

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	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	※ 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	
	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	補助なし
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。

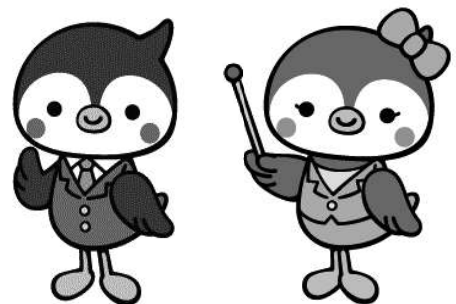
- 受診予約は、申込結果通知受領後、お早めにご予約ください。
 - ※ 12月や1月の受診を希望する場合でも、お早めにご予約ください。
 - ※ 受診希望日に近い日に受診予約をすると、ご希望の日程で受診できない場合があります。
- 当支部では予約状況の把握を行っていません。予約の空き状況等は、健診機関に直接お問合せください。
- 健診機関が指定する、「電話・FAX・WEB」のいずれかの方法でご予約ください。詳細は、本書p11以降に記載の「健診機関別連絡先」をご確認ください。
- 「人間ドックのオプション」を希望される場合や、「脳ドックの併診割引」を希望される場合は、予約時にお申出ください。
- 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、郵送や遞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				●	
認知機能検査				●	

(A)
(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。

7 健診機関別自己負担額一覧表

所在地	健診機関名	教職員人間ドック (上段：日帰り／下段：一泊)			オプション※1			
		A	B	C	いずれか1つ		いずれか1つ	
					婦人科 (頸がん)	(体がん)	マンモ グラフィ	乳房 超音波
横浜市 神奈川区	横浜総合健診センター	10,700	14,700	22,700	1,400	—	600	600
	総合健診センター ヘルチェック	15,100	19,100	27,100	300	—	2,800	1,700
横浜市 西区	コンフォート横浜健診センター	8,500	12,500	20,500	1,400	—	600	600
	アムスランドマーククリニック	12,900 泊40,400	16,900 泊44,400	24,900 泊52,400	2,500 泊はドックに含む	—	2,800	1,700
	横浜東口クリニック	9,600 泊51,400	13,600 泊55,400	21,600 泊63,400	1,400	—	1,700	350
	けいゆう病院	11,800	15,800	23,800	4,700 経膈エコー含む	—	3,350	2,800
	みなとみらいメディカルスクエア	12,900	16,900	24,900	1,400	—	600	600
	横浜リーフみなとみらい 健診クリニック	14,000	18,000	26,000	850	—	1,700	600
横浜市 中区	優和会 湘南健診クリニック ココットさくら館	14,000	18,000	26,000	2,060	—	3,900	600
	神奈川県結核予防会 かながわクリニック	11,800	15,800	23,800	2,500	頸+体がん 6,350	1,700	1,700
	神奈川県予防医学協会	15,100	19,100	27,100	3,050	頸+体がん 8,000	5,660	3,460
	ふれあい横浜ホスピタル	10,700 泊30,500	14,700 泊34,500	22,700 泊42,500	300	—	600	—
	横浜市立みなと赤十字病院	15,870 泊 男性37,600 女性43,100	19,870 泊 男性41,600 女性47,100	27,870 泊 男性49,600 女性55,100	5,800 経膈エコー含む 泊はドックに含む	—	1,700	—
横浜市 保土ヶ谷区	神奈川県労働衛生福祉協会	12,900	16,900	24,900	1,950	—	1,150	1,050
横浜市 金沢区	京浜健診クリニック	15,100	19,100	27,100	1,400	頸+体がん 7,450	1,700	380
	医療法人さくら会 金沢さくら医院	10,700	14,700	22,700	2,500	—	1,700	1,700
横浜市 港北区	新横浜メディカルサテライト	12,900	16,900	24,900	300	—	380	380
横浜市 戸塚区	西横浜国際総合病院	4,100	8,100	16,100	850	—	1,150	600
	戸塚共立メディカルサテライト 健診センター	11,800	15,800	23,800	850	頸+体がん 7,450	1,700	1,700
横浜市 港南区	上大岡総合健診センター	11,800	15,800	23,800	1,400	—	2,800	600
横浜市 栄区	横浜栄共済病院	15,100	19,100	27,100	4,700	—	乳房超音波とセット 8,300	350
川崎市 幸区	アルファメディック・クリニック	12,900 泊32,700	16,900 泊36,700	24,900 泊44,700	1,400	頸+体がん 4,700	1,150	1,150
川崎市 中原区	関東労災病院 健康診断部	20,600	24,600	32,600	3,600	頸+体がん 6,900	乳房超音波とセット 7,200	1,700
川崎市 高津区	高津中央クリニック	14,000	18,000	26,000	300	—	3,900	3,900
	京浜保健衛生協会	9,600	13,600	21,600	1,950	—	1,700	1,700
川崎市 宮前区	聖マリアンナ医科大学病院	19,500	23,500	31,500	2,500	—	5,000	5,000
川崎市 麻生区	新百合健康管理センター	16,200	20,200	28,200	1,400	頸+体がん 6,400	2,800	600
	新百合ヶ丘総合病院	11,800	15,800	23,800	1,400	2,500	600	600
相模原市 緑区	JA健康管理センターさがみはら	17,300 泊38,200	21,300 泊42,200	29,300 泊50,200	1,400 泊はドックに含む	—	1,700	600 泊はドックに含む
	相模原赤十字病院	11,800	15,800	23,800	300	—	ドックに含む	350

