

令和7年度（2025年度）
健診事業実施要項集

**2～3ページの
「健診事業の変更点及び
注意点等」を
必ずご覧ください。**



公立学校共済組合熊本支部

〒862-8609

熊本市中央区水前寺6丁目18番1号

TEL 096 - 333 - 2679（総務福祉班）

FAX 096 - 382 - 9383

公立学校共済組合熊本支部ホームページアドレス

<https://www.kouritu.or.jp/kumamoto/>

目 次

●タイトル	頁
健診事業の変更点及び注意点について	2
人間ドックにおける特定健康診査、特定保健指導について	4
健診事業実施要項	5
ドック申し込み要領	
健診機関、ドックコード、受入れ上限人数、受診日決定方法一覧表 . .	6
検査項目一覧	7
健診コース	
(1) 一日（日帰り）ドック	9
(2) 配偶者ドック	11
(3) 器官別検診	
・女性検診	13

健診事業の変更点及び注意点等について

1 主な変更点

- (1) 一日ドックの定員数を変更しました。

令和6年度（2024年度）		令和7年度（2025年度）
10,050名	→	10,150名

- (2) 女性検診の定員数を変更しました。

令和6年度（2024年度）		令和7年度（2025年度）
2,850名	→	2,900名

- (3) 健診機関の『帯山中央病院』が委託機関から削除されました。

2 注意点

- (1) 健診事業の助成対象となった場合、健診機関に、所属コード・所属所名・組員番号・氏名（漢字）・カナ氏名・生年月日・年度年齢・性別・自宅の郵便番号・住所のデータを提供します。

なお、当支部が健診機関から人間ドック等の結果及び精密検査・治療対象者の受診状況等の提供を受け、必要に応じて事業主との情報共有、受診勧奨の実施、保健事業に活用する場合があります。

また、県教育庁等、熊本市教育委員会所管の組員は、一日ドックを受診した場合、定期健康診断を受診したとみなして、結果を公立学校共済組合熊本支部から事業主（熊本県教育委員会、又は熊本市教育委員会）に提供します。

上記の件について、申し込み時点で同意されたものとみなしますのであらかじめご了承ください。

- (2) 一日ドックは定期健康診断の替わりとなりますので、キャンセルされる場合は事業主の定期健康診断（もしくはそれに替わる検査）を必ず受けてください。

- (3) 女性検診は、身体測定・血液検査・尿検査等を行いませんので、定期健康診断の替わりにはなりません。上記検査を受けたい場合は一日ドックと併用で申し込んでください。

- (4) 女性検診については、杉村病院、西日本病院、済生会、菊池郡市医師会立病院、菊池養生園、熊本県厚生農業協同組合連合会、熊本セントラル病院、天草中央総合病院は女性検診単独での申し込みはできませんので、必ず一日ドックと併用で申し込んでください。上記健診機関の女性検診を単独で申し込まれた場合、落選扱いとなります。

- (5) 決定後に健診機関の変更はできません。検査項目及び費用が変更になっている健診機関がありますので、健診事業実施要項集で必ず確認してください。

- (6) 前年度助成を受けていない者（前年度資格があった者に限る）、当年度中に30、35、40、45、50、55、60、63、65歳に達する者は優先決定しますが、健診機関ごと、コースごとの受け入れ上限人数がありますので、当選（助成対象）を保障するものではありません。受け入れ上限人数はP6をご覧ください。

- (7) 40歳以上75歳未満の一日ドックの結果については、特定健診・特定保健指導結果を分析し、データヘルス計画に活用いたします。（個人情報を公表することはありません。）
- (8) **申込期間は4月1日（火）～4月15日（火）です。**
なお、**個人単位での申込み**となりますので、希望者はご自身で忘れずに申込みを行ってください。
また、期間中の申込み内容の変更はできますが、締切り後は受付できませんので、締切りを厳守してください。
- (9) 電子申請の申込完了の通知を申込時に登録したメールアドレス宛てにお送りします。
なお、ドメイン指定受信を設定している場合は、「@google.com」のドメインを受診できるよう設定してください。（申し込みはP Cでの使用可能なアドレスを推奨します）

WEB申込フォーム（Googleフォーム）



人間ドックにおける特定健康診査、特定保健指導について

1 目的

生活習慣病の予防の徹底を図り、中長期的な医療費の伸びを適正化することを目的として、平成20年4月から40歳以上75歳未満の組合員及び被扶養者を対象として、糖尿病等の生活習慣病に関する健康診査（**特定健診**）及びこの結果により健康の保持に努める必要がある者に対する保健指導（**特定保健指導**）が公立学校共済組合を含む全ての保険者に義務づけられました。

