

令和５年度　大阪府がん対策基金企画提案型公募による

がん対策貢献事業募集要領

**はじめに**

大阪府では、「大阪府がん対策基金」を活用して、「企画提案型公募によるがん対策貢献事業」を実施しており、府民や事業者で組織された民間団体（以下「団体」という。）の活動に対して、補助金を交付しております。このたび本事業において、先進的で他の団体等の模範となる取り組みに対して交付団体を募集しますので、本要領をよくご参照のうえ、ご応募ください。

**１－１補助の対象となる事業（補助金１０万円まで）**

**テーマ①　がんやがん検診に関する正しい知識の普及を行い、検診の受診につなげるための**

**取組み**

大阪府のがん検診受診率は、依然として全国最低レベルです。

がん検診がどのような検診かを知らない方も多く、府民の自発的な検診受診に向けては、がんと検診に関する正しい知識の普及啓発が必要不可欠です。

そこで、これら知識の普及啓発を通じ、府民の行動変容につながるような活動についての提案を募集します。

**<事業例>**

　○他の疾患で受診時などに、かかりつけ医からがん検診に係る声かけをする際に使用する啓発資材の作成と、医療機関等への配布

○がんやがん検診に関する資材デザインを作成し、ショッピングモール等での受診勧奨グッズの配布と大阪府への資材デザインの提供

※作成資材の配布を行う際は、提携先や配布の方法を明確にし、実現可能性を考慮して提案すること。

○検診の大切さを認識いただく為、がんに関するセミナーやイベントの実施　など

※府が作成したがん検診の啓発動画を活用した提案にすること。

**テーマ②　アピアランスケア＊１についての正しい知識の普及啓発活動**

　がん医療の進歩によって治療を継続しながら社会生活を送るがん患者が増加する中、がんやがん治療による外見の変化によって、就労・就学、その他さまざまな社会とのかかわりで、患者の多くが「自分らしさがなくなってしまった」、「社会の中で今まで通り過ごせるか」等といった困難や苦痛を感じていると言われています。

アピアランスケアによって、患者が治療後も今まで通りその人らしく、安心して社会生活を過ごすためには、患者やその家族はもちろん、医療従事者等の支援者が、アピアランスケアに関する正しい情報を知り、患者の問題にあわせた適切なアプローチをしていく必要があります。しかし、アピアランスケアについては、まだまだ認知が進んでいないことに加え、単なる美容的な問題である等といった間違った認識をもたれている場合も少なくありません。

そこで、アピアランスケアについての正しい知識の普及啓発活動を募集します。

**<事業例>**

　○医療機関や地域の理美容関連サービス等と連携したがん患者へのアピアランスケアの情報提供

○アピアランスケアに関する正しい知識の普及のための研修会やセミナーの開催　　など

＊1： アピアランスケア

医学的・整容的・心理社会的支援を用いて、外見の変化を補完し、外見の変化に起因するがん患者の苦痛を軽減するケアのこと。

**１－２補助の対象となる事業（補助金１０万円まで）**

|  |
| --- |
| **テーマ③　がん患者家族支援活動**  　がん患者やその家族は、がんと診断されたときから病気に関すること、生活に関することなど、様々な心配や不安を抱くことになります。がん患者やその家族が寄り添いがんと向き合うためには、がんを患った経験のある方や家族等の経験を生かし、相互に支え合うことが重要です。  そうした中で、平成30年度に実施された患者体験調査において、治療開始前に病気や療養生活に関して相談することができたと感じる患者の割合が76.3％であったことに対し、家族の悩みや負担を相談できる支援が十分であると感じている患者・家族の割合は47.7％にとどまり、家族への支援が十分とは言えない結果が示されました。  また、今般の新型コロナウイルス感染症の流行により、以前に比べ交流の機会が少なくなり、つながりが希薄になっていることが懸念される現在、患者家族支援の更なる充実が求められます。  　そこで、患者家族の悩みや負担をサポートするための支援活動を募集します。  **【補助の対象となる活動の内容】**  **※既存の事業(テーマを変更しただけの定例会など)は対象外です。**  ○患者家族同士が交流や経験を共有できる交流会等の開催  ○患者の未成年の子どもをサポートするための取組　など  **テーマ④　その他**  　上記①～③のテーマ以外で、大阪府のがん対策の推進に資するために行う他の模範となる自主的な活動であり、事業者の特徴を生かした提案を行うことができる活動を募集します。  **【補助限度額】**  **限度額：テーマ①・②・③・④のいずれの場合も、1団体あたりの金額は１０万円**  　補助対象となる経費は「８　補助の対象となる経費」に記載しています。補助の対象となる経費の１０分の１０、かつ上限額１０万円の範囲内で補助します。また、イベント等の参加料など事業実施に伴う特定の収入がある場合は、その額を限度に補助対象経費から控除します。  なお、補助金は１，０００円未満の端数を切り捨てた額とします。 |