単位：円（税込10%）

前立腺がん (PSA) ※ 補助なし	※2 胃部 内視鏡 変更額	人間ドック未実施項目 (推奨項目)	対象年齢あり ※3※4 脳ドック (併診割引適用時)	対象年齢あり ※4 PET 検診
2,310	5,500	—	— (11,500)	—
2,420	5,500	—	12,600 併診割引なし	—
2,200	経口:3,300 経鼻:5,500	15	—	—
3,300	5,500	15, 28	—	—
2,200	13,200	—	—	—
2,200	16,500	4, 15	18,100 (10,400)	—
2,310	5,500	—	11,500 併診割引なし	—
2,200	6,600	—	6,000 併診割引なし	—
—	6,600	—	—	—
2,200	9,900	—	—	—
2,200	6,600	—	—	—
ドックに含む	0	—	20,300 (6,000)	—
4,400	3,300	—	35,920	59,000
泊はドックに含む			(8,200)	
3,080	3,300	—	—	—
2,200	6,600	28	12,600 (9,300)	—
2,200	5,500	—	5,000 (2,500)	—
2,200	5,500	—	—	—
2,200	3,300	24	2,700 (1,900)	—
ドックに含む	3,300	—	13,700 (5,450)	—
2,618	変更不可	—	—	—
2,860	7,700	15, 24	11,500 (6,000)	—
3,300	3,300	—	8,200 (6,000)	—
2,200	5,500	—	39,000 (22,500)	—
ドックに含む	4,400	4, 15	22,500 (17,000)	—
—	3,300	—	—	—
2,750	11,000	24	—	—
2,200	2,750	—	—	—
3,300	0	15	6,000 (2,500)	48,000
ドックに含む	3,300	—	22,500 (11,500)	—
ドックに含む	3,300	24, 25, 26	12,600 (3,800)	—

注意事項

【自己負担額について】

健診機関等の都合により、自己負担額を変更する場合がありますので、予約時に必ずご確認ください。補助額が引かれた金額を表示しています。

※1 オプション

→ 希望する健診機関の実施日及び空き状況等によります。

※2 胃部内視鏡

→ 希望する健診機関の実施日及び空き状況等によります。

鎮静剤の費用は別途発生する場合がございます。

※3 脳ドック併診(適用条件)

→ 人間ドックと同一機関で同日(または同月)に受診した場合に適用されます。

※4 脳ドック及びPET検診

→ オプションではありません。

推奨検査項目表

(一覧表はP5参照)

1	心拍数
2	眼底
3	眼圧
4	呼吸機能
5	胃部X線直接または胃部内視鏡
6	腹部超音波
7	総蛋白(TP)
8	アルブミン
9	クレアチニン+eGFR
10	尿酸
11	総コレステロール(TC)
12	Non-HDLコレステロール
13	総ビリルビン
14	ALP
15	随時血糖
16	HbA1c
17	白血球
18	ヘマトクリット
19	MCV(赤血球平均容積)
20	MCH(赤血球ヘモグロビン量)
21	MCHC(赤血球ヘモグロビン濃度)
22	血小板数
23	CRP
24	血液型(ABO Rh)
25	HBs抗原
26	HCV抗体
27	尿潜血
28	尿沈渣
29	便潜血

