール(案)

* H27.2.12現在の予定であり、H27年度以降は不確定です。



2015年3月発行

がんになつたら
手にする手帳

わたしの手帳

～大切な自分と向き合うために～

- 山梨県では、がんと診断された患者さんの療養生活の質の向上をめざし、治療計画や診療の記録、療養生活を一冊に情報集約できる手帳を作成しました。
- 自分のための記録…「がん」を知り、「がん」と向き合い、「がん」に負けないで生活したい…そんな想いを込めて体験者が作成した手帳です。頑張っている自分を見つめ、より充実した日々を送るためにこの手帳を活用してください。



手帳は5種類
胃・大腸・肺・乳房・肝臓

自己記入式

だよ。
自分で記録しよう！

症状も書いて、
自分だけの大
切なカルテに
なるね

療養生活の
ポイントも
参考になる
ね

治療の記
録や検査
結果も書
いておけ
るんだね

病気のこと、
一冊にまと
めておける
よ

**がん患者
用の手帳**

○階

○○○○

で無料で受け取ることができます。

お問い合わせ：山梨県福祉保健部健康増進課
NPO法人がんフォーラム山梨

TEL 055-223-1497
TEL 055-252-7687

2015年3月発行

がんになつたら 手にする手帳

わたしの手帳

～大切な自分と向き合うために～

- 山梨県では、がんと診断された患者さんの療養生活の質の向上をめざし、治療計画や診療の記録、療養生活を一冊に情報集約できる手帳を作成しました。
- 自分のための記録…「がん」を知り、「がん」と向き合い、「がん」に負けないで生活したい…そんな想いを込めて体験者が作成した手帳です。頑張っている自分を見つめ、より充実した日々を送るためにこの手帳を活用してください。



手帳は5種類
胃・大腸・肺・乳房・肝臓

自己記入式

たよ
自分で記録しよう！

症状も書いて、
自分だけの大
切なカルテに
なるね

災害の時も、薬
や受けている治
療がわかつて助
かるわ

医療費も記
録しよう！

療養生活の
ポイントも
参考になる
ね

告知の時か
ら記録して
おけるから、
あとになっ
て振り返り
ができるわ

治療の記
録や検査
結果も書
いておけ
るんだね

がん患者 用の手帳

病気のこと、
一冊にまと
めておける
よ

次の場所で無料で受け取ることができます。

- ◆がん診療連携拠点病院（県立中央病院・山梨大学附属病院・市立甲府病院・富士吉田市立病院）
- ◆山梨県がん患者サポートセンター（山梨県健康管理事業団）◆各市町村◆各保健福祉事務所
- ◆がんフォーラム山梨◆がん患者・支援団体◆県内のがん治療を行っている病院等

お問い合わせ：山梨県福祉保健部健康増進課
NPO法人がんフォーラム山梨

TEL 055-223-1497
TEL 055-252-7687