2 特定健康診査・特定保健指導の対象者

人間ドック（一日ドック、配偶者ドック）受診者で、40歳以上75歳未満の者

対象生年月日：昭和26年4月1日から昭和61年3月31日

3 特定保健指導の受診方法

人間ドック受診者で40歳以上75歳未満の方は、特定健診を受診したものとみなし、結果により特定保健指導に該当された場合は、保健指導を受けていただきます。

特定保健指導は、人間ドックの結果にて受診者を階層化し、保健指導のレベルを情報提供・動機付け支援・積極的支援の3段階に分け、特定保健指導を実施します。

- ・情報提供・・・健診結果の提供に併せて、個人の生活習慣やその改善に関する基本的な情報を提供する。
- ・動機付け支援・・・対象者が自らの健康状態を自覚し、生活習慣の改善のための取組に係る動機付けに関する支援を行う。
計画策定の日から3ヶ月経過後に実績評価を行う。
- ・積極的支援・・・対象者が自らの健康状態を自覚し、生活習慣の改善のために自主的な取組に対し適切な働きかけを継続して行うとともに、計画の進行状況調査と3～6ヶ月経過後の実績評価を行う。

4 その他

特定保健指導を受ける際の服務については、所管の教育委員会等へ確認してください。

健 診 事 業 実 施 要 項

1 目的

組合員の健康保持と増進を図るため、各種の機能検診を実施します。

2 コース一覧

コース (日帰り)		対象者	検査内容	実施時期	実施機関	記載頁	
						要項	価格等
一日ドック (結果説明含む)		30歳以上の組合員 ※へき地2級地以上の所属所に勤務する者並びに船員組合員は年齢制限なし ※任意継続組合員は対象外です。	人間ドック・予防医療学会推奨項目	5月から 翌年2月まで	31	9	10
配偶者ドック (結果説明含む)		40歳以上の被扶養配偶者 ※任意継続被扶養配偶者は対象外です。	人間ドック・予防医療学会推奨項目	5月から 翌年2月まで	31	11	12
器官別検診	女性検診	女性組合員 ※一日ドックとのセット申込みが必要な健診機関については30歳以上が対象 ※任意継続組合員は対象外です。	乳がん検査 + 子宮頸部がん検査 (健診機関によっては骨粗鬆症検査あり)	5月から 翌年2月まで	26	13	14、15

健診機関、ドックコード、受入れ上限人数、受診日決定方法一覧表

健診機関 コード 番号	健診機関名	電話番号	コース		特定保健指導 動機付け支援 積極的支援	受け入れ上限人数		受診日 決定方法
			一日 ・ 配偶者	女性検診		一日ドック + 配偶者ドック (昨年度申込者数)	女性検診 (昨年度申込者数)	
11	九州中央病院 〒815-8588 福岡県福岡市南区塩原3-23-1	092-541-4936	●	※1	●	120 (95)		共済から 通知
12	青磁野リハビリテーション病院 〒860-8515 熊本市西区島崎2-22-15	096-354-1731	●	●		110 (94)	30 (28)	健診機関 から通知
13	熊本県総合保健センター 〒862-0901 熊本市東区東町4-11-1	096-365-8800	●	●	●	500 (143)	500 (58)	健診機関 から通知
14	熊本市医師会ヘルスケアセンター 〒860-0811 熊本市中央区本荘5-15-12	096-366-2711	●	●	●	120 (74)	30 (37)	要電話
15	杉村病院 〒860-0811 熊本市中央区本荘3-7-18	096-372-3322	●	●※2		100 (40)	100 (8)	健診機関 から通知
17	日赤熊本健康管理センター 〒862-0939 熊本市東区長嶺南2-1-1	096-387-6651	●	●	●	5000 (3713)	1200 (1472)	健診機関 から通知
18	西日本病院 〒862-0934 熊本市東区八反田3-20-1	096-380-1111	●	●※2	●	250 (240)	20 (50)	要電話
19	九州記念病院 〒862-0956 熊本市中央区水前寺公園3-38	096-383-2121	●			50 (28)		要電話
20	表参道吉田病院 〒860-0855 熊本市中央区北干反畑町2-5	096-343-6167	●	●	●	200 (115)	50 (19)	要電話
21	済生会熊本病院予防医療センター 〒861-4193 熊本市南区近見5-3-1	096-351-1011	●	●※2	●	5000 (3023)	1500 (1109)	健診機関 から通知
22	かなもり地域ケアクリニック 〒869-0408 宇土市築籠町139-4	0964-22-0017	●		●	30 (29)		要電話
24	荒尾市立有明医療センター 〒864-0041 荒尾市荒尾2600	0968-63-1115	●		●	60 (71)		健診機関 から通知
25	菊池郡市医師会立病院 〒861-1308 菊池市大琳寺75-3	0968-25-2191	●	●※2	●	80 (80)	20 (25)	健診機関 から通知
26	菊池養生園診療所 〒861-1201 菊池市泗水町吉富2193-1	0968-38-2820	●	●※2	●	80 (87)	20 (15)	健診機関 から通知
28	水俣市立総合医療センター 〒867-0041 水俣市天神町1-2-1	0966-63-2101	●	●	●	40 (54)	40 (22)	健診機関 から通知
29	人吉医療センター 〒868-0053 人吉市老神町35	0966-22-7070	●	●	●	250 (217)	100 (110)	要電話
30	天草第一病院 〒863-0013 天草市今釜新町3413-6	0969-24-3777	●	●	●	110 (142)	20 (57)	要電話
31	牛深市民病院 〒863-1901 天草市牛深町3050番地	0969-73-4171	●	●		5 (3)	2 (0)	健診機関 から通知
32	上天草総合病院 〒866-0202 上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19	0969-62-0983	●	●	●	100 (37)	50 (R7新)	健診機関 から通知
33	熊本総合病院 〒866-8660 八代市通町10番10号	0965-32-7111	●	●	●	500 (593)	120 (232)	健診機関 から通知
36	公立多良木病院企業団総合健診センター「コスモ」 〒868-0501 球磨郡多良木町多良木4210	0966-42-2560	●	●	●	100 (16)	100 (2)	要電話
37	菊南病院 〒861-5517 熊本市北区鶴羽田町3-1-53	096-344-1711	●		●	100 (77)		要電話
39	天草地域健診センター 〒863-0046 天草市亀場町食場1181-1	0969-24-4166	●	●		150 (294)	150 (145)	要電話
40	阿蘇医療センター 〒869-2225 阿蘇市黒川1266	0967-34-0311	●	●		25 (22)	10 (9)	要電話
41	大腸肛門病センター 高野病院 〒862-0971 熊本市中央区大江3-2-55	096-320-6500	●	●	●	240 (282)	150 (124)	健診機関 から通知
42	メディッセ桜十字 〒860-0833 熊本市中央区平成3-23-30サンリブシティくまなん 3階	0570-550-182	●	●	●	2000 (1160)	1000 (529)	健診機関 から通知
44	くわみず病院 〒862-0954 熊本市中央区神水1-14-41	096-381-2630	●	●	●	30 (25)	10 (17)	健診機関 から通知
45	熊本県厚生農業協同組合連合会（JA熊本厚生連） 〒860-0842 熊本市中央区南干反畑町2-3	096-328-1250	●	●※2	●	200 (5)	100 (4)	要電話
46	熊本セントラル病院 〒869-1102 菊池郡菊陽町原水2921	096-285-5650	●	●※2	●	1000 (79)	1000 (28)	健診機関 から通知
47	くまもと県北病院 〒865-0005 玉名市玉名550	0968-73-6135	●	●	●	120 (177)	50 (75)	要電話
48	天草中央総合病院 〒863-0033 天草市東町101番地	0969-22-0077	●	●※2	●	35 (32)	35 (23)	要電話

