組合員人間ドックのご案内

<table>
<tr><td rowspan="4">対象者

※育児休業、私傷病休職中の者も含みます。

※年齢は４月１日現在</td><td>１日外来ドック（脳検査付）
中国中央病院</td><td>３５，４０，４１，４５，４６歳の者＆５０歳以上の者
※前年度に１日外来ドック・１日外来ドック（脳検査付）のいずれか（他の共済組合が実施した人間ドックを含む）を受診した者は除きます。
中国中央病院（福山市）での受診は前泊付きの脳検査付き１日外来ドックです。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">１日外来ドック

県内の健診機関</td><td>３５歳以上５０歳未満の者
※前年度に１日外来ドック・１日外来ドック（脳検査付）のいずれか（他の共済組合が実施した人間ドックを含む）を受診した者は除きます。</td></tr>
<tr><td>５０歳以上の者
※前年度に１日外来ドック・１日外来ドック（脳検査付）のいずれか（他の共済組合が実施した人間ドックを含む）を受診した者も申込みが可能です。</td></tr>
<tr><td colspan="2">短期組合員の資格要件（通算して１年以上の組合員資格を要する）は廃止しています。</td></tr>
<tr><td>健診機関及び定員</td><td colspan="2">別紙「健診機関一覧表」のとおり
※受診決定後、決定した健診機関を変更することはできません。</td></tr>
<tr><td>実施期間</td><td colspan="2">６月下旬～翌年２月（健診機関により異なる）</td></tr>
<tr><td>受診日</td><td colspan="2">・共済組合が決定し通知をします。
・受診日の都合がつかない場合には、申込者自身で健診機関と調整のうえ、受診日の変更をお願いします。ただし、いずれの健診機関も日程変更が不可能または困難になっております。詳しくは、別紙「健診機関一覧表」の「受診日の変更状況」をご覧ください。</td></tr>
<tr><td rowspan="3">自己負担額</td><td>１日外来ドック（脳検査付）
※中国中央病院</td><td>２５，０００円（税込み）
（全額自己負担で受診した場合は、約６０，０００円）</td></tr>
<tr><td>１日外来ドック
※中国中央病院以外の健診機関</td><td>１３，０００円（税込み）
（全額自己負担で受診した場合は、約４０，０００円）</td></tr>
<tr><td colspan="2">※受診者の都合で受診しない項目があった場合も、原則、自己負担額は変わりません。</td></tr>
<tr><td rowspan="5">ドックの内容</td><td rowspan="2">日程</td><td>１日外来ドック（脳検査付）
※中国中央病院</td><td>１泊２日
※病院等で前泊し、翌日朝から午後３時３０分頃まで</td></tr>
<tr><td>１日外来ドック</td><td>午前８時～午後２時頃
（※健診機関により異なります。）</td></tr>
<tr><td>基本項目</td><td colspan="2">受診者共通：各健診機関が設定する基本項目</td></tr>
<tr><td rowspan="3">オプション助成</td><td colspan="2">【脳検査】（中国中央病院以外の健診機関）
検査費用の３割を助成（残りの７割は窓口支払いです。）
＜対象＞35, 40, 41, 45, 46歳の者　＆　50歳以上の者
※前年度に１日外来ドック・１日外来ドック（脳検査付）のいずれか（他の共済組合が実施した人間ドックを含む）を受診した者は除く。
※ヘルスサイエンスセンターの脳検査を受診される方は、ＡＩによる認知症検査（７割自己負担）を追加で受診できます。（胃透視の枠に脳検査実施日はありません。）</td></tr>
<tr><td colspan="2">【PSA（前立腺がん）検査】（PSA検査が基本項目に含まれていない健診機関）
検査費用の半額を助成（残りの半額は窓口支払い）
＜対象＞男性で５０歳以上の者</td></tr>
<tr><td colspan="2">上記以外のオプションの受診は、全額自己負担となります。事前予約が必要です。
（オプションの詳細はホームページ掲載の「オプション項目一覧表」参照）</td></tr>
</table>

＜裏面へ続く＞

申込方法	**・インターネットからお申込みください。なお、申込み前に必ず、別紙「組合員人間ドックの申込注意事項について」及び「健診機関一覧表」をご覧ください。** **・スマートフォンやタブレットからも申込できます。** ・インターネット環境にない方は、当共済組合にて申込みの入力を行います。以下の聴取事項をご確認の上、当組合までお電話ください。（TEL：0852-22-6615 平日8:30～17:15） 【聴取事項等】 ①組合員番号　②生年月日　③自宅住所　④受診案内の送付先（原則、自宅）　⑤連絡先電話番号　⑥希望する健診機関（第１～第３希望）　⑦希望する胃検査の種類（胃カメラ又は胃透視）⑧脳検査の希望（対象者のみ）　⑨婦人科検診枠の希望（女性のみ） ⑩希望する受診時期（第１～第５希望）　⑪ＰＳＡ検査の希望（50歳以上の男性のみ） ⑫他共済での前年度受診の有無 ※　⑥～⑩の項目は、第１希望～第３希望の健診機関それぞれについてお伺いします。 ※「人間ドック健診結果の提供に関する同意」について確認いたします。
申込期間	**令和７年４月３０日（水）０時から５月１４日（水）２４時まで**
受診者の決定	・決定者には、５月２２日付けで所属所を経由し、通知。 ・決定内容（健診機関、受診日等）については、決定者自身で「人間ドック受付システム」から閲覧・ダウンロードすることも可能です。
抽選方法	①組合員を下記の２種類に分けます。 （Ａ）前年度未受診者　（Ｂ）前年度受診者 ②上記①の（Ａ）の者を下記の（a）～（c）の条件順に並び替え、希望の健診機関毎に割り当てを行っていきます。 （a）過去４年間の受診歴 （b）隠岐所属（所属所の昇順） ※抽選は７月の受診枠から順に行っていくため、隠岐の所属所の組合員が冬場の受診日とならないよう、隠岐の所属所の組合員を優先して抽選しています。 （c）生年月日（生年月日の昇順） ③全ての者の割り当て完了後、第一希望の健診機関で割り当てができなかった者について、同様に第二、第三希望で割り当てを行っていきます。 ④次に上記①の（Ｂ）の者について、（Ａ）の者と同様に抽選を行います。
服務の取扱い	職務に専念する義務が免除されます。
注意事項	ドックの申込みにあたっては、下記の点についてお含みおきください。 ①人間ドックを受診された全ての方について、特定健康診査に関する検査項目を含む人間ドックの全検査項目の結果（自己負担で受診したオプション検査も含む）を当共済組合でも受領します。 ②県教育庁、その所管にある教育機関及び県立学校の教職員については、人間ドックの一部を県教育委員会の定期健康診断実施事務の委託を受けて実施しますので、健診結果は県教育委員会（福利課）へ報告します。 ③申込時に「人間ドック受付システム」に入力していただいた個人情報（自宅住所・連絡先電話番号等）は健診機関に提供します。 ④ドックの結果、健診機関から特定保健指導を同日実施する旨を伝えられた方は、特定保健指導（１人当たり２０～３０分の面接指導・無料）を受けてください。 ※人間ドック受付システムは入力項目の「人間ドック健診結果の提供に関する同意」がなければ申込画面に進めません。