

令和8年度
人間ドック募集要項
(第1回募集分)

目 次

人間ドックをお申込みいただくに当たって（変更点・重点事項）	1
1. 対象者	3
2. 実施健診機関	3
3. 受診者自己負担金	3
4. 検査項目	3
5. 受診期限	3
6. 募集人数及び募集期間	3
7. 申込方法	3
8. 受診者の決定	4
9. 受診決定者の通知	5
10. 勤務上の取扱い	5
11. 他の法令に基づく健康診断等に関連する留意事項	5
12. その他	6
脚 注	8
【資料1】令和8年度 人間ドック実施機関・受診枠等一覧	9
【資料2-1】令和8年度 人間ドック（1泊2日）検査項目一覧	11
【資料2-2】令和8年度 人間ドック（1日）検査項目一覧	13
【資料2-3】令和8年度 人間ドックオプション検査一覧	15
【資料3】令和8年度 人間ドック受診者自己負担金一覧	17
令和8年度 人間ドック受診申込みに係るQ&A	18

人間ドックをお申込みいただくに当たって（変更点・重点事項）

➤ 1. 令和8年度も、次表のとおり 2回に分けて募集を行います。

第2回の募集については、令和8年6月に改めてご案内いたします。

各健診機関ごとの募集人数については、P9「【資料1】令和8年度 人間ドック実施機関・受診枠等一覧」を参照してください。

本年度より人間ドック実施機関に伊勢ひかり病院が追加となり、近畿中央病院が廃止となりました。また、遠山病院の受診枠の設定が男女別となりました。

募集回	区分	募集人数	募集期間
第1回	1泊2日	105人	令和8年4月1日（水）～
	1日	9,325人	令和8年4月16日（木）15時まで
第2回	1泊2日	15人	令和8年6月10日（水）～
	1日	455人	令和8年7月1日（水）15時まで

➤ 2. 一志病院では、人間ドック実施曜日と乳腺エコー実施曜日が異なっております。

乳腺エコーも受診希望の場合は、人間ドックと別の日に訪れていただく必要がありますのでご注意ください。

また、伊勢ひかり病院では婦人科検診と胃カメラを同日に受診することができません（胃カメラのみ別日での受診となります）。加えて、伊勢ひかり病院においては60歳以上の方はバリウム不可・胃カメラのみとなるため、ご注意ください。

乳腺エコーやマンモグラフィー、子宮頸がん検査を実施していない健診機関もありますので、9ページの一覧を必ずよく確認してからお申込みください。なお、本年度より桑名市総合医療センターでは子宮頸がん検診は実施しません。

健診機関によっては乳腺エコーに受診枠がありますので、希望する乳がん検査方法がある場合は、決定後に健診機関へお問い合わせください。

➤ 3. 受診期限は令和9年1月31日です。

業務や体調不良等の都合で受診日を変更することとなった際、受診枠が埋まっていた場合はキャンセルとなります。

また、健診機関によっては、健診予定日間近でのキャンセルはキャンセル料金が発生しますのでご注意ください。

➤ 4. 当事業における胃がん検査については、X線検査（バリウム）を標準としています。内視鏡検査（胃カメラ）はオプション（胃部X線検査との差額分は受診者自己負担）となります。差額等の詳細については、P15・16 「【資料2-3】令和8年度 人間ドックオプション検査一覧」を参照してください。

胃カメラの受診については受入可能数が限られています。健診機関に対してある程度の受診枠の確保を依頼していますが、希望者全員のご希望に沿うことができない場合がありますので、あらかじめご承知おきください。

なお、伊勢ひかり病院では60歳以上の方はバリウム不可（胃カメラのみ可）となります。

➤ 5. 特定保健指導（P6「11.（3）特定保健指導（共済組合）」参照）に該当し、人間ドック受診当日に特定保健指導を利用しなかった（できなかった）場合は共済組合から利用案内をお送りします。

➤ 6. 人間ドックの受診を定期健康診断に代えることの可否については、その取扱方法、検査内容及び受診期日等は定期健康診断の実施主体によって異なります。（P6「11.（1）定期健康診断（事業主健診）」参照）

➤ 7. 定員を上回る応募があった健診機関は優先順位（P4「8. 受診者の決定」参照）によって受診者を決定します。

組合員数の増加により、特に若年層の決定率が下がっております。申し訳ありませんが、落選した場合は定期健康診断を受診いただきますようお願いいたします。

1. 対象者

申込期限（令和8年4月16日）において、公立学校共済組合三重支部（以下「共済組合」）に所属する組合員（以下「共済組合員」）又は（一財）三重県公立学校職員互助会（以下「互助会」）に所属する会員（以下「互助会員」）。

ただし、受診日においてその資格を喪失しているときは受診することはできません。

休職者、育児休業者、派遣職員、短期組合員、後期高齢組合員も対象です。任意継続組合員は対象外です。

2. 実施健診機関

P9・10「【資料1】令和8年度 人間ドック実施機関・受診枠等一覧」をご参照ください。

3. 受診者自己負担金

P17「【資料3】令和8年度 人間ドック受診者自己負担金一覧」をご参照ください。

4. 検査項目

各健診機関の検査項目やオプションは次の資料をご覧ください。

- ・ P11・12 「【資料2-1】令和8年度 人間ドック（1泊2日）検査項目一覧」
- ・ P13・14 「【資料2-2】令和8年度 人間ドック（1日）検査項目一覧」
- ・ P15・16 「【資料2-3】令和8年度 人間ドックオプション検査一覧」

5. 受診期限

令和9年1月31日まで（一部健診機関を除く）

6. 募集人数及び募集期間（注1）

募集回	区分	募集人数	募集期間（申込書共済組合必着）（注2）
第1回	1泊2日	105人	令和8年4月1日（水）～ 令和8年4月16日（木）15時まで
	1日	9,325人	
第2回	1泊2日	15人	令和8年6月10日（水）～ 令和8年7月1日（水）15時まで
	1日	455人	

7. 申込方法（注3）

別紙「令和8年度 人間ドック受診申込書」（以下「申込書」）により、共済組合へ郵送又はFAXにて提出してください。共済・互助会連名の料金受取人払封筒で郵送する場合、通常より到着に日数を要しますのでご注意ください。

また、FAXで提出する場合は、念のため送信後にお電話（059-224-2989）で送信確認の連絡をお願いします。

一度申込書を提出した後に受診希望者を追加する場合は、追加する方のみ申込書へ記入して提出してください。申込書用紙は共済組合ホームページ（<https://www.kouritu.or.jp/mie/>）で提供していますのでダウンロードしてご利用ください。

（申込先）公立学校共済組合三重支部 福祉班
〒514-0004 津市栄町1丁目954番地 三重県栄町庁舎5階
FAX 番号：059-224-2990

8. 受診者の決定

受診者の決定に当たっては、健診機関ごとに、次の「(1) 決定方法」により、「(2) 優先抽出順位」(以下「優先抽出順位」)で行います。

募集人数を超えるお申込みがあった場合は、抽選により決定漏れとなる場合があります。あらかじめご承知おきのうえ、お申込みください。

(1) 決定方法

以下ⅠからⅤの順に決定作業を行います。(注4)

Ⅰ	1泊2日ドック受診希望者のうち、優先抽出順位の①から⑧の順番で決定
Ⅱ	1日ドック受診希望者のうち、優先抽出順位の①から⑧の順番で決定
Ⅲ	Ⅱで決定漏れとなった方のうち、1日ドックの「第2希望」欄に記入した方を、当該健診機関の受診枠に空きがある場合、優先抽出順位の①から⑧の順番で決定
Ⅳ	Ⅲで決定漏れとなった方のうち、1日ドックの「第3希望」欄に記入した方を、当該健診機関の受診枠に空きがある場合、優先抽出順位の①から⑧の順番で決定
Ⅴ	Ⅳまでの決定作業後、なお受診枠に空きがある場合、ⅠからⅣに準じて優先抽出順位の⑨、⑩の順番で決定

(2) 優先抽出順位

以下①から⑩の順番で、高年齢(生年月日)順に決定します。(注4)

