事業ＮＯ．１２

（実施要領）別記様式第３号（がん検診受診率向上促進事業）

実施計画協議書

市町村振興総合補助金　　 （事業計画書）　　(附属資料）

（事業実績書）

１　事業の対象とするがん検診

|  |  |
| --- | --- |
| 検診等の別（該当する□にチェックを入れること。） | 対象者 |
| □胃がん検診　（　□一次検診　□精密検査　）  □肺がん検診　（ □一次検診　□精密検査　）  □大腸がん検診（ □一次検診　□精密検査　）  □子宮頸がん検診（　□一次検診　□精密検査　）□乳がん検診　（ □一次検診　□精密検査　） | ※性別，年齢，未受診検診の種類（一次検診，精密検査），未受診理由等，事業でターゲットとする対象者を特定する事項を記載すること。 |

２　事業の効果　※事業実績書提出時に記載

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 未受診者への通知数(a) | うち受診者数(b) | 受診率(b/a) |
| (例：大腸がん検診未受診者) | 人 | 人 | ％ |
|  | 人 | 人 | ％ |
|  | 人 | 人 | ％ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検診の別 | 前年度受診率 | 今年度受診率 | 前年度比 |
| （例：大腸がん） | ％ | ％ | ％ |
|  | ％ | ％ | ％ |
|  | ％ | ％ | ％ |

３　事業の実施スケジュール

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施時期 | 実　施　内　容 | 備　考 |
|  |  |  |

４　確認を要する事項及び資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 確認時期 | 項　目 |
| 確認事項 | 協議時 | □国庫補助事業との併用がないこと |
| 確認資料 | 実績報告時  実績報告時  協議時  協議時 | □事業収支が確認できる書類（契約書，請求書，領収書等）  □作成物等（冊子，パンフレット等）がある場合には，その現品  □委託がある場合には，委託先機関の定款，寄附行為，役員名簿等  □補助対象事業④の事業を行う場合には，事業概要が分かる資料 |

注）確認資料については，県への提出は不要であるが，市町村においては，内容を確認の上，当該資料を保管すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市 町 村 名 | 担　当　課　名 | 担 当 者 名 | 連　絡　先（電話） |
|  |  |  |  |