公立学校共済組合鹿児島支部長

令和7年度人間ドックの追加募集について (通知)

令和7年度人間ドックの受診者については、令和7年5月14日付け公共鹿第119号で決定したところですが、申込期限前後に組合員の資格を取得し、申込みができなかった組合員(本人のみ)を対象に、一部医療機関のキャンセル枠に対して、下記のとおり追加募集を行います。

つきましては、貴所属所組合員へ周知していただくようお願いします。

記

1 対象者

令和7年4月11日以降に公立学校共済組合員資格を取得した組合員(本人のみ)

- ※ 脳ドックは 45 歳以上, それ以外は 30 歳以上(令和8年3月末現在の満年齢)
- ※ 令和7年4月10日までに資格取得した組合員で、4月申込みに間に合わなかった方 や受診見送りになった方等は、今回の追加募集の対象外となります。
- ※ 任意継続組合員及び共済組合員の資格がない非常勤職員等の方は対象外となります。
- ※ 共済組合員の資格取得手続中の方は対象となります(例:新規採用(臨時的任用等を含む。)による資格取得手続中等)。
- ※ 会計年度任用職員等の組合員も対象となります。

2 申込時の変更点

- (1) 申込みの際,初めに申込者のメールアドレスを入力する必要があります。 入力したメールアドレスに申込フォームのURLが送信されますので,そちらから入力 を行ってください。
 - ※ メールアドレスは、職場で使用しているものでなくても構いません。
 - ※ 申込フォームの URL が送信されるまで 5 分程度かかる場合があります。
- (2) 申込者本人以外で人間ドックの申込状況を把握する必要がある場合は、申込者本人のメールアドレスとは別に入力フォーム設問【11】所属所担当者用メールアドレスの入力欄を設けておりますので、そちらに該当職員等のメールアドレスを入力するよう、組合員へ周知してください。(任意入力)

3 受診期間及び指定医療機関等

- (2) 指定医療機関等 令和7年度人間ドックの御案内(追加募集) 3ページのとおり

4 申込方法

次の二次元コード又は URL からお申込みください。



https://shinsei.pref.kagoshima.jp/Fe4taNLr

5 申込期限

令和7年10月10(金)15:00まで

※ 申込締切後は、受け付けできませんので、申込期限を厳守してください。

6 その他

- (1) 令和7年10月下旬ごろに、各所属所長宛てに結果通知書をお送りします。 ※ 定員を超えた場合は、抽選により決定します。(優先事項はありません。)
- (2) 勤務処理について、県教育委員会は必要最小限の時間に限り、行政職員は職務専念義務免除、学校職員は、特別休暇として取り扱うことができるという見解を示していますので、参考までに申し添えます。
- (3) 通院費補助の対象となる組合員については、受診医療機関から当支部へ受診完了届が届き次第、当支部で補助額を計算し、対象者の口座に送金します。
- (4) 健診結果については、受診した医療機関から共済組合に提供されることとなりますので御了承ください。
- (5) 決定した受診日を変更したい場合は、決定した医療機関へ直接ご相談ください。

7 令和7年4月申込受付時のエラー内容等について

次のとおり入力誤りによるエラー等について参考までにお知らせします。

(1)のエラーについては、申込者本人による誤入力であるため、正確に入力いただくよう御協力をお願いします。

(1) 入力誤りによるエラー

No.	エラー内容	発生事由	件数
1	組合員番号エラー	当支部システムに登録されていない組合員番号による 申込み (例)組合員番号入力誤り	219 件
2	所属所 エラー	当支部システムに登録されている組合員所属所と異なる所属所名による申込み (例)所属所の選択誤り	37 件

(2) 支部システム登録未了によるエラー(新規・変更の場合,必ず発生)

No.	エラー内容	発生事由	件数
1	組合員番号エラー	当支部システムに登録されていない組合員番号による申込み (例)認定申請中でシステム登録前	344 件
2	所属所 エラー	当支部システムに登録されている組合員所属所と異なる所属所名による申込み (例) 異動情報登録前	49 件

