

令和6年度

教職員人間ドック等申込手引書

人間ドック等を有効に活用すれば、疾病の早期発見・早期治療や継続的な健康管理に繋げることができます。

人間ドック等を受診して、自身の体とじっくり向き合ってみませんか？

【申込手順】申込みは「Web」で行います。

- 1 公立学校共済組合神奈川支部ホームページへアクセス
(URL <https://www.kouritu.or.jp/kanagawa/>)
- 2 同ホームページ内「厚生サービスを利用する」から
「人間ドック等事業」をクリック
- 3 「教職員人間ドック等Web申込システム ログイン画面」をクリック
- 4 「新規登録」から「メールアドレス」を入力し、仮登録
- 5 配信されたメール記載のURLから、必要事項を入力して申込申請(本登録)



【申込等スケジュール】※1

	第1回 申込	第2回 申込
申込期間※2	4月1日(月)～4月26日(金)※3 期限厳守	9月2日(月)～9月24日(火) 期限厳守
結果通知	5月下旬	10月中旬
受診期間	令和7年 5月下旬～1月31日(金)	令和7年 10月中旬～1月31日(金)

※1 年度途中で組合員になられた方の受診機会を確保するため、年2回の申込期間を設けています。そのため、4月時点で組合員の方は、基本的に第1回でお申込みいただくようお願いいたします(事情により第2回で申込みをすることも可能です)。

※2 Web申込システムは6時から24時まで(申込締切日は17時まで)利用可能です。

※3 申込締切日の受付は17時までです。17時以降はお申込みできません。

本冊子1～4ページを必ずご一読ください。

本書及び説明書等は、支部ホームページにも掲載しています。

【問合せ先】

公立学校共済組合神奈川支部 健康福利グループ 045-210-8170



公立学校共済組合神奈川支部

1 人間ドックの対象・種別補助額

対象者

- 公立学校共済組合神奈川支部組合員本人のみ
- ※ 短期組合員、育児休業等で休職中の組合員、後期高齢者医療制度対象組合員も対象です。(休職中の組合員には、各所属所から該当者へ連絡をお願いします)
- ※ 任意継続組合員は対象外です。



学校等の設置者	補助区分	補助額※1(内訳)
神奈川県 ※2	A ※3	30,000円 (共済:18,000円/県等補助:12,000円)
横須賀市		
箱根町		
県立保健福祉大学		
県費負担教職員のいる市町村		
川崎市(看護大含む)	B ※3	26,000円 (共済:18,000円/市補助:8,000円)
横浜市	C	18,000円 (共済:18,000円)
相模原市		
横浜市立大学及び附属病院		
市町村費負担教職員のいる市町村		

- ※1 上記補助とは別に、市町村及び互助会等で助成を実施している場合があります。
- ※2 県の教職員(組合員)のうち、成人病健康診断及び指定年齢精密健康診断の受診対象者は、当支部の人間ドックとのいずれかの受診となります。
- ※3 抽選で受診者を決定しますが、補助区分A、Bで落選した場合においても、共済の予算の範囲内において、補助区分Cとして承認します。

2 その他の対象・種別補助額

種別		対象者	補助額
人間ドック ブ シ ョ ク ン	婦人科	子宮頸がん 子宮体がん	いずれか 3,000円まで
	マンモグラフィ		
	乳房超音波		いずれか 3,800円まで
	前立腺がん(PSA)		人間ドック受診者(男性のみ) ※ 受診予約時にお申出ください ※ オプションのみの受診不可
脳ドック		令和7年3月末現在で40~64歳のうち偶数年の組合員	27,000円まで
PET検診 ※高度がん検診		令和7年3月末現在で50歳の組合員	40,000円まで

※ 悪性腫瘍を発見する検査です。ブドウ糖と放射性物質を合成した検査薬剤(FDG)を投与することで放出される微量の放射線によって、がんの有無、位置を調べます。

- 消費税は自己負担です。

《特定健康診査及び特定保健指導》

40歳以上の人間ドック受診者は「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、特定健康診査の結果データについて、健診機関から直接共済組合に提供を受けます。人間ドックや健康診断の結果、特定保健指導の対象となった方は、委託業者に結果データを提供し、別途ご案内をお送りします。

