

# 「がん教育に係る外部講師派遣」実施要領

## 1 目的

がんは日本人の死因の第1位となっており、子どもの頃から健康と命の大切さについて学び、自らの健康を適切に管理することは重要である。そこで、がんに対する正しい知識、がん患者への理解を通じ、健康と命の大切さに対する認識を深めることが必要となる。

本事業は、医師、看護師などがんに関わる専門家や相談員、がん経験者などを教育機関に派遣し、がんに関する教育（以下、「がん教育」という。）を行うことにより、児童・生徒ががんについての正しい知識とがん患者への理解を通じ、健康と命の大切さに対する認識を深めることを目的とする。

## 2 対象

外部講師によるがん教育を実施する対象は、千葉県内の小学校、中学校、義務教育学校、高等学校、中等教育学校、特別支援学校に通う児童・生徒とする。

## 3 申込方法

外部講師によるがん教育を希望する教職員やPTAなどの学校関係者（以下、「申込者」という。）は、実施希望日の3か月前までに別添「がん教育に係る外部講師の派遣が可能な機関一覧」に掲載している機関（以下、「機関」という。）から、講師、テーマなど希望内容を選択し、FAX又はメールにより別紙1「がん教育に係る外部講師派遣依頼書」を千葉県健康づくり支援課へ送付する。

＜申し込み・問い合わせ先＞

千葉県庁健康づくり支援課 がん対策班（TEL:043-223-2686）

FAX:043-225-0322 メールアドレス : cantaisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

## 4 実施方法

### （1）講師

機関に所属する者とする。

### （2）内容

「外部講師を用いたがん教育ガイドライン」（文部科学省発行）に留意し、各機関のテーマに基づき申込者及び外部講師の所属する機関と調整の上、実施する。なお、必要物品は原則、申込者が調達する。

### （3）費用

① 各機関の示すとおりとする。

② ①以外の費用が発生する場合は、申込者及び講師を派遣する機関との協議により調整する。

## 5 実施結果

### (1) 報告

がん教育実施後、申込者は別紙2「がん教育実施結果アンケート」、講師を派遣した機関は別紙3「がん教育実施結果アンケート（外部講師向け）」により千葉県健康づくり支援課へ速やかに報告する。

### (2) 情報共有

千葉県健康づくり支援課は、(1)で報告のあった別紙2を、講師を派遣した機関と情報共有する。また、別紙3を申込者と情報共有する。

#### (附則)

この要領は、平成29年2月27日から適用する。

#### (附則)

この要領は、平成30年1月22日から適用する。

#### (附則)

この要領は、令和2年2月25日から適用する。

#### (附則)

この要領は、令和3年2月26日から適用する。

#### (附則)

この要領は、令和6年3月11日から適用する。

年 月 日

## がん教育に係る外部講師派遣依頼書

千葉県健康づくり支援課 がん対策班 行き  
 FAX:043 (225) 0322 / メールアドレス : cantaisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

申込者	住 所			
	(フリガナ) 学 校 名			
	(フリガナ) 担 当 者 名			
	電 話		F A X	
	E-mail			
実施希望日	第1希望： 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分 第2希望： 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分 第3希望： 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分			
希望内容 ※別添一覧を 参照の上、御 記入下さい。	希望する 派遣機関等 ※順不同	機関名 ( ) 講師の職種 ( ) 機関名 ( ) 講師の職種 ( )		
	テーマ	<input type="checkbox"/> 検診 <input type="checkbox"/> 予防 <input type="checkbox"/> がんとは <input type="checkbox"/> 体験 <input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 支援 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 希望内容の詳細：		
	対象者	学年： 年生 人数： 人 (規模： <input type="checkbox"/> クラス <input type="checkbox"/> 学年 <input type="checkbox"/> 全校)		
	その他	その他、留意点などあれば御記入ください。		

※本依頼書は千葉県健康づくり支援課から機関へ送付しますので、日程等の調整は機関からの連絡をお待ちください。

## がん教育実施結果アンケート

学校名： \_\_\_\_\_ 回答者名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ 実施日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

送付先：千葉県健康づくり支援課 がん対策班 あて (FAX：043-225-0322)

問 がん教育の実施内容等について、御回答ください。

### ①講師の機関・職種

- ・機関名 ( \_\_\_\_\_ ) 講師氏名 ( \_\_\_\_\_ )
- ・講師の職種 医師 看護師 保健師 相談員
- がん経験者 その他 ( \_\_\_\_\_ )

### ②授業のテーマ

- がん検診 がん予防 がんとは がん体験
- がん患者とその家族への対応 治療後の生活支援
- その他 ( \_\_\_\_\_ )