(3) その他のエラー(電子申請システム申込み修正対応不可等により発生)

No.	エラー内容	発生事由	件数
1	重複エラー	同一人による複数回の申込み (例1)申込内容の修正のため (例2)申込みをしたか不明のため	241 件

【問合せ先】

〒890-8577 鹿児島市鴨池新町 10 番 1 号

公立学校共済組合鹿児島支部(県教育庁総務福利課内) 福利係 担当 山之内

TEL:099-286-5217 FAX:099-286-5663

ホームページ:https://www.kouritu.or.jp/kagoshima/

※県立学校における本文書の分類基準上の分類希望:「B-7-2(共済組合)」

令和7年度 人間ドックの御案内(追加募集)

【受診期間 11月1日から1月31日まで】

1 対象者

令和7年4月11日以降に公立学校共済組合員資格を取得した組合員(本人のみ)

- ※ 脳ドックは 45 歳以上、それ以外は 30 歳以上(令和8年3月末現在の満年齢)
- ※ 令和7年4月10日までに資格取得した組合員で、4月申込みに間に合わなかった方や受 診見送りになった方等は、今回の追加募集の対象外となります。
- ※ 任意継続組合員及び共済組合員の資格がない非常勤職員等の方は対象外となります。
- ※ 共済組合員の資格取得手続中の方は対象となります(例:新規採用(臨時的任用等を含む。) による資格取得手続中等)。
- ※ 会計年度任用職員等の組合員も対象となります。

2 申込要領

(1) 申込方法

電子申請による個人申込みとなります。

各所属所長宛て通知の二次元コード又は当支部ホームページからパソコン・スマートフォン等を利用してお申込みください。

(2) 申込期限

令和7年10月10日(金)15:00まで

- ※ 申込締切後は、受け付けできませんので、申込期限を厳守してください。
- ※ 別添「電子申請入力のしかた」を確認の上、お申込みください。

3 決定通知

所属所長宛て決定通知と本人への人間ドック健診受診票を,令和7年10月下旬に送付予定です。

4 その他

- (1) 健診結果は、医療機関から共済組合へ提供されることとなりますので御了承ください。
- (2) 健診結果受領後,事業主を通して該当者へ受診勧奨を実施,必要に応じて精密検査等の受診確認を行う場合があります。
 - ※ 個人情報の取扱いについては、法令を厳守し、適切に取り扱います。
- (3) 医療機関の受入可能人数等によっては、見送りになることがあります。
- (4) 決定後は医療機関及び健診種別の変更はできません。
- (5) 検査項目の省略はできません(全ての検査項目が揃わないと医師による総合的な判断ができないため)。
 - ※ ただし、医師の判断による場合は、省略可能です。
- (6) 受診日は、決定した医療機関と直接相談の上、その期間内において変更することができます。なお、共済組合への日程変更の連絡は必要ありません。

5 各ドックの説明

- (1) 指定医療機関・病院コード等は3ページで御確認ください。
- (2) 自己負担額は各医療機関で異なります。医療機関ごとの自己負担額については, 3ページで御確認ください。
- (3) 病院ごとの検査項目については、4ページ以降の病院別検査項目一覧で御確認ください。
- (4) 医療機関により設備等が異なるため、検査項目及び検査方法等が異なります。詳細内容や 有料オプション検査等については、医療機関へ直接お問い合わせください。
- (5) 受診決定後に,共済組合員の資格を喪失した場合は受診できませんので,辞退報告書を提出してください。誤って受診した場合,後日,医療機関から共済補助額部分を請求する場合がありますので,御注意ください。

健診種別 (健診コード)	実施予定 人 員	対象者	健診料 (平均)	共済補助額 (税込)
一日ドック (20)	27人	30歳以上の 組合員	41,000円	19,000円
一日+女性ドック (30)	6人	30 歳以上の 女性組合員	49,400 円	22,900円
脳ドック (50)	2人	45歳以上の 組合員	32,500 円	15,300円