《サービスの取扱いについて》

県費及び市費負担教職員については、所属する教育委員会等のサービス関係規程によります。

3 各種手続き

➔ 申込みについて



申込方法の詳細は、別冊の

「教職員人間ドック等Web申込システム説明書」

をご参照ください。

第1回申込期間：4月1日(月)～4月26日(金)17時まで

第2回申込期間：9月2日(月)～9月24日(火)17時まで

※ 必ず申込期間内にお申込みください。期限を過ぎた場合は、お申込みできません。

※ 申込者が、身体的理由等でWeb申込システムを利用できない場合は、本冊子の裏表紙にある「教職員人間ドック等申込用紙」をコピーし、必要事項を記入のうえ、郵送等で当支部に提出してください(消印有効)(FAX不可)。

(「教職員人間ドック等申込用紙」は、当支部ホームページ【組合員専用ページ】にも掲載しています。)

《個人情報取り扱いについて》

当支部は、本事業の申込に含まれる個人情報の収集及び利用、管理等について、システム運用委託業者及び健診機関へ、個人情報の保護に関する法律を遵守のうえ提供します。

また、補助金の請求資料とするため、受診した方の組合員証番号・氏名・生年月日・所属所コード・所属所名を、補助団体(神奈川県、横須賀市、箱根町、県立保健福祉大学、川崎市)に提供します。

➔ 支部承認処理について

- 承認処理は、「申込み先着順(Web申込システムに申し込んだ順)」ではありません。
 - ※ Web申込システムに申し込まれた組合員情報の不備(組合員証番号が空欄など)は、支部担当者が修正します。
- 申込多数の場合は、抽選で受診者を決定します。

➔ 申込結果について

- 5月下旬(第1回申込)及び10月中旬(第2回申込)に、Web申込システムでご登録されたメールアドレスあてに申込結果をお知らせします。
 - ① 抽選の結果「承認」となる場合…「承認」
 - ※ 抽選の結果、補助区分及び補助額が変更されて承認される可能性がありますので、電子メール記載の補助区分及び補助額をよくご確認ください。
補助区分A(補助額30,000円)及び補助区分B(補助額26,000円)の対象組合員が、補助区分C(補助額18,000円)として承認されることがあります(p1上表※3参照)。
 - ② 抽選の結果「非承認」となる場合…「非承認」
 - ③ 年齢等により「対象外」である場合…「対象外」
- Web申込システムから申請をしたのちにメールアドレスを変更した場合やメールが届かない場合は、神奈川支部までご連絡ください。
- **申込結果通知受領日から「受診予約」ができます**ので、ご希望の健診機関へ予約をしてください。
- 申込みのあとに「姓」が変更した場合は、受診予定の健診機関へ、その旨お申し出ください。
- 申込結果通知に記載される内容のうち、「人間ドック【特】」の【特】は、特定健診対象者(年度末時点で40歳以上の組合員)に表記されています。40歳未満の方と検査項目が異なるわけではありません。

➡ 所属所への「申込結果リスト」送付について

- 5月下旬（第1回申込）及び10月中旬（第2回申込）に、「申込結果リスト」等を所属所長あてに「特定記録便」で送付しますので「所属所控え」として保管してください。

➡ 受診予約について

受診期間

第1回承認者：5月下旬（申込結果通知受領後）から令和7年1月31日まで

第2回承認者：10月中旬（申込結果通知受領後）から令和7年1月31日まで

※ 予約期限日ではございません。受診期間終了後の受診は「全額自己負担」となりますのでご注意ください。

※ 健診機関や時期によって、早期に予約が埋まってしまう場合があります。申込結果通知受領後は速やかにご予約いただくことをおすすめします。

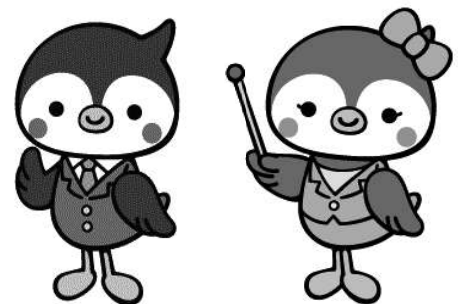
- 受診予約は、申込結果通知受領後、お早めにご予約ください。
 - ※ 12月や1月の受診を希望する場合でも、お早めにご予約ください。
 - ※ 受診希望日に近い日に受診予約をすると、ご希望の日程で受診できない場合があります。
- 当支部では予約状況の把握を行っていません。予約の空き状況等は、健診機関に直接お問合せください。
- 健診機関が指定する、「電話・FAX・WEB」のいずれかの方法でご予約ください。詳細は、本書p11以降に記載の「健診機関別連絡先」をご確認ください。
- 「人間ドックのオプション」を希望される場合や、「脳ドックの併診割引」を希望される場合は、予約時にお申出ください。
- 健診機関によっては、電話がつながりにくいことがあります。日または時間を改めてご連絡ください。
- FAXは、任意書式の健診機関が数多くありますので、健診機関が指定する記載事項を不足なくご記入のうえ、ご送信ください。
なお、FAX送信後は、送信された健診機関あてに確認のお電話をしていただくなどし、誤送信等の防止にご協力ください。
- 健診機関の変更について、既に予約している健診機関がある場合は、先にキャンセルしてから変更してください。
- 申込時と受診時で「姓」が異なる場合、健診機関の受付へその旨お申し出ください。

