

2025年

11月9日(日)

13:00~15:30

「mediVRカグラ®」「HAL®」
「curara®」展示あります！

第15回長野県難病ケアシンポジウム

難病における新しい時代



最新の治療と機器を用いたリハビリテーション



mediVRカグラ®

<対象>

難病療養者、家族、患者団体、
医療・介護・福祉に携わる関
係者、行政関係者等どなたで
もご参加いただけます。

<会場>

○信州大学医学部附属病院
外来診療棟4階 大会議室

※駐車券を会場受付までお持ちください。
駐車割引券をお渡しします。

○各保健福祉事務所
(サテライト会場)

<講演内容>

第1部

座長：相澤病院 脳卒中脳神経リハ科 主任

鹿川 彰文

『少しずつ、こつこつ続けて病気と付き合う体作り』

鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院 理学療法科

理学療法士 白田 大樹

『VR機器「mediVRカグラ®」を用いた当院の取り組み』

長野市民病院 リハビリテーション科 作業療法士

丸山 真寛

『ロボット支援歩行練習の神経難病における効果』

信州大学医学部附属病院リハビリテーション部 助教

松嶋 聡

第2部

座長：鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院

病院長

吉田 邦広

『難病に対する新たな治療開発の取り組み』

信州大学医学部 脳神経内科、リウマチ・膠原病内科 教授 関島 良樹

<申込先・お問合せ先>

信大会場での参加をご希望される方は、10月31日(金) までに、下
記までお申し込みください。(申込用紙は、別紙をご使用ください。)

○長野県難病相談支援センター

TEL・・・0263-34-6587

FAX・・・0263-34-6589

お申込フォーム・・・

<https://forms.gle/hVEvxJf62XLiuF537>



※保健所での参加をご希望される方は、裏面の各保健所
に直接お申し込みください。

主催：信州大学医学部附属病院信州診療連携センター難病診療部門、長野県難病相談支援センター、長野県

共催：長野県難病患者連絡協議会、長野県神経疾患ケア研究会、信州大学医学部保健学科、長野県移行期

医療支援センター、信州大学医学部脳神経内科、リウマチ・膠原病内科

協賛：信州医学振興会



curara®



HAL®

第15回長野県難病ケアシンポジウム 申し込みについて

- ・信大会場での参加をご希望される方は、別紙にてお申し込みください。
- ・会場は、受け入れ可能人数に限りがある為、調整をさせて頂く場合がございます。予めご了承ください。
- ・可能な限り、マスクの着用をお願いいたします。また、体調の悪い方のご来場はご遠慮ください。
- ・下記保健所でも参加が可能です。

参加をご希望される場合には、各保健所に直接電話にてお申し込みください。

- ・各保健所（サテライト会場）では、機器の展示はありません。機器の展示をご希望される方は、信大会場までお越しください。

会場	電話番号	こちらの地域にお住まいの方
佐久保健福祉事務所（健康づくり支援課）	0267-63-3164	小諸市、佐久市、南佐久郡、北佐久郡
上田保健福祉事務所（健康づくり支援課）	0268-25-7149	上田市、東御市、小県郡
諏訪保健福祉事務所（健康づくり支援課）	0266-57-2927	岡谷市、諏訪市、茅野市、下諏訪町、富士見町、原村
伊那保健福祉事務所（健康づくり支援課）	0265-76-6837	伊那市、駒ヶ根市、上伊那郡
飯田保健福祉事務所（健康づくり支援課）	0265-53-0444	飯田市、下伊那郡
木曽保健福祉事務所（健康づくり支援課）	0264-25-2233	木曽郡
松本保健福祉事務所（健康づくり支援課）	0263-40-1938	塩尻市、安曇野市、東筑摩郡
大町保健福祉事務所（健康づくり支援課）	0261-23-6529	大町市、北安曇郡
長野保健福祉事務所（健康づくり支援課）	026-225-9039	須坂市、千曲市、埴科郡、上高井郡、上水内郡
北信保健福祉事務所（健康づくり支援課）	0269-62-6104	中野市、飯山市、下高井郡、下水内郡
長野市保健所（健康課）	026-226-9965	長野市
松本市保健所（保健予防課）	0263-40-0701	松本市



「難病における新しい時代 ～最新の治療と機器を用いたリハビリテーション～」

開催日 令和7年11月9日(日)

参加申込書(信大会場専用)

※該当するものに○をつけてください。

フリガナ お名前	() 名 家族や付き添いの方のお名前と参加人数の合計(ご本人含む)をご記入ください。
所属	療養者 ・ 家族 ・ 医師 ・ 看護師 ・ リハビリ ・ 保健師 社会福祉士 ・ ケアマネージャー ・ 介護福祉士 ・ 行政関係 その他()
ご住所	〒
ご連絡先	TEL : メール : @
確認事項	車椅子の使用 (あり ・ なし) その他、お手伝いが必要なことがあればご記載ください。 ()

締め切り 令和7年10月31日(金)

※個人情報は、シンポジウム申込用であり、他の目的に使用することはありません。

**※保健所での参加をご希望される方は、
各保健所に直接電話にてお申し込みください。**



申込・お問合せ先：長野県難病相談支援センター

TEL : 0263-34-6587

FAX : 0263-34-6589