7 健診機関別自己負担額一覧表

所在地	健診機関名	教職員人間ドック (上段:日帰り/下段:一泊)			オプション※1			
		A	B	C	いずれか1つ		いずれか1つ	
					婦人科 (頸がん)	(体がん)	マンモ グラフィ	乳房 超音波
相模原市 中央区	相模原総合健診センター	10,700	14,700	22,700	1,400	頸+体がん 8,550	600	600
相模原市 南区	ヘルス・サイエンス・センター	11,800 泊36,000	15,800 泊40,000	23,800 泊48,000	1,400	—	1,260	600
横須賀市	衣笠病院健康管理センター	12,900	16,900	24,900	2,500	—	2,800	4,450
	横須賀市立市民病院	14,000 泊41,500	18,000 泊45,500	26,000 泊53,500	2,500	—	1,700	—
	優和会 湘南健診クリニック 湘南健康管理センター	14,000	18,000	26,000	2,060	—	3,900	600
平塚市	佐々木研究所附属 湘南健診センター	12,350	16,350	24,350	1,400	—	1,700	600
	平塚共済病院 健診センター	14,000	18,000	26,000	4,040 経腔エコー含む	頸+体がん 経腔エコー含む 12,070	5,220	370
	倉田会メディカルサポート クリニック	11,800	15,800	23,800	2,500	—	1,700	600
藤沢市	ライフメディカル健診プラザ	12,900	16,900	24,900	2,000	頸+体がん 8,000	1,200	1,200
	藤沢総合健診センター	11,800 泊33,800	15,800 泊37,800	23,800 泊45,800	1,400	頸+体がん 6,900	1,700	300
	湘南藤沢徳洲会病院 人間ドック健診センター	12,900	16,900	24,900	4,700 経腔エコー含む	—	1,700	1,700
	藤沢市保健医療センター	16,200	20,200	28,200	300	—	300	350
小田原市	医療法人小林病院	14,000	18,000	26,000	740	頸+体がん 6,460	4,582	2,250
	西湘病院健康管理センター	11,700	15,700	23,700	3,519	—	1,700	681
	小田原箱根健診クリニック	16,000	20,000	28,000	1,800	1,900	2,100	1,500
茅ヶ崎市	茅ヶ崎市立病院	19,500	23,500	31,500	200	—	300	—
	康心会 湘南健康管理センター	10,700 泊33,800	14,700 泊37,800	22,700 泊45,800	1,400	5,800	600	600
逗子市	逗葉地域医療センター	12,500	16,500	24,500	1,950	—	380	—
三浦市	三浦市立病院	9,970	13,970	21,970	920	—	2,780	—
秦野市	秦野赤十字病院	13,240	17,240	25,240	ドックに含む	—	1,700	マンモグラフィとセット 6,100
	八木病院	12,800	16,800	24,800	3,600	—	2,470	600
厚木市	東名厚木メディカル サテライトクリニック	11,800	15,800	23,800	850	—	1,150	1,150
	J A 健康管理センターあつぎ	17,300 泊38,200	21,300 泊42,200	29,300 泊50,200	1,400 泊はドックに含む	—	1,700	600 泊はドックに含む
伊勢原市	東海大学医学部付属病院 健診センター	16,200	20,200	28,200	300 ★1	—	1,700	300 ★1
海老名市	カラダテラス海老名	11,250	15,250	23,250	1,730	頸+体がん 5,030	1,700	600
大磯町	医療法人徳洲会 湘南大磯病院	12,900	16,900	24,900	1,400	—	1,700	1,700
開成町	白鷗医院	14,000	18,000	26,000	300	—	—	1,975
東京都 世田谷区	公立学校共済組合 関東中央病院	15,760 泊30,500	19,760 泊34,500	27,760 泊42,500	240	1,400	1,480	350
東京都 八王子市	東海大学医学部付属 八王子病院	9,600	13,600	21,600	300	—	600	600
静岡県 熱海市	国際医療福祉大学熱海病院	11,910 泊33,415	15,910 泊37,415	23,910 泊45,415	2,225 経腔エコー含む	—	1,425	1,425

★1 子宮頸がんと乳房超音波をセットで受診する場合の自己負担額は、合わせて500円となります。(東海大学医学部付属病院健診センター)

単位：円（税込10%）

前立腺がん (PSA) ※ 補助なし	※2 胃部 内視鏡 変更額	人間ドック未実施項目 (推奨項目)	対象年齢あり ※3※4 脳ドック (併診割引適用時)	対象年齢あり ※4 PET 検診
2,310	5,500	—	11,500 併診割引なし	—
3,080	経口:6,600 経鼻:8,800	15, 26 泊は26あり	11,500 (8,750)	—
2,640	7,700	1, 4, 12, 15, 24	— (11,500)	—
3,300	5,500	15	22,500 (6,000)	—
—	6,600	—	—	—
2,200	4,400	—	—	—
ドックに含む	0 胃部X線不可	1, 4, 12, 24	33,500 併診割引なし	—
3,300	5,500	—	—	—
ドックに含む	4,400	—	5,500 (1,909)	—
ドックに含む	2,200	15	15,900 (10,400)	—
2,200 50歳以上	4,400	15, 28	11,500 (6,000)	—
3,410	3,300	—	11,500 (6,000)	—
2,981	変更不可	—	—	—
3,410	3,300	1, 24	12,519 (2,194)	—
2,300	0 胃部X線不可	15, 24	6,000 併診割引なし	—
ドックに含む	3,300	12, 15	— (12,600)	—
2,200	4,400	28	22,500 (6,000)	31,297
ドックに含む	0 生検実施時 +10,000	24	—	—
2,200	0	1, 8, 12, 20, 21	2,690 (2,440)	—
ドックに含む	3,300	—	22,500 (12,600)	—
ドックに含む	0	—	15,800 (8,200)	—
2,750	2,200	28	17,000 (2,600)	—
ドックに含む	3,300	—	—	—
3,300	5,500	15	—	59,000
3,300	0	1, 15, 24	14,800 (11,500)	—
2,200 50歳以上	4,400	28	—	—
2,750	0	1, 8, 15, 22, 26	—	—
1,760	0	15	21,400 (10,400)	—
1,650	5,500	15	—	—
ドックに含む	2,200	15	16,780 (8,530)	48,000

注意事項

【自己負担額について】

健診機関等の都合により、自己負担額を変更する場合がありますので、予約時に必ずご確認ください。補助額が引かれた金額を表示しています。

※1 オプション

→ 希望する健診機関の実施日及び空き状況等によります。

※2 胃部内視鏡

→ 希望する健診機関の実施日及び空き状況等によります。

鎮静剤の費用は別途発生する場合がございます。

※3 脳ドック併診(適用条件)

→ 人間ドックと同一機関で同日(または同月)に受診した場合に適用されます。

※4 脳ドック及びPET検診

→ オプションではありません。

推奨検査項目表

(一覧表はP5参照)

1	心拍数
2	眼底
3	眼圧
4	呼吸機能
5	胃部X線直接または胃部内視鏡
6	腹部超音波
7	総蛋白(TP)
8	アルブミン
9	クレアチニン+eGFR
10	尿酸
11	総コレステロール(TC)
12	Non-HDLコレステロール
13	総ビリルビン
14	ALP
15	随時血糖
16	HbA1c
17	白血球
18	ヘマトクリット
19	MCV(赤血球平均容積)
20	MCH(赤血球ヘモグロビン量)
21	MCHC(赤血球ヘモグロビン濃度)
22	血小板数
23	CRP
24	血液型(ABO Rh)
25	HBs抗原
26	HCV抗体
27	尿潜血
28	尿沈渣
29	便潜血