### ③対象学年・人数

( \_\_\_\_\_ ) 年生 ( \_\_\_\_\_ ) 人

### ④講師とのスムーズな調整・事前準備

- うまくできた ある程度できた あまりできなかった できなかった

### ⑤外部講師による出前授業の内容・進め方

- よかった だいたいよかった あまりよくなかった よくなかった

### ⑥児童・生徒の理解の促進

- 進んだ ある程度進んだ あまり進まなかった 進まなかった

### ⑦- i 別添「がん教育に係る外部講師の派遣が可能な機関一覧」に掲載している情報

- 役に立った ある程度役に立った
- あまり役に立たなかった 役に立たなかった

ii 役に立った情報、その他必要な情報について、御記入ください。(自由記載)

### ⑧実施の感想、児童・生徒の反響などがあれば、御記入ください。(自由記載)

御協力、ありがとうございました。

※なお、本回答は今後の参考とするため、講師派遣機関へも情報提供いたします。

## がん教育実施結果アンケート（外部講師向け）

所属名： \_\_\_\_\_ 回答者職氏名： \_\_\_\_\_

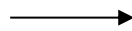
実施学校： \_\_\_\_\_ 実施日：令和 年 月 日

送付先：千葉県健康づくり支援課 がん対策班宛て e-mail: cantaisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

問 がん教育の授業を行った、感想を教えてください。

## ①学校との事前打合せについて

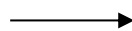
- 1 うまくできた
- 2 普通
- 3 うまくできなかった



【理由】

## ②授業での教員との連携について

- 1 うまくできた
- 2 普通
- 3 うまくできなかった



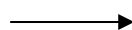
【理由】

## ③-1 授業の実施方法について

- 1 対面
- 2 オンライン
- 3 その他 ( )

## ③-2 授業について

- 1 うまくできた
- 2 普通
- 3 うまくできなかった



【理由】

## ④-1 授業を実施する上で、改善すべき点がありましたか。（複数回答可）

- 1 外部講師派遣制度
- 2 学校との事前打合せ
- 3 教員との連携
- 4 授業の実施方法
- 5 その他 ( )
- 6 特になし

## ④-2 改善点について具体的に教えてください。（自由記載）

## ⑤県が主催する外部講師向けの研修会について。

- 1 受講したことがある
- 2 受講したことはないが今後受講したい
- 3 受講したくない

(1の場合は感想等、2の場合は研修会で取り上げてほしい内容等、3の場合は理由等を教えてください)

## ⑥がん教育に関して、県にご意見・ご要望等があればご記入ください。（自由記載）

御協力、ありがとうございました。本回答は今後の参考とするために、学校へ情報提供します。当アンケートは千葉県がん教育推進協議会の資料として活用し、個人情報伏せの上で県ホームページに公表することもありますので、御了承ください。

## がん教育に係る外部講師の派遣が可能な機関一覧

※以下の内容は予告なく変更となる場合があります。最新の情報は千葉県ホームページ「がんに関する教育」(<https://www.pref.chiba.lg.jp/kenzu/gan/gankyoku.html>)を御覧ください。

【補足】「患者とその家族への対応」と「治療後の生活支援」について

対応・・・がんという病気を通じて、どのように患者とその家族へ向き合っていくべきか、その対応について、お話ししていただきます。

支援・・・児童・生徒からすると、自分の親や友人などががんになる可能性があり、がんの治療後、日常生活に戻るときにどのように受け入れ、支援していくかについて、お話ししていただきます。

### 【患者団体】

地域	団体名	講師	がんに関するテーマ							対象 校種	実施 規模	費用
			がん 検診	がん 予防	がん とは	がん 体験	患者と その家族 への対応	治療後 の生活 支援	他			
葛南	アイビー千葉 (乳がん体験者の会)	がん 経験者			○	○	○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		相談員			○	○	○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	NPO法人千葉・在宅 ケア市民ネットワーク ピュア	がん 経験者				○	○	○	緩和 ケア	小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		患者の 家族				○	○	○	緩和 ケア	小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
千葉	NPO法人支えあう会 「α」	がん 経験者			○	○	○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		患者の 家族			○	○	○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	公益社団法人日本 オストミー協会 千葉市支部	がん 経験者				○	○	○		小/中/高	クラス	要 (旅費のみ)
		相談員				○	○	○		小/中/高	クラス	要 (旅費のみ)
	認定NPO法人 ミルフィーユ小児がん フロンティアーズ	医師			○		○	○	小児がんに 限る	小/中/高	指定なし	要
		看護師					○	○	小児がんに 限る	小/中/高	指定なし	要
		がん 経験者				○	○	○	小児がんに 限る	中/高	指定なし	要
	ねむの会	がん 経験者				○	○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
患者の 家族					○	○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)	