①	60歳、50歳、40歳及び30歳の節目年齢の方(注5)
②	水産高等学校『しろちどり号』の乗船員の方 (船員の方は、特殊勤務(陸上での勤務時間が限られている)の都合上、優先決定)
③	51歳以上(注6)で、昨年度人間ドック未受診の方 (過去2年連続で人間ドック未受診の方をさらに優先決定)
④	51歳以上(注6)で、昨年度に第1希望の健診機関以外で人間ドックを受診した方 (第2希望以降で決定され、人間ドックを受診された方)
⑤	51歳以上(注6)で、昨年度に第1希望の健診機関で人間ドックを受診した方
⑥	節目年齢40歳(注5)を除く35歳以上50歳未満(注7)で、昨年度人間ドック未受診の方(過去2年連続で人間ドック未受診の方をさらに優先決定)
⑦	節目年齢40歳(注5)を除く35歳以上50歳未満(注7)で、昨年度に第1希望の健診機関以外で人間ドックを受診した方 (第2希望以降で決定され、人間ドックを受診した方)
⑧	節目年齢40歳(注5)を除く35歳以上50歳未満(注7)で、昨年度に第1希望の健診機関で人間ドックを受診した方
⑨	節目年齢30歳(注5)を除く35歳未満(注8)の方で、昨年度人間ドック未受診の方(過去2年連続で人間ドック未受診の方をさらに優先決定)
⑩	上記⑨以外の節目年齢30歳(注5)を除く35歳未満(注8)の方

(注記) この表における年齢は令和8年4月1日時点での年齢です。

9. 受診決定者の通知

令和8年5月中旬に所属所長あてに通知する予定（注9）です。

10. 勤務上の取扱い

県費職員のうち、公立学校職員は「公立学校職員の勤務時間、休暇等に関する規則」の規定に基づき特別休暇が、三重県教育委員会事務局職員については「職務に専念する義務の特例に関する規則」の規定に基づき職務専念義務免除がそれぞれ認められます。

市町費職員及び団体職員については、当該市町又は団体の規程の定めるところによります。

検査の結果、二次検査等が必要とされた場合は、その検査に要した時間について、上記勤務上の取扱いが適用される場合がありますので、所管の教育委員会等にご確認ください。

11. 他の法令に基づく健康診断等に関連する留意事項

(1) 定期健康診断（事業主健診）

人間ドックを定期健康診断の受診に代えることができる場合がありますが、その取扱いや検査内容及び受診期日等は定期健康診断の実施主体によって異なります。

三重県教育委員会事務局職員及び県立学校職員の方（再任用短時間勤務及び定年前再任用短時間勤務の方を含む）は、人間ドックの受診結果の全てを定期健康診断の結果として代替することはできません。人間ドックを受診する場合であっても必ず定期健康診断を受診してください。

幼稚園、こども園、小学校及び中学校等の職員の方は、所管の市町教育委員会等へお尋ねください。

人間ドックの受診をもって定期健康診断の受診に代える場合、事業主からの依頼に基づき、受診予定者及び当該者の受診予定健診機関を事業主に対して提供しますので、あらかじめご承知おきのうえお申込みください。

(2) 特定健康診査（共済組合）

「高齢者の医療の確保に関する法律」の規定により、40歳以上（注10）の共済組合員は、人間ドックの受診結果を特定健康診査の受診結果に代えていただくことを前提に受診決定を行います。

健診機関から共済組合へ提供を受けた当該健診結果は、共済組合において保管・管理し、その後の特定保健指導（外部委託による実施）に活用しますので、あらかじめご承知おきのうえお申込みください。

(3) 特定保健指導（共済組合）

40歳以上（注10）の共済組合員については、(2)のとおり、人間ドックの受診結果を特定健康診査の受診結果に代用します。受診の結果、特定保健指導の対象となった方については、順次、特定保健指導のご案内をさせていただきます。特定保健指導の利用に係る料金は全額共済組合が負担しますので、ぜひご利用いただきますようお願いします。

一部の健診機関（注11）においては、特定保健指導の対象となった方に対して、受診日当日に初回面接を受けることができますので、該当した場合はぜひご利用ください。

(4) 要精密検査となった方等への受診勧奨（共済組合）

厚生労働省のデータヘルス計画に基づき、人間ドックの受診結果が「要精密検査」や「要受診」となった方へ、共済組合から受診勧奨の通知を送付することがあります。その通知作成のために各健診機関から健診結果を受領する場合がありますので、あらかじめご承知おきのうえお申込みください。

12. その他

(1) 受診に伴う交通費は、受診者自己負担となります。

一部健診機関においては、駐車場の利用料金が発生する場合がありますが、当該駐車料金についても、受診者自己負担となりますのであらかじめご了承ください。

公立学校共済組合の直営病院（東海中央病院）（以下「直営病院」）で受診する共済組合員は、申請により直営病院から「直営医療施設交通費助成費」（注12）を受給することができます。申請は、人間ドック受診日当日に行っていただきます。

非共済組合員（互助会の会員資格のみで受診される方）は申請することができません。

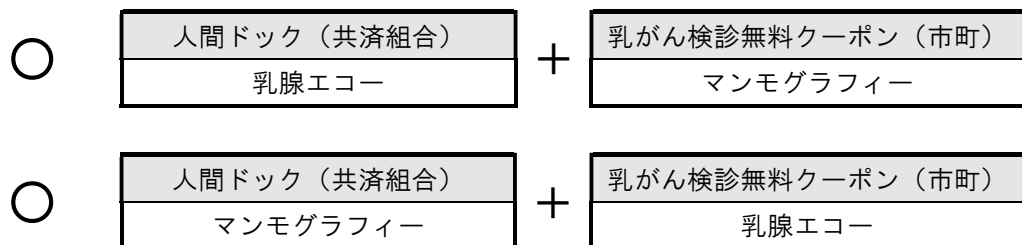
(2) 国が実施する「女性特有のがん検診推進事業」に基づき、お住まいの市区町村から発行される「乳がん検診無料クーポン券」及び「子宮頸がん検診無料クーポン券」を、当事業において受診する検査項目に利用することはできません。

当事業における乳がん検査は、マンモグラフィー又は乳腺エコーのうち、いずれか一つを標準検査項目（共済組合負担）としていますので、当事業で受診しない検査項目について、クーポン券を利用して受診していただくことに差し支えはありません。

健診機関によっては、マンモグラフィー、乳腺エコーのいずれか一つの検査しか実施することができない場合があります。詳細については、P9・10【資料1】を参照してください。

【例1】

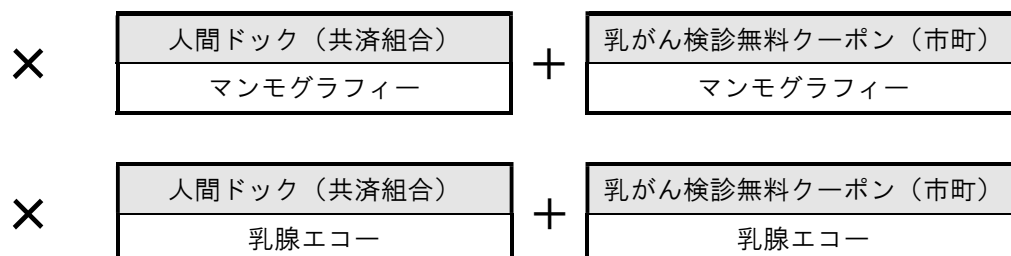
乳腺エコー又はマンモグラフィーのいずれか一つを標準検査項目とし、他の一つをオプション検査項目（受診者自己負担）とした場合



オプション検査項目は全額自己負担（補助なし）のため、それに対して「乳がん検診無料クーポン券」を利用することは可

【例2】

乳腺エコー又はマンモグラフィーのいずれか一つを標準検査項目とし、乳がん検査として当該検査項目のみを受診した場合



標準検査項目に対しては、共済組合が全額補助を行っており、標準検査項目に対して「乳がん検診無料クーポン券」を使用し、自己負担金を軽減することは、二重補助となるため不可