※1 子宮がん検診及び乳がん検診は一日ドックに含まれています。（女性のみ）

※2 一日ドックと一緒に申し込んでください。女性検診単独での申込みはできません。

検査項目一覧表

(一日・配偶者ドック)

検査項目		健診機関名	九州中央病院	青磁野病院	総合保健センター	ヘルスケアセンター	杉村病院	セリ赤黒本健康管理センター	西日本病院	九州記念病院	表参道吉田病院	済生会熊本病院	ケアナクリニ地域ク	有明医療センター	菊池都市医師会	菊池養生園	水俣総合医療センター
身体計測	身長・体重・BMIなど		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
眼 検 査	視力		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼底（両眼）		40歳以上	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼圧		●		●	●		●	●	●	●	●		●		●	●
聴 力	1000Hz・4000Hz		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
血 圧	最高・最低		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
心電図・心拍数	安静		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
胸 部	X線撮影		●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●
	CT								●								
肺機能	肺機能			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
脂 質	総コレステロール		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	HDLコレステロール		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	LDLコレステロール		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	中性脂肪		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Non-HDLコレステロール				●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
糖 代 謝	空腹時血糖		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	HbA1c		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
肝 機 能	GOT・GPT・γ-GTP		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ALP		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	総蛋白		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	総ビリルビン		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	アルブミン			●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●
	HBs抗原		●	●		●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	HBs抗体											●	●				
腎 機 能	HCV抗体		●	●				●	●		●	●	●	●	●	●	●
	尿酸		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿素窒素（BUN）		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	クレアチニン		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
血液一般	eGFR				●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	
	白血球、赤血球、血色素		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ヘマトクリット		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	MCV		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●
	MCH		▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●
	MCHC		▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●
	血小板数		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ABO式							初回のみ	●	●	●		●				初回のみ
	Rh式							初回のみ	●	●	初回のみ		●				初回のみ
血清炎症反応	CRP（定量法）		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●
尿 検 査	蛋白・尿糖・潜血など		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿沈渣		必要者	●		●		必要者	●	●	●	必要者	●	●	●	必要者	●
消 化 器	胃X線撮影		●	※	※	※	●	●		●	※ 65歳以上は内視鏡のみ	※		※	※	※	※
	胃内視鏡		必要者	※	※	●	※	※	●	※		●		※	※	※	※
	便潜血（2日法）		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
胃がんリスク検査	ペプシノーゲン検査		●														
	ヘリコバクターピロリ抗体		●														
腹 部	超音波		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
診 察	問診・聴打診		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
腫瘍マーカー	CEA（大腸がん）			●					●	●		●					●
	AFP（肝臓がん）								●								
	CA19-9（膵臓がん）									●							
	PSA（前立腺がん：男性のみ）		50歳以上	●								50歳以上					●
	CA125（卵巣がん：女性のみ）																●
乳がん検診	乳がん検診（触診）									●							
	マンモグラフィー・乳腺超音波		女性のみ														
子宮がん検診	婦人科診察		女性のみ														
	子宮がん検診（頸部細胞診）		女性のみ														
骨密度検査	骨密度検査														●		
甲状腺検査	TSH			女性のみ													
	FT4			女性のみ													
そ の 他	CPK（循環器）									●							
	BNP（心機能）											●					
	NT-PROBNP（心機能）																
	アディポネクチン											●					
	直腸触診												●				
	頸動脈超音波															●	
	生活・栄養相談				●			●		●		●			●	●	

