

千葉県保健所保健衛生功労者表彰要領

1 趣旨

この要領は、保健医療・衛生の発展向上に顕著な功労のあったものの功績を讃え、もって本市の公衆衛生の一層の向上に資するため、その表彰について必要な事項を定めるものとする。

2 表彰の基準

保健医療・衛生の発展向上に顕著な功労のあったものが、別表1に掲げる基準に該当する場合には、6に定める会議を経て保健所長（以下「所長」という。）がこの要領により表彰するものとする。ただし、別表2に掲げる欠格事由に該当するものは、この限りでない。

3 表彰の方法

- (1) 表彰は表彰状をもって行うものとする。
- (2) 被表彰者と決定された者が、表彰を受ける前に死亡した場合は、生前にさかのぼってこれを表彰するものとする。
- (3) 表彰状の様式は、様式1のとおりとする。

4 被表彰者の推薦

保健所の課長の職にある者又は市内保健医療・衛生団体の長は、2に規定する表彰の基準に該当するものがある場合は、功績調書（様式2）その他必要な資料を添付して所長に推薦するものとする。

5 表彰の時期

表彰は必要の都度行うものとする。

6 会議

- (1) 被表彰者の選考を行うため、保健所に千葉市保健所保健衛生功労者選考会議（以下「会議」という。）を設置する。
- (2) 会議の委員は、別表3に掲げる職にある者をもって組織し、所長がその議長となる。また、会議の事務はその都度、担当課が行うものとする。
- (3) 会議は、必要に応じ議長が召集する。
- (4) 会議は、委員の過半数の出席がなければ開催できない。
- (5) 会議の議事は、出席委員の過半数で決し、可否同数の場合は議長の決するところによる。

7 補則

この要領に定めるもののほか必要な事項は、所長が別に定める。

附 則

この要領は、平成16年4月1日から施行する。

この要領は、平成20年4月1日から施行する。

この要領は、平成23年4月1日から施行する。

この要領は、平成27年9月1日から施行する。

この要領は、令和6年4月1日から施行する。

別表1

対象	資 格
個人 又は 団体	<p>保健医療・衛生の発展向上において他の模範となり推奨するに足ると認められる個人又は団体でかつ、次のいずれかに該当するもの</p> <p>(1) 保健医療・衛生に関する研究に顕著な実績をあげたもの</p> <p>(2) 関係団体の指導育成に顕著な実績をあげたもの</p> <p>(3) 関係業界の指導育成に顕著な実績をあげたもの</p> <p>(4) 当該業務の従事年数が5年以上であるもの</p> <p>(5) 当該業務に従事し、その成績が優秀であるもの</p> <p>(6) その他保健医療・衛生の向上に努め、その功績が一般に高く評価されているもの</p> <p>なお、個人については概ね35歳以上であること。また、団体は当該活動が少なくとも5年以上の実績を有し、将来も持続して行われる可能性があること。</p>
施設	<p>保健医療・衛生の発展向上において他の模範となり、推奨するに足ると認められ、次の要件を併せ備える施設</p> <p>(1) 当該施設が開設されてから、2年以上経過していること</p> <p>(2) 当該施設の管理運営が優秀で、その向上が著しいこと</p>

別表2

対象	欠格事由
個人 又は 団体	<p>(1) 刑事事件に関し、現に起訴されている者又は刑に処せられた者(刑の消滅した者を除く。)</p> <p>(2) 破産者で復権を得ないもの</p> <p>(3) 関係法令に違反して行政処分に処せられ、3年を経過しない者</p> <p>(4) その他表彰することが適当でないと思えられる者</p> <p>なお、対象が施設については、(3)(4)について「者」を「施設」に読み替えることとする。</p>

別表3

職 名
所長 次長 各課長 その他保健所課長相当職以上の者

様式1 その1

表彰状
様
あなたは公衆衛生の重要性を よく認識し多年にわたり知識 の普及と技術の向上に努めその 成果は極めて顕著であり他の 模範であります よってこれを表彰します
年 月 日
千葉市保健所長
印

様式1 その2

表彰状
様
貴会及び貴会員は一致協力して 公衆衛生の充実と発展に尽力 されその成果は極めて顕著で あり他の模範であります よってこれを表彰します
年 月 日
千葉市保健所長
印

様式1 その3

表彰状
様
あなたは公衆衛生の重要性を 認識し施設の改善と維持管理 の向上に努めその成果は誠に 優秀であります よってこれを表彰します
年 月 日
千葉市保健所長
印

様式2 その1

功 績 調 書 (個人)

推薦者 団 体 名
代表者名 印

ふりがな			生年月日	年 月 日	
氏 名				(満 歳 か月)	
住 所					
電 話	()				
職業及び 勤 務 先			従 事 年 数	年 か月	
				(通算従事年数 年 か月)	
推薦理由					
被表彰歴	年 月	表 彰 主 体	被表彰の理由又は表彰名	主 な 業 績 の 概 要	
履 歴 (主 な 職 歴 [勤 務 先 名 ・ 業 務 名])			所 属 団 体 の 役 員 歴		
期 間	事 項	期 間	事 項 [役 職 名 等]		
年 月 ～ 年 月		年 月 ～ 年 月			
特記事項			〔保健所記入欄〕		
	欠格事由	あ り な し			

功 績 調 書 (団体)

推薦者 団体名
代表者名

印

ふりがな			主たる事務所の 所在地及び電話	
団体名				
代 表 者	氏名 (ふりがな)		生年月日	住所及び電話
			年 月 日	
	代表者の役職名		代表者の現職の在任期間	
			年 月 日 ~ 年 月 日 (年 月間)	
推薦理由				
団体結成 の目的		団体結成 年月日	年 月 日 (年 月間)	
主 な 事業経過			主 な 業 績 の 概 要	
団体の表彰歴			団体の組織又は機構	
年 月	表彰主体	被表彰の理由又は表彰名		
年 月				
年 月				
年 月				
特記事項				〔保健所記入欄〕
	欠格事由	あ り な し		

功 績 調 書 (施設)

推薦者 団体名
代表者名 印

ふりがな			所在地
施設名(屋号)			
代表者の 役職氏名等	(氏名)	営業種	
	(生年月日)	創業年数	年 月
	年月日(満歳月)	営業年数	年 月
	(住所)	施設建築年月日	年 月 日
	(電話) ()	従業員数	人
推薦理由			
被 表 彰 歴	年 月	表彰主体	被表彰の理由又は表彰名
営 業 歴	年 月	事 項	
特記事項			〔保健所記入欄〕
	欠格事由	あり なし	