(3) (一財)三重県退職教職員互助会（以下「退教互」）に加入されている現職会員の方は、最終的な自己負担金額が6,000円以上であった場合、領収書のコピーを添付して退教互に申請することにより、年度内1回に限り3,000円の補助を受けることができます。

なお、再任用職員は退教互の現職会員ではありませんので、補助を受けることができません。ご注意ください。

人間ドックと脳ドックなど、1年間に複数の健診を受診される場合であっても、補助を受けることができるのは、会員一人につき、年度内1回限りとなります。

詳細は退教互（TEL：059-226-5235）へ直接お問い合わせください。

(4) 持病がある方、感染症を発症して一定期間を経過していない方、妊娠中の方及び授乳中の方等は、一部受診が制限されることがあります。（例：糖尿病の方や血糖値等が高い方は、1泊2日ドックにおいて実施するブドウ糖負荷検査を受診することができません。）

一部検査を受診されない場合であっても、自己負担金は減額されませんのであらかじめご承知おきください。

(5) 三重県市町村職員共済組合から転入された方で、三重県市町村職員共済組合にて人間ドックの受診申込みを行い、既に受診決定された方におかれても、改めて公立学校共済組合の人間ドックにお申込みいただくようお願いします。三重県市町村職員共済組合では例年2月に受診者の募集・決定をしていますが、三重県市町村職員共済組合の組合員資格喪失後は当該決定による人間ドックの受診はできません。

(脚注)

注1. 第2回の募集については、令和8年6月に改めて所属所長あてに通知させていただきます。各健診機関ごとの受診枠は、P9資料1を参照してください。

近畿健康管理センター（津市）、遠山病院、フェニックス健診クリニック、伊勢赤十字病院及び市立伊勢総合病院は、性別ごとに受診枠が設けられています。

注2. 期限を過ぎてからのお申込みについては受け付けることができません。

注3. 記入方法等にルールを設けておりますので、お申込みの際は、この要項をよく読んでから記入・申込みを行ってください。

注4. 申込者多数の場合、35歳未満の方（節目年齢30歳に該当する方を除く。）は、決定作業を行わないことがあります。

注5. 優先順位の節目年齢となる生年月日は次のとおりです。

60歳：昭和40年4月2日生から昭和41年4月1日生ままでの方

50歳：昭和50年4月2日生から昭和51年4月1日生ままでの方

40歳：昭和60年4月2日生から昭和61年4月1日生ままでの方

30歳：平成7年4月2日生から平成8年4月1日生ままでの方

注6. 昭和50年4月1日生ままでの方

注7. 昭和51年4月2日生から平成2年4月1日生ままでの方

注8. 平成3年4月2日生以降の方

注9. 決定・発送作業の都合上、通知文書の到着が前後する場合があります。

注10. 昭和62年4月1日生ままでの方

注11. 次の健診機関において、人間ドック受診の当日に特定保健指導の初回面接を行っています。

東海中央病院	鈴鹿中央総合病院
ヨナハ健診クリニック	鈴鹿回生病院
くわな健康クリニック	中京サテライトクリニック
いなべ総合病院	津近畿健康管理センター
みたき健診クリニック	三重県健康管理事業センター
富田浜病院	フェニックス健診クリニック
四日市羽津医療センター	済生会松阪総合病院
四日市近畿健康管理センター	寺田病院
菟野厚生病院	

注12. 直営病院で人間ドックを受診した場合、自宅から病院までの最も経済的な通常の経路による往復の交通費（タクシー料金は支給対象外）の9割相当額（100円未満切捨て）が、別途直営病院から支給されます。

【資料1】令和8年度 人間ドック実施機関・受診枠等一覧

区分	健診機関コード (注13)	健診機関名	受診枠		(参考) 昨年の 申込者 数 (注15)	受診可能曜日 (注16)	受診日 の決定 方法 (注17)	乳がん検査		子宮 頸がん 検査 (注20)	所在地
			第1回 (注14)	第2回 (注14)				種別 (注18)	視触診 (注19)		
1 油2日(注21)	01	東海中央病院	65人	5人	38人	月～木	B	マ・エ	×	○	岐阜県各務原市
	04	ヨナハ健診クリニック	10人		1人	月～金	C	マ・エ	×	○	桑名市和泉
	07	みたき健診クリニック	5人	5人	5人	月、金	C	マ・エ	×	○	四日市市生桑町
	26	済生会松阪総合病院	25人	5人	14人	月～木	B	マ・エ	×	○	松阪市朝日町
		計	105人	15人	58人						
1 日(日帰り)	01	東海中央病院	50人	5人	40人	月～金	B	マ	×	○	岐阜県各務原市
	03	桑名市総合医療センター	140人	10人	233人	月～金	C	マ・エ	×	×	桑名市寿町
	04	ヨナハ健診クリニック	460人	20人	448人	月～土	C	マ・エ	×	○	桑名市和泉
	05	くわな健康クリニック	40人		20人	月～土	B	マ・エ	×	○	桑名市中央町
	06	いなべ総合病院	70人		71人	月～金	C	マ・エ	○	○	いなべ市北勢町
	07	みたき健診クリニック	1,080人	40人	1,214人	月～土	C	マ・エ	×	○	四日市市生桑町
	08	富田浜病院	870人	30人	901人	月～水、金、土	B	マ・エ	×	○	四日市市富田浜町
	09	四日市羽津医療センター	270人	10人	216人	月～金、土(一部)	C	マ・エ	×	○	四日市市羽津山町
	10	四日市近畿健康管理センター	30人	5人	47人	月～金、土(不定期)	C	マ・エ	×	○	四日市市日永西
	11	菟野厚生病院	45人		44人	月～金	C	マ	×	○	菟野町福村
	12	鈴鹿中央総合病院	335人	20人	339人	月～金	C	マ・エ	×	○	鈴鹿市安塚町
	13	鈴鹿回生病院	260人	20人	296人	月～金	C	マ・エ	×	○	鈴鹿市国府町
	14	塩川病院	25人		21人	月～金	C	マ	×	○	鈴鹿市平田
	15	中京サテライトクリニック三重	80人		118人	月～土	C	マ・エ	×	○	鈴鹿市庄野町
	16	津近畿健康管理センター(注22)	(男)150人 (女)210人	20人 20人	165人 307人	月～金、土(不定期)	C	マ・エ	×	○	津市あのみつ台
	17	倉本病院	30人		19人	月～水、金、土	C	×	×	×	津市下弁財町
	18	津健康クリニック	350人	30人	297人	月～土	A	マ・エ	○	○	津市観音寺町
	19	三重県健康管理事業センター	90人		84人	月～土	C	マ・エ	×	○	津市観音寺町
	20	遠山病院(注22)	(男)95人 (女)45人	5人 5人	76人 79人	月～金、土(第2・第4)	C	マ	×	○	津市南新町
	21	永井病院	105人	20人	129人	月～金	C	マ・エ	×	○	津市西丸之内
	22	フェニックス健診クリニック(注22)	(男)350人 (女)280人	10人 10人	352人 493人	月～土	C	マ・エ	×	○	津市乙部
	23	武内病院	25人	5人	54人	月、火、木～土	C	マ・エ	×	○	津市一色町
	24	県立一志病院	5人		3人	水、金	C	エ(別日)	×	×	津市白山町
	25	桜木記念病院	15人		12人	月～土	C	マ	×	○	松阪市南町
	26	済生会松阪総合病院	1,150人	50人	1,221人	月～土	B	マ・エ	×	○	松阪市朝日町
	27	松阪中央総合病院	910人	40人	868人	月～金	C	マ・エ	×	○	松阪市川井町
	28	松阪市健診センター	20人		28人	月～金	C	マ	×	○	松阪市殿町
	29	松阪厚生病院	10人		5人	月～金	C	マ・エ	×	○	松阪市久保町
	30	玉城病院	15人		16人	月、金	C	マ・エ	○	×	玉城町佐田
	31	伊勢赤十字病院(注22)	(男)265人 (女)265人	10人 10人	237人 310人	火～金	A	マ・エ	×	○	伊勢市船江
	32	市立伊勢総合病院(注22)	(男)200人 (女)200人	10人 10人	185人 346人	月～金、土(不定期)	A	マ・エ	○	○	伊勢市楠部町
	33	伊勢ひかり病院	90人	10人		月～金	A	マ	○	○	伊勢市御園町
	34	県立志摩病院	20人		19人	火～金	C	マ	○	○	志摩市阿児町
	35	岡波総合病院	280人		291人	月～金	A	マ・エ	×	○	伊賀市上之庄
	36	伊賀市健診センター	140人	10人	134人	月～金	C	マ・エ	×	○	伊賀市四十九町
	37	寺田病院	185人	20人	195人	月、火、木～土	C	マ・エ	○	○	名張市夏見
	38	名張市立病院	25人		32人	水	A	マ・エ	×	○	名張市百合が丘
	39	尾鷲総合病院	20人		13人	月、水、木	C	マ・エ	×	○	尾鷲市上野町
	40	紀南病院	25人		24人	火～金	C	マ	×	○	御浜町阿田和
			計	9,325人	455人	10,002人					
	合 計		9,430人	470人	10,060人						

