

# 令和8年度脳ドック Web 申込マニュアル（4月申込用）

申込は公立学校共済組合静岡支部のホームページにて受付しています。  
パソコンやスマートフォンなどから、組合員本人がお申込みください。

## 【受診対象者】

令和8年4月1日現在、41.46.51.56歳及び61歳の組合員

## 【申込期間】

令和8年4月1日（水）から令和8年4月14日（火）まで

※期間終了後の申込は一切受付できません。

## 【申込対象者】



対象者	備考
人事異動により令和8年4月1日から新たに組合員となる者	・新規採用者 ・他の共済組合からの異動者（知事部局、市町教育委員会、国立小・中・特別支援学校、警察等） ・他県及び他支部からの異動者
初回申込期間（1/28～2/15）に申込ができなかった者	令和7年度末退職者及び任意継続組合員を除く。
初回申込期間（1/28～2/15）に入力した申込内容に変更がある者（住所変更や氏名変更がある者、受診機関を変更する者等）	人事異動による所属所の変更は、公立学校共済組合静岡支部にて行うため、今回の申込は不要
県立学校及び県教育委員会事務局（本庁・現地機関）から異動した者	<u>前所属所で申し込んだ内容に変更がある場合のみ</u> ※前所属所での申込内容を引き継ぐため、変更がない場合は、今回の申込は不要

※令和8年4月1日以降に組合員資格を喪失した場合は、受診対象者から除外させていただきます。（申込があった場合は取消扱いとします。）

スマートフォンをお持ちの方はこちらのQRコードをご利用ください。マニュアルP2【2】へ進みます。



## 【注意事項】

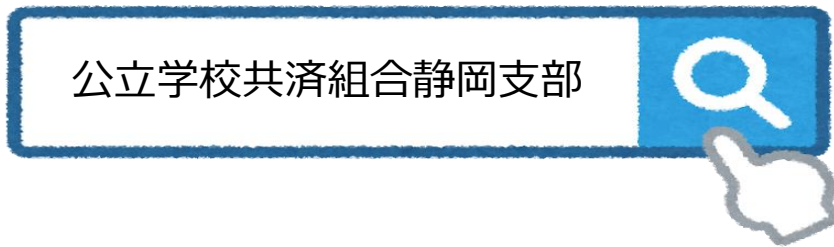
- ・ **申込期間後の健診機関の変更は原則認められません**ので、健診機関選択時に誤りのないようご注意ください。送信前に入力内容を十分ご確認ください。
- ・ 例年、入力を確認する「送信」の押し忘れによる申込漏れがあります。必ず「送信」を押していただき、申込完了メールが届いたことを確認してください。
- ・ 申込完了後に申込を取消す場合は、共済組合へ電話連絡（054-221-3181）願います。
- ・ 例年「簡易脳ドック」と「一般脳ドック」の申込誤りが多く見受けられます。申込期間後の変更はできませんので、選択時に誤りのないようご注意ください。
- ・ ペースメーカーや脳動脈クリップなど体内に医療機器や金属を埋込・装着されている方は、原則として受診不可である旨、各健診機関より回答いただいております。該当する方で、受診を強く希望される方は、主治医及び受診を希望する健診機関に受診可否について、ご自身で確認の上、可能である旨の回答を得た場合のみ、お申し込みください。

【問合せ先】公立学校共済組合静岡支部

共済企画班福祉担当 054-221-3181

【1】 **公立学校共済組合静岡支部**を検索し、ホームページを開く。

(<https://www.kouritu.or.jp/shizuoka/>)



【2】 トップページ、お知らせ欄の**脳ドックの申込について(県立学校及び県教育委員会事務局(本庁・現地機関)職員以外)**をクリックする。

 **公立学校共済組合**  
JAPAN MUTUAL AID ASSOCIATION OF PUBLIC SCHOOL TEACHERS

[サイトマップ](#) [音声読み上げ](#) [文字サイズ・色合い変更](#) [小](#) [中](#) [大](#)  
[お問い合わせ](#)

[共済制度について](#)

[組合員向け  
手続き](#)

[年金受給者\(特権者\)向け  
手続き](#)


[宿泊施設](#)

[直営病院](#)

静岡支部 Shizuoka

静岡支部の組合員の方に向けた  
手続き・厚生サービスを中心に  
ご案内します。



 **こんなときガイド**

- [公立学校に就職したとき](#)
- [子どもが生まれるとき](#)
- [病気やケガをしたとき](#)
- [交通事故にあったとき](#)
- [災害にあったとき](#)
- [資金を必要とするとき](#)
- [退職したとき](#)
- [退職するとき](#)

  
**資金をかりる**  
際の手続き

  
**特定健康診査  
特定保健指導**  
の手続き

  
**厚生サービス**  
の手続き

[一覧へ](#)

静岡支部について

- [採用情報](#)
- [事務所案内](#)
- [刊行物](#)
- [健康ニュース](#)

[一覧へ](#)

お知らせ

全て

[組合員向け](#)