➡ 受診日当日及び検査内容について

- 受診日当日は、「検査キット等・組合員証（保険証）」の2点をご持参ください。
- 退職等で組合員資格を喪失した場合、承認されていても受診できませんので、組合員資格を喪失する前にご受診ください。
- 人間ドックのキャンセル又は検査項目の一部キャンセルは、当支部への連絡は不要です。予約された健診機関へご連絡ください。なお、検査項目の一部キャンセルをしても自己負担額は減額されません。
- 人間ドックの検査項目の一部キャンセルは、キャンセルする検査項目によって別途検査を受ける必要があります。別途検査が必要であるかは当支部では判断できませんので、所属所または事業主健診（学校等の設置者による健康診断をいいます。）実施者にお問合せください。
- 胃部内視鏡検査への変更可否は、健診機関の予約状況によります。予約時に、希望する健診機関にご確認ください。
- 脳ドックの併診割引は、教職員人間ドックと同一の健診機関で、同日または同月に受診した場合に適用されます。
- 自己負担額は、本書p7以降に記載の「健診機関別自己負担額一覧表」のとおりです（補助額が引かれた金額を表示しています）。
- 健診機関の都合により、自己負担額が変更になる場合がありますので、予約時に必ずご確認ください。

➡ その他・注意事項

- 「申込完了 = 承認」ではありません。
健診機関への予約は、申込結果の受領後に行ってください。
- 教職員人間ドック等を利用するには、
①申込時に、組合員資格を有すること
②受診時に、組合員資格を有すること
の両方を満たしている必要があります。
申込みの結果「承認」となっても、人間ドック等受診時に組合員資格を喪失していると、受診できません。必ず、組合員資格を喪失する前にご受診ください。
- 1種別につき、1年度1回までの申込み（承認）です。
- 教職員人間ドック等を受診できる健診機関は、p7～p10に掲載されている健診機関です。
- 「教職員人間ドック等申込用紙」を提出する場合、郵送や逡送便は時間を要しますので、日にちに余裕を持ってお申込みください。



4 教職員人間ドック 検査項目一覧表

必須検査項目「◎」は、法令等に基づく項目です。推奨検査項目「●」は、学会等の推奨項目です。

区分	検査項目	◎：必須 ●：推奨	p8, 10未実施 項目番号	区分	検査項目	◎：必須 ●：推奨	p8, 10未実施 項目番号	
身体計測	身長	◎		血液学	赤血球	◎		
	体重	◎			白血球	●	17	
	標準体重・肥満度・BMI	◎			血色素	◎		
	腹囲	◎			ヘマトクリット	●	18	
生理	血圧測定	◎			M C V (赤血球平均容積)	●	19	
	心電図	◎			M C H (赤血球ヘモグロビン量)	●	20	
	心拍数	●	1		M C H C (赤血球ヘモグロビン濃度)	●	21	
	眼底	●	2		血小板数	●	22	
	眼圧	●	3		血清学	C R P	●	23
	視力	◎				血液型 (A B O R h)	●	24
	聴力	◎		H B s 抗原		●	25	
	呼吸機能	●	4	H C V 抗体		●	26	
超音線波・ X線	胸部X線	◎		尿	尿蛋白	◎		
	胃部X線直接または胃部内視鏡	●	5		尿糖	◎		
	腹部超音波	●	6		尿潜血	●	27	
生化学	総蛋白 (T P)	●	7		尿沈渣	●	28	
	アルブミン	●	8	便潜血	●	29		
	クレアチニン + e G F R	●	9	医療面接 (問診)	◎			
	尿酸	●	10	医師診察	◎			
	総コレステロール (T C)	●	11	オプション	婦人科 (子宮頸がん)	●		
	H D L コレステロール	◎			婦人科 (子宮体がん)	●		
	L D L コレステロール	◎			マンモグラフィ	●		
	Non- H D L コレステロール	●	12		乳房超音波	●		
	中性脂肪 (T G)	◎			前立腺がん (P S A)	●		
	総ビリルビン	●	13					
	A S T (G O T)	◎						
	A L T (G P T)	◎						
	γ - G T (γ - G T P)	◎						
	A L P	●	14					
	空腹時血糖	◎						
	随時血糖	●	15					
H b A 1 c	●	16						



