

「令和3年度 健診（人間ドック）事業」の実施について（通知）

組合員等の健康管理と疾病の早期発見を目的として下記事業を実施しますので、貴所属組合員にご周知願います。【休職中(産休・育休を含む)の組合員も対象です。】

なお、下記事業参加者のうち、大阪府教育庁及び大阪府の教育機関に勤務する教職員については、大阪府教育委員会において職務専念義務が免除されています。市町村立学校等に勤務する教職員については、各市町村教育委員会教育長に対して、職務専念義務の免除についての配慮を依頼しています。

記

健診種別		募集人数 (注1)	健診実施 機関数	対象者	年齢区分 (年度末年齢)	自己負担額 (税込)	申込期間
半日ドック		16,200人	男性：45機関 女性：44機関	現職組合員	なし	5,000円	年1回 4/1(木) ～ 5/7(金) 必着(注2)
				任意継続組合員※		16,000円	
器 官 別 健 診	脳ドック	700人	13機関	現職組合員	40歳以上	10,000円	
	女性検診	1,000人	17機関	現職組合員 (女性のみ)	39歳以下	2,000円	
					40歳～49歳	3,000円	
				50歳以上	2,000円		
配偶者健診 (半日ドック)		850人	38機関	現職組合員の 被扶養配偶者	40歳以上 男女	16,000円	

(注1) 申込者数が募集人数を超えた場合、落選する場合があります。

ただし、2年連続して落選することはありません。

(注2) 5/7(金)を過ぎて到着した申込書は、システム処理に間に合わないため受理できません。

(注3) 新型コロナウイルス感染症拡大防止などの理由で、健診機関によっては一部検査（胃カメラ・肺機能検査等）を行わない場合があります。詳細については各健診機関へご確認願います。

申込み
問合せ先

〒540-8571(専用郵便番号のため住所記入不要)

公立学校共済組合大阪支部 健康・福祉担当 (郵送・逕送可)

電話 06-6941-0351 (内線 3478) / 06-6941-3991 (直通)

逕送については、到着まで時間がかかる場合がありますので、5/7(金)までに余裕がない場合は郵送または持参してください。また、逕送や普通郵便で送付された申込書の到着確認はいたしかねます。

「令和3年度 厚生事業のしおり」に内容を記載しています。

※任意継続組合員の方は「令和3年度 厚生事業のしおり(任意継続組合員用)」の P39 の申込書にてお申込みください。また、この通知文はホームページに掲載しています。