注13. 「令和8年度 人間ドック受診申込書」の「健診機関コード」欄には、該当健診機関コードを記入してください。

注14. 各健診機関の受診枠は申込者数により調整する場合があります。

注15. 昨年度の第1回募集において、第1希望として申し込んだ人数を集計しています。

注16. いずれも祝日を除きます。

検査の都合上、受診可能曜日が限られる場合があります。（特に乳がん、子宮頸がん検査）

注17. 「A」：健診機関作成の受診日一覧に基づき、共済組合で受診予定日を決定し、受診予定（決定）者に通知

「B」：健診機関で受診予定日を決定し、受診予定（決定）者に通知

「C」：受診予定（決定）者が健診機関に直接連絡して予約する

注18. 「マ・エ」：マンモグラフィー検査又は乳腺エコー検査のうち、いずれか一つを選択して受診可

「マ」：マンモグラフィー検査のみ受診可

「エ」：乳腺エコー検査のみ受診可

一志病院の乳腺エコー検査実施日は人間ドックと異なるため、希望者は別日に再度訪れる必要があります。

伊勢ひかり病院では婦人科検診と胃カメラ実施日が異なるため、胃カメラ希望者は別日に再度訪れる必要があります。なお、伊勢ひかり病院では60歳以上の方はバリウム不可（胃カメラのみ可）ですのでご注意ください。

玉城病院はマンモグラフィー検査と乳腺エコー検査の両方を受診していただくことができます。

マンモグラフィー検査と乳腺エコー検査の両方を実施している健診機関の多くでは、40歳（岡波総合病院は35歳）以上の方はマンモグラフィー検査を、それ未満の方は乳腺エコー検査を推奨しています。

乳腺エコー検査は実施枠が限られている健診機関が多いため、マンモグラフィー検査推奨年齢の方が乳腺エコーの実施を希望する場合は、受診決定後にお早目に健診機関へお問い合わせください。

注19. 「○」：受診可、「×」：受診不可

注20. 「○」：受診可、「×」：受診不可

注21. 1泊2日ドックを受診する際の宿泊施設及び受診キャンセル・受診日変更に伴う宿泊施設のキャンセル料金は、次表のとおりです。

健診機関	宿泊施設	宿泊施設のキャンセル料金		備考
		区分	金額	
東海中央病院	健診機関内	—	不要	
ヨナハ健診クリニック	くわなパークホテル	—	不要	
みたき健診クリニック	四日市都ホテル	前日の午前まで	不要	
		前日の午後から当日の午前まで	宿泊料20%	
		当日の午後以降	宿泊料100%	
済生会松阪総合病院	松阪フレックスホテル	—	不要	

（注）キャンセル料金は予告なく変更される場合がありますのでご了承ください。

注22. 一部の健診機関については、健診機関の受入体制の関係で、性別ごとに受診枠が設定されています。

【資料2-1】令和8年度 人間ドック（1泊2日）検査項目一覧

検査項目	説明	契約検査項目			
		東海	ヨナハ	みたき	済生会
医師診察（問診、胸部打聴診、腹部触診等）		○	○	○	○
計測（身長、体重、BMI、腹囲）	肥満度計算	○	○	○	○
血圧測定	高血圧症、低血圧症	○	○	○	○
心電図（12誘導心電図・負荷前）	不整脈、冠状動脈硬化、心筋梗塞	○	○	○	○
心電図（12誘導心電図・負荷後）	不整脈、冠状動脈硬化、心筋梗塞		○	○	
心拍数		○	○	○	○
眼底検査	動脈硬化、脳卒中、糖尿病等	○	○	○	○
眼圧検査	緑内障	○	○	○	○
視力検査	近視、遠視、乱視、白内障	○	○	○	○
聴力検査（オーディオ、1000Hz・4000Hz）	難聴	○	○	○	○
呼吸機能検査（1秒率、%肺活量、%1秒量）	気管支・肺の疾患等	○	○	○	○
胸部X線（正面1方向・側面1方向）	気管支・肺の疾患、心臓肥大等	○	○	○	○
胸部X線（正面1方向）	気管支・肺の疾患、心臓肥大等				
上部消化管X線（食道・胃・十二指腸）	胃癌、胃十二指腸潰瘍等	○	○	○	○
腹部超音波	肝硬変、胆のう癌、胆石等	○	○	○	○
血液一般	白血球（WBC）	○	○	○	○
	赤血球（RBC）	○	○	○	○
	血色素量（Hb）	○	○	○	○
	ヘマトクリット（Ht）	○	○	○	○
	血小板数（PLT）	○	○	○	○
	MCV	○	○	○	○
	MCH	○	○	○	○
	MCHC	○	○	○	○
	血清鉄（Fe）	○			
	血液像	○			
	白血球分画				
	肝機能	総蛋白（TP）	○	○	○
アルブミン（ALB）		○	○	○	○
A/G		○	○	○	○
直接ビリルビン		○			
総ビリルビン（T-Bil）		○	○	○	○
GOT（AST）		○	○	○	○
GPT（ALT）		○	○	○	○
LDH（乳酸脱水素酵素）		○	○	○	○
ALP（アルカリフォスファターゼ）		○	○	○	○
γ-GT		○	○	○	○
LAP（ロイシンアミノペプチターゼ）		○			
コリンエステラーゼ（ChE）		○	○	○	○
HBs抗原		○	○	○	○
HCV抗体		○	○	○	○
膵臓	アミラーゼ（Amy）	○	○	○	○
腎機能	尿素窒素（BUN）	○	○	○	○
	クレアチニン（CRE）	○	○	○	○
	eGFR	○	○	○	○
	尿酸（UA）	○	○	○	○
	無機リン（P）	○			
	Na、K	○			
	Ca	○			