**＜注意事項＞**

※**本基金事業において、１つの団体からの応募は１つの事業（１つのテーマ）に１件のみ可能です。１つの事業（テーマ）への複数の応募及び複数の事業（テーマ）への応募は出来ませんのでご注意ください。**

**※より幅広く先進的な活動を募集するため、過去（平成２５年度から令和４年度）に３回以上採択されている団体等は、過去の採択内容と同様の内容で申請された場合は補助率が１／２になります。**

**※営利を目的とし公共性を欠くもの、事業の効果が特定の個人または団体に帰属する事業は対象外となります。**

|  |
| --- |
| 1. 募集要領配布　　　　　　　　　令和５年６月１４日（水） 2. 説明会開催　　　　　　　　　 令和５年６月２３日（金）午前１１時～正午（予定）   　　　　　　　　　　　　　　　　　開催場所：WEB開催（Microsoft TeamsによるWEB形式）  　　　　　　　　　　　　　　　　 (事前申込方法：詳細については５ページ参照)  ③　質問受付期間　　　　　　　　　令和５年６月２１日（水）から６月２８日（水）午後５時まで  　　　　　　　　　　　　　　　　　※電話による質問は受付けません。（詳細については６ページ参照）   1. 質問回答公表　　　　　　　　　令和５年７月上旬（予定）   　　　　　　　　　　　　　　　　　当課ＨＰで公表します。（詳細については６ページ参照）  ⑤　応募受付期間　　　　　　　　　令和５年６月２１日（水）～７月１４日（金）【当日消印有効】  　　　　　　　　　　　　　　　　　※応募方法　追跡サービス付郵送（必着）  　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話、ＦＡＸ、メールでの受付は行っていません。）  ⑥　審査（プレゼンテーション）　　令和５年７月下旬～８月上旬（予定）  場所（予定）：大阪府咲洲庁舎（追ってお知らせします）  ⑦　採択事業者の決定・補助金申請　令和５年８月中旬（予定）  ⑧　補助金交付決定　　　　　　　　令和５年９月中旬（予定）  ⑨　補助対象事業期間　　　　　　　補助金交付決定日～令和６年３月３１日まで    ⑩　実績報告提出期限　　　　　　　事業完了日から３０日以内又は令和６年４月１０日までの、  いずれか早い日  **【応募資格】**  （１）大阪府内に活動拠点を置き、府内を中心に活動を展開する団体で、大阪府内で直近１年間の活動実績のある団体  （２）以下の要件を全て充たしている団体  　　①定款、寄付行為又は規約等を有し、団体としての意思決定により事業執行ができる組織が確立して  いること。  　　②独立した経理の機能が確立していること。  　　③団体活動の本拠として事務所を大阪府内に有していること。  　　④代表者が明らかであること。  （３）本要領の趣旨・内容を理解し、誠実に事業を推進することに同意する団体  （４）次の①～④のいずれにも該当しない団体  ①政治活動や宗教活動を目的としている者  ②暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団又は同条第６号に規定する暴力団員若しくは大阪府暴力団排除条例第２条第４号に規定する暴力団密接関係者  ③法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から一年を経過しない者  ④公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第４９条に規定する排除措置命令又は同法第６２条第1項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日またはその納付が完了した日から1年を経過しない者  （５）その他必要と認める書類が準備できること |

