

令和8年度（任継組合員向け）人間ドック事業実施要項

1. 目的

人間ドックを実施し、潜在する疾病等を早期に発見することにより、任意継続組合員の健康の保持及び増進を図る。

2. 対象者

令和8年4月1日現在満35歳以上で、令和8年4月1日から人間ドック受診日に至るまで引き続き任意継続組合員資格を有する者。

3. 検診機関、実施定員及び自己負担金

別紙1「令和8年度人間ドック検診機関一覧表」のとおり
ただし、自己負担金は受診時に検診機関の窓口で支払うものとする。

4. 実施期間

令和8年6月から翌年3月下旬まで

5. 検査項目

別紙2「令和8年度人間ドック検査項目一覧表」のとおり

6. 申込み方法

希望する本人が必ず下記事項に同意したうえで、指定の「任意継続組合員 人間ドック申込書」に必要事項を記入し、**申込期限（令和8年4月17日（金））**までに公立学校共済組合高知支部（以下「共済組合」という。）へ提出するものとする。

【同意事項】

① 個人情報に関する事項

- (1) 受診案内を効率的に実施するため、「任意継続組合員 人間ドック申込書」に記載された個人情報及び共済組合が保有する個人情報を受診予定の検診機関へ提供すること。
- (2) 人間ドックの検査結果を共済組合が取得し、健康増進に資する事業や特定保健指導の実施に利用すること。（外部委託している業務については委託会社に対して必要な個人情報を提供します。）
- (3) 国及び地方公共団体等から人間ドックの検査結果を特定健康診査、特定保健指導及び健康増進を目的とした統計資料の作成を目的として提供依頼を受けた場合に、個人を特定できない統計情報として提供することがあること。

② 申込・決定に関する事項

- (1) 決定を受けた場合であっても以下に該当する場合は、当該決定は失効すること。
 - ・受診時において任意継続組合員の資格を喪失している場合
 - ・当初決定していた受診日を変更した場合で、その後の日程調整が難航したことにより当該年度中に受診できなかった場合
- (2) 決定となった後、検診機関を変更することはできないこと。
- (3) 実施期間中に、決定の取消や申込みの取止めなどにより欠員が生じた場合であっても、追加申込みや決定は行わないこと。

③ 受診に関する事項

- (1) 人間ドックについては特定健康診査の検査項目を包含しているため、検査項目等を欠落することのないよう努めること。
- (2) 一部の検診機関においては、人間ドックに併せて生活習慣を見直すことを目的とした特定保健指導（初回面談）を実施することを基本とするので、対象となった方

は原則受診すること。

(3) 本人及び検診機関のやむを得ない事情等により検査項目の一部を実施しなかった場合であっても自己負担額の減額は行わないこと。

7. 受診者の決定

検診機関ごとの申込人数が実施定員の範囲内である検診機関については、申込者全員を受診者として決定し、申込人数が実施定員を超過している検診機関については、以下の抽選条件により受診者を決定する。

なお、実施定員に空きが生じている検診機関がある場合、(現職組合員向け) 人間ドックとの間において定員の調整を行うことができます。

【 抽選条件 】

優先順位	条 件
1	35 歳・40 歳・50 歳 (前年度受診の有無は問わない)
2	前年度受診なし かつ 42 歳・44 歳・46 歳・48 歳・52 歳・54 歳・56 歳・58 歳・60 歳
3	前年度受診なし かつ 第1・第2順位の年齢に該当しない者
4	前年度受診あり かつ 42 歳・44 歳・46 歳・48 歳・52 歳・54 歳・56 歳・58 歳・60 歳
5	前年度受診あり かつ 第1・第4順位の年齢に該当しない者

注1 申込人員が実施定員を超過している場合は、優先順位が上位の者から順に決定します。実施定員に達する順位の者が複数いる場合(同順位)は、ランダム抽選により決定します。

注2 抽選により実施定員を超過する者については不決定となります。ただし、実施定員に空きが生じている検診機関がある場合において本人が追加申込みを希望する場合にあっては、同じ抽選条件で再抽選を行います。

8. 「追加申込み」について

「追加申込み」は、申込者数が検診機関の実施定員に満たなかった場合に、当初の抽選(第一希望の検診機関での抽選)において不決定となった者が、欠員が生じているその他の検診機関で2回目の抽選に申込みすることができる取扱いです。

