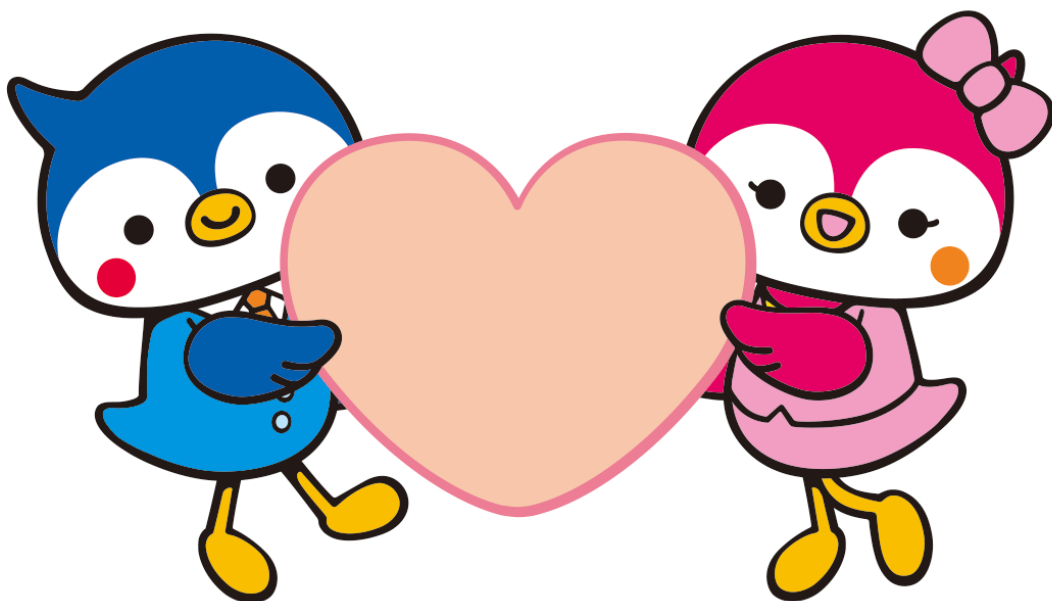


令和7年度 保健事業実施要項



公立学校共済組合福岡支部
〒812-8575 福岡市博多区東公園7番7号

TEL 092-643-3869

保健事業実施要項はホームページからダウンロードし、一括印刷をするなどしてご活用ください。

※一部の様式を変更していますので、必ずこの実施要項に掲載している様式をご利用ください。

公立学校共済組合福岡支部 お知らせ

検索

スマートフォンの場合、右記二次元コードからアクセス可能です。➡



目 次

令和7年度保健事業概要・・・・・・・・・・・・・・・・	1～3
ドック事業・・・・・・・・・・・・・・・・	4～5
ドック事業健診機関・健診費用自己負担額一覧表・・・	6
1日・配偶者ドック検査項目一覧表・・・・・・・・	7～8
脳ドック検査項目一覧表・・・・・・・・	9
P E T 健診検査項目一覧表・・・・・・・・	10
特定健康診査・・・・・・・・	11
特定保健指導・・・・・・・・	11
職場の健康づくり支援事業・・・・・・・・	12～15
こころの健康相談・・・・・・・・	16
宿泊施設利用補助・・・・・・・・	17～20
会合利用補助・・・・・・・・	21～22
法事等施設利用補助・・・・・・・・	23
婚礼施設利用補助・・・・・・・・	24

公立学校共済組合福岡支部 ホームページのご案内

<https://www.kouritu.or.jp/fukuoka/index.html>

公立学校共済組合福岡支部

検索

スマートフォンからも
アクセスできます。



福岡支部 Fukuoka

福岡支部の組合員の方に向けた
手続き・厚生サービスを中心に
ご案内します。

こんなときガイド

- ・様式ダウンロード(短期
給付/第三者加害)
- ・様式ダウンロード(短期
給付/給付関係)
- ・共済組合事務手引
- ・様式ダウンロード(短期
給付/長期給付)
- ・宿泊施設を利用するとき

「宿泊施設を利用するとき」
各種施設利用補助事業につ
いて掲載しています。

「組合員専用ページ」
組合員番号と「F@+生年月日(西暦)」を入力してログ
インしてください。各種様式等を掲載しています。

トップページ > 福岡支部トップページ

手続きナビ

- 組合員資格・年金
の手続き
- 短期給付
の手続き
- 治療をうける
際の手続き
- 資金をかりる
際の手続き
- 特定健康診査
特定保健指導
の手続き
- 厚生サービス
の手続き

一覧へ

ログイン 組合員専用ページ

厚生サービスを利用する

- ・健診事業のご案内
- ・健康づくり事業のご案内
- ・一般事業のご案内

福岡支部について

- ・事業状況
- ・福岡支部の組織図

「厚生サービス」
人間ドック等、健康づくり事業、
一般事業(介護講座、若年組合
員向け事業、施設利用補助等)
について掲載しています。

「特定健康診査、特定保健指導」
特定健康診査、特定保健指導、
糖尿病受診勧奨、健康レポート
配布について掲載しています。

「お知らせ」
事業の募集が開始された場合、
こちらに掲載します。
保健事業実施要項の一括印刷も
こちらからできます。

お知らせ

全て	組合員向け	年金受給者向け	その他
2024年01月29日	その他	入札情報(工事) NEW	お知らせ
2024年01月24日	組合員	令和5年度退職後の福利厚生制度に関する解説動画及び相談 会等について NEW	
2024年01月22日	お知らせ	共済組合事務手引を改訂しました NEW	
2023年12月13日	お知らせ	令和5(2023)年度公立学校共済組合福岡支部職員採用試験最 終合格者について	

ログイン 事務指

直営病院

・九州中央病院 へ

宿泊施設

・福岡リーセントホ へ

令和7年度保健事業概要

事業名		事業内容	実施時期等	サービスの取扱い
健 診 事 業	1日ドック	疾病の早期発見を目的に、身体の総合的機能検査を日帰りで実施します。	令和7年6月 ～ 令和8年3月 申込期間 (電子申請のみ) ▼ 令和7年 4月1日(火) ～ 4月21日(月)	職免
	脳ドック	脳血管障害による疾病の早期発見を目的に、MR I等の医療機器による検査を実施します。		
	PET健診	がんの早期発見を目的に、PET(陽電子放射断層撮影法)を用いたがん検診を実施します。		
	女性検診	子宮頸がん及び乳がんの早期発見を目的に実施します。 (1日・へき地ドック決定者は除く。)		
	配偶者ドック	疾病の早期発見を目的に、身体の総合的機能検査を日帰りで実施します。	令和7年7月 ～ 令和8年3月 申込期間は 上記に同じ	—
	へき地ドック	へき地(2級～5級地)学校に勤務し現地に居住する組合員とその被扶養者を対象に、全額補助により、疾病の早期発見を目的とした身体の総合的機能検査を1泊2日で実施します。	原則夏季休業中 対象校へ別途通知	職免
	大腸がん検診	組合員等及び35歳以上(令和7年4月1日現在)の被扶養者を対象に、大腸がんを早期に発見し、早期治療に導くため郵便検診を実施します。	令和7年 11月～12月 別途通知	—
特 定 健 診 等 事 業	特定健康診査	生活習慣病の早期発見を目的とした健康診査を実施します。	別途通知	—
	特定保健指導	特定健康診査の結果、生活習慣病を発症する恐れのある組合員及び被扶養者を対象に、糖尿病等の生活習慣病の予防を目的とした保健指導を実施します。	別途通知	職免
	健康レポート配布	特定健康診査(定期健康診断等)を受診した組合員を対象に、健診結果を分析した健康レポートを配布します。	別途通知	—
	糖尿病受診勧奨	特定健康診査の結果、糖尿病未治療者で、空腹時血糖又はHbA1cの値が当支部の基準値に該当する組合員・被扶養者を対象に、受診勧奨を実施します。	別途通知	—