- ※ 対象者は、令和8年3月末現在の満年齢です。
- ※ 脳ドックについては, 医療機関により定期健康診断及び特定健康診査の検査項目を満た していない場合があるため, 所属所での定期健康診断又は個人健診等の受診が必要です。

6 人間ドック通院費補助について

(1) 目的

離島に居住する共済組合員と共済組合の被扶養配偶者が,島外で人間ドックを受診した場合,交通費(船賃)の一部を補助します。

(2) 補助対象者

受診希望の健診種別を実施する指定医療機関がない離島に居住し, 当該離島以外で人間ドックを受診した者

(3) 補助額

最も近い指定医療機関までの交通費(船賃)の一部

- ※ 実際の受診機関までの交通費(船賃)とは限りませんので、御了承ください。
- (4) 支給方法
 - ア 受診者は、受診の際、「人間ドック健診受診票」を受診医療機関に提出してください。
 - イ 受診後,共済組合から受診医療機関に送付してある「人間ドック受診完了届」に必要事項を記入・押印(サインでも可)してください。
 - ウ 共済組合は,医療機関から受領した「人間ドック受診完了届」で審査確認の上,補助額 を決定し,組合員本人口座へ送金します。
 - ※ 共済組合において計算しますので、組合員からの請求手続は必要ありません。
 - ※ 出張業務等と人間ドックが重複し、別途旅費が支給される場合は、補助対象外となります。

人間ドックコード・自己負担額一覧

※ 掲載している額は<mark>税込価格</mark>になります。 <u>※日付の指定はできません。</u>

※ 掲載している	観ばか	込価格になりま	9 0	※日付の指定はでき	さません。			1
				健診種別・健診コード・((上段)自己負担額(稅込)	,(下段)受入可能日※1		
指定医療機関	病院 コード	所在地	電話番号	一日	一日+女性	脳	他病院へ 移動 ※2	当日特定 保健指導 ※3
				20	30	50		
***	101	鹿児島市	000 254 2222	19, 500				
新成病院	101	上荒田町16-30	099-254-3332	1/6, 1/7, 1/8				0
在旧台士匠在入户 的	11/	鹿児島市	000 054 1105	25, 875				
鹿児島市医師会病院	116	鴨池新町7-1	099-254-1125	12/17, 12/22				
鹿児島県民	110	鹿児島市	000 220 2/22	24, 324				
総合保健センター	117	下伊敷3丁目1-7	099-220-2622	12/11, 12/18				0
いづて会社庁院	12/	鹿児島市	099-226-5066	23, 900	29, 900	19, 900		
いづろ今村病院	136	鹿児島市 堀江町17-1	099-220-3000	12/10	1/15	12/1		0
原排贮油级及 私壳院	137	鹿児島市	000 226 1401			20, 348		
厚地脳神経外科病院	151	東千石町4-13	099-226-1491			11/17		
鹿児島厚生連病院	1.45	鹿児島市	000 257 1122	23, 900	29, 130			
健康管理センター	145	与次郎1-13-1	099-256-1133	1/5, 1/6, 1/7, 1/8 1/9, 1/13	1/5, 1/6			0
库 旧自往叫 △ 广 哈	144	鹿児島市	000 014 5227	22, 800				
鹿児島徳洲会病院	146	南栄5丁目10-51	099-814-7236	1/6, 1/13			0	
士冈	152	鹿児島市	000 222 1521	22, 250				
南風病院	152	長田町14-3	099-223-1521	12/15, 12/18, 12/26 12/29, 1/8				0
キラメキテラス	150	鹿児島市	000 250 5400	23, 900				
ヘルスケアホスピタル	158	高麗町43-30	099-250-5600	12/25				
かねこクリニック	159	鹿児島市 上荒田町8-6	099-822-0222		33, 640			
かねこグリーック	109	上荒田町8-6	099-822-0222		11/25, 12/2			
済生会川内病院	107	薩摩川内市	0996-22-8921	22, 140				
冯土云川的树坑	107	薩摩川内市 原田町2-46	0990-22-6921	1/7				
霧島杉安病院	108	霧島市霧島田口2143	0995-57-1221	17, 509			0	0
参 园(2) 文 1/1 [7]	100	霧島田口2143	0993 37 1221	12/2				
霧島市立 医師会医療センター	155	霧島市	0995-42-1171		29, 900		0	0
医師会医療センター	100	霧島市 隼人町松永3320	0993-42-1171		12/23			
垂水中央病院	156	垂水市 錦江町1-140	0994-32-5211	23, 500				
土小 中大的阮	130	錦江町1-140	0334 JZ=3Z11	12/19, 1/14				
夕描结洲今岳贮	150	奄美市 名瀬朝日町28-1	0997-57-1550	16, 750				0
名瀬徳洲会病院	100	名瀬朝日町28-1	0001-10-1000	1/7				
-							-	

