

【お知らせ】

※アンケート回答期限を過ぎても、2週間程度延長して回答を受け付けております。

アンケートページが開きましたらそのままご回答ください。

どうぞご協力お願いいたします。

小児慢性特定疾病受給者証をお持ちの方の保護者の皆さま

小児慢性特定疾病受給者証をお持ちの中学生以上のご本人さま

この度は「小児慢性特定疾病から指定難病への制度の移行の時期に必要とお感じになられる行政の支援」のアンケートにご協力いただきましてありがとうございます。

アンケートは小児慢性特定疾病受給者証をお持ちの

①保護者用

②中学生以上のご本人用

の2種類ございます。

下記の URL よりそれぞれのアンケートページにお入りください。

①保護者用アンケート

【URL】 <https://www.kanagawa-nanbyo.com/ikouki/p.php>

②中学生以上のご本人用

【URL】 <https://www.kanagawa-nanbyo.com/ikouki/c.php>

アンケート回答期間：令和8年7月1日(水)～8月31日(月)

※アンケート開始を令和8年6月23日(火)10:00からといたしましたので  
お知らせいたします。

どうぞよろしくお願いいたします。

〔調査に関する問い合わせ先〕

〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町 2-24-2 かながわ県民センター14F

かながわ移行期医療支援センター

Tel: 045-312-1121（内線: 3402） 10:00～16:00

mail: [ikouki-shien@kanagawa-nanbyo.com](mailto:ikouki-shien@kanagawa-nanbyo.com)

赤星 千加子（連絡担当者） 三浦 雅子（研究責任者）