事業名		事業内容	実施時期等	サービスの取扱い
健康づくり事業	職場の健康づくり支援事業	所属所で実施する健康づくりやメンタルヘルスに関する講習会等に対して、講師派遣や費用助成を行います。	令和7年5月 ～ 令和8年2月	—
	こころの元気力アップセミナー	メンタルヘルスに関する正しい知識を学びながら、心の健康度を向上するためのセルフケアの習得を目指します。	令和7年7月 別途通知	—
	トータルヘルス	体力測定やトレーニング指導を行い、健康の保持・増進を図り、今後の自主的な健康づくりへの機会を提供します。	別途通知	職免
	リラックス健康セミナー	心身のリラックスに関する情報を、さまざまな体験型プログラムを通して提供することにより、ストレス解消や心の健康づくりを支援します。	別途通知	職免
	禁煙支援事業	禁煙外来治療を終了し禁煙を達成した方に、クオカード（3,000円）と禁煙証書を進呈します。	別途通知	—
	歯周病リスク検査	35歳・40歳・45歳（令和7年4月1日現在）の組合員を対象に、舌を綿棒でぬぐった検体を利用し歯周病のリスクを知ることができる郵便検査を実施します。	令和7年 10月～11月 別途通知	—
	こころの健康相談	九州中央病院において、面談によるカウンセリング事業を実施します。	年 間	—
一般事業	介護講座	組合員又はその家族が要介護者となった場合の対応や心構えについて、実技を取り入れた講座を実施します。	令和7年 7月～8月 別途通知	職免
	若年組合員支援事業	子育て世代、若い世代（主に20～30代）の組合員を支援するための様々なイベントを実施します。	別途通知	—
	教職員ライフプラン	組合員の生涯生活設計のため、ライフプランセミナー（退職準備セミナー及び生涯生活充実セミナー）を実施します。	令和7年 7月～8月 別途通知	勤務
		60歳（令和8年4月1日現在）の組合員を対象に、退職前後の生活設計のためのガイドブックを配布します。	令和8年2月 配布予定	—
	宿泊施設利用補助	組合員が当支部が指定する施設で宿泊した場合に、その費用の一部を補助します。	年 間	—
	会合利用補助	組合員が福岡リーセントホテル又は小倉リーセントホテルで会食を行った場合（持ち帰り料理や配達料理の利用を含む。）に、その費用の一部を補助します。	年 間	—
	法事等施設利用補助	組合員が法要後の会食に際し、福岡リーセントホテル又は小倉リーセントホテルを利用した場合に、その費用の一部を補助します。	年 間	—
	婚礼施設利用補助	組合員が本人又は子等の婚礼に際し、福岡リーセントホテル又は小倉リーセントホテルを利用した場合に、その費用の一部を補助します。	年 間	—

1 健診事業の各事業、こころの元気力アップセミナー、トータルヘルス、リラックス健康セミナー、禁煙支援事業、こころの健康相談及びライフプランセミナーは、他団体との共同事業又は共催事業です。

2 サービスの取扱いで「職免」及び「勤務」としているのは、県教育委員会事務局等職員及び県立学校教職員について適用されるものであり、各市町村（学校組合）立学校教職員等については、管轄教育委員会等の取扱いによります。

事 業 内 容

福祉保険制度	福祉保険制度は、長期給付（公的年金）および短期給付（健康保険）を補完するための公立学校共済組合独自の制度です。 募集については所属所へ別途通知します。プラン変更及び脱退も募集時期のみ手続きができます。 問合せは下記の連絡先へお願いします。 受付時間は月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く）の１０時から１６時までです。 <u>○保険金の請求</u> 請求相談センター TEL ０１２０-６６０-９９８ <u>○制度内容全般・登録内容の変更等</u> 公立学校共済組合福祉保険制度担当 TEL ０１２０-７７８-５９９
アイリスプラン	アイリスプランは、国・公・私立学校教職員のための経済生活支援事業です。 募集については、所属所へ別途通知します。 問合せは下記の連絡先へお願いします。 受付時間は月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く）の１０時から１７時までです。 <u>○年金コース、医療・日常事故コース</u> 教職員生涯福祉財団サービスセンター TEL ０１２０-４９１-２９４ <u>○介護保障コース</u> (株)一ツ橋サービス TEL ０１２０-８７８-６２６

ドック事業

一般財団法人 福岡県教職員互助会との共同事業

1 事業名・予定人員・対象等

事業名	予定人員	対象	事業内容	第2希望等
1 日ドック (女性検診項目有)	14,110 人	全ての 組合員・会員	疾病の早期発見を目的に、身体の総合的機能検査を日帰りで実施します。	希望不可
脳ドック	900 人	40 歳以上の 組合員・会員	脳血管障害による疾病の早期発見を目的に、MRI 等の医療機器による検査を実施します。	1 日ドックのみ
PET健診	100 人	45 歳以上の 組合員・会員	がんの早期発見を目的に、PET(陽電子放射断層撮影法)を用いたがん検診を実施します。	1 日ドックのみ
女性検診	2,300 人	全ての女性 組合員・会員	子宮頸がん及び乳がんの早期発見を目的に実施します。	各ドック、PET 健診と重複して申込み可。 1日ドックに決定した場合は対象外
配偶者ドック (女性検診項目有)	1,100 人	35 歳以上の 被扶養配偶者	疾病の早期発見を目的に、身体の総合的機能検査を日帰りで実施します。	

※年齢は令和7年4月1日現在

※任意継続組合員は除く。

2 実施期間

- (1) 配偶者ドック以外 令和7年6月から令和8年3月まで
(2) 配偶者ドック 令和7年7月から令和8年3月まで

3 受診日

受診決定者の受診日を指定し、所属所長を通じて組合員・会員に通知します。

ただし、PET健診及び女性検診は、受診決定者が健診機関に直接電話をし、受診日の予約を行います。

4 検査内容

1日(配偶者)・脳ドック及びPET健診については「検査項目一覧表」7ページから10ページを参照してください。女性検診は子宮頸がん検査及び乳がん検査を実施します。

なお、受診結果で特定保健指導の該当となった方を対象に、ドック当日に特定保健指導を実施します(PET健診、女性検診除く。)。実施機関については7、8ページ、内容等については、11ページを参照してください。

5 申込要領

(1) 申込方法

電子申請(インターネット)による。

下記の二次元コード又は、公立学校共済組合福岡支部ホームページから申し込んでください。

公立学校共済組合福岡支部 お知らせ

検 索



(2) 申込期限

令和7年4月21日(月)23:59

6 受診者の決定及び通知

過去の受診歴及び節目年齢(別表「節目年齢一覧」参照)を考慮し、抽選の上決定します。申込者全員の結果について5月下旬(配偶者ドックは6月中旬)に所属所長を通じて組合員・会員に通知予定です。

7 サービスの取扱い

県教育委員会事務局等職員及び県立学校教職員は、職務に専念する義務を免除されます。

なお、各市町村(学校組合)立学校教職員、その他の組合員については、それぞれの管轄教育委員会等の取扱いを確認してください。

8 受診日の変更及び受診取消し

(1) 受診決定後の受診日の変更は原則として行いません。

ただし、公務等やむを得ない事情により受診日の変更を希望する場合は、所属所長の承認を得た上で、遅くとも受診日の2週間前までに直接健診機関へ申し出てください。

(2) 健診機関の了解を得て受診日を変更した場合は、受診票の受診日を受診者本人で訂正してください。

(3) 受診決定者が都合(受診予定日前に組合員資格を喪失した場合を含む。)により受診できない場合は、速やかに当支部福祉係健診事業担当と健診機関の両方に受診辞退の連絡をしてください。

9 その他

(1) 県教育委員会事務局等職員及び県立学校教職員のうち、県教育委員会が実施する総合的健康診断の対象となる方(40歳、45歳、50歳及び55歳)は、1日ドックの申込みはご遠慮ください。

(2) ドックの目的は、自覚症状のない疾病を早期発見し、早期治療につなげることです。病気治療中の方や自覚症状のある方は、ドックではなく、治療の継続や医療機関の早期受診をお願いします。

