

チー ム
「Teamがん対策ひろしま」登録申請書

令和6年〇月〇日

広島県知事様

登録は会社単位です。〇〇支店長や〇〇営業所長ではなく、
会社の代表者様からご申請ください。押印は不要です。

会社名 株式会社 Teamがん対策ひろしま
代表者 代表取締役社長 〇〇 〇〇

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}	株式会社 Teamがん対策ひろしま		
社員数 ^{※2}	100 人	うち県内事業所社員数 ^{※3}	90 人
事業所数	10 事業所	うち県内事業所数 ^{※4}	8 事業所
担当部署名	人事部 総務課 健康管理係		
担当者名	〇〇 〇〇		
担当者 連絡先	TEL	000-000-0000	
	FAX	000-000-0000	
	e-mail	Team-gantaisaku-hiroshima@#####.##.##	

- ※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。)

留意事項をご確認の上、【登録申請
企業概要】をご記入ください。

1 取組内容

取組A、B、C全て

募集リーフレットや、県サイトの取組実績などを参考に、各取組1つ以上ご記入ください。

各目標を確認してチェックをつける。(☑又は■に修正)

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。
【具体的取組】	・啓発チラシの配布やポスター掲示を通じて、がん検診の普及啓発に取り組む。 ・出前講座を実施して、社員にがんに関する正しい知識を身に付けてもらう。
取組B	治療と仕事の両立支援体制を整備し、がんになり患した社員（がんにな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。
【具体的取組】	・相談窓口となる担当者（部署）を決めて、社員に向けて周知を行う。 ・がんになってもすぐに仕事を辞める必要はないこと、会社としてできるサポートを一緒に考えることを、社員に向けて発信する。
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）
【具体的取組】	・イベントチラシを、社内掲示板で社員に周知、顧客用に事務所に配架する。 ・可能な範囲でボランティアスタッフとして参加 ・ノベルティグッズの提供

☑ 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）

☑ 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

☑ 目標C
年に2回以上のイベント支援を実施

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		令和5（2023）年度		目標	令和6（2024）年度	
		対象者数A	受診者数B	受診率B/A	受診率B/A		目標受診率	目標受診率
胃がん	50歳以上男女	25人	10人	40%	50%			
肺がん	40歳以上男女	50人	25人	50%	80%			
大腸がん	40歳以上男女	50人	25人	50%	60%			
乳がん	40歳以上女性	20人	8人	40%	45%			

～注意事項～

左列の「基準年度の受診率」より1%以上高い受診率を目標に設定

＜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

登録証や専用のぼりの県内全事業所掲示によるPRのほかに、「Teamが」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）

自由記載欄。取組PRのために、可能な範囲で御協力ください。

- ・自社HPにTeamがん対策ひろしまに加入していることを明記します。
- ・名刺にTeamのロゴを印字します。