

令和 7年 6月 3日

公益財団法人大阪成人病予防協会
令和 7年度成人病患者団体活動支援【F】の募集要項

1 支援の目的

大阪府内の成人病（がん疾患、循環器疾患など）に係る患者団体や患者支援団体が主体となって地域活動や交流を行うことにより、大阪府民の健康の向上を図る事業に対して、支援（助成）することを目的とする。

2 支援の対象（応募団体の資格）

(1) 支援対象の事業

支援の対象は、成人病に係る相談の窓口、冊子の発行、講演会の開催、インターネットによる情報発信等の企画、運営事業とします。

ただし、公的支援を受けている事業や営利目的の事業は対象としません。

(2) 支援対象の団体

対象の団体は、大阪府内で活動を展開する成人病に係る患者団体や患者支援団体等で、原則として団体の条件は次のとおりです。なお、法人格の有無は問いません。

ア 患者団体や患者支援団体等の活動が大阪府内で行われること

イ 患者団体や患者支援団体等として、2年以上にわたっての実績、活動報告が認められること

ウ 会則があること

エ 助成金を受領し、これにより事業を実施した場合、原則として、この事業終了後3ヶ月以内に、事業報告及び決算報告（使途が分かる領収書又は同複写を添付して）が提出できること

オ 複数団体で構成された団体による申請の場合は、原則として、その複数団体が別個にこの申請をしていないこと

3 事業の実施期間及び助成金

(1) 支援対象事業の実施期間は、原則として、令和 7年12月 1日から 9年 3月 31日までに実施される事業

(2) 1団体当たりの助成額は200,000円以内で、総額1,000,000円です。

4 応募の方法

(1) 申請者の条件としては、2の支援の対象（応募団体の資格）であることが必要です。

(2) 申請書の(注)に記載されている注意書きにそって、Windows Word形式フ

フォントMS明朝サイズ10.5で所定の事項を記載し、プリントすること、又は手書きし、添付書類（会則、構成員など）とともに、公益財団法人大阪成人病予防協会（以下「予防協会」という）に郵送してください。

（注）

- 1 申請書は公益財団法人大阪成人病予防協会のホームページからダウンロードしプリント出来ます。
- 2 インターネットの接続環境にない場合は、ハガキに、①団体名、②代表者名、③郵便番号、④住所、⑤電話番号、⑥「助成申請書請求」と明記して公益財団法人大阪成人病予防協会までお送りいただければ、所定の申請書類を返送いたします。

（資料請求先）

〒541-8567 大阪市中央区大手前三丁目1番69号大阪国際がんセンター6階
公益財団法人大阪成人病予防協会

5 受付の期間

申請書の受付は、令和 7年 7月 1日（火曜日）から 8月 8日（金曜日）までです。（必着厳守）

6 選考方法

予防協会の審査委員会において、審査の上、予防協会の会長が支援者及び助成額を決定します。

なお、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。

7 結果の通知

申請者に対しては、令和 7年11月初旬（予定）までに結果を通知します。

なお、結果に関する問い合わせには応じられません。また、申請書類、添付書類は返却できません。

8 応募書類の扱い

応募書類等は返却いたしません。また、支援の対象となった者に関する情報（氏名、所属、事業内容、金額など）は情報公開しますのでご了承ください。申請された個人情報、予防協会の事業以外には使用いたしません。

9 注意事項

- (1) 助成金を受領し、これにより事業を実施した団体は、事業終了後3ヶ月以内に、事業報告及び決算報告（使途が分かる領収書又は同複写を添付して）を提出する必要があります。また、同事業の進捗状況についてヒアリングをする場合があります。

なお、再度の提出要請にも、事業報告及び決算報告を、期限内に提出しない場合は、次回以降の成人病患者団体活動支援への応募を認めないことがあります。

- (2) 予防協会は、提出された事業報告を、成人病予防対策等に広く活用させていただく場合があります。
- (3) 次の場合、支援（助成）を取り消し、助成金の返還を求めます。
- ア 虚偽の申し出や報告を行った場合
 - イ 助成対象となる事業活動が中止になった場合
 - ウ 活動の趣旨に変更があった場合
 - エ 事業報告及び決算報告等の提出がない場合
 - オ その他、予防協会が、この目的に適さないと認めた場合

10 申請書提出先

郵送などの送付先 〒541-8567 大阪府中央区大手前三丁目1番69号
大阪国際がんセンター6階
公益財団法人大阪成人病予防協会

(連絡先)

〒541-8567 大阪府中央区大手前三丁目1番69号
大阪国際がんセンター6階

公益財団法人大阪成人病予防協会

電話 06-4791-2071

FAX 06-4791-2091

ホームページ <http://www.osyk.jp>