

公益財団法人 正力厚生会

2024年度 がん患者団体助成事業 募集のお知らせ

2023年5月

公益財団法人正^{しょうりきこうせいかい}力厚生会（理事長・辻哲夫）は、がん患者会やがん患者を支援する団体が主体となって取り組む優れた事業に対し、助成金を交付します。相談窓口の開設や小冊子発行、シンポジウムの開催、インターネットによる情報発信など、企画運営が対象です。単年度の助成が基本ですが、長期計画が必要と認められる場合、3年を上限に継続助成することもあります。

1、応募資格

国内で活動するがん患者会、がん患者やその家族を支援するグループ（医療機関内の患者会等を含む）など。法人格の有無は問いません。

2、助成対象となる事業の期間と助成額

- ①対象は2024年4月～12月末に実施される事業です。
 - ※公的援助を基盤に行う事業や営利目的の事業は対象外とします。
 - ※団体の管理費（事務所経費など）への助成は行いません。汎用事務機器のパソコン等も原則として助成対象外です。
 - ※団体のメンバーが講師を務める内部講師への謝礼は、助成対象外です。
- ②1件（1団体）あたりの助成額は上限50万円です。

3、申請に必要な提出書類

- ①本助成事業の申請書（当財団ホームページから入手できます）
- ②団体の役員名簿ならびに定款・会則またはそれに準ずるもの（形式不問）
- ③これまでの活動内容が具体的に分かる資料（直近の会報誌、機関誌、ホームページ中核部分のプリントアウト＝A4判1～2枚程度＝など）
- ④助成目的がホームページの構築や小冊子発行などで、まとまった支出が予定されている場合は、複数の業者からの見積書を添付してください

4、申請書の入手と応募方法

正力厚生会のホームページ (<https://shourikikouseikai.or.jp/>) を開き、「がん患者団体助成」の下「助成申し込みはこちら」をクリックすると、ダウンロードボタンが現れます。インターネットが使えない方は、はがきに団体名、代表者名、郵便番号、住所、電話番号を添えて「助成申請書請求」と明記し、財団事務局までお送りください。折り返し申請書類をお送りします。

申請書と添付書類は、2023年10月17日(火)必着でお送りください。

※裏面もご覧ください。

5、資料請求先、申請書など提出書類送付先

公益財団法人 正力厚生会事務局

〒100-8055 東京都千代田区大手町 1-7-1 読売新聞ビル 29 階

(電話) 03・3216・7122 (ファクス) 03・3216・8676

6、選考方法と発表

専門委員会で選考を行い、結果を 2024 年 2 月までに書面で通知します。選考時にヒアリング（聞き取り調査）や追加書類の提出を求める場合があります。

なお、採否に関するお問い合わせには応じられません。また、申請書類・添付書類は返却いたしません。

※申請書類にある個人情報、助成事業以外には一切使用いたしません。

7、報告義務、了承事項など

- ①助成を受けた団体には事後、事業報告書と収支報告書（いずれも定型書式があります）を提出していただきます。進捗状況について本財団がヒアリングを行う場合があります。
- ②提出された報告書類を本財団で冊子にまとめるなどして、他の患者団体に広く活用させていただく場合があります。
- ③助成決定後、団体の活動などが読売新聞の取材を受けて掲載され、その記事を財団ホームページに転載、公開する場合があります。

8、助成の取り消しなど

次の事項に該当した場合には助成を取り消し、助成金の返還を求めます。

- ①虚偽の申し出や報告を行った場合
- ②助成対象となる事業活動が中止となった場合
- ③活動の趣旨に変更があった場合
- ④活動内容に公益性が認められないと財団が判断した場合
- ⑤その他、本財団の助成目的に適さないと認められた場合

9、専門委員名簿

竜崇正（元千葉県がんセンター長）＝委員長▽秋山美紀（慶應義塾大学環境情報学部教授）▽内富庸介（国立がん研究センターがん対策研究所研究統括）▽岸本葉子（エッセイスト）▽鈴木信行（患医ねっと代表）▽埴岡健一（国際医療福祉大学大学院教授）▽本間雅江（読売新聞東京本社医療部長）

公益財団法人正力厚生会 がん患者団体助成事業申請書（2024年度事業）23年度申請

		年 月 日			
(ふりがな)				(ふりがな)	
団体名				代表者名	
所在地 (連絡先)	〒			活動地域	都道府県
	窓口 責任者			Eメール	
	固定電話 携帯電話			FAX	
設立	年	月	会員数	人	法人格 有・無
ホームページ URL	助成が決まった場合、当財団公式HPでリンクします				
財政基盤	年会費				
	寄付等				
	繰越金	(年度末見込み)			
(会のプロフィールと主な活動内容)					
過去に助成を 受けた実績	有無	助成元	年度	助成額	事業名称
	有・無			万円	
					万円
来年度他団体 への助成申請 予定	有無	申請先		申請額	事業名称
	有・無			万円	
					万円
当財団の助成を何で知りましたか					

事業計画書

団体名

事業名称				
事業日程	開始	年 月 日	～ 終了 年 月 日	
事業収支 (※支出が大 きい場合は、 見積書を添付 してください)	収入	費目	金額	内訳など
		申請額	円	←当財団に希望する助成金額を記入してください。
		自己資金	円	
		寄付	円	
		参加費	円	
	合計	0 円		
	支出	謝礼金	円	
		会場費	円	
		通信費	円	
		印刷費	円	
		交通費	円	
その他		円		
合計	0 円			
申請する事業計画の具体的内容を記してください (改行する時はAlt+Enterキー)				
助成金をどのように活用するのかをできる限り具体的に記してください (改行する時はAlt+Enterキー)				
①事業に取り組もうと考える理由、②事業実施後の効果(目標)、③過去の助成実績がある団体は実現した事業の効果・成果——を、それぞれ個別具体的に記してください (改行する時はAlt+Enterキー)				
添付書類①	□機関誌やチラシ、サイトの画面など活動内容が具体的に分かる資料があれば、その中核部分をA4判サイズで1~2枚程度添付してください。			
添付書類②	□役員名簿や会則があれば、A4判サイズに統一のうえ、添付してください。			
チェックしてください	助成決定後に活動内容などの読売新聞への掲載、また当該記事などが正力厚生会HPに転載、公開されることに		<input type="checkbox"/> 同意します	