※はどちらかを選択、若しくはオプションで変更可。変更に追加料金がかかる場合があります。詳しくは医療機関までお問い合わせください。

▲は検査値に異常がある場合のみ通知

(別紙3)

検 査 項 目 一 覧 表

(一日・配偶者ドック)

健診機関名 検査項目		人吉 医療セン ター	天草第 一病院	牛深市 民病院	上天草 総合病 院	熊本 総合病 院	公立多 良木病 院	菊南 病院	天草地 域健診	阿蘇医 療セン ター	高野病 院	梅デ イメ ッセ	くわ みず 病院	健康 管理 セン ター	熊本 セン トラ ル	くま もと 県北 病院	天草 中央 総合 病院
身体計測	身長・体重・BMIなど	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
眼 検 査	視力	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼底（両眼）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼圧	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
聴 力	1000Hz・4000Hz	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
血 圧	最高・最低	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
心 電 図 心 拍 数	安静	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
胸 部	X線撮影	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	C T																
肺 機 能	肺機能	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
脂 質	総コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Non-HDLコレステロール				●	●						●		●	●	●	●
糖 代 謝	空腹時血糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	HbA1c	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
肝 機 能	GOT・GPT・γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ALP	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	総蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	総ビリルビン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	アルブミン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hb s抗原	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hb s抗体				●							●	●				●
	HCV抗体	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
腎 機 能	尿酸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿素窒素（BUN）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	eGFR	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	白血球・赤血球・血色素	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	MCV	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	MCH	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
血液一般	MCHC	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	血小板数	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	A B O式		必要者					●	初回のみ		●		初回のみ	初回のみ	初回のみ	初回のみ	
	R h式		必要者					●	初回のみ		●		初回のみ	初回のみ	初回のみ	初回のみ	
血清炎症反応	CRP（定量法）	●	●		●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	
尿 検 査	蛋白・尿糖・潜血など	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿沈渣		●	●		●		●	●	●	●	●	●	必要者	●	●	●
消 化 器	胃X線撮影		※			●	※	※	※		※	●	※	●	※	●	※
	胃内視鏡	●	※	●	●	※	※	※	※	●	※	※	●	※	※	※	※
	便潜血（2日法）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
胃がん リスク検査	ヘプシノーゲン検査																
	ヘリコバクターピロリ抗体																
腹 部	超音波	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
診 察	問診・聴打診	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
腫瘍マーカー	CEA（大腸がん）				●	●			●								●
	AFP（肝臓がん）				●	●											●
	CA19-9（膵臓がん）				●				●								●
	PSA（前立腺がん：男性のみ）				●			●					●		●		●
	CA125（卵巣がん：女性のみ）							●									
乳がん検診	乳がん検診（触診）									希望者のみ							
	マンモグラフィー・乳腺超音波																
子宮がん検診	婦人科診察																
	子宮がん検診（頭部細胞診）																
骨密度検査	骨密度検査									●							
甲状腺検査	TSH									●			女性のみ				
	FT4												女性のみ				
そ の 他	CPK（循環器）																
	BNP（心機能）											●					
	NT-PROBNP（心機能）													●			
	アディポネクチン																
	直腸触診																
	頸動脈超音波																
	生活・栄養相談													●			