**２　令和５年度のスケジュール**

**３　応募手続き**

|  |
| --- |
| 補助金の申請を受けようとする団体は、次の書類を応募受付期間内に提出してください。  （１）応募方法：追跡サービス付郵送　※電話、ＦＡＸ、メールでの受付は行っていません。  応募受付期間：令和５年６月２１日（水）～７月１４日（金）**（当日消印有効）**  　　 提出先：〒540‐8570　大阪市中央区大手前2丁目1番22号　大阪府庁本館６階  　　　　　　　　　　大阪府健康医療部健康推進室健康づくり課　生活習慣病・がん対策グループ  　　　　　　　　　　電話　０６－６９４１－０３５１（内線２５９５）  　　 （※）当課から電話又はメールで内容をお聞きする場合があります。  （２）提出書類  　　①令和５年度大阪府がん対策基金企画提案型公募によるがん対策貢献事業応募申請書（様式第１号）  　②事業計画書（様式第２号）※必要に応じて、経費明細書を任意様式で添付してください。  　③補足説明資料（必要があれば任意に提出）  　④添付書類　※コピー可  　　　　ア　団体の定款（任意団体は規約）  　　　　イ　役員名簿  　　　　ウ　団体の事業計画書（令和５年度分）  　　　　エ　団体の収支予算書（令和５年度分）  　　　　オ　団体の一部門として申請する場合は、団体の代表から部門の代表へ権限を委任していることを示す書類（委任状等）  　　　　　　※団体として申請する場合、「オ」の書類は不要です。  （３）注意事項  　　①本基金事業において、１つの団体からの応募は１つの事業（１つのテーマ）に１件のみ可能です。  １つの事業（テーマ）への複数の応募及び複数の事業（テーマ）への応募は出来ませんのでご注意ください。  　　②営利を目的とし公共性を欠くもの、事業の効果が特定の個人または団体に帰属する事業は対象外となります。  　　③補助金交付決定後に事業内容等に変更が生じることがないように、提出書類は十分に検討したうえで作成してください。また、提出書類は補助の適否を決定する資料になりますので、内容は詳細に記入してください。また、提出後の修正には応じられません。  　　④ご提出いただいた書類は、本審査以外には使用しません。また、返却できませんので、あらかじめご了承ください。 |

**４　説明会の実施**

|  |
| --- |
| 1. 開催日時：令和５年６月２３日（金）午前11時～正午（予定）   　　　　　　　　※終了時刻については、進行状況により前後する可能性がありますのでご了承ください。   1. 開催場所： WEB開催（Microsoft TeamsによるWeb形式） 2. 申込方法   　　① 別紙「大阪府がん対策基金企画提案型公募によるがん対策貢献事業説明会出席申込書」を下記申込先メールアドレス又はＦＡＸ宛てにお送りください。  なお、口頭又は電話による申込は受け付けませんのでご注意ください。  　　　　【申込先】  健康づくり課メールアドレス：[kenkodukuri-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:kenkodukuri-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp)  　　　　　ＦＡＸ番号：０６-６９４４-７２６２   1. 申込のあった方へ、事前にメールにて説明会参加用のURLをお送りします。   （４）　**説明会への参加申し込み期限：令和５年６月２１日（水）午後５時まで**  **※説明会へのお申込が１団体からも無い場合は、説明会は中止になります。**  **中止となった場合はホームページ上でお知らせさせて頂きます。** |

**５　質問の受付**

|  |
| --- |
| （１）受付期間：令和５年６月２１日（水）から６月２８日（水）午後５時まで  （２）提出方法  　　①電子メールで受け付けます。  健康づくり課メールアドレス：[kenkodukuri-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:kenkodukuri-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp)  　　②「件名」は必ず「【質問】がん対策貢献事業補助金」と明記してください。   1. 質問への回答は大阪府ホームページに掲示し、個別には回答しません。   回答掲載予定日　令和５年７月上旬（予定）  　　　ＵＲＬ：<https://www.pref.osaka.lg.jp/kenkozukuri/gankikin_2/koubo4.html> |