(3) 北九州市立学校教職員の方は、人間ドック等の抽選結果を一般財団法人北九州市教職員互助会へ提供すること及び一部の健診機関(小倉医師会健診センター、八幡健診プラザ、北九州健診診療所、九州健康総合センター、小倉記念病院、新水巻病院)で1日・脳ドックを受診した場合、健診結果を北九州市教育委員会へ提供することに同意した上で申し込んでください。

(4) 福岡市立学校教職員の方は、人間ドック等の抽選結果を福岡市教育委員会及び一般財団法人福岡市教職員互助会へ提供することに同意した上で申し込んでください。

10 健診機関・健診費用自己負担額

6ページの「健診機関・健診費用自己負担額一覧表」を参照してください。

※ 女性検診は健診費用の自己負担はありません。また申込時に健診機関を選択する必要はなく、受診決定後、受診決定者が受診を希望する健診機関に直接予約してください。

(別表)節目年齢一覧

年齢は令和7年4月1日現在

	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
1日	○			○			○		○				○			○			○
脳			○					○			○				○			○	
PET									○				○				○		
配偶者		○					○					○							

健診機関・健診費用自己負担額一覧表

病院 コード	健診機関	1日		脳	PET	女性	配偶者	
		男	女				男	女
01	公立学校共済組合 九州中央病院 福岡市南区塩原3-23-1	9,900	12,400	17,900			11,900	17,400
02	西日本産業衛生会福岡健診診療所 福岡市博多区博多駅前2-20-1大博多ビル6F	7,920	11,245			○		
03	ガーデンシティ健診プラザ 福岡市中央区大名2-6-50福岡大名ガーデンシティタワー5F	14,300	20,100			○	16,300	25,100
04	福岡和白総合健診クリニック 福岡市東区和白丘2-11-17	17,050	14,050	16,800	53,500	○	19,050	19,050
05	天神クリニック 福岡市中央区天神2-12-1天神ビル3F	13,530	15,480			○	15,530	20,480
06	済生会福岡総合病院 福岡市中央区天神1-3-46			19,330				
07	福岡山王病院 福岡市早良区百道浜3-6-45	14,300	17,900	14,600	53,500		16,300	22,900
10	小倉記念病院 北九州市小倉北区浅野3-2-1	12,650	20,650			○	14,650	25,650
11	小倉医師会健診センター 北九州市小倉北区中島1-19-17	5,280	10,310				7,280	15,310
12	西日本産業衛生会八幡健診プラザ 北九州市八幡東区東田1-4-8	6,600	12,400			○	8,600	17,400
13	西日本産業衛生会北九州健診診療所 北九州市小倉北区室町3-1-2	6,600	12,400					
14	九州健康総合センター 北九州市八幡東区平野1-11-1	10,670	17,350			○		
15	福岡新水巻病院 遠賀郡水巻町立屋敷1-2-1	14,300	19,000	16,800		○	16,300	24,000
16	芦屋中央病院 遠賀郡芦屋町大字山鹿283-7	11,000	12,400					
17	国家公務員共済組合連合会 新小倉病院 北九州市小倉北区金田1-3-1			14,710				
19	新小倉文字病院 北九州市門司区大里新町2-5			14,809				
21	聖マリアヘルスケアセンター 久留米市津福本町448-5	14,300	21,200			○	16,300	26,200
23	新古賀クリニック 久留米市天神町106-1	13,200	14,600	16,250		○	15,200	19,600
24	朝倉医師会病院 朝倉市来春422-1	10,250	16,250			○		
31	済生会大牟田病院 大牟田市田隈810	13,750	17,900			○	15,750	22,900
32	高木病院 大川市大字酒見141-11	12,100	14,600	19,000	46,900	○	14,100	19,600
33	新やなぎ健診クリニック 八女市吉田134-1	11,000	17,020					
41	飯塚病院 飯塚市芳雄町3-83	14,850	18,890	20,100		○	16,850	23,890
42	嘉麻赤十字病院 嘉麻市上山田1237	12,254	11,146					
43	福岡ゆたか中央病院 直方市大字感田523-5	11,550	12,950			○	13,550	17,950
51	豊前築上医師会健康管理所 豊前市大字八屋1776-4	5,500	10,860			○		
52	新行橋病院 行橋市道場寺1411	12,350	15,400	14,200		○	14,350	20,400
61	古賀病院21 久留米市宮ノ陣3-3-8				48,000			
62	北九州PET健診センター 北九州市小倉北区室町3-1-2-2F				48,000			
63	福岡労働衛生研究所 福岡市南区那の川11-11-27					○		
64	宗像医師会病院健診センター 宗像市田熊5-5-3					○		
65	聖マリア福岡健診センター 福岡市中央区天神4-1-32					○		
66	御所病院 京都府刈田町大字新津1400					○		
67	ステーションクリニック 福岡市博多区博多駅中央街1-1デイトスアネックス3F					○		
68	九州鉄道記念病院 北九州市門司区高田2-1-1					○		

※1日ドック及び配偶者ドックには、女性検診の検査項目が含まれています。

※女性検診は健診費用の自己負担はありません。また、申込時に健診機関を選択する必要はありません。

1日・配偶者ドック検査項目一覧表

健診機関		01九州中央病院	02福岡健診産業衛生会	03健診プラザティ	04福岡和白総合健診	05天神クリニック	07福岡山王病院	10小倉記念病院	11健診センター	12西日本健診産業衛生会	13北九州健診産業衛生会	14九州健康総合センター	15福岡新水巻病院	16芦屋中央病院	21聖マリアヘルスケアセンター	23新古賀クリニック	24朝倉医師会病院	31済生会大牟田病院	32高木病院	33新やなぎ健診	41飯塚病院	42嘉麻赤十字病院	43福岡ゆたか中央病院	51健康管理上医師会	52新行橋病院
項目																									
問診		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
身体検査	身長	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	体重	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	標準体重	●	●	●	●		●		●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●		●	●	●
	肥満度(BMI)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲測定	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	体脂肪率			●	●	●	●						●	●	●	●		●	●	●		●	●	●	●
聴力検査	オーディオメーター	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
眼科系検査	視力	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼底検査	(40歳以上のみ)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼圧	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●	●		●	●	●
	視野検査															※									
頭・頸部検査	頸動脈エコー(男性のみ)															●									
循環器検査	血圧	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	安静時心電図	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	心拍数		●		●				●	●	●		●		●										●
	脈拍数					●										●			●						
呼吸器検査	胸部X線	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	肺機能検査		●	●	●				●	●	●	●	●	●		●		●	●	●					●
消化器検査	胃透視								●										●						●
	胃透視or胃内視鏡	※	※	※	(基本胃内視鏡)	※	※	※		(基本胃透視)	(基本胃透視)	※	※	(基本胃内視鏡)	※	※	(基本胃透視)	※		※	※	※	※		(基本胃内視鏡)
	腹部エコー	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	便潜血	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ピロリ菌検査	●																							
	パプシノゲン	●																							
尿検査	蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	潜血	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●		●	●	●
	沈渣		●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
	比重	●		●		●	●			●	●		●	●	●	●	●	●	●		●				●
	pH	●		●		●	●		●	●	●		●	●	●	●	●	●	●		●				●
	ケトン体	●														●					●				
腫瘍マーカー	PSA(男性のみ)	(50歳以上のみ)			(50歳以上のみ)									●											
婦人科検診(女性のみ)	X線マモグラフィ(2方向)				●												●	●		●			●	●	
	X線マモグラフィ(2方向)及び乳房エコー	※																		●					
	X線マモグラフィ(2方向)又は乳房エコー		●	●	※		●	●	※	●	●	●	※	※	※	●			※		●				※
	子宮頸部細胞診	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	※	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	陰鏡診					●													●						
	経膣エコー															●			●		●				
炎症	CRP	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
梅毒反応	RPR			●	●																				
	TPHA	●		●	●																				
リウマチ検査	RA											●													●
	RF		●	●	●					●	●							●	●						
溶連菌感染	ASO																								
C型肝炎	HCV抗体	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
B型肝炎	HBs抗原	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●		●	●	●	●				●	●	●
	HBs抗体													●										●	