※はどちらかを選択、若しくはオプションで変更可。変更に追加料金がかかる場合があります。詳しくは医療機関までお問い合わせください。

一日(日帰り)ドックコース

事 項	内 容
対象者	30歳以上に達する（平成8年4月1日以前生まれ）組合員 ※ただし、へき地2級地以上の所属所に勤務する組合員及び船員組合員については、年齢制限はありません。 ※ 任意継続組合員は対象外 です。
検査内容	所定の検査項目＋結果説明（要項P7～8参照） 結果説明までが検査のセットです。
受診日程	一日（日帰り） 40歳以上75歳未満については、人間ドックの検査結果に応じて、 原則同日に特定保健指導を実施します。 （動機付け支援・積極的支援） ※ドックは、8時30分受付開始で午後3時終了予定（詳細は健診機関に確認してください。）
受診期間	5月から翌年2月末日まで
申込期間	令和7年（2025年）4月1日から令和7年（2025年）4月15日
検診料及び助成額	一日ドック料金内訳（P10）参照
受診者の決定方法	当年度中に30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 63, 65歳に達する者は優先決定します。 その他、応募多数の場合は、過去の受診歴等を考慮して、受診者を決定します。 募集人員 10, 150名
受診日の決定方法	P6参照 ただし、「健診機関から通知」となっている場合も決定から1か月たっても通知がない場合やオプションを追加する場合、日程を変更する場合は健診機関に連絡してください。
サービスの取扱	一日ドックを受診する組合員のサービスについては、所管の教育委員会等へ確認してください。
その他	※1 オプション（個人負担）で泊ドックへ変更出来る健診機関があります。希望の場合は、直接健診機関へお尋ねください。 ※2 決定した健診機関の変更はできません。 ・受診者が都合により受診できない場合は、受診予定の15日前までに当該健診機関及び公立学校共済組合熊本支部へ連絡してください。 ・受診日については、所属所長の承諾を必ず受けてください。 ・当選した後に、人間ドックをキャンセルされる場合は、定期健康診断を受ける必要がありますのでご注意ください。 ・12月から2月は、健診機関が込み合います。計画的に早期受診をお願いします。 ・臨時的任用職員についても、対象年齢に該当し、申込期間に組合員資格取得、資格取得届等を期限までに提出している場合は申込むことができます。ただし、資格喪失後の受診はできません（当年度に再資格取得しても不可）。 ・40歳以上の方の検査結果については、特定健康診査・特定保健指導のデータとして利用いたします。ご了承いただけない場合は、全額個人負担となります。 ・胃の検査を透視から胃カメラへ変更される場合、決定後、早めに医療機関に連絡をしてください。
注意事項	・女性検診は併用申込みが出来ます。

一日ドック料金内訳

コード	健診機関名		検査料金	助成額	個人負担額	特定保健指導	
						動機付け支援	積極的支援
11	九州中央病院	男性	31,900円	23,000円	8,900円	○	○
		女性	37,400円	23,000円	14,400円	○	○
12	青磁野リハビリテーション病院		41,690円	23,000円	18,690円		
13	熊本県総合保健センター		40,590円	23,000円	17,590円	○	○
14	熊本市医師会ヘルスケアセンター		47,300円	23,000円	24,300円	○	○
15	杉村病院		35,500円	23,000円	12,500円		
17	日赤熊本健康管理センター		46,200円	23,000円	23,200円	○	○
18	西日本病院		43,450円	23,000円	20,450円	○	○
19	九州記念病院 (胃内視鏡の場合は4,600円加算)		40,000円	23,000円	17,000円		
20	表参道吉田病院		42,600円	23,000円	19,600円	○	○
21	済生会熊本病院予防医療センター (胃透視検査の場合は5,500円減額)		57,200円	23,000円	34,200円	○	○
22	かなもり地域ケアクリニック		35,750円	23,000円	12,750円	○	○
24	荒尾市立有明医療センター (胃内視鏡の場合は4,400円加算)		41,800円	23,000円	18,800円	○	○
25	菊池郡市医師会立病院 (胃内視鏡の場合は4,400円加算)		37,400円	23,000円	14,400円	○	○
26	菊池養生園診療所 (胃内視鏡の場合は5,500円加算)		35,860円	23,000円	12,860円	○	○
28	水俣市立総合医療センター		40,000円	23,000円	17,000円	○	○
29	人吉医療センター		44,220円	23,000円	21,220円	○	○
30	天草第一病院		37,400円	23,000円	14,400円	○	○
31	牛深市民病院		35,200円	23,000円	12,200円		
32	上天草総合病院		43,150円	23,000円	20,150円	○	○
33	熊本総合病院		40,590円	23,000円	17,590円	○	○
36	公立多良木病院総合健診センター		43,484円	23,000円	20,484円	○	○
37	菊南病院		41,000円	23,000円	18,000円	○	○
39	天草地域健診センター		44,550円	23,000円	21,550円		
40	阿蘇医療センター		43,989円	23,000円	20,989円		
41	高野病院		41,800円	23,000円	18,800円	○	○
42	メディメッセ桜十字 (胃内視鏡の場合は7,700円加算)		41,800円	23,000円	18,800円	○	○
44	くわみず病院		42,800円	23,000円	19,800円	○	○
45	熊本県厚生農業協同組合連合会		42,900円	23,000円	19,900円	○	○
46	熊本セントラル病院 (胃内視鏡の場合は2,200円加算)	男性	41,030円	23,000円	18,030円	○	○
		女性	39,930円	23,000円	16,930円	○	○
47	くまもと県北病院 (胃内視鏡の場合は5,500円加算)		43,140円	23,000円	20,140円	○	○
48	天草中央総合病院		40,700円	23,000円	17,700円	○	○

