

平成 26 年度 がん対策情報センター「患者・市民パネル」の募集案内

国立がん研究センターがん対策情報センターでは、わが国におけるがん対策の総合的かつ計画的な推進のために、患者さんやその家族、一般市民の皆さまの視点を取り入れていくことが不可欠であるという認識から、平成 20 年度より、がん対策情報センター「患者・市民パネル」を募集して活動を行っております。このたび、平成 26 年度の募集を行うこととなりました。

活動の内容および応募資格などは、次のとおりです。

【主な活動の内容】

- 1) 患者・市民の立場から、課題やアンケート調査などに対する意見をいただいたり、調査に回答していただくこと
- 2) がん対策に関わる活動(講演会などの案内など)を広報していただくこと
- 3) パンフレットやウェブページの情報の見やすさ、わかりやすさなどのチェックなど
- 4) 意見交換会などの会議への出席(交通費を支給します)
※年度によって、ご依頼の内容には変動がございます。

【応募資格】

『患者・市民パネル』に応募するには、がん対策への関心・熱意・見識を持った成人で、次の 4 つの条件をすべて満たしていることが必要です。ただし、国会議員および地方公共団体の議会の議員、常勤の国家公務員を除きます。

- (1) 下記(a)(b)のいずれかに該当する方
 - (a) がん患者、もしくはがん経験者、または現在もしくは過去においてがん患者の家族、介護者、がん患者のサポートに携わったことのある方
 - (b) 上記(a)には該当しないが、適切ながん情報の普及啓発に関心のある方
- (2) がん対策情報センターの活動を理解し、医療専門家と患者・一般市民の双方の立場を踏まえた活動ができる方
- (3) 多様な人々と協調し、うまくコミュニケーションをとれる方、調整できる方
- (4) 単独または、家族の支援により、インターネット・パソコン・電子メールを使うことができる方

また、患者・市民パネルの活動を遂行するため、以下の 3 つの条件を満たすことが望まれます。

- (1) がん、地域、患者の支援活動に貢献する意思があること
- (2) がんに関連する情報を収集、発信する能力があること
- (3) わかりやすい文書を作成する能力があること

【募集人員】

50 名程度

【依頼期間】

平成 26 年 4 月 1 日から平成 28 年 3 月 31 日までの期間

【身分・謝礼金など】

国立がん研究センター理事長より依頼を行います。

意見交換会などへの出席に伴う交通費および年間の活動に対する謝金を支給します。

【応募方法】

所定の書式に記載事項を記入の上、以下のいずれかの方法でご応募ください。

(1)電子メール: Panel-oubo@ml.res.ncc.go.jp

- ・応募書式を添付ファイルとしてお送りください
- ・メールの件名は「応募:患者・市民パネル ●●●●←ご氏名」としてください
- ・応募書式以外のデータの添付はご遠慮ください

(2)郵送:〒104-0045 東京都中央区築地5-1-1

国立がん研究センターがん対策情報センター
「患者・市民パネル」事務局あて

- ・応募書式に記入の上、プリントアウトしたものをお送りください
- ・封筒に朱書きにて「患者・市民パネル応募書類在中」とお書きください
- ・応募書式以外の資料の添付はご遠慮ください

【提出書類】

所定の書式を利用し、下記について作成してください。応募書式はがん情報サービス(<http://ganjoho.jp/>)からダウンロードできます。

1. 応募願書

- (1)氏名(ふりがな)、性別、生年月日、年齢、住所(郵便番号)、電話番号、電子メールアドレス(携帯メールアドレス不可)
- (2)勤務先の名称、役職名、電話番号(学生は学校、学部名)、得意な分野
- (3)医療・福祉関係の資格
- (4)がんとの関連
(例) (ア) がん当事者、(イ) がん患者の家族、(ウ) ○○を通して介護の経験あり
- (5)(4)で(ア)(イ)の場合は、そのがん種
- (6)がん患者会への参加の有無
- (7)がん、地域、患者の支援活動の有無(過去3年以内)
(例) 平成○年 ○○患者会の運営
- (8)これまでにがん対策情報センター「患者・市民パネル」を委嘱された経験の有無
ある場合には年度
- (9)がん対策情報センター「患者・市民パネル」を知ったきっかけ(具体的に)
(例) ○○ホームページ

2. 応募理由書

- ・これまでのがんとの関わり(300字程度)
 - ・患者・市民パネルとして活動してみたいこと(300字程度)
- をお書きください。

※患者・市民パネルの活動内容につきましては、別紙募集案内の【主な活動の内容】および当センターホームページの「患者・市民パネルの活動内容」をご参照ください。

http://www.ncc.go.jp/jp/cis/panel/panel01_01.html

【選出方法】

1. 応募願書、2. 応募理由書について、別途定める「がん対策情報センター患者・市民パネル選考委員会」にて選考の上、選出します。

なお、選出にあたり、性別、年齢、居住地、関連がん種、患者会への参加度、医療・福祉

職に従事した経験などに偏りが生じないように配慮しますが、選考基準・個々の選考過程・選
定理由については、公表いたしません。

【募集期間・結果のお知らせ】

・募集期間は、平成25年11月25日(月)から平成26年2月1日(土)(当日消印有効)
まで

・選考結果は、平成26年3月下旬頃までに応募者に郵送でお知らせします。なお、応募
書類の返却はいたしませんので、ご了承ください。いただきました個人情報、選考に関わ
る目的にのみ使わせていただきます。