8 健診機関別連絡先（「〇印」がついている予約方法からご予約ください。）

所在地	健診機関名	予約方法 (〇=主とする予約方法/△=万一の場合利用可)		最寄駅
		電話	Web	
横浜市 神奈川区	横浜総合健診センター	電話 〇	045-461-1230 予約受付時間:月~土8:15~16:45	横浜 駅
		Web 〇	https://www.sowa.or.jp/yokohama/ ・胃内視鏡検査を希望の方は、なるべくお電話にてお申込みください。 ・脳ドック希望の方は電話予約のみの受付です。 ・日中ご連絡の取れるお電話番号をお知らせください。	
	総合健診センターヘルチェック	電話 〇	0570-012-489 予約受付時間:月~土8:00~18:00 日曜日は休館の為、予約対応不可	横浜 駅
		Web 〇	http://www.health-check.jp/ 24時間受付可能。新規受診の方は新規IDを発行いたします。	
	コンフォート横浜健診センター	電話 〇	045-313-8080 予約受付時間:平日9:00~17:00/土9:00~12:00 日曜・祝日は定休日	平戸 沼部 駅
		FAX 〇	045-321-8881 用紙の書式:当院HPに掲載あり 記載事項:ご希望の人間ドックの種類(A/B/C)、繋がりやすい電話番号をご記入ください。 ご予約希望日は2週間後以降でお申込みをお願いします。	
		Web 〇	https://www.comfort.or.jp/dock/ 当院HPの健診のお申込みフォームから予約をお願いいたします。 コースはその他を選び、ご希望の欄にご希望の人間ドック種類(A/B/C)を入力してください。ご予約希望日は2週間後以降でお申込みください。	
	アムスランドマーククリニック	電話 〇	045-222-5588 予約受付時間:月~土9:00~16:00 昼休憩や休暇の関係でお電話が繋がりにくい場合もあります。	桜木町 駅 みなとみらい 駅
		Web 〇	https://www.ams-dock.jp/landmark/ 当院HPの(https://www.ams-dock.jp/landmark/)のページ右上にございます「インターネット申し込み」よりお申し込みください。 ただし予約課にて申込確認し、当方より電話にて確認が取れ次第、正式なお申込み確定となります。 所属団体に「公立学校共済」と入力ください。	
		電話 〇	045-453-3366 予約受付時間:月~土8:30~18:00 公立学校共済組合神奈川支部の組合員である旨をお申し出願います。承認者リストを確認の上、受診希望日等を調整します。	
横浜市 西区	横浜東ロクリニック	FAX △	045-453-4400 用紙の書式:自由書式 記載事項: ・FAX受領後、当院からの連絡をもって予約確定とさせていただきます。 ・FAX到着から確認・返信までに時間を要する場合もあるため、「電話」が一番スムーズにご予約いただけます。	横浜 駅
		電話 〇	045-221-8291 予約受付時間:平日9:00~17:00/土9:00~12:00 電話回線:3	
	みなとみらい メディカルスクエア	電話 △	045-228-2000 予約受付時間:月~土8:30~17:00 ※お電話が繋がりにくい状況となりますので、『WEB』からのご予約をお勧めいたします。	みなとみらい 駅
		Web 〇	https://web.ainter.jp/ws/sowa_ms/login 【昨年WEBからご予約された方】 会員ID(メールアドレス)とパスワードをご入力の上『ログイン』よりお進みください。 【初めてWEBからご予約される方】 保険証をお手元にご用意の上『健康診断予約』よりお進みください。確認メール送信後、ご登録のメールアドレスへURLをお送りいたします。こちらから必ず個人情報のご登録をお願いいたします。 ※ 個人情報のご登録がされない場合は、ご予約が自動キャンセルとなりますので、ご注意ください。 ◆ご受診いただくコースは、共済組合の承認コースとなります。 承認内容をご確認の上、コースのご選択をお願いいたします。 ◆予約申込み後に『予約申込完了メール』が届きます。 メールが届かない場合は、申込みがされていない可能性がありますので、お電話でご予約の確認をお願いいたします。 ◆脳ドック(単独)のご予約の方は、電話予約のみとなります。	
		電話 〇	045-651-1572 予約受付時間:平日8:30~16:00/土8:30~12:00 原則第一・第三土曜日 公立共済神奈川支部組合員である旨お申し出願います。	
	優和会 湘南健診クリニック ココットさくら館	電話 〇	0120-954-223 予約受付時間:月~土8:30~17:00 ※上記予約受付時間のうち、日曜・祝日は対応なし。 平日及び土曜日 8:30~17:00の電話受付。	桜木町 駅
		電話 〇	045-201-8521 予約受付時間:平日8:30~17:00	
	神奈川県結核予防会 かながわクリニック	FAX 〇	045-201-8539 用紙の書式:自由書式 記載事項:公立学校共済組合神奈川支部と記載した上で以下の必要事項をFAXして下さい。 ①氏名②フリガナ③生年月日④性別⑤組合員証番号⑥承認種別(A、B、C) ⑦希望オプション⑧受診希望日(第一希望~第三希望)⑨電話番号(日中繋がる連絡先) 後日担当者より連絡し受診日を決定します。	馬車道 駅
		電話 〇	045-641-8502 予約受付時間:平日8:30~17:00	
横浜市 中区	ふれあい横浜ホスピタル	電話 〇	045-662-2489 予約受付時間:月~土9:00~17:00 お電話が繋がりにくい場合は、時間をずらしておかけ下さい。	関内 駅 伊勢佐木長者町 駅
		Web △	https://www.fureai-g.or.jp/fyh-ken-shin/form/application/ 「人間ドックお申し込みフォーム」からお申込みください。 加入健康保険組合欄に「公立学校共済組合神奈川支部」とご入力をお願いします。 回答はメールではなくお電話でのご連絡になります。 また、メールよりお電話での申込みが優先されます。	
	横浜市立みなと赤十字病院	電話 〇	045-628-6385 予約受付時間:平日9:30~16:00	元町・中華街 駅
横浜市 保土ヶ谷区	神奈川県労働衛生福祉協会	電話 〇	045-333-8711 予約受付時間:平日8:00~16:00	天王町 駅