- ※1 通知日現在での受入可能日になります。(各日付での受入人数は1人ずつになります。)
- ※2 婦人科検診または眼科検診の一部を、他の病院に移動して受診します。詳しくは各指定医療機関に確認してください。
- ※3 当日特定保健指導の詳細については、人間ドック決定通知の際に併せて通知予定です。

一日ドック

病院別検査項目一覧

- ※ 医療機関によっては、一部の検査を他の病院に移動して受診する場合もあります。詳しくは各医療機関に確認してください。
- ※ 検査項目については次ページと合わせてご確認ください。また検査内容については各医療機関へお問合せください。
- ※ 消化器の内視鏡について、有料オプション検査等で対応可能な場合もあります。詳しくは各医療機関に確認してください。
- ※ 検査項目の一部が変更となる場合もありますのでご了承ください。

				問	診等	等		í	循環	景器	胸部	3 3	消化	七器						肝	機能	៥									腎	機能	E C						1	血清	脂質	質	i	糖尿病
病院コード	1 \	問診	察	白	体重		复印用用	本別	ΞĒ	国 国 文 P	緑	部) C系	< ₹	見便	! ビリル	接	O T	Р	D H	I	P	H B B E	1 4	白分	H B s 抗体	I B 4	-	血青クノ	e F F R	1 ト ン		白半定量	沈	_		比重	ビリ	レステ	D L コレステロー	DLコレス	性脂肪	o n	∕ ‡ H	血 相 日 日 日 日 C
101	新成病院	0	0	0	0	0	0	0	0)	0	(0	0		0	0	0	0	0	0					0)	0	О	0	0	0	0	С	С	0	0	0	0	0	0	(0
116	鹿児島市医師会病院	0	0	0	0	0	Э	(0)	0	(\supset	C	0		0	0	0	0	0	0					0)	0		0	0	0	0	0	С)	0	0	0	0		(0
117	鹿児島県民総合保健センター	0	0	0	0	0	Э	(0) C	0	(\supset	C	0		0	0	0	0	0	0					0)	0		0	0	0	0	0	С	0	0	0	0	0	0	(0
136	いづろ今村病院	0	0	0	0	0	О	(0)	0	()	\circ	0		0	0	0	0	0	0					0	0) (0	0	0	С	0	С)	0	0	0	0	0	(0
145	鹿児島厚生連健康管理センター	0	0	0	0	0	С	() C)	0	()	C	0		0	0	0	0	0	0					0	0	0)	0	0	С	С	0	С)	0	0	0	0	0	(0
146	鹿児島徳洲会病院	0	0	0	0	0	0	0) C)	0	() (0	0		0	0	0	0	0	0)				0) (0	О	0	0	С	С	С	С	0	0	0	0	0	0	(0
152	南風病院	0	0	0	0	0	С	() C)	0	()	C	0		0	0	0	0	0	0)				0) (O		0	0	С	С	0)		0	0	0	0		(0
158	キラメキテラスヘルスケアホスピタル	0	0	0	0	0	Э	() C)	0	(0) C	0		0	0	0	0	0	0)				0	0	0)	0	0		С	0	С)	0	0	0	0		(00
107	済生会川内病院	0	0	0	0	0	Э	() ()	0	() () C	0		0	0	0	0	0	0 0)				0) ())	0	0	С	С	0	С)	0	0	0	0	0	(00
108	霧島杉安病院	0	0	0	0	0	Э	() ()	0	() () C	0		0	0	0	0	0	0)				0) () ()	0	0	С	С	0	С)	0	0	0	0	0	(00
156	垂水中央病院	0	0	0	0	0) () C) ()	0	() () C	0		0	0	0	0	0	0)				0) () ()	0	0	С	С	0)		0	0	0	0	0	(00
150	名瀬徳州会病院	0	0	0	0	0	Э	() C)	0		(0	0		0	0	0	0	0	0)		0		0) () ()	0	0	О	С	0	С)	0	0	0	0	0	(00