【病院】

地域	施設名	講師	がんに関するテーマ							対象校種	実施規模	費用
			がん検診	がん予防	がんとは	がん体験	患者とその家族への対応	治療後の生活支援	他			
葛南	順天堂大学医学部附属浦安病院	医師	○	○	○					小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		看護師	○	○	○		○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	東京歯科大学市川総合病院	医師			○					高	指定なし	要 (旅費のみ)
		看護師		○	○	○	○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	船橋市立医療センター	医師	○	○	○					小/中/高	クラス/学年	不要
		看護師	○	○	○		○	○	緩和ケア	小/中/高	クラス/学年	不要
		相談員						○	緩和ケア	小/中/高	クラス/学年	不要
	千葉県済生会習志野病院	看護師	○	○	○		○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	船橋中央病院	医師	○	○	○					小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		看護師					○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
千葉徳洲会病院	看護師	○	○	○		○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)	
	研究員			○					小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)	
谷津保健病院	医師	○	○	○					小/中/高	クラス	要 (旅費のみ)	
東葛飾	国立がん研究センター東病院	医師		○	○	○	○	○		小/中/高	指定なし	要
		看護師					○	○		小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	東京慈恵会医科大学附属柏病院	医師	○	○	○					小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		看護師	○	○	○		○	○	緩和ケアなど	小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		薬剤師							がん治療と薬について	小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		がん経験者				○				小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	松戸市立総合医療センター	医師			○		○	○		中/高	指定なし	不要
	新松戸中央総合病院	看護師					○	○	緩和ケア	中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
看護師						○	○	薬物療法	中/高	指定なし	要 (旅費のみ)	

【病院】

地域	施設名	講師	がんに関するテーマ							対象校種	実施規模	費用
			がん検診	がん予防	がんとは	がん体験	患者とその家族への対応	治療後の生活支援	他			
北総	総合病院国保旭中央病院	医師	○	○	○					小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		看護師			○		○	○	緩和ケア	小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		相談員						○		中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	日本医科大学千葉北総病院	医師	○	○	○		○	○		小/中/高	指定なし	不要
		看護師	○	○	○	○	○	○	緩和ケア アピアランスケア グリーフケア	小/中/高	指定なし	不要
		相談員					○	○	患者会 両立支援	小/中/高	指定なし	不要
	成田赤十字病院	医師		○	○					小/中/高	指定なし	不要
		看護師		○	○		○			小/中/高	指定なし	不要
		相談員				○	○	○		小/中/高	指定なし	不要
	聖隷佐倉市民病院	医師	○	○	○		○	○		中/高	クラス/学年	要 (旅費のみ)
		看護師		○	○		○	○		中/高	クラス/学年	要 (旅費のみ)
	東上総	さんむ医療センター	医師			○		○	○		小/中/高	指定なし
看護師					○		○			小/中/高	指定なし	不要
相談員								○		小/中/高	指定なし	不要
南房総	亀田総合病院	医師	○	○	○		○	○	緩和ケア	小/中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		看護師	○	○	○	○	○	○	緩和ケア 親ががんである子どもの支援	中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	国保直営総合病院君津中央病院	医師	○	○	○				土曜日または15時以降に限定	中/高	学年/全校	不要
		看護師			○		○	○		小/中	学年	不要
		相談員					○	○	就労支援	中/高	学年/全校	不要
	千葉労災病院	医師	○	○	○					高	指定なし	要 (旅費のみ)
看護師			○			○	○	緩和ケア 就労支援	中/高	指定なし	要 (旅費のみ)	



【病院】

地域	施設名	講師	がんに関するテーマ							対象校種	実施規模	費用
			がん検診	がん予防	がんとは	がん体験	患者とその家族への対応	治療後の生活支援	他			
千葉	千葉医療センター	医師			○					小/中/高	学年/全校	要 (旅費のみ)
		看護師					○	○		小/中/高	学年	要 (旅費のみ)
	千葉県がんセンター	医師・研究者	○	○	○				がん研究	小/中/高	指定なし	不要
		看護師					○	○		小/中/高	指定なし	不要
		相談員・栄養士						○		小/中/高	指定なし	不要
	千葉大学医学部 附属病院	医師	○	○	○					中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
		看護師					○	○		中/高	指定なし	要 (旅費のみ)
	ちば県民保健予防財 団	医師	○	○	○					高	指定なし	要 (旅費のみ)
		看護師	○	○	○					高	指定なし	要 (旅費のみ)
	千葉市立海浜病院	看護師	○	○	○		○			中/高	クラス/学年	不要

