

がん患者等に対する就職支援モデル事業

- 25年度から、ハローワークに専門相談員を配置し、がん診療連携拠点病院等と連携したがん患者等に対する就職支援モデル事業を実施。
- 26年度は、がん患者等の就職支援を更に推進するため、モデル事業の実施箇所数を拡充（全国5か所→12か所）するとともに、その支援ノウハウや知見の蓄積、普及に係る取組を実施。

がん診療連携拠点病院等

がん患者等



本人、相談支援センター相談員も交えた相談

相談



相談支援センター

➤相談支援センターへの出張相談

➤労働市場、求人情報等雇用関係情報の提供

・就職希望者の誘導
・本人の医療関係情報の提供

拠点病院等の最寄りの

ハローワーク

(全国12か所※)



- 個々のがん患者等の希望や治療状況等を踏まえた職業相談、職業紹介
 - がん患者等の希望する労働条件に応じた求人の開拓、求人条件の緩和指導
 - がん患者等の就職後の職場定着の支援
- ⇒専任の就職支援ナビゲーターが実施

※ 宮城、東京、神奈川、石川、福井、静岡、京都、兵庫、
広島、愛媛、福岡、鹿児島

就職支援に関するノウハウ・知見の蓄積や普及（経験交流会の実施や事例集の作成）

ハローワーク相談希望票

● ハローワークからのお願い

恐れ入りますが、はじめてご利用される方は、ご記入の上、ハローワーク受付（またはハローワーク出張相談コーナー）までお持ちください。また、ハローワークカードをお持ちの方は、この相談希望票に添えて、ご提出ください。

【お名前】

【求職番号】※ハローワークカードをお持ちの方はご記入ください。

【ご住所】※ハローワーク（またはハローワーク出張相談コーナー）からの情報提供を希望される方はご記入ください。

○ あてはまる項目すべてにチェック（☑）をしてください。

（差し支えない範囲で構いません）

・「治療の状況について教えてください」

現在、治療継続中（通院頻度 _____ ）例：月1回程度

経過観察中（通院頻度 _____ ）例：半年1回程度

その他（ _____ ）

・「就職希望について教えてください」

今すぐ働きたい。

今は情報を収集し、いずれ働きたい（転職したい）。

その他（ _____ ）

・「ハローワークの就労支援を知ったきっかけについて教えてください」

友人・知人・家族からの紹介 リーフレット 他のハローワーク

病院からの紹介（病院名： _____ ）

その他（ _____ ）

・「希望されるサービスについて教えてください」

予約制・担当者制でじっくり相談がしたい。

応募書類（履歴書・職務経歴書）の書き方、面接での自己PRの仕方を知りたい。

就職支援セミナーに参加したい。

求人情報が知りたい

（ 求人検索パソコンを利用したい 職業相談により求人情報の提供を受けたい ）

新たな技術を身につけたい

その他

（具体的に： _____ ）

・「現在の収入状況について教えてください」

失業給付を受給している 傷病手当金を受給している 障害年金を受給している

その他（ _____ ）