一日+女性ドック

病院別検査項目一覧

				1	影	等		í	循環	器	胸部	ß	消化	器						肝	機能										腎模	幾能							血	青脂	質		糖月	禄病
病院コード	l \	問 診		身	体重		腹角用	本	位 王則 定心 電 区 検 査	T P r	部 X	部 C 紀	X 初	便	!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!		O T	Р	D H		LE	3 H 6 E ប៉	В	A P	F I B A I I I I I I I I I I I I I I I I I	白分素多	重点を	e G F	h	トン	ウ	白半定	沈加			比重	ごり し ララー	ロレステレスラロレー	O L コレステ	ノ ス テ コ	E on	/ H 比		
136	いづろ今村病院	0	0	0	0	0	0	(0 0		0	1	0	С	C)	0	0	0	0	0	0				\subset	С	0	0		0	0	0	0	0	0	(0		0	С)	0	0
145	鹿児島厚生連健康管理センター	0	0	0	0	0	0	(0 0		0	-	Э	С	0)	0	0	0	0) C	0					С	0	0		0	0	0	0	0	0	(0	0) C) C)	0	0
159	かねこクリニック	0	0	0	0	0	0	(0 0		0		C) C	С)	0	0	0	0) C	0				C) C	0	0		0	0	0	0	0	0	() () () C)		0	0
155	霧島市立医師会医療センター	0	0	0	0	0	0	(0 C		0		0	С	0)	0	0	0	0) C	0					С	0	0		0	0	0	0	0	0	(0		0)		0	0