検査項目		説明	契約検査項目			
			東海	ヨナハ	みたき	済生会
脂質	総コレステロール (T-C H)	動脈硬化、高脂血症	○	○	○	○
	中性脂肪 (T G)	高脂血症、糖尿病	○	○	○	○
	H D L -コレステロール	脂質異常症	○	○	○	○
	L D L -コレステロール	脂質異常症	○	○	○	○
	Non-HD L -コレステロール	脂質異常症	○	○	○	○
炎症	CRP	リウマチ疾患、細菌感染症、炎症	○	○	○	○
	RA	リウマチ疾患	○			
梅毒反応	T P H A又はR P R	梅毒検査	○	○	○	○
糖尿病	空腹時血糖値		○	○	○	○
	ヘモグロビンA 1 c		○	○	○	○
	ブドウ糖負荷試験		○	○	○	○
	尿中微量アルブミン		○			
	空腹時インスリン濃度		○			
尿検査	尿P H	腎炎、膀胱炎等	○	○	○	○
	尿糖	糖尿病、腎性糖尿	○	○	○	○
	尿蛋白	腎臓病、尿道炎等、腎症、糖尿病性腎症	○	○	○	○
	尿潜血	腎臓、膀胱の炎症や結石等	○	○	○	○
	尿ウロビリノーゲン	肝疾患		○	○	○
	尿比重		○	○	○	○
	尿沈査	腎臓病、尿道炎等、腎症、糖尿病性腎症		○	○	○
便検査	便潜血 (免疫学的便潜血検査・2日法)	大腸がん	○	○	○	○
その他	乳がん検診 (マンモグラフィー)	乳がん (女性)	○	●	●	●
	乳がん検診 (乳腺エコー)	乳がん (女性)	○	●	●	●
	子宮頸がん検診 (子宮頸部細胞診)	子宮頸がん (女性)	○	○	○	○
	骨塩定量検査	骨粗鬆症 (女性)	○			
	腫瘍マーカー (C E A)	胃がん、大腸がん		○	○	○
	腫瘍マーカー (A F P)	肝臓がん		○	○	
	腫瘍マーカー (C A 1 9 - 9)	膵臓がん		○	○	○
	腫瘍マーカー (C E A・A F P・C A 1 9 - 9)	(男性のみ)	○			
	腫瘍マーカー (P S A)	前立腺腫瘍や肥大 (男性)	○	△	△	○
	腫瘍マーカー (C Y F R A)	肺がん				○
	腫瘍マーカー (C A 1 2 5)	卵巣がん、子宮がん (女性)			○	○
	動脈硬化検査	A B I・P W V・頸動脈エコー等	○		○	○
	糖尿病検査	H O M A - I R等	○			
	甲状腺エコー					○
	内臓脂肪C T					○
	メンタルヘルスチェック		○			
	口腔衛生指導		○			
	栄養指導			○		
宿泊 (当日)		○	○	○	○	

○：標準検査として実施

子宮頸がん検診は、女性を対象に標準検査として実施 (全額共済組合負担)

●：乳がん検診は、マンモグラフィー又は乳腺エコーのいずれか一つを標準検査として、女性を対象に実施 (全額共済組合負担)

△：P S Aは、令和8年4月1日現在50歳以上 (昭和51年4月1日生まで) の男性を対象に標準検査として実施 (全額共済組合負担)、東海中央病院及び済生会松阪総合病院では、50歳未満の男性に対しても標準検査として実施 (全額共済組合負担)

オプション検査のうち主なものについては、P 1 5・1 6 資料2-3に掲載しています。

その他のオプション検査及び検査料金 (全額自己負担) については、健診機関へ直接お問い合わせください。

【資料2-2】令和8年度 人間ドック（1日）検査項目一覧

検査項目		説明	契約検査項目	
			東海	県内
医師診察（問診、胸部打聴診、腹部触診等）			○	○
計測（身長、体重、BMI、腹囲）			○	○
血圧測定（負荷前）		高血圧症、低血圧症	○	○
心電図（12誘導心電図・負荷前）		不整脈、冠状動脈硬化、心筋梗塞	○	○
心拍数			○	■
眼底検査		動脈硬化、脳卒中、糖尿病等	○	○
眼圧検査		緑内障	○	■
視力検査		近視、遠視、乱視、白内障	○	○
聴力検査（オージオ、1000Hz・4000Hz）		難聴	○	○
呼吸機能検査（1秒率、%肺活量、%1秒量）		気管支・肺の疾患等	○	○
胸部X線（正面1方向・側面1方向）		気管支・肺の疾患、心臓肥大等	○	■
胸部X線（正面1方向）		気管支・肺の疾患、心臓肥大等		■
上部消化管X線（食道・胃・十二指腸）		胃癌、胃十二指腸潰瘍等	○	■
腹部超音波		肝硬変、胆のう癌、胆石等	○	○
血液一般	白血球（WBC）	感染症、炎症等	○	○
	赤血球（RBC）	貧血症	○	○
	ヘマトクリット（Ht）	貧血症	○	○
	MCV・MCH・MCHC	貧血の種類や性質	○	○
	血小板数（PL）	止血能力	○	○
	血液像	白血球の詳細な検査、白血病等	○	
	血色素量（Hb）	低色素性貧血	○	○
	白血球分画	感染症、炎症等		
尿検査	尿PH	腎炎、膀胱炎等	○	○
	尿糖	糖尿病、腎性糖尿	○	○
	尿蛋白	腎臓病、尿道炎等、腎症、糖尿病性腎症	○	○
	尿潜血	腎臓、膀胱の炎症や結石等	○	○
	尿ウロビリノーゲン	肝疾患		○
	尿比重		○	■
	尿沈渣	腎臓病、尿道炎等、腎症、糖尿病性腎症		■
肝機能	総蛋白（TP）	栄養状態、肝臓腎臓障害、ネフローゼ	○	○
	アルブミン（ALB）	肝硬変、ネフローゼ（肝炎）	○	○
	A/G	肝硬変、ネフローゼ（肝炎）	○	
	総ビリルビン（T-Bil）	黄疸の有無	○	○
	GOT（AST）	心臓、肝臓の疾患	○	○
	GPT（ALT）	肝臓の疾患	○	○
	LDH（乳酸脱水素酵素）	肝、腎、心筋、骨の異常	○	○
	ALP（アルカリフォスファターゼ）	肝、胆管、骨、腎、腸の異常	○	○
	γ-GT	飲酒による肝障害	○	○
	コリンエステラーゼ（ChE）	脂肪肝、慢性肝炎、薬物中毒	○	■
	HBs抗原	ウイルス性B型肝炎	○	
	HCV抗体	ウイルス性C型肝炎	○	
膵臓	アミラーゼ（Amy）	膵臓病等	○	■
腎機能	尿素窒素（BUN）	腎機能障害	○	■
	クレアチニン（CRE）	腎機能障害、筋ジス	○	○
	eGFR	腎機能障害	○	
	尿酸（UA）	痛風、高尿酸血症、腎障害	○	○
	Ca		○	
脂質	総コレステロール（T-CH）	動脈硬化、高脂血症	○	■
	中性脂肪（TG）	高脂血症、糖尿病	○	○
	HDL-コレステロール	脂質異常症	○	○
	LDL-コレステロール	脂質異常症	○	○
	Non-HDL-コレステロール	脂質異常症	○	■

検査項目		説明	契約検査項目	
			東海	県内
炎症	CRP	リウマチ疾患、細菌感染症、炎症	○	
	RA	リウマチ疾患	○	
梅毒反応	TPHA	梅毒検査	○	
	RPR	梅毒検査・免疫疾患		
便検査	便潜血（免疫学的便潜血検査）	大腸がん	○	○
糖尿病	空腹時血糖値・ヘモグロビンA1c		○	○
	空腹時インスリン濃度		○	
その他	乳がん検診（マンモグラフィ）	乳がん（女性）	○	●
	乳がん検診（乳腺エコー）	乳がん（女性）		●
	乳がん検診（視触診）	乳がん（女性）		■
	子宮頸がん検診（子宮頸部細胞診）	子宮頸がん（女性）	○	■
	腫瘍マーカー（PSA）	前立腺腫瘍や肥大（男性）	△	△
	前泊			

○：標準検査として実施

●：乳がん検診は、マンモグラフィ検査又は乳腺エコー検査のうち、いずれか一つを標準検査として女性を対象に実施（（P9・10 資料1参照）、全額共済組合負担）

△：PSAは、令和8年4月1日現在50歳以上（昭和51年4月1日生まで）の男性を対象に、標準検査として実施（全額共済組合負担）

■：以下の検査項目については、健診機関（県内）により実施の可否等が異なります。

検査項目	詳細
心拍数	いなべ総合病院、松阪中央総合病院及び岡波総合病院では実施不可
眼圧	伊勢ひかり病院は実施不可
胸部X線	桑名市総合医療センター、伊勢赤十字病院では正面1方向で実施。他の健診機関では正面1方向・側面1方向で実施
総コレステロール	桑名市総合医療センターでは実施不可
Non-HDLコレステロール	遠山病院及び県立一志病院では実施不可
アミラーゼ	桑名市総合医療センターでは実施不可
コリンエステラーゼ、BUN	桑名市総合医療センターでは実施不可
尿比重	桑名市総合医療センター及び四日市羽津医療センター、津健康クリニックでは実施不可
上部消化管X線	県立一志病院では実施不可（胃カメラのみ）、伊勢ひかり病院では60歳以上は実施不可（胃カメラのみ）
尿沈渣	県立一志病院では実施不可、津健康クリニックでは尿糖又は尿潜血異常時のみ実施
視触診（乳がん）・子宮頸がん	P9・10 資料1を参照してください。