【お問い合わせ先】

国立がん研究センターがん対策情報センター「患者・市民パネル」事務局

E-mail: Panel-oubo@ml.res.ncc.go.jp / FAX: 03-3547-8577

電話(平日[土日祝日を除く]10時から15時): 03-3542-2511(代表)内線 5686

選考基準などに関する個別のお問い合わせにはお答えできません。

年末年始(平成25年12月28日から平成26年1月5日)は対応を休止いたします。

1. 患者・市民パネル 応募願 書

①	ふ り が な			
	氏 名			
	性 別	□男 □女	生年 月日	□明治 □大正 □昭和 □平成 年 月 日 (歳)
	郵便番号	〒 —		
	住 所			
	連絡先電話番号	— —		
	メールアドレス (携帯アドレス不可)			
	②	勤務先(学校)名称		
部署・役職(学部)名				
勤務先(学校)電話番号		— — (内線:)		
得意な分野		(注) 応募資格に関連するご自身の得意な分野や資格など自己アピール		
③	医療・福祉関係の資格	<input type="checkbox"/> (ア)あり <input type="checkbox"/> (イ)なし ありの場合は具体的に》		
④	がんと の 関 連 ※ 複 数 回 答 可	<input type="checkbox"/> (ア)がん当事者 <input type="checkbox"/> (イ)がん患者の家族 《あなたとの関係: 》 <input type="checkbox"/> (ウ)がん患者の支援者 <input type="checkbox"/> (エ)ア～ウには該当しないが、がんに関心を持っている <input type="checkbox"/> (オ)その他《具体的に: 》		
⑤	※③で(ア)(イ)と答えた場合は、そのがんの種類または部位	(ア)あなたご自身のがん ----- 診断を受けた時期 約 年前	(イ)ご家族のがん ----- 診断を受けた時期 約 年前	
⑥	がん患者会への参加の有無	<input type="checkbox"/> (ア)参加していない <input type="checkbox"/> (イ)会員として参加 (患者会名記入欄) <input type="checkbox"/> (ウ)主宰者、役員、世話人等として参加 (患者会名記入欄)		
⑦	社会活動経験の有無(過去3年以内)	(例) 平成〇年 〇〇患者支援会、〇〇地域支援会…の運営など具体的に記載して下さい		
⑧	「患者・市民パネル」委嘱経験の有無	<input type="checkbox"/> (ア)あり <input type="checkbox"/> (イ)なし ありの場合はその年度》 年度		
⑨	「患者・市民パネル」を知ったきっかけ	(具体的に) (例) 〇〇ホームページ		

2. 患者・市民パネル 応募理由書

① これまでのがんとの関わり(300字程度)

② 患者・市民パネルとして活動してみたいこと(300字程度)

※患者・市民パネルの活動内容につきましては、別紙募集案内の【主な活動の内容】および当センターホームページの「患者・市民パネルの活動内容」をご参照ください。

http://www.ncc.go.jp/jp/cis/panel/panel01_01.html

②応募資格に対する自己評価

1	※当てはまるものすべてに☑ (チェック) をつけてください
	<input type="checkbox"/> がん患者である <input type="checkbox"/> がん経験者である
	<input type="checkbox"/> 現在もしくは過去において、がん患者の家族または介護者である
	<input type="checkbox"/> がん患者のサポートに携わったことがある、または携わっている
	<input type="checkbox"/> これからがん患者のサポートに携わろうと思っている

※以下、それぞれ当てはまるもの一つに☑ (チェック) をつけてください

2	がん対策情報センターの活動を理解し、医療専門家と患者・一般市民の双方の立場をふまえた活動をする事が
	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> まあできる <input type="checkbox"/> よくわからない <input type="checkbox"/> まったくできない
3	多様な人々とうまくコミュニケーションをとったり、調整したりすることが
	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> まあできる <input type="checkbox"/> よくわからない <input type="checkbox"/> まったくできない
4	インターネット・パソコンの利用、電子メールの受送信が
	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> まあできる <input type="checkbox"/> 家族等に手伝ってもらえばできる <input type="checkbox"/> まったくできない
5	自分の意見を強調しすぎず、相手の意見を聞くことが
	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> まあできる <input type="checkbox"/> よくわからない <input type="checkbox"/> まったくできない
6	がん、地域、患者の支援活動の経験が、過去3年以内に
	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
7	がんに関連する情報を収集、発信することが
	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> まあできる <input type="checkbox"/> よくわからない <input type="checkbox"/> まったくできない
8	わかりやすい文書を作成することが
	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> まあできる <input type="checkbox"/> よくわからない <input type="checkbox"/> まったくできない

▼応募▼ 記載事項を記入の上、以下のいずれかの方法でご応募ください。

① 電子メール: Panel-oubo@mi.res.ncc.go.jp

- ・この応募書式を添付ファイルとしてお送りください
- ・メールの件名は「応募: 患者・市民パネル ●●●●←ご氏名」としてください
- ・この応募書式以外のデータの添付はご遠慮ください

② 郵送: 〒104-0045 東京都中央区築地 5-1-1 国立がん研究センターがん対策情報センター
がん情報サービス事務局 「患者・市民パネル」事務局あて

- ・この応募書式に記入の上、プリントアウトしたものをお送りください(手書き可)
- ・封筒に朱書きにて「患者・市民パネル応募書類在中」とお書きください
- ・この応募書式以外の資料の添付はご遠慮ください