

事業実績報告書

(別紙2)

企業・団体名

区分	項目	該当項目に○	実施内容	添付書類
支援制度	① 骨髄等ドナー特別休暇制度		導入年月日：	※就業規則等の写しを添付
	② 骨髄等提供のために仕事を休んだ場合の給与補償		制度の具体的内容： 導入年月日：	※制度の規定の写しを添付
普及啓発	① 骨髄等移植に関する社内外への啓発活動 (ポスターの掲示、広報誌等への掲載、リーフレットの配布、社内外の会議での発表等)		具体的な啓発内容： 実施年月日：	啓発状況がわかる写真、記事、資料等を添付
	② ドナー経験者又は元患者等を招いての講習会の開催(他企業との同開催を含む)		開催年月日： 開催場所： 講師名： 参加者数： (共同開催企業名)：	開催通知、講習会資料を添付
機会確保	① 献血併行型ドナー登録会の開催(他企業との共同開催を含む)		開催年月日： 開催場所： ドナー登録者数： (共同開催企業名)：	
	② 骨髄バンクドナー登録制度の説明員資格を有する者が1人以上在籍していること。		有資格者人数： 有資格者氏名： 資格取得年月日：	