脳ドック検査項目一覧表

健診機関 項目		01九州中央病院	04福岡和白総合健診クリニック	06済生会福岡総合病院	07福岡山王病院	15福岡新水巻病院	17新小倉病院	19新小文字病院	23新古賀クリニック	32高木病院	41飯塚病院	52新行橋病院	健診機関 項目		01九州中央病院	04福岡和白総合健診クリニック	06済生会福岡総合病院	07福岡山王病院	15福岡新水巻病院	17新小倉病院	19新小文字病院	23新古賀クリニック	32高木病院	41飯塚病院	52新行橋病院
身体検査	問診	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	糖尿病検査	空腹時血糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	身長	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		HbA1c		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	体重	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		総コレステロール		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	標準体重		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	肥満度(BMI)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Non-HDLコレステロール		●	●	●	●	●		●		●	●
	腹囲測定	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	体脂肪率		●	●	●	●				●		●		中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
聴力検査	平衡機能検査	●											血液脂質	βリポ蛋白				●							
	オーディオメーター	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●		超悪玉コレステロール	●										
														脂肪酸分画	●										
眼科系検査	視力	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	腎機能	クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼底検査	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		尿酸		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼圧			●	●				●	●		●		尿素窒素		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
頭・頸部検査	頸動脈エコー	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●		eGFR	●	●	●	●	●	●		●		●	●
	頸部X線		●										膵機能	血清アミラーゼ		●	●		●		●	●	●	●	●
	頭部MRI	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	電解質	Na									●	●	
	頭部MRA	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		K									●	●	
	頸部MRA		●		●		●							Cl									●	●	
	高次脳機能検査		●		●					●	●			Ca									●	●	
循環器検査	血圧	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	筋・骨格	CPK		●				●					
	安静時心電図	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●													
	心拍数		●		●							●	血液一般 貧血検査	赤血球数	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	脈拍数				●				●	●				血色素量	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
呼吸器検査	胸部X線	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
														血小板数	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
尿検査	蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		白血球	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		MCV	●	●		●	●	●		●	●	●	●
	潜血	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		MCH		●		●	●	●		●	●	●	●
	ウロビリノーゲン		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		MCHC		●		●	●	●		●	●	●	●
	沈渣			●	●	●		●		●	●	●		血清鉄(Fe)		●						●			●
	比重			●	●	●				●	●	●													
	pH			●	●	●	●		●	●	●	●		特定保健指導(対象者のみ)	●	●			●			●	●	●	●
	ケトン体								●		●														
腫瘍マーカー 肝機能	PSA (50歳以上男性のみ)		●																						
	GOT	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●													
	GPT	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●													
	γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●													
	総蛋白		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●													
	総ビリルビン		●	●	●	●		●	●	●	●	●													
	ALP		●	●	●	●		●	●	●	●	●													
	LDH		●	●	●	●		●	●	●	●	●													
	アルブミン		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●													
	A/G比		●	●		●		●		●		●													
	直接ビリルビン				●		●				●	●													
	コリンエステラーゼ				●		●																		
	LAP				●				●																

P E T 健診検査項目一覧表

項目		健診機関	04 福岡和白 総合健診 クリニック	07 福岡山王 病院	32 高木病院	61 古賀病院 21	62 北九州 P E T 健診 センター
問 診			●	●	●	●	●
P E T - C T 検査 ※	部 C T 検査 位 査	頭 部		●			
		胸 部 ～ 腹 部	●			●	
		全身（頭部以外）		●	●		●
結 果 説 明			●	●	●	●	●
理 学 的 計 測		（身長・体重他）	●	●	●	●	※
血 圧 測 定			●	●	●	●	
尿 検 査		尿 一 般	●	●	●	●	
		沈 渣			●		
腫 瘍 マ ー カ ー		P S A （男性のみ）	●	●			
血 液 検 査		血 液 一 般	●	●			
		ヘモグロビン A1C	●	●			
		空腹時血糖	●	●	●	●	※
生 化 学 検 査		GOT、GPT、γ-GTP、総蛋白、総ビリルビン、LDH、総コレステロール、HDL・LDLコレステロール、中性脂肪、クレアチニン、尿酸、尿素窒素	●	●			
生 理 機 能 検 査		心 電 図	●	●			
呼 吸 器 検 査		胸 部 X 線		●			
超 音 波 検 査		腹 部	●	●	●	●	●
聴 力 検 査		簡 易 聴 力 検 査	●				
便 検 査		潜 血 反 応	●			●	
乳 癌 検 査 （女性のみ）		乳 房 エ コ ー	●				
		X 線マンモグラフィー （30歳以上のみ実施） （40代のみ2方向で実施）	●				

※P E T - C T は、病気がある部位を確定するP E T（陽電子断層撮影）と、病気がある場所を正確に判断するC T（コンピューター断層撮影）の二つの機能を持ち、一度にP E T とC T の撮影を行うことができます。

・福岡山王病院

血糖値が高い方、妊娠中又はその可能性がある方及び閉所恐怖症の方等は、医師の判断により、検査を中止する場合があります。
受診者本人の都合により、検査日の前々日、前日及び当日にキャンセルされた場合は、キャンセル料50,000円が発生する場合があります。

・高木病院

内臓脂肪C T の結果を提供

・北九州P E T 健診センター

理学的測定・空腹時血糖は簡易検査の為、検査結果の提供はありません。

特定健康診査

1 目的

メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）に着目した健康診査を実施し、生活習慣病の早期発見を図ります。

2 対象者

40歳以上75歳未満の組合員及びその被扶養者（令和8年3月31日現在）

3 実施時期・実施方法

組合員：原則として、定期健康診断や公立学校共済組合福岡支部が実施するドックの受診により、特定健康診査を受診したこととなります。

被扶養者：令和7年7月（別途通知します。）

対象者に受診券を送付します（当支部が実施する配偶者ドック決定者は除く。）。受診方法等の詳細については、受診券と同時に送付する案内をご覧ください。

ただし、今年度中に75歳に達する方や年度中途に資格を取得した方へは通知しませんので、ご希望の場合は当支部福祉係にご連絡ください。

特定保健指導

1 目的

健診の結果、生活習慣病を発症する恐れがある方を対象に保健指導を実施し、糖尿病等の生活習慣病の予防を図ります。

2 対象者

特定健康診査（定期健康診断及びドックを含む。）の結果、生活習慣改善の必要性が高いと判断される組合員及びその被扶養者

3 実施時期

随時（別途通知します。）

4 内容

健診結果に応じ、「動機付け支援」又は「積極的支援」を行います。

- ・動機付け支援…初回の面談で行動目標を立て、実践した後、3～6か月経過後に評価を行う。
- ・積極的支援…初回の面談で行動目標を立て、3か月以上の継続的支援（電話やメール等）を受けながら実践した後、3～6か月後に評価を行う。

5 実施方法

対象者に別途通知します。利用方法等の詳細については、通知文をご覧ください。

なお、公立学校共済組合福岡支部が実施するドックの受診結果で特定保健指導の該当となった方を対象に、ドック当日に特定保健指導を実施します。

（実施機関については、7、8ページを参照してください。）

6 サービスの取扱い

県教育委員会事務局等職員及び県立学校教職員は、職務に専念する義務を免除されます。

なお、市町村（学校組合）立学校教職員、その他の組合員については、それぞれの管轄教育委員会等の取扱いを確認してください。

職場の健康づくり支援事業

1 目的

労働安全衛生の観点から、各所属所で実施される組合員のための健康づくりに関する講習会、講演会及び研修会(以下「講習会等」という。)を支援することにより、組合員が抱える健康に関する不安や悩みの早期解決を図り、組合員の健康の保持増進をすすめます。

2 支援対象

組合員が参加する講習会等で、食習慣、運動習慣、休養などの生活習慣に着目した健康づくりやメンタルヘルスに関する啓発等を目的とするものとします。他の会議の中で実施されるものや他の所属所との合同実施も対象とします。