病院別検査項目一覧

						-	一彤	加汗	友検:	查						ф	清村	食査			痛机	幾	ĸф	青蛋	白		F	腹部	超音	話波			眼和	4	鼻咽	呼吸器				₹0	の他		
病院コード	検査項目	ш	血球数	モグロ	マトクリ	血夜型血小板数	ر د ۷	C	С	液 [像 I 1	血汁	沈				١F	き	C I V 抗 体	P 抗 体	B S	酸 :	<u> </u>	版/ 白(/ ル 3 ブ		のう	臓				力別	光力 検	底検	圧検	力検査	機能検査	教育	脈硬化検査	粗しょう	状が腺を検		小田包令安全 EA・AFP(男女で異	腫瘍マーカー PSA・CA・
101	新成病院	0	0	0	0	С) (0	0	0			0)	0		1	0	0		О	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0					(0
116	鹿児島市医師会病院	0	0	0	0	С	0	0	0	0	С)				C	0	0			0	0	0	0)	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0						
117	鹿児島県民総合保健センター	0	0	0	0	С	0	0	0	0				0	(0	0			0	0	0	0)	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0						
136	いづろ今村病院	0	0	0	0	С	0	0	0							C	0	0			0	0	0	0)	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0						
145	鹿児島厚生連健康管理センター	0	0	0	0	С	0	0	0	0		0				C	0	0			0	0	0	0)	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0						
146	鹿児島徳洲会病院	0	0	0	0	С	0	0	0		С)				C	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	\circ)	0	0)	0	0	0			0	C) (0
152	南風病院	0	0	0	0	С	0	0	0	0			0			C		0			0	0	0	0)	0	0	0	0	0		0	0)	0	0	0						
158	キラメキテラスヘルスケアホスピタル	0	0	0	0	С	0	0	0	0						C	0	0			0	O	0	C)	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0						
107	済生会川内病院	0	0	0	0	С	C	0	0								0	0			0) C	0	О)	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0				女 性		男 性
108	霧島杉安病院	0	0	0	0	С) (0	0	0	С)			(0	0	0		1	0) C) () C)	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0						
156	垂水中央病院	0	0	0	0	С) (0	0	0				0		C)	0		1	0) C) () C)	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		女性				男 性
150	名瀬徳州会病院	0	0	0	0	С	0	0	0	0)	0			0) C	0	C)	0	0	0	0	0		0	0		0	0	0						

病院別検査項目一覧

一日+女性ドック

									-	一般	ВЩ	液	検	査						1	KM	青枝	耷	ī		痛風	脐機能	14C 888 131	血青蛋白	КM	青母	E白			Я	复剖	超	音》	皮			眼	料		耳鼻咽喉	17/	ž	婦	人和	4				₹0	D他	ţ	
病院コード	検査項目	II	血 求	血球	グ に ビ	: \ 	マ i - i フ J	夜型	小	(\		С Т	C	沼侈	ĪП	求犬		1	ŧ		F	R 章 D :	每毒血青豆芯	C V 抗	B S 抗	酸	ナミ	が 至 日	総長白	/ G	ルブ	蛋白分画	のう	肺				馘丬	犬	胱		庫村	ミ /	王検	ナ検	検針	幾 智	宝:	癌	人科超音波検	明・教育・指	制しな	担別を対する	泉寅	細胞診検査	E A (- 男:	瘍マーカー AF
136	いづろ今村病院	()	0	C	0)		0	C) (Э	0								C) (Э	0		0	C) ()	0	0		0	С) () ()			С	(0	0	С	C) (0	0		С)					
145	鹿児島厚生連健康管理センター	(\supset	0	С	0)		0	C) (Э	0	С)		0				C) (С	0		0	C) ()	0	0		0	С) () ()			С) ()	0	С) (Э	0		С)			Ī		
159	かねこクリニック	()	0	С	0)		0	C) (Э	0	С) ()					C) (Э	0		0	C) ()	0	0		0	С) () ()			С) ()	0	С) (Э	0		С)			Ī		1
155	霧島市立医師会医療センター	()	0	С	0)		0	C) (Э	0	С) ()					C) (Э	0		0	C) ()	0	0		0	С) () ()			С) ()	0	С	C) (Э	0		С)			Ī	С	1