**６　申請内容の審査・選定**

|  |
| --- |
| （１）書面審査及び面接審査　令和５年７月下旬～８月上旬（予定）  　　①全ての応募者を対象に、大阪府がん対策基金がん対策貢献事業選定委員会（以下「事業選定委員会」という。）に先立ち、書面による事前審査を行います。  ②事前審査に合格した事業について、事業選定委員会において、申請書類審査と面接（プレゼンテーション）審査により補助対象事業者を選定します。プレゼンテーションの日時・場所等は、対象者に別途通知をします。  　　③審査の結果、評価点が基準に達しない場合は、応募が１件であっても採択しないことがあります。  ④審査内容に係る質問や異議は一切受け付けません。  （２）選定の基準  　選定基準は以下のとおりです。  　　①モデル性…………………がん対策事業のモデル的な取り組みとなりうるか。  　　②向上性……………………がん対策への貢献又は活性化につながるか。  　　③新規性……………………がん対策の推進において新しい視点や発想があるか。  　　④実現可能性………………事業実施の体制が構築されているか。予算的な問題はないか。  　　⑤過去の助成状況…………過去に本基金の助成を受けていない団体の取り組みを評価します。  （３） 採択決定の通知及び公表：令和５年８月中旬（予定）  選定結果をもとに、採択決定の通知を行うとともに、健康づくり課ホームページで公表します。  　　　ＵＲＬ：<https://www.pref.osaka.lg.jp/kenkozukuri/gankikin_2/koubo4.html> |

**７ 補助金交付申請等の手続きについて**

|  |
| --- |
| 採択された団体に対して、採択決定後に詳細をお知らせします。  （１）補助金交付申請の提出：令和５年８月中旬以降（予定）  　　　選定の結果、採択決定の通知を受けた団体は、「大阪府がん対策基金がん対策貢献事業補助金交付要  綱」に基づき、次の書類を提出してください。  ①大阪府がん対策基金企画提案型公募によるがん対策貢献事業補助金交付申請書  [様式第１号(第３条関係)]  ②補助金算出内訳書[様式第１号別紙１]  ③所要額調書[様式第１号別紙２]  ④補助事業計画書[様式第１号別紙３]  　　　　⑤要件確認申立書[様式第１－１号(第３条関係)]  　　　　⑥暴力団等審査情報[様式第１－２号(第３条関係)]  　　　　⑦その他知事が必要と認める書類  （２）交付の決定通知：令和５年９月中旬（予定）  　　　補助対象団体の事業について、補助交付申請書を審査し補助金交付決定の通知をします。  （３）実績報告  　　　交付決定の通知を受けた団体は、事業の終了後３０日以内または令和６年４月１０日のいずれか早い日までに、次の書類を提出してください。  ①大阪府がん対策基金企画提案型公募によるがん対策貢献事業補助金実績報告書  [様式第５号(第９条関係)]  　　　②収支精算書[様式第６号(第９条関係)]  　　　③事業の成果物（報告書や活動状況の写真、チラシ等の配布物など）  　　　④契約の締結や購入が確認できる資料の写し（契約書、請求書等）  　　　⑤納品の確認ができる資料の写し（納品書等）  　　　⑥補助の対象となる経費の支払日と支払額を証明する書類の写し（領収書）  **（※）実績報告時には、内容、支払い金額、支払日等経費支出を証明する領収書の写しの添付が必要です。必ず領収書を保管してください。領収書の無い経費は、補助の対象となりません。**  　　　⑦その他知事が必要と認める書類  （４）補助金額の確定の通知  　　　実績報告書等の書類を検査して、交付する補助金の額を確定し通知します。書類検査の結果、補助対象事業の実績が交付決定の内容と異なる等により、補助金を支払わない、または交付決定額を減額することがあります。  （５）補助金の支払い  　　　補助金は、事業終了後に提出していただく実績報告書を審査して額を確定した後に、口座振替により交付します。 |

***【補助金交付の条件】***

　事業実施にあたり、がん対策基金からの補助金を受けていることを明らかにしてください。

具体的には、以下の文言及びがん対策基金のシンボルマークを事業で用いるポスター・チラシなどの印刷物や、事業で作成する冊子などに表示してください。シンボルマークについては事業採択者に別途お知らせします。

