

## 大阪府小児・A Y A世代がん患者支援事業計画書

(医療機関名)

## 1. 事業の概要

項目	内容
事業名	学習活動等支援事業
事業予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
事業の目的・効果	<p>がん治療により長期入院中の児童は長期欠席による学力低下、また学習の遅れに対するストレスを抱えることも多い。当院においては、週に〇回、入院中の小児がん患者の学習支援のため、ボランティアに来ていただいているが、教材の確保及び費用負担が課題となっている。入院、治療費等多額の費用がかかる小児がん患者のため、本補助金を活用し、学習書籍を購入することにより、患者家族の経済的負担を軽減するとともに患者の学力向上等が期待できる。</p> <p>また、当院のデイルームは、絵本、児童書を備えているが、これらの数が充足しているとは言い難い状況である。今般、絵本ラック、そこに置く書籍等を新規で購入することにより、療養環境の充実を図る。これにより、入院児の病気に対する苦痛や不安等を緩和し、身体的・精神的ストレスの軽減が図られ、治癒力の向上にもつながると考えられる。</p>
事業の内容	<p>本補助金を活用し、入院中の小児がん患者がボランティアを活用し、病室において行う学習活動に使用する学習参考書、問題集等を購入することにより、当該小児がん患者の学習支援を行う。</p> <p>また、〇〇病棟のデイルームに、子どもが本に興味を持つことができるよう、本の表紙が見えるよう収納できる絵本ラックと、そこに置く絵本・児童書を購入する。</p>
事業により整備（購入）する物品（※）、実施する会議、作成するパンフレット等 ※物品の詳細は裏面に記入	<p>&lt;病室において使用するもの&gt; 学習参考書：〇冊、問題集：〇冊</p> <p>&lt;デイルームにおいて使用するもの&gt; 絵本ラック：〇台、絵本、児童書：〇冊</p>
その他参考となる事項	

## 2. 担当者連絡先

所属部署	
担当者氏名	
電話・FAX番号・メール	

○紙面が不足する場合は、枠を拡大または別葉とすること。

事業により整備（購入）する物品（書籍等、多数購入の場合は、まとめて記載していただいて結構です。）

	品目	メーカー・規格等	数量	金額	使用場所	備考
1	学習参考書及び問題集 「〇〇〇」 他 〇冊	〇〇〇社 他	〇冊	*,***円	病室	
2	絵本ラック	〇〇社 ***-***	〇台	**,**円	ダイルーム	**,**円/台
3	絵本及び児童書 「〇〇〇」 他 〇冊	〇〇出版 他	〇冊	*,***円	ダイルーム	
5						
6						
7						
8						
合 計				**,**円		

○紙面が不足する場合は、枠を拡大または別葉とすること。