なお、実施時間が60分未満及び90分を超える場合並びに組合員の参加人数が10名未満の場合は、原則として支援対象となりません。

3 支援期間

令和7年5月～令和8年2月に実施される講習会等を支援の対象とします。

4 支援内容

下記のいずれか一方を予算の範囲内で支援します。詳細は、13ページを参照ください。

- ① 講師派遣…講習会等の内容に応じて、保健師・管理栄養士等の講師を派遣します。
- ② 費用助成…講習会等に要する経費のうち、対象経費を助成します。

(上限40,000円)

5 申請方法

(1) 講師派遣

- ① 日程調整が必要なため、実施予定日(可能なら複数の候補日)及び希望する講師種別を公立学校共済組合福岡支部福祉係(092-643-3869)にご連絡ください。
- ② 講師派遣の可否を当支部福祉係からご連絡します。派遣日程の確定後に14ページ「職場の健康づくり支援事業申請書」(様式1)に必要事項を記入の上、当支部福祉係あて実施予定日の2か月前までに提出してください。

(2) 費用助成

14ページ「職場の健康づくり支援事業申請書」(様式1)に必要事項を記入の上、当支部福祉係あて実施予定日の1か月前までに提出してください。

6 支援所属所の決定

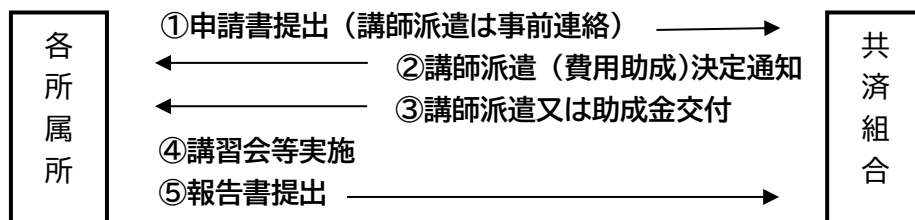
申請書を審査の上、支援の決定した所属所長に対しては、「職場の健康づくり支援事業講師派遣(費用助成)決定通知書」により申請書受理後2週間以内に通知します。

7 報告書の提出

所属所長は、15ページ「職場の健康づくり支援事業報告書」(様式2)に必要事項を記入の上、講習会等終了後2週間以内に提出してください(費用助成の場合は必ず領収書原本を添付してください)。

※ 各種様式は当支部ホームページにも掲載しています。

【事務手続の流れ】



【別表】

①講師派遣

職場の健康づくり支援事業講師一覧及び講習内容

内 容		担当講師種別
メンタルヘルスの基礎知識や最新情報 タバコの害、禁煙方法		医師
運 動	仕事中、家事の合間のちょっとした時間にできる運動 痛みの原因に応じ、その解消・予防のための正しいトレーニング ツボ・リンパマッサージの実習をとおして、疲労回復の方法を学ぶ 仕事中などすきま時間に簡単にできる筋力トレーニング 肩こり、腰痛の改善などの効果が期待できる体幹トレーニングの実践 血液の循環を良くするストレッチ体操の紹介 簡単ストレッチで冷え性改善やストレス解消	健康運動指導士
生 活 習 慣 病 予 防 関 係	運動によって、脳を活性化&生活習慣病予防・改善 口コミティブシンドロームを防ぐ運動法	管理栄養士
	体重を増やさない食べ方のポイント 血糖値をコントロールし、簡単に栄養バランスを取るためのポイント 「早食い、食べ過ぎ、まとめ食い」等食べ癖が招く生活習慣病 「時間栄養学」に基づいた、健康になるための食事のポイント 冷え性を改善する生活習慣のポイント	
	検査値の見方、アフターケア 認知症や脳卒中など脳の病気を予防するためのポイント	
免 疫	免疫力を高める生活習慣 風邪とインフルエンザの予防と対策	保健師
そ の 他	熱中症、食中毒、夏バテなど夏に起こりやすい病気の予防法 新たな国民病「慢性腎臓病」の予防とポイント	
アロマオイルでリンパやハンドマッサージ アロマについての基礎知識と、香りの健康への効果		アロマセラピスト
色の特性から自分の本心を知ることによる健康への効果 色によって心のバランスを整え、ストレス解消につなげる		カラーセラピスト
メンタルヘルス不調の早期発見・早期対応・予防法 職場に存在するストレスの種類 ライフサイクル別に見るストレス 人から相談を受けた時の対応 良好なコミュニケーションとは何か		臨床心理士

②費用助成

職場の健康づくり支援事業講習会等費用助成項目一覧

助成対象経費	内 容
講 師 謝 礼	講師の謝礼（外部講師に限る）
講 師 交 通 費 等	講師の交通費、旅費等
資 料 代	講習会等に係る資料代、コピー代等
会 場 使 用 料	講習会等に係る会場使用料
そ の 他	上記の他、開催に必要な経費として支部長が認めるもの

公印省略

文 書 番 号
令和 年 月 日

公立学校共済組合福岡支部長 殿

所属所名
所属所長
(電話番号)
(担当者職・氏名)

職場の健康づくり支援事業申請書

職場の健康づくりに関する講習会等下記のとおり実施したいので、(講師派遣・費用助成)を申請します。

記

- 1 希望する支援方法(希望するものの番号のどちらか1つに○をつけること。)

- ① 講師派遣 _____ (派遣を希望する講師の種別を記入)
② 費用助成 ¥ _____ (講習会等経費のうち申請する額を記入・40,000円限度)

- 2 講習会等について

講習会等名称			
実施内容			
実施日時	令和 年 月 日 () : ~ :		
実施場所			
参加対象者(職名)		参加予定人数	

※実施時間が60分未満及び90分を超える場合並びに参加人数が10名未満のものは原則として支援対象としない。

- 3 経費内訳について (費用助成を希望する場合のみ記入すること。)

項 目	金額 (円)	積算内訳等
講師謝礼		種別 () 氏名 ()
講師交通費等		
資料代		
会場使用料		
その他		
合 計		

<送金先口座>

金融機関 _____ 銀行 _____ 支店 _____

口座番号 普通預金 _____

口座名義 _____ (カタカナで記入)

※所属所名を含む名義のものとする。

公印省略

文 書 番 号
令和 年 月 日

公立学校共済組合福岡支部長 殿

所属所名
所属所長
(電話番号)
(担当者職・氏名)

職場の健康づくり支援事業報告書

職場の健康づくりに関する講習会等を実施したので、下記のとおり報告します。

記

1 講習会等について

講習会等名称	
実施日時	令和 年 月 日 () : ~ :
実施場所	
参加人数	人
講習会等の内容	
講師について	種別(職種)
	氏名
	講師についての意見・感想等 (※事業改善のための参考としますので、できるだけ詳しくご記入ください。)

※講習会等の実施要項を作成している場合は、報告書に写しを添付してください。

2 経費内訳について(費用助成を申請した場合のみ記入すること。)

収入	金額(円)	支出	金額(円)	備考
助成金		講師謝礼		
その他		講師交通費等		
		資料代		
		会場使用料		
		その他		
合計		合計		

- ・ 支出項目の金額については、領収書原本を必ず添付すること。
- ・ 講師謝礼の領収書の宛名は各所属所の講習会等の実施者であり、差出人は講師であること。
- ・ 講師交通費、資料代、会場使用料等の領収書の宛名は、各所属所の講習会等の実施者又は講師とすること。
- ・ 講習会等に係る費用を銀行等の送金により支払った場合の振込金領収証の支払者は、各所属所の講習会等の実施者又は講師とすること。

こころの健康相談

1 目的

ストレスや悩み、不安など、さまざまな心の健康問題に関し、心療内科医、臨床心理士等が面談によるカウンセリングに応じ、心の健康保持とその増進を図ります。

2 対象者

組合員及びその家族

3 相談内容

- ・ 職場適応や職務遂行上の問題
- ・ 健康に関する問題
- ・ 上司、同僚、部下、保護者等との人間関係の問題
- ・ 家庭における問題
- ・ その他メンタルヘルスに関する問題