8 健診機関別連絡先（「〇印」がついている予約方法からご予約ください。）

所在地	健診機関名	予約方法 (〇=主とする予約方法/△=万一の場合利用可)			最寄駅
		電話	Web	備考	
横浜市 金沢区	京浜健診クリニック	電話 〇	045-782-3222	予約受付時間:月～土8:30～17:00	金沢八景駅
		Web 〇	https://www.keihin-kc.jp/	当院HP(https://www.keihin-kc.jp/)トップページ上部にある【予約】または【健診予約申し込み】からお申し込みください。 ご予約の際には健康保険組合名に『公立学校共済組合』と明記をお願いします。 Web予約を当院担当者が確認したのち、ご本人へ連絡をして受診日を決定いたします。	
	医療法人さくら会 金沢さくら医院	電話 〇	045-786-0915	予約受付時間:平日8:30～12:00,13:00～17:00/土8:30～12:00 ご予約の際には「公立学校共済組合神奈川支部」の組合員であることを必ずお伝えください。	金沢文庫駅
FAX 〇		045-786-5541	用紙の書式:指定様式なし(当院HPに申込書PDFデータがございますので、ご活用頂いて構いません) 記載事項:公立学校共済組合神奈川支部の組合員であることを明記の上、「氏名(ふりがな)」「性別」「年齢」「生年月日」「保険証情報」「電話番号」「住所」「受診希望日(複数日程)」「希望コース」「希望オプション」をご記載ください。		
Web 〇		https://kanazawa-kenshin.com/	当院HPの「今すぐ予約」→「その他 健康診断・人間ドックお申込」をクリック頂き、ガイドラインに沿ってご予約をお願い致します。 尚、ネット上でのご予約は仮予約となり、追って当院より確認のお電話を差し上げた上で予約確定となりますので、予めご了承願います。 		
横浜市 港北区	新横浜メディカルサテライト	電話 〇	045-471-3855	予約受付時間:平日8:00～16:15/土8:00～11:15	新横浜駅
		FAX △	045-471-3856	用紙の書式:特になし 記載事項:氏名、フリガナ、生年月日、性別、電話番号、住所、保険証情報、希望コース、希望オプション、希望日(3日分程度)	
横浜市 戸塚区	西横浜国際総合病院	電話 〇	045-861-8430	予約受付時間:平日9:00～16:00/土9:00～11:30 電話回線:2回線。日曜祝日は不可	戸塚駅
		FAX 〇	045-861-8431	用紙の書式:指定なし 記載事項:氏名・性別・生年月日)受診希望日・コース内容・補助区分・組合番号・住所・連絡先	
		Web 〇	https://www.nishiyokohama.or.jp	病院ホームページ「健康診断・人間ドック・大腸ドック インターネット予約」⇒「公立学校共済組合神奈川支部の方」専用サイトあり。	
	戸塚共立メディカルサテライト 健診センター	電話 〇	0120-733-153	予約受付時間:平日9:00～16:00/土9:00～12:00	戸塚駅
Web 〇		https://medical-satellite.com/reservation/	保険者名称の入力欄に「公立学校共済組合」と入力してください。 後日担当者よりご連絡をし、受診日を決定いたします。 		
横浜市 港南区	上大岡総合健診センター	電話 〇	045-845-5543	予約受付時間:平日9:00～17:00/土9:00～11:00	上大岡駅
		FAX △	045-845-1654	用紙の書式:指定なし 記載事項:名前、生年月日、住所、電話番号、オプションの有無	
横浜市 栄区	横浜栄共済病院	電話 〇	045-895-8370	予約受付時間:平日13:00～16:00	本郷台駅
川崎市 幸区	アルファメディック・クリニック	電話 〇	044-511-6116	予約受付時間:月～土8:30～17:00	川崎駅
		Web △	http://www.alpha-medic.gr.jp		
川崎市 中原区	関東労災病院 健康診断部	電話 〇	044-434-6333	予約受付時間:平日9:00～17:00	元住吉駅
		FAX △	044-434-6338	用紙の書式:なし 記載事項:①氏名・電話番号・所属団体・受診希望日・希望オプションを記入の上FAX送信。②ご本人へ当院より電話連絡で受診日を決定	
川崎市 高津区	高津中央クリニック	電話 〇	044-822-1278 044-822-1279	予約受付時間:平日9:00～12:00,13:30～16:00/土9:00～12:00	武蔵溝ノ口駅
	京浜保健衛生協会	電話 〇	044-330-4565	予約受付時間:平日8:30～17:00/土8:30～12:00(第2、4土曜のみ)	武蔵溝ノ口駅
川崎市 宮前区	聖マリアンナ医科大学病院	電話 〇	044-977-8111(代)	予約受付時間:平日9:00～16:00/土9:00～11:00 公立共済神奈川支部組合員である旨お申し出願います。 承認者リストを確認のうえ、受診希望日等を調整します。	向ヶ丘遊園駅
川崎市 麻生区	新百合健康管理センター	電話 〇	044-959-3121	予約受付時間:平日9:00～17:00/土9:00～13:00	新百合ヶ丘駅
		FAX 〇	044-966-3298	用紙の書式:なし 記載事項:氏名・住所・電話番号・生年月日・被保険者であること・ドック区分・組合員No・オプション有無	
	新百合ヶ丘総合病院	電話 〇	0120-700-098	予約受付時間:月～土9:00～17:00	新百合ヶ丘駅
		FAX 〇	044-322-0359	用紙の書式:特になし 記載事項:お名前・生年月日又は組合証番号・希望日・希望OP・連絡先	
相模原市 緑区	JA健康管理センター さがみはら	電話 〇	046-229-3731	予約受付時間:平日8:30～16:00/土8:30～12:30	橋本駅
	相模原赤十字病院	電話 〇	042-784-2429又は 042-784-1639	予約受付時間:平日11:00～16:00 電話回線数2	橋本駅
相模原市 中央区	相模原総合健診センター	電話 △	042-753-3301	予約受付時間:月～土8:15～17:00	淵野辺駅
		Web 〇	https://www.sowaka-jp/sagamihara	相模原総合健診センターホームページの予約システムをご利用ください。	

