

## 健康づくり（がん予防）推進員派遣事業実施要領

### （趣旨）

第1条 この要領は、事業所内での健康づくりを促進するため、がん予防、がん検診及び特定健診の受診率向上や健康づくりに取り組む事業所に健康づくり（がん予防）推進員を派遣する事業（以下「健康づくり（がん予防）推進員派遣事業」という。）の実施に関し、必要な事項を定めるものとする。

### （定義）

第2条 この要領において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

（1）健康づくり（がん予防）推進員 次に掲げる者のうち、いずれかに該当する者をいう。

ア 保健師助産師看護師法（昭和23年法律第203号）第7条第1項の規定による保健師の免許を有する者

イ 栄養士法（昭和22年法律第245号）第2条第3項の規定による管理栄養士の免許を有する者

ウ その他知事が適当と認める者

（2）関係団体 前号に規定する健康づくり（がん予防）推進員が所属する団体

### （業務の内容）

第3条 健康づくり（がん予防）推進員の業務は、次のとおりとする。ただし、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第20条の規定による特定健康診査及び同法第24条の規定による特定保健指導を行う場合を除く。

（1）事業所の健康づくりに関する取組に対し、助言・現状分析等の支援を行うこと。

（2）事業所に対する相談・健康教育（健康講座・講演会）事業等を実施すること。

（3）前各号に掲げるもののほか、事業所内での健康づくりを推進するために知事が必要と認めるもの

### （派遣の対象）

第4条 健康づくり（がん予防）推進員の派遣の対象となる事業所は、次に掲げる事業所とする。

（1）常時使用する労働者が50人未満の府内の事業所

（2）その他知事が必要と認める事業所

### （派遣の申請）

第5条 健康づくり（がん予防）推進員の派遣を申請しようとする者（以下「申請者」という。）は、健康づくり（がん予防）推進員派遣申請書（別記第1号様式）を知事に提出するものとする。

### （派遣の調整）

第6条 知事は、前条の規定による申請があった場合には、速やかに当該申請の内容を確認し、関係団体と調整を行うものとする。

(派遣の決定)

第7条 知事は、健康づくり（がん予防）推進員の派遣を決定したときは、健康づくり（がん予防）推進員派遣依頼書（別記第2号様式）により関係団体に依頼するとともに、健康づくり（がん予防）推進員派遣決定通知書（別記第3号様式）により申請者に通知するものとする。

(派遣の回数)

第8条 健康づくり（がん予防）推進員の派遣の回数は、同一の事業所に対し3回を限度とする。ただし、知事が特に必要と認めるときは、この限りでない。

(費用の負担)

第9条 健康づくり（がん予防）推進員の派遣に要する費用については、府の負担とする。

(派遣の取消し)

第10条 知事は、派遣の決定を受けた者が次に掲げる事項のいずれかに該当するときは、当該派遣の決定を取り消すことができる。

(1) 申請者が偽りその他不正な手段により派遣の決定を受けたとき。

(2) その他知事が適当でないとして認めるとき。

2 知事は、前項の規定による派遣の取消しを決定したときは、その旨を健康づくり（がん予防）推進員の派遣の決定を受けた者に通知する。

(守秘義務)

第11条 健康づくり（がん予防）推進員は、業務上知り得た秘密を漏らしてはならない。

(報告書の提出)

第12条 申請者は、事業終了後、速やかに健康づくり（がん予防）推進員派遣事業実施報告書（事業所用）（別記第4号様式）を知事に提出するものとする。

2 健康づくり（がん予防）推進員は、業務終了後、速やかに健康づくり（がん予防）推進員派遣事業実施報告書（推進員用）（別記第5号様式）を知事に提出するものとする。

(その他)

第13条 この要領に定めるもののほか、事業実施に関し必要な事項は、知事が別に定めるものとする。

附 則

この要領は、令和3年9月14日から施行する。



様

京都府知事

健康づくり（がん予防）推進員派遣依頼書

健康づくり（がん予防）推進員派遣事業実施要領第7条に基づき、次のとおり派遣を依頼します。

派遣先 企業・事業所	所在地	
	名 称	
	代表者	
連絡先	担当部署名	
	担当者名	
	T E L	
	F A X	
	メールアドレス	
支援分野		
支援内容		
派遣日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	
派遣場所	〒	
派遣の条件	健康づくり（がん予防）推進員派遣事業実施要領を順守すること	

様

京都府知事

健康づくり（がん予防）推進員派遣決定通知書

年 月 日付で申請のあった健康づくり（がん予防）推進員派遣については、次のとおり決定したので通知します。

派遣推進員	所属等	
	氏名	
	資格等	
支援分野		
支援内容		
派遣日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	
派遣場所	〒	
派遣の条件	健康づくり（がん予防）推進員派遣事業実施要領を順守すること	

別記第4号様式（第12条関係）

健康づくり（がん予防）推進員派遣事業実施報告書（事業所用）

派遣日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	参加人数	人
派遣場所	〒		
派遣推進員氏名			
支援内容			
感想・意見等			
今後取組みたいこと			

※実施内容がわかる資料（当日資料・写真等）を添付してください。

上記のとおり、健康づくり（がん予防）推進員の派遣を受けたので、報告します。

年 月 日

所在地  
名称  
代表者

別記第5号様式（第12条関係）

健康づくり（がん予防）推進員派遣事業実施報告書（推進員用）

派遣日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	参加人数	人
派遣場所	〒		
派遣先 企業・事業所名			
支援内容			
感想・意見等			

※実施内容がわかる資料（当日資料・写真等）を添付してください。

上記のとおり、事業を実施しましたので、報告します。

年 月 日

所在地  
名 称  
氏 名