

就労を希望する難病患者さんへ

令和 7 年度

難病医療・就労相談会 ～難病の方の就労支援について～

福島県難病相談支援センターは、県内の難病の患者さん達のために、就労の継続や活動に役に立つ情報満載の、難病医療・就労相談会を下記の日程で開催します。

「就労したいけどどのような支援があるのか」☞「支援を受けるためにはどうしたら良いのか」
「就労しているけど仕事のこと、病気のことで悩んでいる」☞「今困ってはいないが今後の備えに」そんな方はどうぞお気軽にお申し込みください。（事前質問も受け付けております。）

記

日 時：令和 7 年 9 月 4 日(木) 13：00～15：00

開催方法：Zoom によるオンライン（12：00～接続可能です）

接続先の URL は後日送付いたします。

開催 1 週間前に接続テストを行いますので、ご希望の方はご参加ください。その詳細も後日連絡致します。（オンラインに不慣れな方はご相談ください）

内 容：当事者発表・就労支援に関する講話 相談対応など

講 師：ハローワーク福島

福島産業保健総合支援センター

てこ
凸ゼミ福島株式会社

☞ 難病の患者さんの当事者発表もあります

対 象 者：福島県の難病患者とその家族、支援者、難病への理解を深めたい方

定 員：定員 40 名 ただし事前質問は 3 名（いずれも先着）

※個別相談の必要な方は後日別枠で対応いたしますのでその旨お伝えください。

参 加 費：無料

☞ 出入り自由、耳だけ参加も大丈夫です。

申込方法：参加申込書の QR コードもしくは 電話・FAX でお申し込み下さい。

※ペーパーレス化のため、なるべく QR コードでのお申し込みをお願い致します。

締め切り：8 月 8 日（金）

問合せ先：福島県難病相談支援センター

電話 024-521-2827 9：00～16：00（土日祝日休み）

担当 清水 横山

参加のお申し込み

右下の QR コードからお申し込みください。

※ペーパーレス化のため、なるべく QR コードからのお申し込みをお願いいたします。

QR コード対応が難しい方は電話・FAXでのお申し込みも受け付けております。

☆参加に際し、顔出し無し・ニックネームなどの対応の必要な方はご相談ください。

【送付先】 〒960-8670 福島県杉妻町2-16 本庁舎1階
福島県難病相談支援センター：担当 清水 横山 宛
【FAX】 024-521-2829

難病医療就労相談会 QRコード



難病医療・就労相談会 参加申込書 【難病の方の就労支援について】

令和 年 月 日

① 参加される方の 御氏名 年齢 疾患名 同伴者名	本人	(年齢)	
		疾患名	
	同伴者 氏名		
② ・事前質問したいこと ・別枠での個別的な対応希望の方は相談内容をご記入ください (別枠希望と記載)			
③ 連絡事項等	オンライン開催での配慮の要望がありましたら記入してください。		
④ 申込者の連絡先	〒 電 話： F A X： e-mail アドレス：		

* 申し込みいただいた個人情報は、講演会のみを使用し、厳重に管理いたします。