4 相談方法

面談

※事前の電話予約が必要です。利用の際は「こころの健康相談」と申し出てください。

5 相談場所

公立学校共済組合九州中央病院

住 所 福岡市南区塩原3-23-1

電話番号 092-541-4936

6 相談日時

毎週月曜日～金曜日 9:00～17:00

(病院の休診日を除く。)

7 相談料

所定の回数までは無料です。

詳細は九州中央病院にお問い合わせください。

宿泊施設利用補助

1 目的

組合員及びその被扶養者の保養や健康増進等を図るため、公立学校共済組合福岡支部が指定する施設で宿泊した場合に、その費用の一部を補助します。

2 対象施設

令和7年度対象施設一覧表（18ページ）のとおり

3 対象期間

令和7年4月1日～令和8年3月31日

4 対象者

組合員及びその被扶養者

ただし、利用日に組合員資格（被扶養者資格）を喪失している場合は対象外となります。

5 補助額

1人1泊につき次の額を補助します。

(1) 福岡リーセントホテル及び小倉リーセントホテル

利用総額が4,000円以上6,000円未満の場合 2,000円

利用総額が6,000円以上の場合 3,000円

(2) (1) 以外の対象施設

利用総額が4,000円以上の場合 2,000円

6 補助回数の上限

組合員1人につき1年度内12回

※被扶養者の利用補助回数を通算します。

※全ての対象施設での利用補助回数を通算します。

7 利用方法【当支部での事前手続（証明印等）は不要です。】

(1) 宿泊予約を行う際に、利用補助を使用することを申し出てください。

(2) リーセントホテル（福岡・小倉）については19ページ、その他の対象施設については20ページの「公立学校共済組合福岡支部宿泊施設利用補助申込書」（コピーして使用すること。）に必要事項を記入し、複写して2部用意し、チェックイン時にフロントへ提出するとともに、利用者全員の組合員資格が確認できるもの（①マイナポータルの資格情報画面、②資格確認書、③組合員証（令和7年12月1日まで）のいずれか。）を提示してください。

(3) 利用者は、利用料金から補助額を控除した金額を支払ってください。

8 その他

(1) 利用補助は保養や健康増進等を目的としたものであり、公務出張には使用できません。

(2) 後日、当支部にて申込内容を審査します。不正使用が判明した場合や補助回数の上限を超えて補助を利用した場合は、代表者を通じて補助相当額を支払っていただくことになります。

(3) 退職、転出等により利用日に当支部の組合員でない方は対象外となりますので、代表者の方は必ず利用者全員の組合員資格又は被扶養者資格の有無を確認してください。

令和7年度対象施設一覧表

福岡	公立共済 福岡リーセントホテル 〒812-0053 福岡市東区箱崎2-52-1 ☎ 092-641-7741	島根	公立共済 サンラポーむらくも 〒690-0887 松江市殿町369 ☎ 0852-21-2670
	公立共済 小倉リーセントホテル 〒803-0811 北九州市小倉北区大門1-1-17 ☎ 093-581-5673	兵庫	公立共済 ホテル北野プラザ六甲荘 〒650-0002 神戸市中央区北野町1-1-14 ☎ 078-241-2451
	大観荘 〒818-0058 筑紫野市湯町1-12-1 ☎ 092-922-3236	大阪	公立共済 ホテルアウィーナ大阪 〒543-0031 大阪市天王寺区石ヶ辻町19-12 ☎ 06-6772-1441
	鷹巣高原ホテル 〒824-0721 田川郡添田町英彦山1399 ☎ 0947-85-0331	京都	公立共済 花のいえ 〒616-8382 京都市右京区嵯峨天龍寺角倉町9 ☎ 075-861-1545
	池の山荘 〒834-0201 八女市星野村10780-58 ☎ 0943-52-2082	奈良	公立共済 ホテルリガーレ春日野 〒630-8113 奈良市法蓮町757-2 ☎ 0742-22-6021
	泰泉閣 〒838-1521 朝倉市杷木志波20 ☎ 0946-62-1140	和歌山	公立共済 ホテルアバローム紀の国 〒640-8262 和歌山市湊通丁北2-1-2 ☎ 073-436-1200
	くつろぎの森 グリーンピア八女 〒834-1204 八女市黒木町木屋10905 ☎ 0943-42-2400	三重	公立共済 プラザ洞津 〒514-0042 津市新町1-6-28 ☎ 059-227-3291
佐賀	ビジネスホテルゆくはし 〒824-0031 行橋市西宮市2-20-15 ☎ 0930-22-1333	愛知	公立共済 ホテルルブラ王山 〒464-0841 名古屋市中千種区覚王山通8-18 ☎ 052-762-3151
	公立共済 グランデはがくれ 〒840-0815 佐賀市天神2-1-36 ☎ 0952-25-2212	長野	公立共済 ホテル信濃路 〒380-0936 長野市中御所岡田町131-4 ☎ 026-226-5212
長崎	公立共済 ホテルセントヒル長崎 〒850-0052 長崎市筑後町4-10 ☎ 095-822-2251		公立共済 みやま荘 〒390-0303 松本市浅間温泉3-28-6 ☎ 0263-46-1547
熊本	公立共済 水前寺共済会館グレース 〒862-0950 熊本市中央区水前寺1-33-18 ☎ 096-383-1281	富山	公立共済 パレブラン高志会館 〒930-0018 富山市千歳町1-3-1 ☎ 076-441-2255
大分	公立共済 豊泉荘 〒874-0902 別府市青山町5-73 ☎ 0977-23-4281	埼玉	公立共済 ホテルブリランテ武蔵野 〒330-0081 さいたま市中央区新都心2-2 ☎ 048-601-5555
鹿児島	公立共済 ホテルウェルビューかごしま 〒890-0062 鹿児島市与次郎2-4-25 ☎ 099-206-3838	千葉	公立共済 ホテルポートプラザちば 〒260-0026 千葉市中央区千葉港8-5 ☎ 043-247-7211
愛媛	公立共済 にぎたつ会館 〒790-0858 松山市道後姫塚118-2 ☎ 089-941-3939	茨城	公立共済 ホテルレイクビュー水戸 〒310-0015 水戸市宮町1-6-1 ☎ 029-224-2727
高知	公立共済 高知会館 〒780-0870 高知市本町5-6-42 ☎ 088-823-7123	福島	公立共済 あづま荘 〒960-0201 福島市飯坂町字中ノ内1-1 ☎ 024-542-3381
山口	公立共済 セントコア山口 〒753-0056 山口市湯田温泉3-2-7 ☎ 083-922-0811	宮城	公立共済 ホテル白萩 〒980-0012 仙台市青葉区錦町2-2-19 ☎ 022-265-3411
岡山	公立共済 ピュアリティまきび 〒700-0907 岡山市北区下石井2-6-41 ☎ 086-232-0511	岩手	公立共済 サンセール盛岡 〒020-0883 盛岡市志家町1-10 ☎ 019-651-3322
鳥取	公立共済 白兔会館 〒680-0833 鳥取市末広温泉町556 ☎ 0857-23-1021	北海道	公立共済 ホテルライフオート札幌 〒064-0810 札幌市中央区南10条西1丁目 ☎ 011-521-5211

公立学校共済組合福岡支部宿泊施設利用補助申込書（リーセントホテル用）

1 補助対象者	組合員（任意継続組合員を含む。）及びその被扶養者 ただし、公務出張には使用できません。		
2 補助額	1人1泊につき利用総額が4,000円以上6,000円未満の場合 2,000円 利用総額が6,000円以上の場合 3,000円		
3 補助回数の上限	組合員（任意継続組合員含む。）1人につき1年度内に12回 ※被扶養者の利用補助回数を通算します。 ※全ての対象施設での利用補助回数を通算します。		
4 記入方法	申込者氏名欄の1番目は本申込の代表者を記入してください。 内容確認のため後日、利用施設又は公立学校共済組合福岡支部から所属所へ連絡が入る場合があります。		
5 申込方法	宿泊予約を行う際に、利用補助を使用することを申し出てください。 チェックイン時にフロントへ申込書2部を提出するとともに、利用者全員の組合員資格が確認できるもの （①マイナポータルの資格情報画面、②資格確認書、③組合員証（令和7年12月1日まで）のいずれか。） を提示してください。		
6 その他	申込書に記載された個人情報は宿泊施設利用補助事業以外には使用しません。 後日、当支部にて申込内容を審査します。不正使用が判明した場合や補助回数の上限を超えて補助を利用した場合は、代表者を通じて補助相当額を支払っていただくことになります。		