あらかじめ実施定員に満たない検診機関を想定することができないため、検診機関は選択できません。

追加申込みを希望するときは、「任意継続組合員 人間ドック申込書」の追加申込みの項目の「1. 希望する」へ○をしてください。希望しない場合は「2. 希望しない」へ○をしてください。

なお、対象者に係る要件等(申込対象者、抽選及び決定)は当初募集と同じ取扱いとなります。

令和 8 年度人間ドック検診機関一覧表

- (1) 受診対象年齢
令和 8 年 4 月 1 日現在 35 歳以上 (平成 3 年 4 月 1 日以前に生まれた者)
- (2) 検診区分
1 日ドック
- (3) 自己負担金額
21,700 円 (全検診機関共通)
- (4) 検診機関、実施定員

検診機関名	所在地・連絡先		実施定員
公立学校共済組合四国中央病院 ※交通費助成あり	愛媛県四国中央市川之江町 2233 (電話) 0896-58-3515		5 人
J A 高知健診センター	南国市明見字中野 526-1 (電話) 088-863-8510		30 人
高知県総合保健協会	中央	高知市棧橋通 6-7-43 (電話) 088-832-9691	25 人
	幡多	宿毛市山奈町芳奈 3-9 (電話) 0880-66-2800	5 人
中村クリニック	四万十市中村大橋通 7-1-10 (電話) 0880-34-5100		5 人
高知検診クリニック	高知市知寄町 2-4-36 (電話) 088-883-9711		100 人

※ 1 公立学校共済組合四国中央病院で人間ドックを受診する場合は、居住地から病院までの往復所要交通費 (共済本部の規定に基づき算出) の 90% が助成されます。

※ 2 申込状況により実施定員を調整することがあります。

令和 8 年度人間ドック検査項目一覧表

四国中央病院（男性・女性）

検査区分	検査項目
身体測定・血圧計測・問診等	身長、体重、血圧、腹囲、BMI、問診、診察
視力・聴力	視力、聴力
視機能	屈折、眼底
呼吸器	胸部 X 線
上部消化管	胃部 X 線
腹部	腹部超音波検査
検便	便潜血反応
尿一般	尿糖、尿蛋白、ウロビリノーゲン、尿潜血
血液一般	ヘマトクリット、ヘモグロビン、赤血球数、白血球数、血小板、CRP
腎機能	クレアチニン
肝機能	総蛋白、GOT、GPT、ALP、総ビリルビン、A/G 比、 γ -GTP、LDH、ChE、アルブミン、HBs 抗原、HCV 抗体
膵機能	血清アミラーゼ、尿アミラーゼ
循環器	心電図
脂質	総コレステロール、中性脂肪、LDL コレステロール、HDL コレステロール
代謝系（血糖検査）	空腹時血糖、HbA1c
痛風	尿酸
前立腺がん（男性）	PSA 精密測定
子宮がん（女性）	内診、細胞診、婦人科超音波検査（経膈超音波検査）
乳がん（女性）	マンモグラフィ
特定保健指導	特定保健指導（該当者に対して人間ドック当日に実施）

※ 四国中央病院で人間ドックを受診する場合は、居住地から病院までの往復所要交通費（共済本部の規定に基づき算出）の 90%が助成されます。

J A 高知健診センター（男性・女性）

検査区分	検査項目
身体測定・血圧計測・問診等	身長、体重、血圧、体脂肪率、腹囲、BMI、問診、診察
視力・聴力	視力、聴力
視機能	眼底、眼圧
呼吸器	胸部X線、肺機能検査
上部消化管	胃部X線
腹部	腹部超音波検査
検便	便潜血反応
尿一般	尿蛋白、尿潜血、尿沈査、尿糖
血液一般	ヘマトクリット、ヘモグロビン、赤血球数、白血球数、血小板、血液像、炎症性反応（CRP）
腎機能	クレアチニン、eGFR
肝機能	総蛋白、GOT、GPT、ALP、総ビリルビン、 γ -GTP、LDH、アルブミン、HBs抗原
膵機能	血中膵アミラーゼ
循環器	心電図
脂質	総コレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール、HDLコレステロール、LDL/HDL
代謝系（血糖検査）	空腹時血糖、HbA1c
痛風	尿酸
前立腺がん（男性）	PSA前立腺腫瘍マーカー（50歳以上男性）
子宮がん（女性）	細胞診
乳がん（女性）	マンモグラフィ（2方向）
特定保健指導	特定保健指導（該当者に対して人間ドック当日に実施）