①「この事業は、大阪府がん対策基金からの補助金を受けて実施しました。」

②「この事業は、大阪府がん対策基金の補助金を活用して行っています。」

③「この冊子は、大阪府がん対策基金からの補助金を受けて作成しました。」

**８　補助の対象となる経費**

補助の対象となる経費は、次の経費のうち、原則、補助対象事業期間中に経費支出が完了するもので、領収書等により支出の証明（支払金額、支払日の確認含む）ができるものです。



|  |
| --- |
| ***【補助対象とならない経費】***  ①　食事代・菓子代  　②　会員への手当  　③　団体の運営管理費（会報等の印刷費、定例会の会場使用料、事務所の維持費等）  　④　団体の会員のみを対象とした定例会などの会議に要する費用  　⑤　事業を実施する際の打合せ会議や下見・準備・リハーサルに要する経費（旅費は除く）  　⑥　会議、学会等の参加費、研修受講料、旅費等  　⑦　その他、補助対象事業との関連性がない経費 |

|  |
| --- |
| ***【補助金の額】***  　補助の対象となる経費の１０分の１０、かつ各事業の上限額の範囲内で補助します。  ただし、イベント等の参加料など事業実施に伴う特定の収入がある場合は、その額を限度に補助対象経費から控除します。なお補助金は、事業費に補助率を乗じた後、１，０００円未満の端数を切り捨てます。 |

**９　注意事項**

|  |
| --- |
| （１）この補助金は、審査の結果、補助できない場合があります。  （２）実績報告時には、**内容、支払い金額、支払日等を証明する領収書の写しの添付が必要です。**経費を支出する際には必ず領収書を保管してください。領収書の無い経費は、補助の対象となりません。  （３）補助事業についての会計証拠書類は補助事業完了の翌年度から１０年間保存してください。  （４）補助対象事業を変更・中止・廃止する場合、または団体の代表者や所在地等を変更する場合は事前にご連絡ください。  （５）ハートフル条例（大阪府障害者の雇用の促進等と就労の支援に関する条例）により、補助金の交付決定を受ける常用労働者43.5人以上の事業主等は、障がい者の雇用状況を報告していただくとともに、法定雇用率未達成の場合は雇入れ計画の提出が必要になります。  詳しくはハートフル条例のリーフレット又は大阪府障がい者雇用促進センターホームページをご参照ください。  大阪府障がい者雇用促進センターホームページ  ＵＲＬ：<http://www.pref.osaka.jp/koyotaisaku/sokushin-c/index.html> |

**10　手続きの流れ**

|  |
| --- |
| **(2)説明会の実施　(3)質問の受付**  大阪府がん対策基金企画  提案型公募によるがん対策  貢献事業選定委員会  大  阪  府  団    体  **(1)応募の申請**  **(4)申請内容の審査・選定**  **(5)採択（不採択）の決定（通知）**  **(6)補助金交付申請書等の提出**    **(7)交付の決定（通知）**  **(8)実績の報告**  **(9)補助金額確定（通知）**  **(10)補助金の支払** |

**11　事業内容等を変更・事業を中止する場合の手続き**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容等の変更 | （１）補助金事業の内容変更(大阪府がん対策基金企画提案型公募によるがん対策貢献事業補助金交付要綱第６条に定める軽微な変更を除く。)には、承認が必要です。変更が生じる場合には、速やかに大阪府健康づくり課まで連絡してください。但し、申請事業区分や事業目的の変更、事業内容が大幅に変更する場合は認められません。  （２）団体の所在地や代表者・役員等の変更の場合も変更届の提出が必要です。また、提出書類の「要件確認申立書」及び「暴力団等審査情報」に変更があった場合は、別途書類の提出が必要となりますので、速やかに大阪府健康づくり課まで連絡してください。 |
| 事業の中止 | 補助金事業が対象期間内に完了できない場合や中止した場合は、速やかに大阪府健康づくり課まで連絡してください。その際、補助金の交付は認められません。 |



　　　　　大阪府健康医療部健康推進室健康づくり課

生活習慣病・がん対策グループ

　　　　　　ＴＥＬ：06-6941-0351(内線2595)

　　　　　　大阪府ホームページ<大阪府がん対策基金>　　　　<https://www.pref.osaka.lg.jp/kenkozukuri/gankikin_2/>