はください。
へお問合
医療機関
いては各
至内容(こ)
※ 検証

※ 検査項目の一部が変更となる場合もありますのでご了承ください。

	21 m b k om mil	_	
	説明・教育・指導	0	0
	甲状腺検査		
套	痛風検査(尿酸)		
その他	骨粗しよう症検査		
140	頸部×線帽・岩りよう切を置		
- ulm			
目無	R P		
摇	アルブミン		
自 百 日	A / U 出		
Ħ	総 蛋 日		
	中性脂肪		
	コノエ召		
缸			
血清脂質			
甾			
	HDLコレステロール		
	総コレステロール		
糖尿病	Н Б Б С С		
籍万	日		
	<u> </u>		
	ΣΟΙΟ		
	Σ U >		
自後	<u> </u>		
目	目 揆 型		
	ヘマトクリット		
	ヘモグロビン		
	白血球数		
	赤血球数		
	アトン本		
	0 T		
	<u>и</u> .п		
	田 日		
	1 画		
ממ	展 福 自		
腎機能			
	光道		
	蛋白半定量		
	ウロビリノーゲン		
	е — О п х		
	血 尿素窒素		
	総 蛋 白		
	ОНШ		
	D		
1313	TBS抗原		
肝機能	A A B B B B B B B B B B B B B B B B B B		
歪	~ − □ ⊢ d		
	- '		
	5 G		
	終		
	窓 ブリ ル ブン		
超音波	甲状腺		
	頸動脈断層攝影法	0	0
ΣαΗ	磁気共鳴断層撮影法	0	0
	動脈硬化検査		
師	血圧検査		
循環器	胸部×線		
毎	O Z		
		0	0
	精密眼 圧 複 值归折 検 简图 按 銜 简图 焲 杳	-	-
	精密眼圧検査屈折検査		
盟 科	視力検査精団圧を選		
шт' К'	眼底検質が力を言		
	精密眼底検査	0	0
	体脂形率		
	身体計画 重選 田田 B B I I I I I I I I I I I I I I I I I I	0	0
	施原・BEM	0	0
hill-		0	0
細		0	0
(iii)		0	0
問診等	血圧測定		0
	神経学的診察	0	
鰮	神経学的診察	0	
編 記	診察神経学的診察		
	問診診察等的診察	0	
編 記	問診診察等的診察	0	
灣 記	問診診察等的診察	0	
編 目	Medial Media Media Media Media Media Media Med	0	
建 国	Medial Media Media Media Media Media Media Med	0	
建 国	Medial Media Media Media Media Media Media Med	0	
	Medial Media Media Media Media Media Media Med	0	
	問診診察等的診察	0	
建	Medial Media Media Media Media Media Media Med	0	厚地脳神経外科病院
建	問診	0	厚地脳神経外科病院
総 組	Medial Media Media Media Media Media Media Med	0	

電子申請入力のしかた

【組合員人間ドック(追加募集)】

令和7年9月18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7年10月10日(金)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、 当支部へ連絡してください。
- (3) 所属所名の選択誤りや、職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

各所属所長宛て通知又は当支部ホームページに記載の二次元コード又は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7年度人間ドックの追加募集について」をクリックします。



(2) アクセス画面

二次元コード又は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てください。



(3) 入力開始画面

=л.88

人間ドックの御案内(追加募集)を必ず確認の上、お申込みください。

【令和7年度】組合員人間ドック受診申込(追加募集)

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(追加募集)

❷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、 ② 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。

▲ 6 0 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。

設問	像	説明
	[1] 「人間ドックの御案内(追加募集)」の内容・健診結果の 取扱いについて 🚳	「人間ドックの御案内(追加募集)」及びよくある問合せを確認の上、チェックを入れてくだ
[1]	「人間ドックの御案内(追加募集)」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。	さい。
	[2] 資格取得日 🚳	組合員の資格取得日を入力してください。
	申込対象者は,資格取得日が令和7年4月11日以降の組合員(本人)です。	
[2]	令和	
	→ 年 → 月 → 日	
	【3】資格取得手続 छ 🗓	組合員の資格取得手続が完了しているか若しくは手続中か
[3]	○ 資格取得手続完了済	選択してください。
	○資格取得手続中	