高知県総合保健協会（男性・女性）

検査区分	検査項目
身体測定・血圧計測・問診等	身長、体重、血圧、体脂肪率、腹囲、BMI、肥満度、問診、診察、保健指導、栄養指導
視力・聴力	視力、聴力
視機能	眼底、眼圧
呼吸器	胸部X線、肺機能検査
上部消化管	胃部X線
腹部	腹部超音波検査
検便	便潜血反応
尿一般	尿蛋白、尿潜血、尿沈査（蛋白・潜血陰性時省略可）、尿糖、尿比重、尿PH
血液一般	ヘマトクリット、ヘモグロビン、MCV、MCH、MCHC、赤血球数、白血球数、血小板、血清鉄（女性・貧血有所見者）、白血球分類、RA、CRP
腎機能	クレアチニン、尿素窒素、eGFR
肝機能	総蛋白、GOT、GPT、ALP、総ビリルビン、 γ -GTP、LDH、アルブミン、HBs抗原、A/G比、ChE
膵機能	血清アミラーゼ
循環器	心電図、心拍数
脂質	総コレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール、HDLコレステロール、Non-HDLコレステロール
代謝系（血糖検査）	空腹時血糖、HbA1c
痛風	尿酸
子宮がん（女性）	細胞診
乳がん（女性）	マンモグラフィ2方向
甲状腺の検査	甲状腺検査（TSH、FT4）
特定保健指導	特定保健指導（該当者に対して人間ドック当日に実施）

中村クリニック（男性・女性）

検査区分	検査項目
身体測定・血圧計測・問診等	身長、体重、血圧、体脂肪率、腹囲、BMI、肥満度、問診
視力・聴力	視力、聴力
視機能	眼底、眼圧
呼吸器	胸部X線、肺機能検査
上部消化管	胃部内視鏡
腹部	腹部超音波検査
検便	便潜血反応
尿一般	尿蛋白、尿潜血、尿沈査、尿糖、尿PH、ウロビリノーゲン
血液一般	ヘマトクリット、ヘモグロビン、MCV、赤血球数、白血球数、血小板、CRP、RF、ESR
腎機能	クレアチニン、尿素窒素、eGFR
肝機能	総蛋白、GOT、GPT、総ビリルビン、 γ -GTP、ChE、HBs抗原、直接ビリルビン、タンパク分画、ALP、HCV抗体
膵機能	血中アミラーゼ、尿中アミラーゼ
循環器	心電図
脂質	中性脂肪、LDLコレステロール、HDLコレステロール
代謝系（血糖検査）	空腹時血糖、HbA1c
痛風	尿酸

高知検診クリニック（男性・女性）

検査区分	検査項目
身体測定・血圧計測・問診等	身長、体重、血圧、腹囲、BMI、問診、診察
視力・聴力	視力、聴力
視機能	眼底、眼圧
呼吸器	胸部X線、肺機能検査
上部消化管	胃部X線
腹部	腹部超音波検査
検便	便潜血反応
尿一般	尿蛋白、尿潜血、微量アルブミン尿検査 ※ 尿一般検査において異常のあった者のみ尿沈渣実施
血液一般	ヘマトクリット、ヘモグロビン、赤血球数、白血球数、血小板、RA、CRP
腎機能	クレアチニン
肝機能	総蛋白、GOT、GPT、総ビリルビン、 γ -GTP、アルブミン、LDH、ALP、HBs抗原
循環器	心電図
脂質	総コレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール、HDLコレステロール
代謝系（血糖検査）	空腹時血糖、尿糖、HbA1c
痛風	尿酸
子宮がん（女性）	細胞診
乳がん（女性）	マンモグラフィ又は乳腺超音波検査
特定保健指導	特定保健指導（該当者に対して人間ドック当日に実施）