【市町村】（※学校の住所地のある市（町・村）にのみ依頼可能）

地域	施設名	講師	がんに関するテーマ							対象校種	実施規模	費用
			がん検診	がん予防	がんとは	がん体験	患者とその家族への対応	治療後の生活支援	他			
葛南	市川市	保健師	○	○	○					小/中/高	クラス/学年	不要
	船橋市	保健師		○	○					小/中/高	指定なし	不要
		栄養士		○						小/中/高	指定なし	不要
		事務職	○							小/中/高	指定なし	不要
	習志野市	保健師	○	○	○					小/中/高	指定なし	不要
	浦安市	保健師	○	○	○					小/中	指定なし	不要
東葛飾	柏市	保健師	○	○						小/中/高	クラス/学年	不要
	我孫子市	保健師	○	○	○					小/中/高	指定なし	不要
	鎌ヶ谷市	要相談	○	○	○					小/中/高	要相談	不要
	流山市	保健師	○	○	○					小/中	クラス/学年	不要
	野田市	保健師	○	○						小/中	クラス/学年	不要
北総	銚子市	保健師	○	○	○					小/中/高	指定なし	不要
	旭市	保健師	○	○	○					小/中/高	クラス/学年	不要
	白井市	保健師	○	○	○					小/中/高	指定なし	不要
		栄養士		○						中/高	指定なし	不要
	匝瑳市	保健師	○	○	○					小/中/高	指定なし	不要
	酒々井町	保健師	○	○	○					小/中/高	クラス/学年	不要
	成田市	保健師	○	○	○					小・中・高	指定なし	不要
		栄養士		○						小・中・高	指定なし	不要
東庄町	保健師	○	○						小/中	クラス/学年	不要	

【市町村】（※学校の住所地のある市（町・村）にのみ依頼可能）

地域	施設名	講師	がんに関するテーマ							対象校種	実施規模	費用
			がん検診	がん予防	がんとは	がん体験	患者とその家族への対応	治療後の生活支援	他			
東上総	茂原市	保健師	○	○	○					小/中/高	クラス/学年	不要
	東金市	保健師	○	○	○					中	学年	不要
		看護師	○	○	○					中	学年	不要
	山武市	保健師	○	○	○					小/中	指定なし	不要
	大網白里市	保健師	○	○	○					小/中/高	指定なし	不要
		医師	○						胃がんのみ	中/高	指定なし	不要
	九十九里町	保健師	○							小/中	学年	不要
	横芝光町	保健師	○	○						小/中	クラス	不要
		栄養士		○						小/中	クラス	不要
	長生村	保健師	○	○	○					小	学年	不要
	白子町	保健師	○	○						小・中	学年	不要
	長柄町	保健師	○	○	○					小・中	学年	不要
いすみ市	保健師	○	○	○					小/中	クラス	不要	
	栄養士		○						小/中	クラス	不要	
南房総	市原市	保健師	○	○						中	クラス/学年	不要
		看護師	○	○						中	クラス/学年	不要
		事務職	○							中	クラス/学年	不要

【地区医師会】（※各地区医師会の構成市町村の医療機関の中から実施機関を選定します）

名称	構成市町村
千葉市医師会	千葉市
八千代市医師会	八千代市
船橋市医師会	船橋市
松戸市医師会	松戸市
柏市医師会	柏市
旭叵瑳医師会	旭市・叵瑳市
茂原市長生郡医師会	茂原市・一宮町・睦沢町・長生村・白子町・長柄町・長南町
安房医師会	館山市・鴨川市・南房総市・鋸南町

【健康福祉センター（保健所）】

名称	管轄市町村
習志野健康福祉センター(保健所)	習志野市・八千代市・鎌ヶ谷市
市川健康福祉センター(保健所)	市川市・浦安市
松戸健康福祉センター(保健所)	松戸市・流山市・我孫子市
野田健康福祉センター(保健所)	野田市
印旛健康福祉センター(保健所)	成田市・佐倉市・四街道市・八街市・印西市・富里市・酒々井町・白井市・栄町
香取健康福祉センター(保健所)	香取市・神崎町・多古町・東庄町
海匝健康福祉センター(保健所)	銚子市・旭市・匝瑳市
山武健康福祉センター(保健所)	東金市・山武市・大網白里市・九十九里町・芝山町・横芝光町
長生健康福祉センター(保健所)	茂原市・一宮町・睦沢町・長生村・白子町・長柄町・長南町
夷隅健康福祉センター(保健所)	勝浦市・いすみ市・大多喜町・御宿町
安房健康福祉センター(保健所)	館山市・南房総市・鋸南町・鴨川市
君津健康福祉センター(保健所)	木更津市・君津市・富津市・袖ヶ浦市
市原健康福祉センター(保健所)	市原市