**令和４年度大阪府小児･ＡＹＡ世代のがん患者支援事業補助金について（概要）**

**１　事業目的**

がん治療のために入院中または退院後自宅療養等で、復園・復学していない児童等のがん患者支援の充実

**２　補助対象事業者**

都道府県がん診療連携拠点病院、地域がん診療連携拠点病院、小児がん拠点病院、大阪府がん診療拠点病院及び大阪府小児がん拠点病院

* ただし、学習活動等支援事業は小児がん拠点病院及び大阪府小児がん拠点病院を除く

**３　補助の対象となる事業と費用**

①遠隔コミュニケーション支援環境整備事業

府内の幼稚園、小学校、中学校、義務教育学校、高等学校（府立高等学校を除く）、中等教育学校及び特別支援学校に在籍し、がん治療のため入院又は退院後復学していない児童等が、病院又は自宅にいながら、学校に通う他の児童等とのコミュニケーションを図るために必要な次に掲げる費用

　・備品購入費

機器購入費（初期セットアップ費用、保守、現地サポート費含む）

　・役務費

通信費（学校側）

　　　※病院側の通信費、２年目以降に必要となる経費（学校側通信費等）は対象外

**【補助限度額】**

**限度額：1団体あたり３０万円　（補助率10/10）**

②復園・復学支援事業

がん治療のため入院又は退院後自宅療養を余儀なくされている児童等が円滑に復園･復学できるよう支援するために必要な次に掲げる経費

・委託料

　　院内マニュアル、対象者向けパンフレット作成経費（デザイン料等）

・消耗需用費

　 院内マニュアル等印刷製本費

　 会議開催経費（資料印刷代等）

**【補助限度額】**

**限度額：1団体あたり１０万円　（補助率10/10）**

③学習活動等支援事業

がん治療のため入院している児童等の院内での学習活動及びデイルームで使用する備品・書籍、教材等の購入に要する費用

・消耗需用費

　　教材、図書等購入費

・備品購入費

　　書棚、テーブル、椅子等購入費

**【補助限度額】**

**限度額：1団体あたり１０万円　（補助率10/10）**

※　補助の対象となる経費の１０分の１０、かつ上限額の範囲内で補助します。

また、補助金は１，０００円未満の端数を切り捨てた額とします。

※　補助の対象となる経費は、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（支払日の確認含む）ができるものです。

**４　令和４年度のスケジュール**

①　募集要領配布　　　　　　　　 令和４年６月１４日（火）

②　事業計画書等受付期間　　　　 令和４年６月１４日（火）～８月１２日（金）

③　採択事業者の決定・内示　　　　令和４年８月下旬（予定）

④　補助金交付申請書提出　　　　　令和４年９月上旬（予定）

⑤　補助金交付決定　　　　　　　　令和４年９月下旬（予定）

⑥　補助対象事業期間　　　　　　　内示日～令和５年３月３１日まで

⑦　実績報告提出期限　　　　　　　事業完了日から３０日以内又は令和５年４月１０日までの、

いずれか早い日

**５　申請手続き**

補助金の申請を受けようとする団体は、次の書類を受付期間内に提出してください。

（１）郵送及びメールにてご提出ください。

　　 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

　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ [kenkodukuri-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:kenkodukuri-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp)

電話　０６－６９４１－０３５１（内線２５２８）

※「令和４年度大阪府小児･ＡＹＡ世代のがん患者支援事業補助金計画書在中」

と記載ください

　　　受付期間：令和４年６月１４日（火）～８月１２日（金）**（当日消印有効）**

（２）提出書類

・大阪府小児･ＡＹＡ世代のがん患者支援事業補助金に係る事業計画書等の提出について（任意様式）

・大阪府小児･ＡＹＡ世代のがん患者支援事業経費所要額調書及び経費算出内訳書

（別紙１と別紙１－２、別紙１－３、別紙１－４のうち対象事業分のみを提出）

・大阪府小児･ＡＹＡ世代のがん患者支援事業計画書（別紙２、別紙２－２）

・見積書

・その他参考資料

**６ 補助金交付申請等の手続きについて**

（１）補助金交付申請書等の提出：令和４年９月上旬（予定）

　　　選定の結果、採択決定の通知を受けた団体は、次の書類を**メールで**提出してください。

（１） 大阪府小児・ＡＹＡ世代のがん患者支援事業補助金交付申請書（様式第１号）

（２） 要件確認申立書（様式第１－２号）

（３） 暴力団等審査情報（様式第１－３号）

（４） その他知事が必要と認める書類

（５） 大阪府小児･ＡＹＡ世代のがん患者支援事業経費所要額調書及び経費算出内訳書

（別紙１と別紙１－２、別紙１－３、別紙１－４のうち対象事業分のみを提出）

（６） 大阪府小児・ＡＹＡ世代のがん患者支援事業計画書（別紙２、別紙２－２）

（７） 歳入歳出予算書（抄本）（別紙３）

（８） 口座振替申出書（別紙４）

（２）交付の決定通知：令和４年９月下旬（予定）

　　　補助対象団体の事業について、補助金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５年４月１０日のいずれか早い日までに、次の書類を**メールで**提出してください。

（１）大阪府小児・ＡＹＡ世代のがん患者支援事業補助金実績報告書（様式第７号）

（２）大阪府小児・ＡＹＡ世代のがん患者支援事業経費所要額精算書及び実績額内訳書

（別紙５と別紙５－２、別紙５－３、別紙５－４のうち対象事業分のみを提出）

（３）大阪府小児・ＡＹＡ世代のがん患者支援事業実施報告書（別紙６、別紙６－２）

（４）歳入歳出決算書（抄本）（別紙７）

（５）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）

（６）経費の支払額と支払日が確認できる資料の写し（領収書等）

（７）納品が確認できる資料の写し（納品書等）

（８）その他参考資料

**（※）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。また、事業期間内に事業完了（検収・支払い等）することが必要です。**

（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。

**７　注意事項**

（１）補助金の申請総額が府予算額を上回った場合は、予算額を上限として各事業の補助額調整を行いますのでご了承下さい。

（２）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。また、**物品購入等の契約手続は内示後に行ってください。内示前に着手された場合、内示を取り消すことがありますのでご注意ください。また、事業期間内に事業完了（検収・支払い等）することが必要です。**

（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）ハートフル条例（大阪府障害者等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>

**８　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(大阪府小児・ＡＹＡ世代のがん患者支援事業補助金交付要綱第１１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2528)

