

令和8年度大腸がん検診実施要項

1 目的

大腸がんを早期に発見し、早期治療に導く。

2 対象者

公立学校共済組合福岡支部組合員・福岡県教職員互助会員及び35歳以上(令和8年4月1日現在)の被扶養者

ただし、公立学校共済組合福岡支部と福岡県教職員互助会が共同で実施する「1日ドック」「へき地ドック」「配偶者ドック」の受診決定者は除く。

3 検診機関

社会医療法人社団高野会 くるめ病院

4 実施期間

令和8年10月中旬から令和9年1月下旬

5 検査内容

大腸がん検査(2日便法)

- ① 10月中旬頃に検診機関から所属所あて送付される検査キットで便を採取し、受診者自身で検診機関へ返送する。
- ② 検査後、検診機関から受診者あて検査結果が通知される。

6 申込方法

電子申請(インターネット)により申込みこと。

右の二次元コードを読み込むか、インターネットで「公立学校共済組合福岡支部 お知らせ」で検索し、「大腸がん検診の申込みはこちら」から申し込む。

申込みはこちら



公立学校共済組合福岡支部 お知らせ

検索

7 申込期限

令和8年8月21日(金)23:59

8 受診者の決定及び通知

大腸がん検診は申込者全員が受診できる見込みであるため、決定通知は送付しないこと。
ただし、受診時に組合員資格がない場合は受診できないこと。

9 検診費用

公立学校共済組合福岡支部・福岡県教職員互助会が全額負担する。
(自己負担なし)