8 健診機関別連絡先（「〇印」がついている予約方法からご予約ください。）

所在地	健診機関名	予約方法 (〇=主とする予約方法/△=万ーの場合利用可)			最寄駅
		電話	FAX	Web	
相模原市 南区	ヘルス・サイエンス・センター	電話 〇	042-740-6200	予約受付時間:月～土8:30～17:00	相模大野駅
		FAX 〇	042-740-6219	用紙の書式:特になし 記載事項:氏名/カ氏名/性別/生年月日/保険証記号・番号/住所/連絡先/受診希望日/健診の種類(種別)・オプション検査等	
横須賀市	衣笠病院健康管理センター	電話 〇	046-852-1116	予約受付時間:平日10:00～16:00/土10:00～12:00	衣笠駅
	横須賀市立市民病院	電話 〇	046-858-1746	予約受付時間:平日9:00～16:30/土9:00～12:00 3回線	横須賀中央駅
		FAX 〇	046-858-1793	用紙の書式:なし 記載事項:氏名、生年月日、住所、電話番号(連絡のとれる番号)、受診希望日(第3希望日まで)	
優和会 湘南健診クリニック 湘南健康管理センター	電話 〇	046-867-2876	予約受付時間:平日8:30～17:00/土8:30～12:00	追浜駅	
平塚市	佐々木研究所附属 湘南健診センター	電話 〇	0463-21-3811	予約受付時間:月～土9:00～16:45	平塚駅
	平塚共済病院 健診センター	電話 〇	0120-330-750	予約受付時間:平日13:30～16:15	平塚駅
	倉田会メディカルサポート クリニック	電話 〇	0463-27-1011	予約受付時間:平日8:30～16:30/土8:30～12:00	平塚駅
藤沢市	ライフメディカル健診プラザ	電話 〇	0570-099-200	予約受付時間:平日8:30～17:00/土8:30～12:00 ナビダイヤル導入のため、予約→ドックの順で選択していくとスムーズ。電話予約はその場で予約が確定いたします。	長後駅
		FAX △	0466-44-2020	用紙の書式:HPに掲載 記載事項:専用用紙に記載 専用ファックス用紙に必要事項記載し、ABCのどれで承認を受けたか記載しファックスする。こちらから、連絡がいきます。	
		Web △	http://kenshinplaza.jp/	ホームページから、予約。コメントに公立学校共済・承認ABCなど記載があるとスムーズに予約。何かあれば連絡がいきます。	
	藤沢総合健診センター	電話 〇	0466-23-3211	予約受付時間:平日8:00～17:00/土8:00～12:00 回線数:3回線	藤沢駅
		FAX 〇	0466-24-3630	用紙の書式:指定書式 記載事項:申込者様情報、申込健診の種類、希望オプション検査、健診希望日 HP(https://www.fujisawa-junten.or.jp/)の『各種ダウンロード書類』に公立学校共済組合員様専用のFAX申込書PDFを掲載しております。	
		Web 〇	https://www.fujisawa-junten.or.jp/	当院HP(https://www.fujisawa-junten.or.jp/)から『WEB予約』⇒『公立学校共済組合』をクリックしてご予約をお願いします。 ご希望受診日のWEB予約枠が全て埋まってしまっている場合は、お手数をおかけいたしますが、お電話にてお申込みをお願い致します。 	
湘南藤沢徳洲会病院 人間ドック健診センター	電話 〇	0466-35-1360	予約受付時間:平日14:00～16:30	辻堂駅	
藤沢市保健医療センター	電話 〇	0466-88-7305	予約受付時間:平日9:00～17:00	辻堂駅	
	Web △	http://iryu.city.fujisawa.kanagawa.jp	当院のHPの仮予約フォームからお申し込みください。 個人情報登録時、ご加入の健康保険組合に必ず「公立学校共済組合」を入力してください。また、オプション検査の追加や内視鏡への変更希望がありましたら備考欄に入力してください。後日担当者より連絡し受診日を決定します。		
小田原市	医療法人小林病院	電話 〇	0465-22-3161	予約受付時間:平日8:30～17:00/土8:30～17:00(第1、3、5土曜のみ)	小田原駅
		FAX 〇	0465-23-1865	用紙の書式:A4 記載事項:公立学校共済組合 名前 フリガナ 生年月日 住所 連絡の付く電話番号 第3希望までの受診日	
	西湘病院健康管理センター	電話 〇	0465-35-5787	予約受付時間:平日9:00～17:00/土9:00～12:00	井細田駅
	小田原箱根健診クリニック	電話 〇	0465-24-0077	予約受付時間:平日8:30～15:00(月を除く)/土日祝8:30～12:00 必ず公立学校共済組合神奈川支部の教職員人間ドック予約である旨お申し出ください。	小田原駅
FAX 〇		0465-24-0078	用紙の書式:書式自由 記載事項:①カナ氏名②生年月日③組合員証番号④承認種別⑤希望オプション⑥受診希望日(第1～第3まで)⑦電話番号⑧住所		
茅ヶ崎市	茅ヶ崎市立病院	電話 〇	0467-52-1566	予約受付時間:平日9:00～16:30 平日午前中は人間ドック等の受け入れ時間となっているため電話に出られない場合がございます。	茅ヶ崎駅
	康心会 湘南健康管理センター	電話 〇	0467-86-6570	予約受付時間:月～土8:30～17:00	茅ヶ崎駅
		FAX 〇	0467-57-4640	用紙の書式:任意 記載事項:公立学校共済組合と記載したうえで 氏名・生年月日・連絡先 組合員証番号・承認種別 第3希望日迄を記載ください。	
Web 〇	https://www.furea-i-g.or.jp/kensin/form/application/form04/	当院HP左に表示されるインターネット予約バナーから 公立学校共済組合専用予約フォームに受診者情報をご記入ください。			
逗子市	逗葉地域医療センター	電話 〇	046-873-7752	予約受付時間:平日9:00～17:00	神武寺駅