※ 推奨検査項目のうち未実施の項目は、「7 健診機関別自己負担額一覧表」に掲載しています。
 ※ 上記以外の検査項目は、各健診機関にお問合せください。

5 脳ドック・PET検診 検査項目一覧表

脳ドック及びPET検診の検査項目は、学会等に基づく項目です。

脳ドック 単独・併診問わず行う検査項目				◎：必須 ●：推奨	
頭	部	M	R	I	◎
頭	部	M	R	A	◎
頸部血管超音波検査				● (A)	
認知機能検査				● (B)	

PET検診 検査項目				◎：必須 ●：推奨	
P	E	T	検	査	◎
C	T	検	査	●	

6 脳ドック・PET検診 健診機関別検査項目一覧

所在地	健診機関名	脳ドック項目 (併診時検査項目) ※	PET検診項目	
横浜市	神奈川区	横浜総合健診センター（併診のみ）	MRI.MRA + (A)	
		総合健診センターヘルチェック	MRI.MRA	
	西区	けいゆう病院（別途コースあり・予約時ご案内）	MRI.MRA + (A)	
		みなとみらいメディカルスクエア	MRI.MRA	
		横浜リーフみなとみらい健診クリニック	MRI.MRA	
		ふれあい横浜ホスピタル	MRI.MRA	
	中区	横浜市立みなと赤十字病院	MRI.MRA + (A), (B)	PET検査 +CT検査
		京浜健診クリニック	MRI.MRA	
	金沢区	医療法人さくら会 金沢さくら医院	MRI.MRA	
		西横浜国際総合病院	MRI.MRA + (A)	
戸塚区	戸塚共立メディカルサテライト健診センター	MRI.MRA + 頸動脈MRA, ABI検査		
	栄区	横浜栄共済病院	MRI.MRA	
川崎市	幸区	アルファメディック・クリニック	MRI.MRA	
	中原区	関東労災病院 健康診断部	MRI.MRA + (A)	
	高津区	高津中央クリニック	MRI.MRA + (A), (B)	
	麻生区	新百合ヶ丘総合病院	MRI.MRA	PET検査 +CT検査
相模原市	緑区	J A 健康管理センターさがみはら	MRI.MRA	
		相模原赤十字病院	MRI.MRA + (A)	
	中央区	相模原総合健診センター	MRI.MRA + (A)	
	南区	ヘルス・サイエンス・センター	MRI.MRA	
横須賀市	衣笠病院健康管理センター（併診のみ）	MRI.MRA + (A)		
	横須賀市立市民病院	MRI.MRA + (A)		
平塚市	平塚共済病院 健診センター	MRI.MRA + (A), (B)		
藤沢市	ライフメディカル健診プラザ	MRI.MRA		
	藤沢総合健診センター	MRI.MRA + 頸動脈MRA		
	湘南藤沢徳洲会病院人間ドック健診センター	MRI.MRA		
	藤沢市保健医療センター	MRI.MRA		
小田原市	西湘病院健康管理センター	MRI.MRA + (A)		
	小田原箱根健診クリニック	MRI.MRA		
茅ヶ崎市	茅ヶ崎市立病院（併診のみ）	MRI.MRA		
	康心会 湘南健康管理センター	MRI.MRA	PET検査 +CT検査	
三浦市	三浦市立病院	MRI.MRA + (A)		
秦野市	秦野赤十字病院	MRI.MRA + 頸動脈MRA		
	八木病院	MRI.MRA + (A)		
厚木市	東名厚木メディカルサテライトクリニック	MRI.MRA		
伊勢原市	東海大学医学部付属病院健診センター		PET検査 +CT検査	
海老名市	カラダテラス海老名	MRI.MRA		
東京都世田谷区	公立学校共済組合関東中央病院	MRI.MRA + (A), (B)		
静岡県熱海市	国際医療福祉大学熱海病院	MRI.MRA + (A), 75'体'初'検査	PET検査 +CT検査	

※ 脳ドックの単独受診をする場合の検査項目については、健診機関にお問合せください。