【検査の一部外部委託について】

検査の一部について、次表に記載の健診機関では外部委託により実施します。

健診機関名	検査項目	委託先機関（予定）
富田浜病院	子宮頸がん検査	中尾産婦人科
倉本病院	乳がん・子宮頸がん検査	藤田産婦人科
津健康クリニック	乳がん・子宮頸がん検査	金丸産婦人科
遠山病院	子宮頸がん検査	セントローズ・クリニック
	視力検査、眼底・眼圧検査	小林眼科クリニック
武内病院	子宮頸がん検査	金丸産婦人科
桜木記念病院	子宮頸がん検査	南産婦人科
松阪市健診センター	乳がん・子宮頸がん検査、胃透視	松阪市民病院
松阪厚生病院	乳がん検査	松阪中央総合病院
名張市立病院	子宮頸がん検査	名賀医師会が指定する医院（第1、第3、第5水曜日のみ。第2、第4水曜日は名張市立病院で実施。）
紀南病院	子宮頸がん検査	大石産婦人科医院、矢島医院

【資料2-3】令和8年度 人間ドックオプション検査料金一覧 (注) 曜日や人数限定のもの、要予約のもの、組み合わせや服薬状況によっては受診できないもの等があります。決定通知を受け取り次第、速やかに健診機関へお申込みください。

区分	健診機関コード	健診機関名	胃カメラに変更			肝炎ウイルスマーカー			腫瘍マーカー				女性 CA125 ⑥	男性 PSA ⑤	ピロリ菌 検査	骨密度検査	子宮体がん検査	脳検査 (MRA・ MRI等)	肺ヘルカ ルCT	喀痰細胞 診	備考		
			経口	経鼻	HBs 抗原 抗体	HBs 抗体	HCV 抗体	CEA ①	CA19-9 ②	AFP ③	γ-FRA ④	男性 共通											
1 油 2 日	01	東海中央病院	4,000	4,000	×	700	×	×	△	△	△	1,400	△	△	3,500	込	5,000	25,000 (専門医 の診察 あり)	14,000	3,000	胃カメラ：経口を推奨、経鼻は月曜日実施不可 ①+②+③：3,500円 ①+②+③+④：5,000円		
			5,000	5,000	×	1,000	×	1,500	△	△	×	1,800	2,300	△	2,100	3,000	4,000	21,800	13,000	4,000	①+②+③+④+⑤：(男性)5,000円 ①+②+③+④+⑥：(女性)5,000円		
			5,000	5,000	×	1,050	×	1,300	△	△	△	2,500	2,500	△	2,160	2,000	4,000	30,000	17,000	4,000	①+②+③+④+⑤：(男性)5,000円 ①+②+③+④+⑥：(女性)5,000円		
			4,000	4,000	△	×	△	△	△	1,400	△	△	込	込	込	3,000	800	×	30,000	8,100	3,400	胃カメラ：経口を推奨、経鼻は月曜日実施不可 ①+②+③：3,500円 ①+②+③+④+⑤：(男性)5,000円 ①+②+③+④+⑥：(女性)5,000円	
1 日 (日 曜日)	01	東海中央病院	4,000	4,000	×	700	×	×	△	△	△	1,400	△	△	3,500	5,000	5,000	22,000 (専門医 の診察 なし)	14,000	3,000	胃カメラ：経口を推奨、経鼻は月曜日実施不可 ①+②+③：3,500円 ①+②+③+④+⑤：(男性)5,000円 ①+②+③+④+⑥：(女性)5,000円		
			5,000	5,000	×	×	×	×	×	×	×	1,400	×	×	×	4,500	×	20,000	5,000 (肺腫部 10,000)	×	×	①+②+⑤：(男性)5,000円 ①+②+⑥：(女性)5,000円	
			5,000	5,000	×	1,000	×	1,500	×	2,000	×	2,000	2,000	2,300	2,100	3,000	4,000	21,800	13,000	4,000	①+②+⑤：(男性)5,000円 ①+②+⑥：(女性)5,000円		
			5,000	5,000	×	1,500	2,000	1,500	2,000	2,500	2,500	2,500	2,500	1,500	1,500	2,000	2,000	6,500	×	12,000	2,000	①+②+③+④+⑤：(男性)6,500円 ①+②+③+④+⑥：(女性)7,000円	
			2,782	2,782	×	2,228	×	2,364	×	×	×	2,364	×	1,364	2,455	3,000	3,246	×	23,182	12,000	×	①+②+③+④+⑤：(男性)6,500円 ①+②+③+④+⑥：(女性)7,000円	
			5,000	5,000	×	1,050	1,300	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,160	2,000	4,000	30,000	17,000	4,000	①+②+③+④+⑤：(男性)5,000円 ①+②+③+④+⑥：(女性)5,000円	
			5,000	5,000	×	440	500	2,500	2,500	1,700	2,800	2,500	2,500	2,800	2,500	2,500	5,000	3,000	40,000	15,000	×	×	胃カメラ(経口)で鎮静剤を使用する場合は6,500円 子宮体がん検査は月曜日のみ。
			5,455	5,455	×	1,000	1,637	1,637	2,410	1,637	×	1,910	1,910	1,910	2,182	1,637	×	28,000	13,637	×	×	胃カメラは2週間前からキヤンセル料が発生します。 ①+②+⑤：(男性)4,200円 ①+②+⑥：(女性)4,200円	
			5,000	5,000	×	2項目セット： 3,000円	1,900	△	△	×	×	2,373	△	2,819	3,334	×	3,334	×	30,500	8,000	×	×	胃カメラは2週間前からキヤンセル料が発生します。 ①+②+⑤：(男性)4,200円 ①+②+⑥：(女性)4,200円
			2,500	2,500	×	3項目セット： 2,810	2,810	△	△	×	×	2,219	△	2,964	2,873	×	2,873	×	23,800	9,000	×	×	胃カメラは2週間前からキヤンセル料が発生します。 ①+②+⑤：(男性)3,909円(+③：4,727円) ①+②+⑥：(女性)3,909円(+③：4,727円)
			3,000	3,000	×	900	1,600	1,200	1,400	×	×	1,200	1,200	3,000	4,500	×	4,500	×	24,000	9,000	×	×	胃カメラ(経鼻)の場合、末釜午後以外の乳腺エコー不可。
			2,728	2,728	×	1,182	1,182	1,182	1,182	1,182	1,182	2,273	2,273	4,300	3,000	×	3,000	×	34,546	19,091	6,000	腫瘍マーカー(3項目セット)：(男女とも)5,500円 腫瘍マーカー(4項目セット)：(男女とも)7,000円	
2,000	2,000	×	900	1,100	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	3,000	2,000	×	30,000	15,000	2,000	②+③+④+⑤：(男性)8,000円 ②+③+④+⑥+SCC(扁平上皮がん)：(女性)8,200円				
3,000	3,000	×	1,000	3,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,200	3,000	2,000	×	30,000	×	2,000	胃カメラは2週間前からキヤンセル料が発生します。 ①+②+⑤：(男性)4,200円 ①+②+⑥：(女性)4,200円				
5,000	5,000	×	2項目セット： 3,000円	1,900	△	△	×	×	2,373	△	2,819	3,334	×	3,334	×	30,500	8,000	×	×	胃カメラは2週間前からキヤンセル料が発生します。 ①+②+⑤：(男性)4,200円 ①+②+⑥：(女性)4,200円			
2,500	2,500	×	1,700	1,800	1,700	2,200	×	×	2,500	2,500	1,500	1,600	×	1,600	×	×	×	3,100	①+②+⑤：(男性)5,400円 ①+②+⑥：(女性)5,400円				
5,000	5,000	×	×	×	△	△	×	×	2,400	△	2,240	3,200	×	3,200	×	30,000	17,000	2,900	①+②+③+④+⑤：(男性)5,500円 ①+②+③+④+⑥：(女性)5,600円				
4,000	4,000	×	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,364	2,637	2,273	1,500	×	1,500	×	×	×	3,000	胃カメラ実施時に、HBs抗原、HCV抗体、TPHA(梅毒反応検査)をセットで実施				
4,000	4,000	×	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	1,000	×	×	×	×	×	×	×	腫瘍マーカー(2項目セット)：(男女とも)3,746円 腫瘍マーカー(3項目セット)：(男女とも)4,346円 腫瘍マーカー(4項目セット)：(男女とも)5,646円				
×	×	×	×	×	△	△	×	×	×	×	2,000	4,500	×	4,500	×	×	13,000	2,500	①+⑥+CA15-3(乳がん)：(女性)6,000円				