設問	画像	説明
	[4] 所属所名 逐須	所属所名をリストから選択し てください。
	所属所名を選択してください。	一階層:所属所区分及び地区
[4]	選択してください・	二階層:所属所名
	選択してください▼	
	[5] 組合員番号 🚧	組合員番号を半角数字6桁で 入力してください。
	組合員番号を半角数字6桁で入力してください。	※申込時点で共済組合員の資
	(例) 1234の場合, 001234で入力	格取得手続中の方は、
753	※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。	「000000」を入力してください。(例:新規採用(臨時的任
[5]	(例:新規採用(臨時的任用等を含む。))	用等を含む。))
	(数字6文字)	
	[6] 氏名 (漢字)	氏名を漢字で入力してくださ い。
	氏名を漢字で入力してください。	※環境依存文字は使用するこ
[6]	姓 必須 名 必須	とができませんので, ひらが
	(全角10文字まで) (全角10文字まで)	なで入力してください。
	(例) 山田 (例) 太郎	
	[7] 氏名 (フリガナ)	氏名をカタカナで入力してく ださい。
	氏名をカタカナで入力してください。	12000
[7]	セイ必須 メイ必須	
	(全角力ナ20文字まで) (全角力ナ20文字まで)	
	(例) ヤマダ (例) タロウ	
		組合員の性別をリストから選
	[8] 性別 👸	択してください。
[8]	性別を選択してください。	·男
	選択してください・	・女

設問	画像	説	明
[9]	[9] 生年月日 💇 🛪	生年月日を入力	してください。
	生年月日を入力してください。	※自動算出され してください。	.
	→ 年 → 月 → 日 (令和8年3月31日現在? 歳)	一日ドック 一日+女性ドック 脳ドック	
[10]	[10] 連絡先(電話番号) 🚧	連絡先(電話番号	
	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	さい。	
	(数字11文字まで)	※日中連絡のと 入力してくだ	
	【11】所属所担当者用メールアドレス	定期健康診断等	
[11]	所属所担当者に申込受付完了のお知らせをする場合,所属所担当者指定のメールアドレスを入力してください。	を行っている職況の確認を希望 当該職員の指定 ドレスを入力し	している場合, するメールア
	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。	(指示された場る。)	_i 合のみ入力す
	@	※申込完了後、F 担当者用のメ に申込内容が	ールアドレス
[12]	[12] 第1希望(健診種別) 🔯	第一希望の健診 から選択してく	
	第1希望の健診種別を選択してください。	20 一日ドック	
	選択してください・	30 一日+女性ドック 50 脳 ド ッ ク	
	[13] 第1希望 (病院) 👸	第一希望の病院 選択してください	
[13]	第1希望の病院を選択してください。	※【12】で選択し	
	選択してください・	とに設向番号 す。	かことなりま
		20 一日ドック(3 30 -日+女性ドック(3 50 脳ドック(4	30 歳以上)【14】

設問	画像	説明	
	【16】第2希望(健診種別)	第二希望の健診種別をリスト から選択してください。	
[16]	第2希望の健診種別を選択してください。	20 一日ドック(30歳以上) 30 一日+女性ドック(30歳以上)	
	選択してください▼	50 脳 ドック(45歳以上)	
	【17】第2希望(病院) 🔯	第二希望の病院をリストから 選択してください。	
	第2希望の病院を選択してください。	※【12】で選択した健診種別ご	
【17】	選択してください・	とに設問番号がことなります。	
		20 一日ドック(30歳以上)【17】 30 一日+女性ドック(30歳以上)【18】 50 脳ドック(45歳以上)【19】	
		「確認」ボタンを押して,入力 内容を確認してください。	
	確認	※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。	
	① まだ申請は完了しておりません。入力内容を確認し、よろ しければ「送信」ボタンを押してください。	入力内容を確認してください。 この画面では、まだ申込みは完 了しておりませんのでご注意	
	【令和7年度】組合員人間ドック受診申込 (追加募集)	ください。	
	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。		
	送信	①入力内容に間違いがなければ「送信ボタンをおしてください。	
	↓入力し直す	②入力内容を修正したい場合は「4入力し直す」ボタンを押して再度入力してください。	
	【令和7年度】組合員人間ドック受診申込 (追加募集)	①この画面が表示されたら申 込完了です。	
	送信が完了しました。	②必要に応じてPDFをダウンロードしてください。	
	こちらから申請書のPDFをダウンロードできます。 PDFダウンロード		