配偶者ドックコース

事 項	内 容
対 象 者	40歳以上に達する（昭和61年3月31日以前生まれ）被扶養配偶者 ※任意継続被扶養配偶者は対象外です。
検査内容	所定の検査項目＋結果説明（要項P7～8参照） 結果説明までが検査のセットです。
受診日程	一日（日帰り） 40歳以上75歳未満については、人間ドックの検査結果に応じて、 原則同日に特定保健指導を実施します。 （動機付け支援・積極的支援） ※ドックは、8時30分受付開始で午後3時終了予定（詳細は健診機関に確認してください。）
受診期間	5月から翌年2月末日まで
申込期間	令和7年（2025年）4月1日から令和7年（2025年）4月15日
検診料及び助成額	配偶者ドック料金内訳（P12）参照
受診者の決定方法	応募多数の場合は、過去の受診歴等を考慮して、受診者を決定します。 募集人員 700名
受診日の決定方法	P6参照 ただし、「健診機関から通知」となっている場合も決定から1か月たっても通知がない場合やオプションを追加する場合、日程を変更する場合は健診機関に連絡してください。
そ の 他	<u>決定した健診機関の変更はできません。</u> ・受診者が都合により受診できない場合は、受診予定の15日前までに当該健診機関及び公立学校共済組合熊本支部へ連絡してください。 ・12月から2月は、健診機関が込み合います。 計画的に早期受診をお願いします。 ・ 検査結果については、特定健康診査・特定保健指導のデータとして利用させていただきます。 ご了承いただけない場合は、全額個人負担となります。 ・ 資格喪失後の受診はできません（当年度に再資格取得しても不可）。
注意事項	・年度を通して被扶養者である方を対象としますので、年度途中で資格喪失が見込まれている方の申し込みは控えください。

配偶者ドック料金内訳

コード	健診機関名		検査料金	助成額	個人負担額	特定保健指導	
						動機付け支援	積極的支援
11	九州中央病院	男性	31,900円	19,000円	12,900円	○	○
		女性	37,400円	19,000円	18,400円	○	○
12	青磁野リハビリテーション病院		41,690円	19,000円	22,690円		
13	熊本県総合保健センター		40,590円	19,000円	21,590円	○	○
14	熊本市医師会ヘルスケアセンター		47,300円	19,000円	28,300円	○	○
15	杉村病院		35,500円	19,000円	16,500円		
17	日赤熊本健康管理センター		46,200円	19,000円	27,200円	○	○
18	西日本病院		43,450円	19,000円	24,450円	○	○
19	九州記念病院 (胃内視鏡の場合は4,600円加算)		40,000円	19,000円	21,000円		
20	表参道吉田病院		42,600円	19,000円	23,600円	○	○
21	済生会熊本病院予防医療センター (胃透視検査の場合は5,500円減額)		57,200円	19,000円	38,200円	○	○
22	かなもり地域ケアクリニック		35,750円	19,000円	16,750円	○	○
24	荒尾市立有明医療センター (胃内視鏡の場合は4,400円加算)		41,800円	19,000円	22,800円	○	○
25	菊池郡市医師会立病院 (胃内視鏡の場合は4,400円加算)		37,400円	19,000円	18,400円	○	○
26	菊池養生園診療所 (胃内視鏡の場合は5,500円加算)		35,860円	19,000円	16,860円	○	○
28	水俣市立総合医療センター		40,000円	19,000円	21,000円	○	○
29	人吉医療センター		44,220円	19,000円	25,220円	○	○
30	天草第一病院		37,400円	19,000円	18,400円	○	○
31	牛深市民病院		35,200円	19,000円	16,200円		
32	上天草総合病院		43,150円	19,000円	24,150円	○	○
33	熊本総合病院		40,590円	19,000円	21,590円	○	○
36	公立多良木病院総合健診センター		43,484円	19,000円	24,484円	○	○
37	菊南病院		41,000円	19,000円	22,000円	○	○
39	天草地域健診センター		44,550円	19,000円	25,550円		
40	阿蘇医療センター		43,989円	19,000円	24,989円		
41	高野病院		41,800円	19,000円	22,800円	○	○
42	メディメッセ桜十字 (胃内視鏡の場合は7,700円加算)		41,800円	19,000円	22,800円	○	○
44	くわみず病院		42,800円	19,000円	23,800円	○	○
45	熊本県厚生農業協同組合連合会		42,900円	19,000円	23,900円	○	○
46	熊本セントラル病院 (胃内視鏡の場合は2,200円加算)	男性	41,030円	19,000円	22,030円	○	○
		女性	39,930円	19,000円	20,930円	○	○
47	くまもと県北病院 (胃内視鏡の場合は5,500円加算)		43,140円	19,000円	24,140円	○	○
48	天草中央総合病院		40,700円	19,000円	21,700円	○	○

