

電子申請入力のしかた

【配偶者ドック】

令和8年3月27日

公立学校共済組合鹿児島支部

1 注意事項

- (1) 申込期限は令和8年4月16日(木) 15:00までです。
- (2) 申込み完了後は、申込み内容の修正はできません。やむを得ず修正が必要な場合は、申込期限までに再度申込みフォームから申込みを行ってください。申込日時が新しい申込み内容で受付を行います。
- (3) 所属所名の選択誤りや、組合員番号の記入誤りがないよう、正確に入力してください。
- (4) 設問に「必須」の表示がある場合は必須項目になりますので必ず入力してください。

2 申込手順

各所属所宛て通知又は当支部ホームページに記載のQRコード又はURLからアクセスします。パソコン・スマートフォンからアクセスしてください。

(1) ホームページアクセス手順

「公立学校共済組合鹿児島支部」を検索し、ホームページを開きます。

下部「お知らせ」に掲載の「令和8年度人間ドックの申込みについて」をクリックします。



(2) アクセス画面

QRコード又はURLからアクセスすると、以下の画面が表示されますので、申請方法のお知らせを受信するためのメールアドレスを入力し、「URL送信ボタン」をクリックしてください。

入力されたメールアドレスに申込用のURLが転送されますので、そちらをクリックし、申込内容を入力してください。

※ 申込用URLが届くまで5分程度かかる場合があります。

申請方法をメールでお知らせしますので、メールアドレスを入力し、【URL送信】をクリックしてください。

メールアドレス
(100文字まで)

URL送信

(3) 入力開始画面

人間ドックの御案内を必ず確認の上、お申込みください。

【令和8年度】配偶者ドック受診申込書（35歳以上）

以下の人間ドックの御案内を参照の上、お申込みください。

人間ドックの御案内

 ← クリックする

必須 印は必須項目です。必ずご記入ください。

⚠ 文字を変換するときに、🌐 環境依存文字は使用することはできませんので、ご注意ください。

⚠ ブラウザの「戻る」「更新」ボタンを使用すると正しく処理できませんので、使用しないでください。

⚠ 60分間通信がない（ページ移動がない）場合、タイムアウトとなり入力内容が破棄されます。ご記入に時間がかかる場合は一時保存をご利用ください。

(4) 入力説明

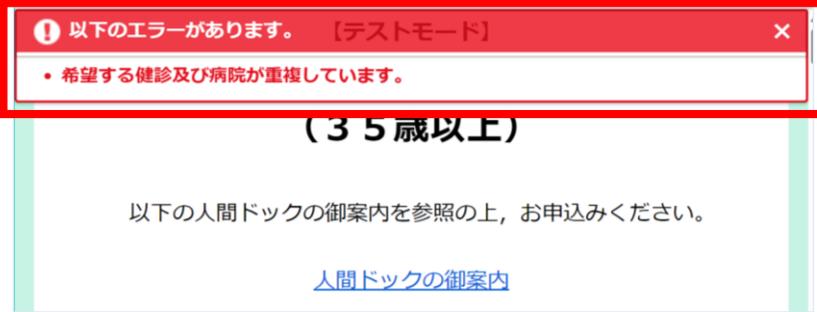
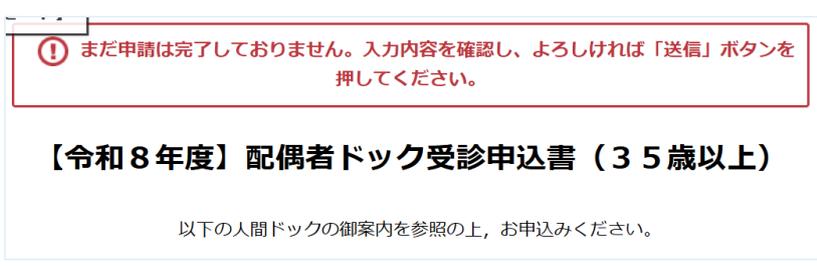
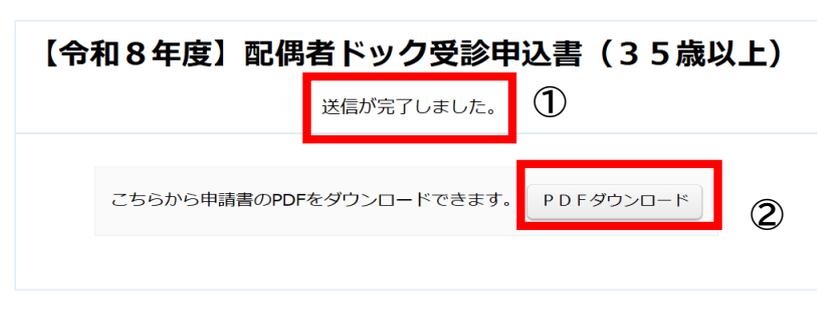
設問	画像	説明
確認事項	<p>【1】「人間ドックの御案内」の内容・健診結果の取扱いについて 必須</p> <p>「人間ドックの御案内」の内容・健診結果の取扱い及び次のよくある問合せを必ず確認のうえページ下の「同意する」にチェックを入れてください。</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 10px 0;"><p><input type="radio"/> 同意する（資格取得手続完了済）</p><p><input type="radio"/> 同意する（資格取得手続中）</p></div>	<p>「人間ドックの御案内」及び「よくある問合せ」を確認のうえ、チェックを入れてください。</p> <ul style="list-style-type: none">・令和8年3月31日から引き続き組合員の被扶養配偶者資格を有している場合 → 同意する（資格取得手続完了済）にチェックする・令和8年3月31日から引き続き組合員の被扶養配偶者資格を有するが組合員種別の変更がある場合 → 同意する（資格取得手続中）にチェックする （例）一般組合員から短期組合員、短期組合員から一般組合員・令和8年4月1日以降の新規組合員の被扶養配偶者の場合 → 同意する（資格取得手続中）にチェックする
	<p>【2】配偶者ドック申込要件を満たしている旨の確認 必須</p> <p>組合員の被扶養配偶者で、令和9年3月末現在の年齢が35歳以上である場合は下記「該当する」にチェックを入れてください。</p> <p>※組合員本人分の申込みは、別途組合員本人用申込フォームからお申込みください。</p> <p><input type="radio"/> 該当する</p>	<p>内容を確認のうえ、チェックを入れてください。</p> <p>※確認事項にチェックを入れない場合は、次に進むことはできません。</p>

