

取り組み計画における今後の進捗管理

今後のスケジュール（案）

平成 26 年 4 月～	庁内各課にて計画に基づき取り組みの推進 ※平成 26 年 6 月 25 日庁内がん対策ワーキング会議にて進捗確認
平成 26 年 7 月 3 日 (がん部会後～)	がん部会 ・ 取り組み計画の確認 ・ 市民、関係機関・団体にて計画に基づき取り組みの推進
平成 26 年 8 月頃 (推進会議後～)	平成 26 年度健康くまもと 21 推進会議 ・ 取り組み計画の報告 ・ 市民、関係機関・団体にて計画に基づき取り組みの推進
平成 27 年 2 月頃	平成 26 年度取り組み計画の進捗調査 (庁内各課、市民、関係機関・団体に対して調査)
平成 27 年度 (時期未定)	平成 27 年度健康くまもと 21 推進会議 ・ 平成 26 年度の取り組み計画の進捗報告

資料2-2

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	H27年度
市役所内	6/25 ワーキング会議にて取 り組み計画の再確認と 進捗確認 （庁内）がん対策 ワーキング会議 7/3 がん部会にて取り 組み計画の確認 （がん部会）委員												健康くまもと21推進会議
取り組み計画 調査（全員） 8月（日程調整中） 推進会議にて取り組み 計画表の報告													健康くまもと21推進会議
市民、関係機関・団体にて計画に基づき取り組みの推進													健康くまもと21推進会議
平成26年度取り組み計画の進捗調査 次回H27年度 推進会議にて取り組み 計画の進捗報告													健康くまもと21推進会議

【 連携希望シート 】

【FAX送信及び回答票】

送付先:熊本市役所 健康づくり推進課 健康企画班 古閑 宛 (FAX351-2183)

氏名 ()

- ・ 取り組み計画を実施していくにあたり、連携が必要な関係機関や支援を求める内容があれば、下記の例を参考にご記入下さい。

例)

連携が必要な関係機関	健康づくり推進課
必要な支援内容	がん検診の案内のパンフレットを〇〇部ほしい
連携を希望する 時期	〇月〇日までにもらえると△日の会議で配布できる
担当窓口	所属：〇〇〇〇〇〇会 名前：□□□ □□□ 連絡先：096-000-0000 aaaaaaaa@aaaco.jp

1.

連携が必要な関係機関	
必要な支援内容	
連携を希望する 時期	
担当窓口	