器官別検診 女性検診コース

事 項	内 容
対 象 者	女性組合員（年齢制限はありませんが、人間ドックとのセット申し込みが必須の健診機関は30歳以上が対象になります。） ※任意継続被扶養配偶者は対象外です。
検査内容	要項P14～15参照 ※乳がん、子宮がんのセット検診となります。 単項目での受診はできません。未受診項目がある場合は全額自己負担となります。
受診日程	一日（詳細は健診機関に確認してください。）
受診期間	5月から翌年2月末日まで
申込期間	令和7年（2025年）4月1日から令和7年（2025年）4月15日
検診料及び助成額	女性検診料金内訳（P14～15参照）
受診者の決定方法	応募多数の場合は抽選により受診者を決定します。 募集人員 2,900名 下記の健診機関は、一日ドックとのセットでのみ申込可能です。 （杉村病院、西日本病院、済生会、菊池郡市医師会立病院、菊池養生園、熊本県厚生農業協同組合連合会、熊本セントラル病院、天草中央総合病院）
受診日の決定方法	P6参照 ただし、「健診機関から通知」となっている場合も決定から1か月たっても通知がない場合やオプションを追加する場合、日程を変更する場合は健診機関に連絡してください。
服務の取扱	女性検診を受検する組合員の服務については、所管の教育委員会等へ確認してください。
そ の 他	・ 受診決定した健診機関の変更は、認められません。 ・ 受診者が都合により受診できない場合は、受診予定の15日前までに当該健診機関及び公立学校共済組合熊本支部へ連絡してください。 ・ 受診日については、所属長の承諾を必ず受けてください。 ・ 妊娠の可能性がある場合は、受診を控えてください。 ・ 健診機関によっては、授乳中の受診が制限される場合があります。 ・ 検査項目の内、どれか1つでも受診されない場合は、全額自己負担となります。 ・ 臨時的任用職員についても、申込期間に組合員資格取得、資格取得届等を期限までに提出している場合は申込むことができます。 ただし、資格喪失後の受診はできません（当年度に再資格取得しても不可）。 ・ 受診期限がありますので、なるべく早めに受診してください。
注意事項	・ 一日ドックコースとの併用申し込みが出来ます。 ・ 当選しても資格喪失後の受診はできませんのでご注意ください。 （資格喪失後、再資格取得されても受診できません。）

女性検診項目・料金内訳

※個人負担額は、乳がん検査の内容により異なります。

コード	健診機関名	検査項目	乳がん検査の項目	検査料金	助成額	個人負担額
12	◎青磁野リハビリテーション	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	7,150円	6,000円	1,150円
			マンモグラフィ1方向	7,700円	6,000円	1,700円
			マンモグラフィ2方向	8,800円	6,000円	2,800円
			マンモグラフィ1方向+超音波	9,900円	6,000円	3,900円
			マンモグラフィ2方向+超音波	11,000円	6,000円	5,000円
13	熊本県総合保健センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査 ・骨粗鬆症検査	超音波	13,750円	6,000円	7,750円 ●
			マンモグラフィ1方向	13,750円	6,000円	7,750円 ●
			マンモグラフィ2方向	15,840円	6,000円	9,840円 ●
			マンモグラフィ1方向+超音波	18,040円	6,000円	12,040円 ●
			マンモグラフィ2方向+超音波	20,130円	6,000円	14,130円 ●
14	熊本市医師会ヘルスケアセンター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	7,810円	6,000円	1,810円
			マンモグラフィ	8,360円	6,000円	2,360円
			マンモグラフィ+超音波	11,990円	6,000円	5,990円
15	杉村病院	ドック併用のみ (P15参照)				
17	日赤熊本健康管理センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	8,470円	6,000円	2,470円
			マンモグラフィ	10,010円	6,000円	4,010円
			マンモグラフィ+超音波	12,760円	6,000円	6,760円
18	西日本病院	ドック併用のみ (P15参照)				
20	◎表参道吉田病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	7,300円	6,000円	1,300円
			マンモグラフィ2方向	9,500円	6,000円	3,500円
			マンモグラフィ2方向+超音波	13,500円	6,000円	7,500円
21	済生会熊本病院予防医療センター	ドック併用のみ (P15参照)				
25	菊池郡医師会立病院	ドック併用のみ (P15参照)				
26	菊池養生園	ドック併用のみ (P15参照)				
28	水俣総合医療センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	マンモグラフィ+超音波	16,720円	6,000円	10,720円 ●
29	人吉医療センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	9,350円	6,000円	3,350円 ●
			マンモグラフィ+超音波	11,550円	6,000円	5,550円 ●
30	◎天草第一病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査 ・骨粗鬆症検査	超音波	9,429円	6,000円	3,429円 ●
			マンモグラフィ	9,429円	6,000円	3,429円 ●
			マンモグラフィ+超音波	11,525円	6,000円	5,525円 ●
31	牛深市民病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	7,260円	6,000円	1,260円
			マンモグラフィ	8,360円	6,000円	2,360円
			マンモグラフィ+超音波	12,760円	6,000円	6,760円
32	上天草総合病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	マンモグラフィ	11,000円	6,000円	5,000円
33	熊本総合病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	マンモグラフィ	11,770円	6,000円	5,770円
			マンモグラフィ+超音波	15,070円	6,000円	9,070円
36	公立多良木病院総合健診センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査 ・骨粗鬆症検査	超音波	11,880円	6,000円	5,880円
			マンモグラフィ	13,200円	6,000円	7,200円
			マンモグラフィ+超音波	15,400円	6,000円	9,400円
39	天草地域健診センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	10,230円	6,000円	4,230円 ●
			マンモグラフィ	11,330円	6,000円	5,330円 ●
			マンモグラフィ+超音波	15,180円	6,000円	9,180円 ●
40	◎阿蘇医療センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	8,130円	6,000円	2,130円
			マンモグラフィ	10,460円	6,000円	4,460円
			マンモグラフィ+超音波	14,310円	6,000円	8,310円
41	高野病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	8,800円	6,000円	2,800円
			マンモグラフィ	11,000円	6,000円	5,000円
			マンモグラフィ+超音波	14,300円	6,000円	8,300円
42	メディメッセ桜十字	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	12,100円	6,000円	6,100円 ●
			マンモグラフィ	13,200円	6,000円	7,200円 ●
			マンモグラフィ+超音波	17,600円	6,000円	11,600円 ●
44	くわみず病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	8,700円	6,000円	2,700円
			マンモグラフィ	10,600円	6,000円	4,600円
			マンモグラフィ+超音波	14,200円	6,000円	8,200円
45	熊本県厚生農業協同組合連合会	ドック併用のみ (P15参照)				
46	熊本セントラル病院	ドック併用のみ (P15参照)				
47	くまもと県北病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	マンモグラフィ2方向	9,900円	6,000円	3,900円
48	天草中央総合病院	ドック併用のみ (P15参照)				