設問	画像	説明
基本情報 【3】	<div data-bbox="288 297 978 622"> <p>【3】 組合員所属所名 必須</p> <p>所属所名を選択してください。</p> <p>小学校（鹿児島） × ▾</p> <p>..... 鹿児島市立吉野小学校 × ▾</p> </div>	<p>組合員の所属所名をリストから選択してください。</p> <p>一階層：所属所区分及び地区 二階層：所属所名</p> <p>※選択誤りにご注意ください。</p>
【4】	<div data-bbox="288 689 978 1057"> <p>【4】 組合員番号 必須</p> <p>組合員番号を半角数字6桁で入力してください。 (例) 1234の場合、001234で入力</p> <p>※申込み時点で共済組合員の資格取得手続中の方は「000000」を入力してください。 (例：新規採用（臨時的任用等を含む。）)</p> <p>(数字6文字)</p> <input type="text"/> </div>	<p>組合員番号を半角数字6桁で入力してください。</p> <p>※申込み時点で共済組合員の資格取得手続中の方は「000000」を入力してください。 (例：新規採用（臨時的任用等を含む。）)</p>
【5】	<div data-bbox="288 1137 978 1379"> <p>【5】 組合員氏名（漢字）</p> <p>組合員氏名を漢字で入力してください。</p> <p>姓 必須 (全角10文字まで) 名 必須 (全角10文字まで)</p> <p>(例) 山田 (例) 太郎</p> </div>	<p>組合員の氏名を漢字で入力してください。</p> <p>❶環境依存文字は使用することができません。ひらがなで入力してください。</p>
【6】	<div data-bbox="288 1523 978 1765"> <p>【6】 組合員氏名（フリガナ）</p> <p>組合員氏名をカタカナで入力してください。</p> <p>セイ 必須 (全角カナ20文字まで) メイ 必須 (全角カナ20文字まで)</p> <p>(例) ヤマダ (例) タロウ</p> </div>	<p>❶組合員の氏名をカタカナで入力してください。</p>

設問	画像	説明
組合員本人情報	<p>【7】 組合員性別 必須</p> <p>組合員の性別を選択してください。</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;"> <input type="text"/> </div>	<p>組合員の性別をリストから選択してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 男 ・ 女
	<p>【8】 組合員連絡先（電話番号） 必須</p> <p>組合員の連絡先（電話番号）をハイフン無しで入力してください。 (例) 0994-44-6666の場合, 0994446666 (数字11文字まで)</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;"> <input type="text"/> </div>	<p>組合員の連絡先（電話番号）を半角数字ハイフン無しで入力してください。</p> <p>※日中連絡のとれる連絡先を入力してください。</p>
	<p>【9】 受付完了共有メールアドレス</p> <p>申込本人以外に申込受付完了のお知らせを希望する方は、希望するメールアドレスを入力してください。</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;"> <input type="text"/> </div> <p>確認のため再度同じメールアドレスを入力してください。</p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> @ <input style="width: 100px;" type="text"/> </div>	<p>申込み状況等の共有を希望している場合、メールアドレスを入力してください。</p> <p>※申込完了後、入力したメールアドレスに申込内容が転送されます。</p>
組合員の配偶者情報	<p>【10】 配偶者氏名（漢字）</p> <p>組合員の配偶者氏名を漢字で入力してください。</p> <p>姓 必須 (全角10文字まで) 名 必須 (全角10文字まで)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 150px;">(例) 山田</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 150px;">(例) 花子</div> </div>	<p>配偶者の氏名を漢字で入力してください。</p> <p>❶環境依存文字は使用することができません。ひらがなで入力してください。</p>