令和 年 月 日(チェックイン)～
令和 年 月 日(チェックアウト)

泊数(○を付ける)【1泊・2泊・()泊】

番号	申込者氏名 組合員番号	どちらかに ○してください	組合員の場合：所属所名 被扶養者の場合：組合員氏名 を記入してください。	宿泊施設チェック欄		
				資格確認	補助額 3,000円	補助額 2,000円
1 代表者		組合員 被扶養者				
2		組合員 被扶養者				
3		組合員 被扶養者				
4		組合員 被扶養者				
5		組合員 被扶養者				
6		組合員 被扶養者				
7		組合員 被扶養者				
8		組合員 被扶養者				

申込者計	名	宿泊数計 (人数×泊数)	泊
------	---	-----------------	---

※ 宿泊する施設の ☐ 欄に○をつけてください。

県名	宿泊施設名
福岡	福岡リーセントホテル
	小倉リーセントホテル

公立学校共済組合福岡支部宿泊施設利用補助申込書 (リーセントホテル以外の施設用)

1 補助対象者	組合員（任意継続組合員を含む。）及びその被扶養者 ただし、公務出張には使用できません。
2 補助額	1人1泊につき利用総額が4,000円以上の場合 2,000円
3 補助回数の上限	組合員（任意継続組合員含む。）1人につき1年度内に12回 ※被扶養者の利用補助回数を通算します。 ※全ての対象施設での利用補助回数を通算します。
4 記入方法	申込者氏名欄の1番目は本申込の代表者を記入してください。 内容確認のため後日、利用施設又は公立学校共済組合福岡支部から所属所へ連絡が入る場合があります。
5 申込方法	宿泊予約を行う際に、利用補助を使用することを申し出てください。 チェックイン時にフロントへ申込書2部を提出するとともに、利用者全員の組合員資格が確認できるもの (①マイナポータルの資格情報画面、②資格確認書、③組合員証(令和7年12月1日まで)のいずれか。) を提示してください。
6 その他	申込書に記載された個人情報は宿泊施設利用補助事業以外には使用しません。 後日、当支部にて申込内容を審査します。不正使用が判明した場合や補助回数の上限を超えて補助を利用した場合は、代表者を通じて補助相当額を支払っていただくことになります。

令和 令和	年 年	月 月	日(チェックイン)～ 日(チェックアウト)	泊数(○を付ける)【1泊・2泊・()泊】			
番号	申込者氏名		どちらかに ○してください	組合員の場合：所属所名 被扶養者の場合：組合員氏名 を記入してください。	宿泊施設チェック欄		
	組合員番号				資格確認	補助額 2,000円	
1 代表者			組合員				
			被扶養者				
2			組合員				
			被扶養者				
3			組合員				
			被扶養者				
4			組合員				
			被扶養者				
5			組合員				
			被扶養者				
6			組合員				
			被扶養者				
7			組合員				
			被扶養者				
8			組合員				
			被扶養者				

申込者計	名	宿泊数計 (人数×泊数)	泊
------	---	-----------------	---

※ 宿泊する施設の ☐ 欄に○をつけてください。(公)は公立学校共済組合の施設です。【令和7年4月1日現在】

県名	宿泊施設名	県名	宿泊施設名	県名	宿泊施設名
福岡	大観荘	高知	(公)高知会館	愛知	(公)ホテルプラザ山
	鷹巣高原ホテル	山口	(公)セントコア山口	長野	(公)ホテル信濃路
	池の山荘	岡山	(公)ピュアリティまきび		(公)みやま荘
	泰泉閣	鳥取	(公)白兔会館	富山	(公)パレプラン高志会館
	くつろぎの森 グリーンピア八女	島根	(公)サンラボーむらくも	埼玉	(公)ホテルプリランテ武蔵野
	ビジネスホテルゆくはし	兵庫	(公)ホテル北野プラザ六甲荘	千葉	(公)ホテルポートプラザちば
佐賀	(公)グランデはがくれ	大阪	(公)ホテルアウィーナ大阪	茨城	(公)ホテルレイクビュー水戸
長崎	(公)ホテルセントヒル長崎	京都	(公)花のいえ	福島	(公)あづま荘
熊本	(公)水前寺共済会館グレース	奈良	(公)ホテルリガーレ春日野	宮城	(公)ホテル白萩
大分	(公)豊泉荘	和歌山	(公)ホテルアパローム紀の国	岩手	(公)サンセール盛岡
鹿児島	(公)ホテルウェルビューかごしま	三重	(公)プラザ洞津	北海道	(公)ホテルライフオート札幌
愛媛	(公)にぎたつ会館				

会 合 利 用 補 助

1 目的

組合員が対象施設で会食を行った場合（持ち帰り料理や配達料理の利用を含む。）に、その費用の一部を補助します。

2 対象施設

公立学校共済組合福岡宿泊所	福岡リーセントホテル
公立学校共済組合北九州宿泊所	小倉リーセントホテル

3 対象期間

令和7年4月1日～令和8年3月31日

4 対象者

組合員及びその被扶養者

（持ち帰り料理及び配達料理を除き、リーセントホテルで食事利用される場合は、被扶養者も対象としますが、被扶養者のみでのご利用はできません。）

ただし、利用日に組合員資格（被扶養者資格）を喪失している場合は対象外となります。

5 補助額

対象施設で会食（各対象施設が指定する会食のみ。）を行った場合、1人当たりの利用料金に応じて、下記の金額を補助します。

利用区分	利用料金	補助額
レストラン利用 持ち帰り料理 配達料理	1,500円以上2,000円未満	1人につき 700円
	2,000円以上2,500円未満	1人につき 1,000円
	2,500円以上3,000円未満	1人につき 1,250円
	3,000円以上3,500円未満	1人につき 1,500円
	3,500円以上4,000円未満	1人につき 1,750円
	4,000円以上	1人につき 2,000円
宴会場利用	2,000円以上4,500円未満	1人につき 1,000円
	4,500円以上7,000円未満	1人につき 1,500円
	7,000円以上	1人につき 2,000円

6 補助回数の上限

組合員1人につき1年度内12回

※被扶養者の利用補助回数を通算します。

※両対象施設での利用補助回数を通算します。

7 利用方法【公立学校共済組合福岡支部での事前手続（証明印等）は不要です。】

- （1）希望の会食が会合利用補助の対象となるか、事前に対象施設に確認してください。
- （2）代表者は、利用者全員が対象者であることを十分確認し、22ページの「会合利用補助申込書」（コピーして使用すること。）に必要事項を記入し、利用する当日、施設スタッフに提出してください。
- （3）利用者は、利用料金から補助額を控除した金額を支払ってください。

8 その他

- （1）後日、当支部にて申込内容を審査します。不正使用が判明した場合や補助回数の上限を超えて補助を利用した場合は、代表者を通じて補助相当額を支払っていただくことになります。
- （2）退職、転出等により利用日に当支部の組合員でない方は対象外となりますので、代表者の方は必ず利用者全員の組合員資格又は被扶養者資格の有無を確認してください。

会合利用補助申込書

(R7.4改正)

●補助対象者は公立学校共済組合福岡支部の組合員（任意継続組合員を含む。）及びその被扶養者。
持ち帰り料理及び配達料理を除き、リーセントホテルで食事利用される場合は被扶養者も対象としますが、被扶養者のみでのご利用はできません。
※利用日に組合員資格（被扶養者資格）を喪失している場合は補助の対象外となりますのでご注意ください。