●がある料金は、一日ドックと同時（同一医療機関）に決定した場合、個人負担額が異なります。（P15参照）

◎がある医療機関は検査の外部委託を実施しているため、近隣の産婦人科等での受診となります。

女性検診項目・料金内訳（同一健診機関のドック併用時）

※個人負担額は、乳がん検査の内容により異なります。

コード	健診機関名	検査項目	乳がん検査の項目	検査料金	助成額	個人負担額
13	熊本県総合保健センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査 ・骨粗鬆症検査	超音波	11,990円	6,000円	5,990円
			マンモグラフィ1方向	11,990円	6,000円	5,990円
			マンモグラフィ2方向	14,080円	6,000円	8,080円
			マンモグラフィ1方向+超音波	16,280円	6,000円	10,280円
			マンモグラフィ2方向+超音波	18,370円	6,000円	12,370円
15	◎杉村病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	マンモグラフィ	7,700円	6,000円	1,700円
18	◎西日本病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	7,700円	6,000円	1,700円
			マンモグラフィ	8,800円	6,000円	2,800円
			超音波+マンモグラフィ	11,000円	6,000円	5,000円
21	済生会熊本病院予防医療センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	マンモグラフィ+超音波	14,300円	6,000円	8,300円
25	◎菊池郡医師会立病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	マンモグラフィ	13,200円	6,000円	7,200円
26	菊池養生園保険組合	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	8,580円	6,000円	2,580円
28	水俣総合医療センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	マンモグラフィ+超音波	13,550円	6,000円	7,550円
29	人吉医療センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	9,350円	6,000円	3,350円
			マンモグラフィ+超音波	9,240円	6,000円	3,240円
30	◎天草第一病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査 ・骨粗鬆症検査	超音波	6,810円	6,000円	810円
			マンモグラフィ	6,810円	6,000円	810円
			マンモグラフィ+超音波	8,906円	6,000円	2,906円
39	天草地域健診センター	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	9,130円	6,000円	3,130円
			マンモグラフィ	10,230円	6,000円	4,230円
			マンモグラフィ+超音波	14,080円	6,000円	8,080円
42	メディメッセ桜十字	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	9,900円	6,000円	3,900円
			マンモグラフィ	11,000円	6,000円	5,000円
			マンモグラフィ+超音波	15,400円	6,000円	9,400円
45	熊本県厚生農業協同組合連合会	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	8,470円	6,000円	2,470円
			マンモグラフィ	10,670円	6,000円	4,670円
			マンモグラフィ+超音波	13,970円	6,000円	7,970円
46	熊本セントラル病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	10,450円	6,000円	4,450円
			マンモグラフィ	10,450円	6,000円	4,450円
			マンモグラフィ+超音波	14,300円	6,000円	8,300円
48	天草中央総合病院	・乳がん検査 ・子宮がん検査	超音波	9,900円	6,000円	3,900円
			マンモグラフィ2方向	11,000円	6,000円	5,000円
			マンモグラフィ+超音波	15,400円	6,000円	9,400円

◎がある医療機関は検査の外部委託を実施しているため、近隣の産婦人科等での受診となります。