別記様式１

**「がん対策ひろしま」登録申請書**

　　　年　　　月　　　日

広　島　県　知　事　様

会　社　名

代　表　者

　地域の皆様と社員のいのちを守る企業として、Teamがん対策ひろしま実施要領を遵守し、広島県内の企業の模範となるよう、別記のとおり、広島県とともにがん対策に取り組むので、次のとおり「Teamがん対策ひろしま」への登録を申請します。

【登録申請会社概要】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名※1 | |  | | | | |
| 社　　 員　　 数※2 | |  | 人 | うち県内事業所社員数※3 |  | 人 |
| 事業所数 | |  | 事業所 | うち県内事業所数※4 |  | 事業所 |
| 担当部署名 | |  | | | | |
| 担当者名 | |  | | | | |
| 担当者連絡先 | ＴＥＬ |  | | | | |
| ＦＡＸ |  | | | | |
| e-mail |  | | | | |

※１　登録企業として公表する名称となります。また、登録は支社・支店等の事業所単位ではなく会社全体となります。

　※２　パートやアルバイト等の非正規社員を除く、正規社員の人数を記載してください。

※３　登録後のがん検診受診率の目標値の基礎数となります。

　※４　専用ＰＲのぼりを提供する基礎数となります。

（専用ＰＲのぼりは、原則、すべての県内事業所分を提供します。）

**１　取組内容**

**取組Ａ、Ｂ、Ｃ全てについて、具体的な取組内容を記載し、右に示す目標を確認の上、☑してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 取組Ａ | 社員及び地域の皆様に対する、がん予防・検診に関する正しい知識の普及啓発を行い、がん検診受診率の向上を図る。  □目標Ａ  がん検診受診率を前年度から１％以上増加（70％以上の場合は、70％以上を維持） |
| 【具体的取組】 | |
| 取組Ｂ | 治療と仕事の両立支援体制を整備し、がんにり患した社員（がんにり患した家族を看護する社員を含む）に対する治療と仕事の両立を支援する。  □目標Ｂ  治療と仕事の両立支援に関する相談窓口（担当者）を社内に設置・周知  ※該当する社員がいる場合は、必要な支援を実施 |
| 【具体的取組】 | |
| 取組Ｃ | 患者団体が実施する一般県民向けのがんに関するイベントを支援する。（年２回以上）  □目標Ｃ  年に２回以上のイベント支援を実施 |
| 【具体的取組】 | |

**２　がん検診受診率表**

「注意事項」をお読みいただき、受診率表に基準値・目標値を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検診区分 | 年齢・性別 | 基準年度 | | |  | |  | | 年度 | | 目標 |  |  | 年度 | |
| 対象者数Ａ | | 受診者数Ｂ | | | | 受診率Ｂ/Ａ  小数点以下四捨五入 | | | 目標受診率  小数点以下四捨五入 | | | | |
| 胃がん | 50歳以上男女 |  | 人 |  | | 人 | |  | | ％ |  | | | | ％ |
| 肺がん | 40歳以上男女 |  | 人 |  | | 人 | |  | | ％ |  | | | | ％ |
| 大腸がん | 40歳以上男女 |  | 人 |  | | 人 | |  | | ％ |  | | | | ％ |
| 乳がん | 40歳以上女性 |  | 人 |  | | 人 | |  | | ％ |  | | | | ％ |

～注意事項～

**≪基準年度≫**

◆　基準年度は登録前年度としてください。

**≪対象者数Ａ≫**

◆　基準年度（登録前年度）4月1日現在で、上記受診率表の検診区分ごとの年齢・性別条件を満たす、広島県内の事業所に勤務される社員（パート・アルバイト等の非正規職員を除く。）の数を対象者数Ａ欄に記載してください。

◆　乳がん及び胃がんについては、社内規程で2年に1回の受診としている場合は、基準年度に受診予定の対象者数を母数として記載してください。（例：40歳以上で偶数年齢の女性を、その年の乳がん検診対象者としている場合など）

**≪受診者数Ｂ≫**

◆　対象者数Ａのうち、診療ではなく、あくまで下表の検査方法によるがん検診や人間ドックの検査について、基準年度（登録前年度）に受診した方の数を受診者数Ｂ欄に記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検診 | 受診間隔 | 検査方法 |
| 胃がん検診 | ２年に１回 | 問診に加え、胃部エックス線検査又は胃内視鏡検査のいずれか |
| 肺がん検診 | 年１回 | 質問（問診）、胸部エックス線検査及び（必要な場合は）喀痰細胞診 |
| 乳がん検診 | ２年に１回 | 問診及び乳房エックス線検査（マンモグラフィ） |
| 大腸がん検診 | 年１回 | 問診及び便潜血検査 |

◆　乳がん及び胃がんについては、社内規程で2年に1回の受診としている場合は、基準年度に受診予定の対象者数のうちで受診した者の数を記載してください。

**≪目標年度≫**

◆　目標年度は登録年度を記載してください。

◆　目標受診率は、基準年度の受診率（Ｂ/Ａ）を１ポイントでも上回る数値を記載してください。なお、基準年度の受診率（Ｂ/Ａ）が70％以上の場合は、70％以上を目標として記載してください。

**３　Teamがん対策ひろしまのＰＲ**

**専用のぼりの県内全事業所掲示によるＰＲのほかに、「がん対策ひろしま」登録企業であることや活動内容を、社員や地域の皆様に積極的にＰＲする取組があれば記載してください。（自由記載）**