利用施設名	福岡リーセントホテル ・ 小倉リーセントホテル					
利用年月日	令和 年 月 日					
団体名	(例) ○○立○○学校					
No.	利用組合員氏名 (利用被扶養者氏名)	組合員の場合：所属所名 被扶養者の場合：組合員氏名 を記入してください。	No.	利用組合員氏名 (利用被扶養者氏名)	組合員の場合：所属所名 被扶養者の場合：組合員氏名 を記入してください。	
	組 合 員 番 号			組 合 員 番 号		
1 代表者		TEL	11			
2			12			
3			13			
4			14			
5			15			
6			16			
7			17			
8			18			
9			19			
10			20			
利用者計					名	
施設 記入 欄	補助額内訳			宴会場利用		補助額合計 円
	700円 × 人	1,500円 × 人	1,000円 × 人			
	1,000円 × 人	1,750円 × 人	1,500円 × 人			
	1,250円 × 人	2,000円 × 人	2,000円 × 人			
	宴会場		エールBOX・行事用弁当			
持ち帰り料理・配達料理						

(注意)

- 1 利用組合員氏名欄の1番目は本申込の代表者を記入してください。所属所等団体での利用は団体名も記入してください。内容確認のため後日、利用施設又は当支部から所属所へ連絡が入る場合があります。
- 2 1人当たりの利用料金に応じて、次の金額を補助します。

利用区分	利用料金	補助額
レストラン利用 持ち帰り料理 配達料理	1,500円以上2,000円未満	1人につき 700円
	2,000円以上2,500円未満	1人につき 1,000円
	2,500円以上3,000円未満	1人につき 1,250円
	3,000円以上3,500円未満	1人につき 1,500円
	3,500円以上4,000円未満	1人につき 1,750円
	4,000円以上	1人につき 2,000円
宴会場利用	2,000円以上4,500円未満	1人につき 1,000円
	4,500円以上7,000円未満	1人につき 1,500円
	7,000円以上	1人につき 2,000円

- 3 利用者は、利用料金から補助額を控除した金額を施設に支払ってください。
- 4 補助回数の上限は、組合員（任意継続組合員を含む。）1人につき1年度内に12回とします。なお、被扶養者の利用補助回数を含み、両対象施設での利用補助回数を通算します。
- 5 この利用補助を補助対象者以外が利用した場合、不正に申請したことが判明した場合及び補助回数の上限を超えて補助を利用した場合は、代表者を通じて補助相当額を支払っていただきます。
- 6 申込書に記載された個人情報は会合利用補助事業以外には使用しません。

法事等施設利用補助

1 目的

法要等親族の供養を目的とした行事後の会食に際し、公立学校共済組合福岡支部の施設を利用した場合に、その費用の一部を補助します。

2 対象施設

公立学校共済組合福岡宿泊所	福岡リーセントホテル
公立学校共済組合北九州宿泊所	小倉リーセントホテル

3 対象期間

令和7年4月1日～令和8年3月31日

4 対象

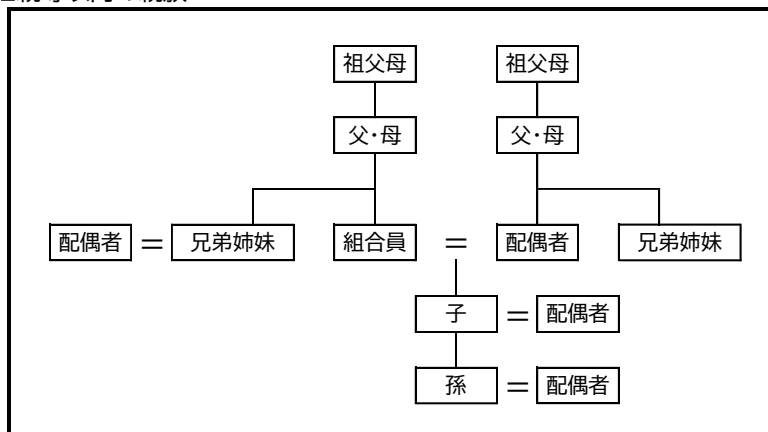
以下の条件全てを満たす会食

- ・組合員の2親等以内の親族の法要後の会食
- ・費用が税込み50,000円を超える会食
- ・費用を組合員が負担する会食

※偶々会等の親族以外が多数集まる会合は対象外です。

※会食1件につき、申請できる組合員は1名に限ります。

<2親等以内の親族>



5 補助額

30,000円を上限とし、費用の30%相当額（1,000円未満切捨）を補助します。

6 利用方法

(1) 当補助を受けようとする場合は、組合員が直接施設に申し込んでください。

なお、申込みの際に利用者全員の組合員資格が確認できるもの（①マイナポータルの資格情報画面、②資格確認書、③組合員証（令和7年12月1日まで）のいずれか。）を提示してください。

(2) 組合員は費用から補助額を控除した金額を支払ってください。

婚礼施設利用補助

1 目的

組合員が本人又は子等の婚礼に際し、公立学校共済組合福岡支部の施設を利用した場合に、その費用の一部を補助します。

2 対象施設

公立学校共済組合福岡宿泊所	福岡リーセントホテル
公立学校共済組合北九州宿泊所	小倉リーセントホテル

3 対象期間

令和7年4月1日～令和8年3月31日

4 対象者

下記のいずれかが対象施設において挙式又は披露宴を行い、かつ、その婚礼に係る費用を負担する組合員

(1) 組合員

(2) 組合員の子、兄弟姉妹及び孫

※補助対象となる組合員は、婚礼1組につき1名に限ります。

※組合員が利用日に組合員資格を喪失している場合は対象外となります。

5 補助額

婚礼に係る費用（挙式及び披露宴等に係る直接的費用）の10%相当額（1,000円未満切捨）を補助します。

なお、結婚した者が双方とも組合員の場合、婚礼に係る費用（挙式及び披露宴等に係る直接的費用）の10%相当額（1,000円未満切捨）に加えて、100,000円を補助します。

6 利用方法

(1) 当補助を受けようとする場合は、組合員が直接施設に申し込んでください。

なお、申込みの際に利用者全員の組合員資格が確認できるもの（①マイナポータルの資格情報画面、②資格確認書、③組合員証（令和7年12月1日まで）のいずれか。）を提示してください。

(2) 組合員は婚礼に係る費用から補助額を控除した金額を支払ってください。

公立学校共済組合

2024.10.01

公立共済 メンバーズカードの デザインが変わりました!

シックな雰囲気をまとった大人のカードに。サービスも変わらず充実。

公立共済メンバーズカードのお申し込み・お問い合わせはこちら

<https://www.kourituyasuragi.jp/memberscard/>

公立共済メンバーズデスク
【受付時間】9:30~17:30

0120-258-678



New!



Renewal
Design



※すでに公立共済メンバーズカードをお持ちの方は、有効期限まで、そのままご利用いただけます。

魅力的な特典が満載です!

POINT

1

入会金・年会費無料

ゴールドカード相当の付帯サービスがついていながら、入会金・年会費は**無料**です。

POINT

2

空港ラウンジサービス

会員専用の空港ラウンジが**無料**でご利用いただけます。

POINT

3

ポイントプログラム

年間のご利用金額に応じてポイント加算倍率が**最大2.5倍**になります。

POINT

4

海外旅行傷害保険

最高5,000万円の傷害保険がついています。(死亡・後遺障害)

POINT

5

パッケージツアー割引サービス

各旅行会社の海外・国内パッケージツアーが**最大8%OFF**でお申し込みできる「オリコ旅行センター」がご利用可能です。

インターネットなら、24時間365日「公立共済やすらぎの宿」の予約が可能
いそがしいあなたの都合に合わせていつでもどこでもご予約を承ります

公立共済やすらぎの宿



Web会員
募集中!!

ご登録は無料です。Web会員の方は、やすらぎの宿ホームページ内の「マイページ入口」から、宿泊予約履歴やご利用実績などをご確認いただけます。

今すぐアクセス!

<https://www.kourituyasuragi.jp/>