8 健診機関別連絡先（「〇印」がついている予約方法からご予約ください。）

所在地	健診機関名	予約方法 (〇=主とする予約方法/△=万一の場合利用可)			最寄駅
		電話	Web	FAX	
三浦市	三浦市立病院	電話 〇	046-882-2111	予約受付時間:平日8:30~16:30	三崎口駅
秦野市	秦野赤十字病院	電話 〇	0463-81-0855	予約受付時間:平日10:00~16:30 ・ご予約の際には、公立学校共済組合員とお申し出ください。 ・電話が繋がりにくい場合、時間をずらしてお掛けください。 ・混雑時は、ご氏名・ご連絡先を確認後、順番に折り返し対応とさせていただきますので、ご了承ください。	秦野駅
	八木病院	電話 〇	0463-75-8222	予約受付時間:月~土8:30~17:30 胃カメラ・子宮がん検診は健診日と別日実施の場合あり	秦野駅
		FAX △	0463-81-1667	用紙の書式:自由 記載事項:氏名・フリガナ・性別・生年月日・郵便番号・住所・連絡先・FAX番号・コース名・組合員証番号・所属・婦人科希望の有無・を明記し、第1~4希望日を連絡返信はFAXのみとなります。胃内視鏡及び土曜日の健診を希望する場合の受付は電話のみとなります。 子宮がん検診は月・木曜AMのみ。乳がん検診は月~水AMのみ。マンモグラフィ健診は月曜(女性技師)・火曜/水曜(男性技師)。必ず健診希望日60日前にFAXを入れてください。	
厚木市	東名厚木メディカルサテライトクリニック	電話 〇	046-229-1937	予約受付時間:平日7:30~16:00/土7:30~11:30 お問い合わせの際はお手元に保険証をご用意いただきますと、ご予約がスムーズです。	本厚木駅
	JA健康管理センターあつぎ	電話 〇	046-229-3731	予約受付時間:平日8:30~16:00/土8:30~12:30	本厚木駅
伊勢原市	東海大学医学部付属病院 健診センター	電話 〇	0463-93-9600	予約受付時間:平日9:00~16:00/土9:00~12:00 ・午前中等、混雑時には繋がりにくくなりますので時間をおいてお掛け直してください。 ・電話が集中している場合は一度連絡先を伺った後、折り返し対応となります。	伊勢原駅
		Web 〇	https://kenshin.med.u-tokai.ac.jp/	・胃部内視鏡検査希望の方は格運用のため、WEBでのご予約は取り扱いません。 ・必要事項をご入力いただき「仮予約」を行なっていただきます。 ・予約担当者が確認した後、こちらより電話連絡をし、受診日を決定致します。 ・予約状況カレンダーの空き状況はリアルタイムで同期されませんのでお急ぎの方はお電話にお申込みをお願い致します。	
海老名市	カラダテラス海老名	電話 〇	046-292-1311	予約受付時間:平日8:30~17:00/土8:30~12:00	海老名駅
		Web 〇	https://kenshinweb-sv1.taknet.co.jp/kenshinwebmypage/dantaiuserlogin?so=243043201&do=10306&ce=50835241a65f71fd54ef37506d10fb3d76be9fc0559cb2bb9b527c93cb28c985	・MRI検査をご希望の方は、TEL:046-292-1311へお電話ください。 ・QRコードは「公立学校共済組合神奈川支部専用ページ」です。 ・QRコードから「初めてのの方はコチラ」ボタンからログインをお願い致します。 ・ご自身の補助区分に応じたコースを選択頂き、ご予約をお願い致します。 ※内視鏡経鼻への変更、経口鎮静剤追加(有料)は必ず予約時にお申込みください。 ・個人情報保護法に基づき、データ突合の為、共済組合へお届けになられた内容にてご記入をお願い致します。 ・複数人数(ご夫婦等)ご予約される際は、お電話にて予約ください。	
大磯町	医療法人徳洲会 湘南大磯病院	電話 〇	0463-70-6511 (直通)	予約受付時間:月~土11:00~16:00 1回線	大磯宮前駅
開成町	白鷗医院	電話 〇	0465-82-0890	予約受付時間:平日13:30~16:30 ・予約は受診月の2ヶ月前より受付開始します。 ・健診日の2週間以内に新型コロナウイルスに感染した方、または発熱・風邪症状・体調不良・海外滞在歴などがあつた方は受診できませんので早めに当院へ連絡して下さい。 ・当日の体調次第でも健診が受けられなく場合がございます。 ・院内では必ずマスク着用の為、マスクをご持参ください。	開成駅
