

保護者 様

第1回 EFTUD2 遺伝子異常症集団外来のお知らせ



埼玉県立小児医療センター遺伝科では、2026年度、上記集団外来を開催いたします。集団外来では、情報提供とご家族同士の交流を通して、疾患の理解や心理的なサポートにつなげることを目的としております。是非ご参加ください。

参加にあたっては別紙の「集団外来にご参加の皆様へ」もご参照ください。



*集団外来は当センターの遺伝科に通院されている方を主に対象としております。当センターに来院されたことのない方で、集団外来受診希望の方は、必ず事前にお電話でご相談下さい。原則として、事前に受診いただくこととしております。

*なお、対象の方には既にご案内差し上げている通りです。お申込み済みの方は、改めてお申込みの必要はございません。

～外来の内容について～

場所：埼玉県立小児医療センター（Zoomによるオンライン同時開催）

日程：2026年8月28日（金）

内容：1 個別診察（9時・10時・11時のいずれか）あるいは プレ診察 13時 3階診察室
2. 集団外来 13時半～16時頃を予定 6階会議室

- 1) 研修会：疾患概要と健康管理
- 2) 家族交流会（①自己紹介、②グループ交流会）

※本人の支援者（療育・学校・施設など）のご参加も歓迎です。

そのような方がいらっしゃいましたら、ぜひお誘いください。

- 2) -②のグループ交流会は、原則ご本人・ご家族としています。
- 2) -①までは支援者の方もご参加いただけます。

診察について

集団外来にご参加いただく方には個別診察かプレ診察のいずれかを必ず受けていただきます。

個別診察の場合：診察予約枠は9時、10時、11時です。

集団外来参加申し込みの際に、ご希望をお知らせください。

※希望に沿えない場合もありますがご了承下さい。

プレ診察の場合：診察を希望されない場合には13時からプレ診察を受けてください。

プレ診察では体調確認のみを行います。

※親御さんのみの参加の場合にもプレ診察はご受診ください。

【キッズスペースの提供について】

お子さんのためのキッズスペースを準備したいと思いますが、あくまで管理は保護者の方にお願ひしますので、その点ご了承をお願ひします。ごきょうだいを連れてのご来院はご遠慮ください。

なお、人数把握のため、キッズスペース利用を希望される方は集団外来参加申し込みの際にご記載ください。利用希望者多数の場合には、キッズスペースをご利用いただけない場合があります。



～参加希望申し込み方法【申し込み〆切：8月7日（金）】～

別紙の内容をご記載の上、原則メールでお申し込み下さい（特にオンラインでご参加予定の方は Zoom ID 等をお送りしますので、必ずメールでお申し込みください）。

難しい場合は、FAX または郵送にてお申し込みください。

今後集団外来のご案内はホームページやメールでご案内する方向となりますので、次回以降の連絡のため、可能な限り申込内容をお送りの際にメールアドレスをご記載ください。

お申込みされた後、開催日の1週間前までに最終案内が届かなかった場合には、埼玉県立小児医療センター遺伝科までお問合せください。

- メールアドレス：sc.gciden@saitama-pho.jp
- ファックス：048-601-2249
- 郵送：〒330-8777

さいたま市中央区新都心1-2 埼玉県立小児医療センター遺伝科宛

申し込み〆切：2026年8月7日（金）

※sc.gciden@saitama-pho.jp からのメールが受信できるように、当該アドレスのドメイン指定受信の設定、または拒否設定の解除をお願いいたします。過去の集団外来時に、メールが届かない方が複数いらっしゃいましたので、ご協力のほどお願い致します。

埼玉県立小児医療センター 遺伝科

集団外来参加申込内容

下記内容をメールでのお申し込みの際にお知らせください。

◆希望の参加方法について（選択してください）

①現地参加・オンライン参加

◆お子さんご本人について

②氏名 _____ ③診察券番号 _____

④当日の本人参加 無・有（有の場合、通称 _____）

⑤キッズスペース利用 有・無

⑥お子さんのマスクの着用 可・不可

⑦参加にあたっての配慮点があればご記載ください

◆当日参加されるご家族について

⑧続柄（父、母、祖父母など）とお名前をお書きください。

例）父・小児 太郎

母・小児 花子

⑨参加にあたっての配慮点がある方がおられましたらご記載ください。

◆当日参加される支援者について（当科より集団外来の案内をメールでお送りいたします。）

⑩参加者の所属先・職種・氏名・メールアドレス

⑪ご家族の連絡先について

住所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

⑫診察あるいはプレ診察の希望について（診察の場合、希望時間に第3希望まで記載）

・診察希望

第1希望： 9時00分 10時00分 11時00分

第2希望： 9時00分 10時00分 11時00分

第3希望： 9時00分 10時00分 11時00分

・プレ診察希望（13時00分）

⑬今回のテーマに関する質問や、取り上げてほしい課題などについて（自由にご記載ください）

集団外来にご参加の皆様へ

● 集団外来参加に際して

集団外来は様々な年齢のお子さん、ご家族が参加されます。感染症拡大防止の観点から、以下に当てはまる場合には来院をご遠慮ください。

- 感冒症状（発熱、咳、鼻汁など）がある場合。
- 新型コロナウイルス感染者との接触（接触日から8日目以降に来院可能となります。）
- 他、以下の感染症との接触があった際にも来院できない期間があります。

麻疹（はしか）、風疹、水ぼうそう、帯状疱疹、おたふくかぜ、インフルエンザ
RSウイルス、百日咳、溶連菌、アデノウイルス、手足口病、ヘルパンギーナ
ノロウイルス、ロタウイルス

当センターHP内「院内感染対策について」の項（下記QRコード）もご参照ください。

- 来院前に、当センターHP内「診療のご案内」の項（下記QRコード）をご一読ください。
場合により、当日の入館をお断りする場合がございます。
- ごきょうだいを連れての来院をご遠慮いただきますようお願いいたします。

● 当日のご案内

集団外来当日は、午前中の個別診察終了後から午後の集団外来（6階講堂）までに時間がございます。お待ちいただく間の過ごし方についてご案内いたします。

個別診察終了後から集団外来開始までの間は院外への一時外出が可能です。院外へ外出される場合、特にお声かけは不要です。受診券を入れた青いファイルは飛ばされやすいため、バックにしまうなど紛失にご注意ください。

また、院内でお過ごしの際は他の診療科を受診のお子さんやご家族にご配慮いただき、待合や利用スペースの混雑緩和にご協力ください。**院内での飲食は食事エリアでのみ可能**です。食事終了後は御移動いただき、限りあるスペースの円滑利用にご協力ください。

※院内食事エリアをご利用の場合には、他のご家族との会話はご遠慮ください。

● 集団外来参加後のご案内

集団外来参加後の2日以内（参加当日、翌日、翌々日）に新型コロナウイルス感染症の診断を受けた際には遺伝科までご連絡ください。

（病院の代表電話にご連絡いただき、「集団外来に関連した連絡で遺伝科まで」とお伝えください。）

院内感染対策



診療のご案内