設問	画像	説明
組合員の配偶者情報	<p>【11】 配偶者氏名（フリガナ）</p> <p>組合員の配偶者氏名をカタカナで入力してください。</p> <p>セイ 必須 (全角カナ20文字まで) メイ 必須 (全角カナ20文字まで)</p> <p>(例) ヤマダ (例) ハナコ</p>	<p>配偶者の氏名をカタカナで入力してください。</p>
	<p>【12】 配偶者性別 必須</p> <p>組合員の配偶者の性別を選択してください。</p> <p>▼</p>	<p>配偶者の性別をリストから選択してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・男 ・女
	<p>【13】 配偶者生年月日 必須</p> <p>組合員の配偶者の生年月日を入力してください。</p> <p>▼</p> <p>▼ 年 ▼ 月 ▼ 日 (令和9年3月31日現在 ? 歳)</p>	<p>配偶者の生年月日を入力してください。</p> <p>※自動算出される年齢が35歳以上であることを確認してください。</p>
希望する健診種別・病院	<p>【14】 第1希望（健診種別）</p> <p>66 配偶者ドック</p>	<p>自動入力のため入力不要です。</p>

設問	画像	説明								
希望する健診種別・病院	<div data-bbox="300 282 995 622"> <p>【15】 第1希望（病院） 必須</p> <p>第1希望の病院を選択してください。</p> <p>※都城健康サービスセンターは、原則、決定した受診日を変更できません。 (特に、検査項目のオプションを追加した場合)</p> <div style="border: 1px solid gray; height: 20px; width: 100%;"></div> </div>	<p>第1希望の病院をリストから選択してください。</p> <p>※病院ごとの自己負担額や検査項目等については、「人間ドックの御案内」で確認してください。</p>								
	<div data-bbox="300 770 995 965"> <p>【16】 第2希望（健診種別）</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> <p>66 配偶者ドック</p> </div> </div>	<p>自動入力のため入力不要です。</p>								
	<div data-bbox="300 1093 995 1435"> <p>【17】 第2希望（病院） 必須</p> <p>第2希望の病院を選択してください。</p> <p>※都城健康サービスセンターは、原則、決定した受診日を変更できません。 (特に、検査項目のオプションを追加した場合)</p> <div style="border: 1px solid gray; height: 20px; width: 100%;"></div> </div>	<p>第2希望の病院をリストから選択してください。</p> <p>※病院ごとの自己負担額や検査項目等については、「人間ドックの御案内」で確認してください。</p>								
	<div data-bbox="225 1473 895 1980"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 10px;"> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 20px;"> <p>確認</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #cccccc;">お問い合わせ先</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 20%;">部署名</td> <td>教育庁総務福利課福利係</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>0992865217</td> </tr> <tr> <td>メールアドレス</td> <td>welfare@pref.kagoshima.lg.jp</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">鹿児島県電子申請共同運営システム（e（いー）申請）</p> </div> </div>	お問い合わせ先		部署名	教育庁総務福利課福利係	電話番号	0992865217	メールアドレス	welfare@pref.kagoshima.lg.jp	<p>「確認」ボタンを押して、入力内容を確認してください。</p> <p>※確認ボタンを押しただけでは申込みは完了していません。</p>
お問い合わせ先										
部署名	教育庁総務福利課福利係									
電話番号	0992865217									
メールアドレス	welfare@pref.kagoshima.lg.jp									

画像	説明
	<p>エラーメッセージが出た場合は、内容を確認し入力し直して再度「確認」ボタンを押してください。</p> <p>エラーが全て解消されると、次の画面表示になります。</p>
	<p>入力内容を確認してください。この画面では、まだ申請は完了していませんので注意してください。</p>
	<p>①入力内容に間違いがなければ「送信」ボタンを押してください。</p> <p>②入力内容を修正したい場合は「◀入力し直す」ボタンを押して再度入力してください。</p>
	<p>①この画面が表示されたら申込み完了です。</p> <p>②必要に応じてPDFをダウンロードしてください。</p>

QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です。