区分	健診機関コード	健診機関名	胃カメラに変更		肝炎ウイルスマーカー			腫瘍マーカー						ピロリ菌検査	骨密度検査	子宮体がん検査	脳検査(MRA・MRI等)	肺ヘリカルCT	喀痰細胞診	備考	
			経口	経鼻	HBs抗原	HBs抗体	HCV抗体	男女共通				男性PSA⑤	女性CA125⑥								
								CEA①	CA19-9②	AFP③	CYFRA④										
1日(日帰)	23	武内病院	無料	無料	1,855	1,855	1,964	1,937	2,119	1,928	×	2,119	2,237	1,791	3,600	×	20,910	7,273	×		
	24	県立一志病院	込	込	△	×	△	△	△	×	×	2,182	×	2,273	×	×	×	×	11,728	2,546	HBs抗原+HCV抗体セット：2,182円 ①+②：3,000円
	25	桜木記念病院	×	×	880	320	1,100	1,100	1,300	1,100	1,650	1,540	1,500	4,400	2,000	×	×	×	×	×	①+②+③+⑤：(男性)4,500円 ①+②+③+⑥：(女性)4,500円
	26	済生会松阪総合病院	4,000	4,000	△	×	△	△	△	△	△	△	△	3,000	800	×	30,000	8,100	3,400	HBs抗原+HCV抗体セット：3,000円 ①+②+④+⑤：(男性)4,000円 ①+②+④+⑥：(女性)4,000円	
	27	松阪中央総合病院	3,000	3,000	1,109	×	1,109	△	△	△	1,755	1,391	△	2,964	1,391	×	23,800	7,591	×	①+②+③+⑤：(男性)5,555円 ①+②+③+⑥：(女性)5,555円	
	28	松阪市健診センター	4,000	4,000	1,000	1,000	1,000	1,500	1,500	1,500	×	1,500	1,500	×	2,500	4,500	×	×	×	×	①+②+③+⑤：(男性)4,500円 ①+②+③+⑥：(女性)4,500円
	29	松阪厚生病院	3,000	3,000	880	880	1,200	1,400	1,400	1,400	×	1,400	1,400	1,000	800	×	×	×	14,700	×	
	30	玉城病院	無料	無料	×	×	×	×	×	×	×	1,300	×	×	×	×	22,000	×	×	×	
	31	伊勢赤十字病院	2,500	2,500	×	×	×	×	×	×	×	2,740	×	×	×	×	×	×	×	×	
	32	市立伊勢総合病院	3,600	3,600	込	込	込	×	×	×	×	3,646	×	3,582	2,300	×	27,091	17,446	×	×	胃カメラ当日キャンセルは原則としてキャンセル料が発生します。
	33	伊勢ひかり病院	無料	無料	880	880	1,020	△	△	△	△	1,210	△	×	×	×	×	×	×	×	①+②+③+⑤：(男性)3,960円 ①+②+③+⑥：(女性)3,960円
	34	県立志摩病院	×	×	880	880	1,110	△	△	×	×	2,680	△	700	4,500	×	×	×	17,700	3,400	①+②+⑤：(男性)4,340円 ①+②+⑥：(女性)4,340円
	35	岡波総合病院	4,545	4,545	2,320	2,320	2,460	2,430	2,650	2,420	2,980	2,650	2,800	3,300	1,400	×	47,686	17,500	3,900	①+②+⑤：(男性)4,340円 ①+②+⑥：(女性)4,340円 ①+②+③+④+⑤：(男性)5,640円 ①+②+③+④+⑥：(女性)5,640円	
	36	伊賀市健診センター	無料	無料	2,364	2,364	2,637	△	△	×	△	2,820	△	2,273	819	×	24,546	14,637	×	×	HBs抗原+HCV抗体：3,546円 ①+②+⑤+SCC(扁平上皮がん)：(男性)6,000円 ①+②+⑥+SCC(扁平上皮がん)：(女性)6,000円 ①+②+④+⑤：(男性)5,640円 ①+②+⑥+CA153(乳がん)：(女性)5,640円 ①+②+③+PIVKA-II(肝臓がん)：(男女とも)5,640円 ①+④+ProGRP(肺がん)：4,340円 脳検査は月・金曜日のみ実施。
	37	寺田病院	1,091	1,273	1,000	320	1,500	2,490	2,740	2,510	3,110	2,740	2,920	1,000	2,000	×	33,000	14,700	×	×	①+②+④：5,000円 ①+②+④+⑥：(女性)7,000円 ③+PIVKA-II(肝臓がん)：(男女とも)4,500円 ⑥：(女性)3,200円
	38	名張市立病院	無料	無料	込	×	込	△	△	△	△	3,200	△	3,000	4,500 女性は込	×	27,200	6,900	×	×	
39	尾鷲総合病院	780	780	2,320	2,320	2,460	2,430	2,650	2,420	×	2,650	2,800	2,240	3,600	6,500	19,000	15,900	1,900	×	腫瘍マーカー(2項目セット)：(男女とも)3,740円 腫瘍マーカー(3項目セット)：(男女とも)4,340円 腫瘍マーカー(4項目セット)：(男女とも)5,290円	
40	紀南病院	無料	無料	△	×	△	3,200	3,500	3,200	×	3,500	3,700	×	1,800	×	25,700	×	×	×	HBs抗原+HCV抗体：3,600円 腫瘍マーカー(2項目セット)：(男女とも)3,740円 腫瘍マーカー(3項目セット)：(男女とも)4,340円 腫瘍マーカー(4項目セット)：(男女とも)5,640円	

注1. それぞれの金額は消費税抜きの額です。消費税の端数計算等により、上記の額を1.1倍していただいた額と実際の支払額とは差異が発生することがあります。

注2. 「込」：標準検査項目(共済組合負担)として実施のため申込み不要、「無料」：希望した場合に無料で実施可、「△」：他の項目とのセットに限り実施可、「×」：実施不可

注3. 腫瘍マーカーの基本的な内容については、次のとおりです。①CEA(胃がん、大腸がんなどの消化器系のがん)、②CA19-9(すい臓がんや胆道がんなどの消化器系のがん)、③AFP(肝臓がん)、④CYFRA(肺がん)、⑤PSA(前立腺がん)、⑥CA125(卵巣がん)、CA72-4(卵巣がん)、SCC(扁平上皮がん)、CA15-3(乳がん)、PIVKA-II(肝臓がん)、ProGRP(肺がん)

注4. PSA検査について、令和8年4月1日時点で50歳以上(昭和51年4月1日生まで)の男性は標準検査項目(全額共済組合負担)として実施します。
東海中央病院(1泊2日のみ)、済生会松阪総合病院(1泊2日のみ)においては、全年齢の男性を対象にPSA検査を標準検査項目(全額共済組合負担)として実施します。

注5. 脳検査は、その結果説明のために後日お越しいただく必要がある健診機関がありますのでご注意ください。

注6. 検査の詳細や上記以外のオプション検査につきましては各健診機関にお問い合わせください。また、金額や実施可能項目は予告なく変更されることがあります。

【資料3】令和8年度 人間ドック受診者自己負担金一覧

受診者自己負担金は下表のとおりです。
 受診する人間ドックの種類や共済組合員資格の有無により、受診者自己負担金（健診機関窓口支払金額）は異なります。

区分	性別	年齢 (注1)	受診者自己負担金 (注2、注3)			【参考】 検査料金の 平均額 (注5)	備考
			共済組合員		非共済組合員 (注4)		
			県費職員 (注4)	県費外職員			
1泊2日	男	50歳以上	40,500円	42,500円	43,000円	約 70,000円	受診者自己負担金には消費税及び地方消費税が含まれています。
	女	50歳未満	40,500円	42,500円	43,000円	約 67,700円	
1日 (日帰り)	男	50歳以上	10,500円	12,500円	20,000円	約 38,900円	
	女	全年齢	10,500円	12,500円	20,000円	約 46,900円	

