

## 補助金調書

補助金名	がん検診推進事業補助金			担当課 (連絡先)	保健福祉局健康医療部 保健予防課 (TEL 092-711-4269)	
交付先	個人	がん検診受診者		区分	その他の補助金	
交付先決定方法	非公募	(公募の場合) 公募時期				
(公募の場合) 応募要件						
補助開始年度	平成21	年度	経過年数	5	年度	
補助金の目的 及び 補助対象事業	平成24年度「女性特有のがん検診推進事業」及び「働く世代への大腸がん検診推進事業」における無料クーポン券等の発送が、平成24年6月末になることから、本事業の対象者のうち、平成24年4月から6月末までに無料クーポン券の対象となる検診を自己負担金を払って受診した者に返金を行うことで、不公平感を無くすこと。					
交付対象経費及び 補助金の算定方法等	定額	【補助対象経費、補助金額の算定方法・考え方】 <子宮頸がん検診> 集団:400円, 個別:1,200円 <乳がん検診> 40歳代—集団:1,300円, 個別:1,500円 50歳以上—集団:1,000円, 個別:1,200円 <大腸がん検診> 集団・個別:500円				
交付状況等 【上段:交付件数】 【下段:決算】 (※1)	25年度	24年度	23年度	22年度		
	件	(415) 件	536 件	644 件		
	998 千円	(487) 千円	670 千円	770 千円		
24年度補助事業 の主な実施概要						
補助金交付 による効果	本事業の対象者のうち、平成24年4月から6月末までに無料クーポン券の対象となる検診を自己負担金を払って受診した者に返金を行うことで、不公平感を無くすこと。					

※1：金額総額であり、複数の団体等に交付している場合、個々の団体等への交付額等を示すものではありません。なお、当該年度は当初予算額を記載しております。また、前年度決算額について、補助額の確定が未了のものは、交付件数および交付決定額を外数として( )書きで記載しております。