

4 PET／CTドック実施要項

① 目的	組合員を対象に、がんの早期発見のためのPET/CT検査を実施し、費用を助成します。
② 対象者	令和7年4月1日現在で <u>指定年齢の39歳以上の組合員</u> (39・42・45・48・51・54・57・59・62・64歳) ※資格喪失後の受診はできませんので、 <u>受診が決定した場合は任用期間中に受診できるよう日程調整を行ってください。(資格喪失後に受診した場合は受診料を返還していただくことになります。)</u> なお、短期組合員については、 <u>申込締切日である令和7年4月10日までに組合員資格を取得した方に限ります。</u> ※任意継続組合員は除きます。
③ 実施期間	令和7年6月～令和8年2月末日
④ 申込方法	・申込書「様式1」(P17)により、各所属において受診希望者を取りまとめ、「宮崎県ファイル転送システム」を利用して、当支部へ報告してください。 * 提出期限 4月10日 (木) 必着
⑤ 受診決定方法	・各健診機関の受診申込者が定員を超えた場合、過去の受診歴等を考慮の上システムにて抽選します。抽選に漏れた場合、第2希望を記入した組合員は第2希望の医療機関について抽選を行い、第2希望の抽選にも漏れた組合員及び第2希望未記入の組合員は1日ドックまたはへき地等ドックについて再度抽選を行います。
⑥ 決定通知	・ 決定者の受診日を指定し、5月中旬頃に各所属宛に「当初決定者通知表(一覧)」を送付します。 ・受診予定月の前月に健診についての通知文を支部より送付します。
⑦ 募集人員	250名(男女不問)
⑧ 実施健診機関	別表5 (P13) のとおり
⑨ 検査項目	別表6 (P13) のとおり
⑩ 健診料金及び自己負担額	別表5 (P13) のとおり
⑪ 服務について	・県教育委員会事務局等職員及び県立学校の教職員は人間ドック受診とその後の結果説明については、職務専念義務が免除されます。 ・市町村立学校の教職員等については市町村教育委員会等の服務の取扱いを確認してください。
⑫ 決定後の変更及び取消	・取消、変更は原則として認めません。 ・公務等やむを得ない事情の場合は、 <u>所属長の了承の上で受診者と健診機関との間で日程調整を行いP21により必ず受診者本人が報告フォームから当支部に報告してください。</u>
⑬ 特定健康診査への健診結果の利用にについて	・PET/CTドックを行った組合員の健診結果については、当支部が実施する特定健康診査の健診結果として使用します。使用に同意した上で申し込みを行ってください。(藤元総合病院付属予防医療プラザのみ) なお、 <u>宮崎鶴田記念クリニックがん健診センターで受診された場合は特定健康診査には該当しませんので、事業主の実施する定期健康診断も合わせて受診することをお勧めします。</u>
⑭ 注意事項	・PET/CTドックが外れた場合は、「1日ドック」又は「へき地等ドック」を受診することになりますので、必ず希望健診機関を記入してください。記入がない場合は、希望していない健診機関で決定する場合があります。受診が難しい場合は、健診機関に取消しの連絡を行った後、当支部にも報告フォームより報告してください。(P21) ・1日ドックとは違い、オプション等につけられません。御了承ください。

別表5

PET／CTドック

健診 機関 コード	健診機関名	電話番号	検診料金 (税込)	自己負担額	定員
20	宮崎鶴田記念クリニックがん診断センター 宮崎市阿波岐原長宝財2281-1	0985-31-3719	88,000	58,000	200
12	藤元総合病院付属予防医療プラザ 都城市早鈴町17-1	0986-22-7017	115,000	85,000	50

※会場案内図 P28、29

別表6

PET／CT検査項目一覧票

検 査 項 目		藤元総合病院 付属予防プラザ	宮崎鶴田記念 クリニックがん 診断センター
問診・診察		○	○
全身PET／CT検査		○	○
CT検査	胸部～腹部CT	○	○
結果説明		○	○
理学的計測	身長・体重・BMI・腹囲	○	○
血圧	血圧測定	○	○
尿検査	尿一般（尿糖・尿蛋白含）	○	○
	潜血	○	○
採血検査	白血球数・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット・ MCV・MCH・MCHC・血小板数	○	○
	血液像（好中球・リンパ球・単球・好酸球・好塩基球）	○	○
	総蛋白・総ビリルビン・LDH・GOT・GPT・γ-GTP	○	○
	総コレステロール（LDL・HDL含）・中性脂肪・尿酸・ 尿素窒素・クレアチニン	○	○
	空腹時血糖	○	○
腫瘍マーカー	CEA（肺・胃・大腸）	○	○
	AFP（肝臓）	○	○
	CA19-9（肝臓・膵臓）	○	○
	PSA（前立線 男性のみ）	○	○
	CA125（卵巣女性のみ）	○	○

【表の見方】

○印のついているものが基本セットの検査項目となります。受診しなくても自己負担額は変わりません。

～PET/CT検査とは～

がん細胞の活動をみるPET検査と、臓器の形状の異常をみるCT検査を同時に行い、一度に全身のがんを調べる検査です。胃がん検診や婦人がん検診等オプショナルはつけられませんので御注意ください。