東京都 世田谷区	公立学校共済組合 関東中央病院	電話 〇	03-3429-1171 (内線2123)	予約受付時間:平日9:00~16:30 6月の受診申込みは電話で受付します。 7月以降の受診に係る電話受付は、WEB予約期間終了後の7月から開始します。	用賀駅 成城学園前駅
		Web 〇	https://www.kanto-ctr-hosp.com/union/dsc.html	6月5日(水)10:00から、7月以降の受診申込みを受け付けます(6月30日まで)。 予約の詳細や組合員が当院を利用する場合の優遇制度は当院ホームページをご確認ください。 WEB予約申込み期間終了後は、電話にて受付します。	
東京都 八王子市	東海大学医学部付属 八王子病院	電話 〇	042-639-1177	予約受付時間:平日9:00~15:30/土9:00~13:30 ・公立学校共済組合神奈川支部の教職員人間ドック等の予約である旨をお申し出ください。	八王子駅
		Web △	https://hachioji.nigen-dock.med.u-tokai.ac.jp/	ホームページからの予約は仮予約となり、登録いただいただけでは予約が確定いたしませんのでご注意ください。 (仮予約手順) ホームページの予約カレンダーより希望日指定いただき予約フォームで情報を入力いただき登録してください。 登録後はご指定のメールアドレスに自動返信メールが届きますのでご確認ください。 登録後、2営業日以内に当センターから登録電話番号にお電話し、受診詳細を確認した段階で予約確定となります。	
静岡県 熱海市	国際医療福祉大学熱海病院	電話 〇	0557-81-9176	予約受付時間:月~土9:00~17:00 6月1日(※)より予約受付開始 ※日曜・祝日・年末年始(12/31~1/3)は除く	熱海駅

《申請希望者がご提出ください(FAX不可)》

記入日： 年 月 日

提出先 ※通送可 ※郵送可	公立学校共済組合神奈川支部健康福利グループ 教職員人間ドック等事業担当者 あて				
	〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1				
令和6年度 教職員人間ドック等 申込用紙					
組合員証番号 (6ケタ)				(フリガナ) 氏 名	
生年月日	(いずれかに○) 昭和・平成		年	月	日
所属所コード (4ケタ)				所属所名 (勤務先)	
連絡先 (ハイフンなし)					
申請希望種別 (複数選択可) ○をつけてください	<ul style="list-style-type: none"> ・ 教職員人間ドック (日帰り / 一泊) ・ 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) ・ P E T 検診 (令和7年3月末現在で50歳の組合員) 				
紙による 申請理由					

【注意事項(本紙の取扱いについて)】

- ・ 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、本紙を郵送等で提出してください。スマートフォン、PC等を利用可能な場合は、Web申込システムから申請してください。
- ・ 組合員証番号は、組合員証(保険証)の右上に記載の数字・英字を記載してください。(ハイフン以降や枝番は除いてください。)
- ・ 組合員証番号が手元にない(未付番の場合)や不明の場合は、その旨を記載してください。
- ・ 脳ドック及びPET検診は、対象年齢を必ずご確認ください。(対象外の場合、申し込まれた所属所あてに返送いたします。)
- ・ 申込結果は、5月下旬及び10月中旬に、所属所を通じて送付します。
- ・ 『申込期間中』に提出してください。締め切り終了後に届いたものは受付できません。
- ・ 郵送や通送の場合、時間を要しますので、余裕を持ってお申込みください。
- ・ その他ご不明点につきましては「申込手引書」をご確認ください。

第一回申込締切 4月26日(金) 17時 (消印有効)

第二回申込締切 9月24日(火) 17時 (消印有効)

《個人情報の取扱いについて》

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。