注1. 令和8年4月1日現在（50歳以上：昭和51年4月1日生まで、50歳未満：昭和51年4月2日生以降）

注2. オプション検査を追加している場合は別途追加料金が発生（受診者負担）します。

注3. 退教互に加入されている現職会員の方については、最終的な自己負担金が6,000円以上であった場合、領収書のコピーを添付して退教互に申請することにより、3,000円の補助を受けることができます。ただし会員一人につき年度内1回に限りです。また、再任用職員は現職会員ではありませんのでご注意ください。

詳細については退教互（TEL：059-226-5235）へ直接お問い合わせください。

注4. 三重大学教育学部附属学校教職員や教育団体職員等の非共済組合員（互助会の会員資格のみを有している方）については、補助が互助会からのみとなるため、受診者自己負担金が共済組合員より高額となります。令和8年4月1日現在35歳以上の場合、文部科学省共済組合や全国健康保険協会（協会けんぽ）でも補助事業を行っており、そちらの方が自己負担金が低額となる場合があります。詳細は文部科学省共済組合や協会けんぽのホームページでご確認ください。

また、県費職員については、三重県教育委員会からの補助により、県費外職員よりも受診者自己負担金が低額となります。

注5. 50歳以上の男性については前立腺がん検査（PSA）の料金、女性については、乳がん検査及び子宮がん検査（一部健診機関では実施不可）の料金が含まれています。

令和8年度 人間ドック受診申込みに係るQ & A

NO	区分	Q	A
1	人間ドック募集要項	年齢が若くても申し込むことはできますか？	できます。 年齢の制限はありません。ただし、受診希望者が健診機関ごとの設定受診枠を超えた場合、年齢等の優先順位（P5「8. 受診者の決定」参照）に基づき受診予定者を決定します。
2	人間ドック募集要項	支援員や常勤講師は申し込むことはできますか？	週20時間以上勤務の方であればできます。 また、各種団体職員、三重大学教育学部附属学校所属の方は、互助会の会員資格でお申込みいただけます。ただし、自己負担額が共済組合より高額となります（P17資料3参照）。なお、申込時点から受診日まで、共済組合員又は互助会員であることが条件となりますので、ご注意ください。
3	人間ドック募集要項	現在、育児休業中ですが、申し込むことはできますか？	できます。 育児や病休を取得されている方もお申込みいただけます。
4	人間ドック募集要項	学校の所属となっているが、充指導主事として県教委事務局に勤務しています。学校か県教委事務局かどちらから申し込んだらいいですか？	<u>どちらからお申込みいただいても構いません。</u> <u>受診決定通知についてはお申込みいただいた所属へ送付いたしますので、あらかじめ御承知お書きください。</u> 市町教委所属で、小中学校に勤務する方（給食調理員、校務員、支援員等）も同様です。
5	人間ドック募集要項	ウェブサイトから申し込むことはできますか？	できません。 お手数ですが、「人間ドック受診申込書」を使用し、郵送又はFAXにてお申込みください。 郵送先：〒514-0004 津市栄町1丁目954 三重県栄町庁舎5階 公立学校共済組合三重支部 FAX番号：059-224-2990
6	人間ドック募集要項	乳がん検査や子宮がん検査は検査項目に含まれていますか？	含まれています。 <u>乳がん検査については、原則、マンモグラフィ又は乳腺エコーから、いずれか一つを選択して受診することができます（注）。検査料金は全額共済組合が負担します。</u> <u>同様に、子宮頸がん検査（子宮頸部細胞診）、50歳以上の男性に対する前立腺がん検査（PSA）についても、全額共済組合負担で受診していただくことができます。</u> (注)健診機関によっては選択できない場合があります（人間ドック募集要項 P9・10 資料1）。
7	人間ドック募集要項	受診者自己負担額に対して補助はありますか？	自己負担額は共済組合が補助した後の金額となっております。 人間ドック（1日ドック）の受診には、男性であれば36,000円程度、女性であれば45,000円程度の検査料が必要となります。 検査料から受診の方が負担する自己負担（10,500円、12,500円、20,000円）を差し引いた金額を、健診機関に共済組合が直接支払うことで補助を行っています。 （一財）三重県退職教職員互助会（退教互）に加入されている現職会員の方は、最終的な自己負担額が6,000円以上であった場合、領収書（コピー可）を添付して退教互に申請することで、会員一人につき、年度内1回に限り、3,000円の補助を受けることができます。詳細については、退教互（TEL：059-226-5235）へ直接お問い合わせください。

NO	区分	Q	A
8	人間ドック募集要項	検査の一部項目を受診しないことは可能ですか？	40歳以上の共済組合員は、人間ドックの受診結果を特定健康診査の受診結果に代えることとなります。そのため、40歳以上の共済組合員は、特定健康診査の検査項目（身長、体重、腹囲測定、血圧測定、血液検査）については必ず受診してください。 また、定期健康診断の必須項目を受診しなかった場合は、人間ドックを代用できなくなる場合があります。詳細は教育委員会等の健康管理担当者へお問い合わせください。 それ以外の場合は、一部検査項目をキャンセルすることができます。ただし、 <u>一部検査項目を受診しなかった場合であっても自己負担額は変わりません。</u>
9	人間ドック募集要項	受診に際し、感染症に関して注意することはありますか？	新型コロナウイルス（COVID-19）やその他の感染症を発生した場合、1か月程度は胃カメラや肺機能検査、もしくは受診自体をご遠慮いただく可能性があります。健診機関によって基準が異なりますので、もし発症してしまつた場合は受診予定の健診機関へご連絡ください。
10	人間ドック受診申込書	1泊2日ドックの受診を希望する予定ですが、1日ドックの希望についても記入しなければなりませんか？	1泊2日ドックが抽選漏れとなる場合もあります。抽選漏れとなつた場合に備え、念のため1日ドックの希望についても記入いただくことを推奨します。 1日ドックの受診を全く希望しないという場合は、記入していただく必要はありません。
11	人間ドック受診申込書	1日ドックの第2希望、第3希望は必ず記入しなければなりませんか？	第2希望、第3希望に受診を希望する健診機関がない場合は記入していただく必要はありませんが、第1希望の健診機関の受診希望者が設定受診枠を超えた場合、年齢等の優先順位にしたがって受診予定者を決定しますので、決定漏れとなる可能性が高くなります。
12	人間ドック受診申込書	「職員区分」欄に該当する職員区分を記入することとなりますが、職員区分「2」の新規採用職員には、再任用職員として改めて採用された者は含まれますか？	<u>再任用職員（週20時間以上勤務）の方や、講師から正規職員になつた方については、新規採用職員としては取り扱いません。</u> したがって、「職員区分」欄に「2」を記入していただく必要はありません。 新規採用の方のうち、互助会の会員資格のみを有する方は「4」を記入してください。
13	人間ドック受診申込書	既に申込書を送付しましたが、申込内容（希望健診機関等）に変更が生じた。どうすればいいですか？	共済組合にお電話（059-224-2989）をお願いします。 内容を確認のうえ、共済組合で変更処理を行います。 <u>申込期限を過ぎてからの希望健診機関の変更はできませんので、御注意ください。</u>
14	人間ドック受診申込書	既に申込書を送付しましたが、所属所に追加希望者が発生しました。申込書の記載はどのようにしたらいいですか？	<u>追加希望者のみ、新たな申込書用紙に記入して送付してください。</u> 申込書用紙は当支部ホームページ（ https://www.kouritu.or.jp/mie/ ）で提供していますので、ダウンロードしてご使用ください。