[年金受給者向け](#)

クリック

[ログイン](#)

[事務担当者専用ページ](#)



**脳ドックの申込について(県立学校及び教育委員会事務局(本庁・現地機関)職員以外)** NEW

人間ドックの申込について(県立学校及び教育委員会事務局(本庁・現地機関)職員以外) NEW

直営病院

### 【3】 申込フォームの中から、該当する[こちら](#)をクリックする。

脳ドックの申込について(県立学校及び県教育委員会事務局(本庁・現地機関)職員以外)

更新日: XXXXXXXXXX

令和<sup>■</sup>年度脳ドックの申込を受付します。

対象の方は、以下の申込フォームからお申込みください。

申込フォーム

新規採用者、他の共済組合からの異動者、他県及び他支部からの異動者[\(こちら\)](#)

1月28日から2月15日の期間に申込ができなかった方[\(こちら\)](#)

1月28日から2月15日の期間に入力した申込内容に変更がある方[\(こちら\)](#)

(県立学校及び県教育委員会事務局(本庁・現地機関)から異動した方で、申込内容に変更がある方を含む)

該当するものをクリック

### 【4】 申込フォームを開く。

 公立学校共済組合  
JAPAN MUTUAL AID ASSOCIATION OF PUBLIC SCHOOL TEACHERS

脳ドック申込フォーム (4月)

脳ドック申込 (変更) フォーム

新規申込の方は  
そのまま  
**4 ページ** [【5】](#) へ



1～2月に申し込んだ  
内容を変更する方は  
**5 ページ** [【5】](#) へ

## 【5.新規申込】 内容を確認し、入力へ進む。

- ・ 4月1日時点で組合員資格があり、1年以上の任用が見込まれる者とする。
- ・ メール受信の拒否設定をされている方は、申込前にドメイン名【form.run】からのメールを許可するように設定してください。
- ・ 期間終了後の申込及び健診機関の変更は一切受付できません。
- ・ 4月1日以降に組合員資格を喪失した場合は、受診対象者から除外させていただきます。

## 【6.新規申込】 項目ごとに内容を確認し、をつける。

内容を確認

### 個人情報の取扱いについて **必須**

下記項目について必ず確認のうえ、「同意する」にチェックを入れて進んでください。

申込情報及び検査結果等の個人情報は、プライバシーに配慮し、適正な管理のもとで取扱います。

クリックし、  
チェックをつける。

検査結果は、受診確認のために健診機関から公立学校共済組合静岡支部長及び支局長に通知されます。

同意する

内容を確認

下記のいずれかに該当する場合は、申込を受付できません。 **必須**

・ 令和7年度末退職者である。（令和8年4月1日以降、組合員資格が継続する者を除く。）

・ 令和8年4月1日現在、組合員ではない。

・ 令和8年4月1日現在、任意継続組合員である。

クリックし、  
チェックをつける。

令和8年4月1日現在、県立学校及び県教育委員会事務局（本庁・現地機関）職員である。

該当しない

## 【7.新規申込】 内容を確認し、「申込内容の変更ではなく初めて申込をします。」にをつける。

内容を確認

令和8年度に実施する脳ドックの申込は初めてですか。 **必須**

1月28日から2月15日の期間に申込をした内容を変更したい方は、「1月28日から2月15日の期間に入力した申込内容に変更がある方はこちら」から「脳ドック申込（変更）フォーム」にて入力をお願いします。

クリックし、  
チェックをつける。

申込内容の変更ではなく初めて申込をします。

6ページへ  
続きます

## 【5.申込変更】 内容を確認し、入力へ進む。

- 4月1日時点で組合員資格があり、1年以上の任用が見込まれる者とする。
- メール受信の拒否設定をされている方は、申込前にドメイン名【form.run】からのメールを許可するように設定してください。
- 期間終了後の申込及び健診機関の変更は一切受付できません。
- 4月1日以降に組合員資格を喪失した場合は、受診対象者から除外させていただきます。

## 【6.申込変更】 項目ごとに内容を確認し、☑をつける。

### 個人情報の取扱いについて **必須**

下記項目について必ず確認のうえ、「同意する」にチェックを入れて進んでください。

申込情報及び検査結果等の個人情報は、プライバシーに配慮し、適正な管理のもとで取扱います。

脳ドックの検査結果は、受診確認のために健診機関から公立学校共済組合静岡支部長及び所属所長に通知されます。

同意する

下記のいずれかに該当する場合は、申込を受付できません。 **必須**

・令和7年度末退職者である。（令和8年4月1日以降、組合員資格が継続する者を除く。）

・令和8年4月1日現在、組合員ではない。

・令和8年4月1日現在、任意継続組合員である。

・令和8年4月1日現在、県立学校及び県教育委員会事務局（本庁・現地機関）職員である。

該当しない

内容を確認

クリックし、  
チェックをつける。

内容を確認

クリックし、  
チェックをつける。

## 【7.申込変更】 内容を確認し、「申込内容を変更します。」に☑をつける。

1月28日から2月15日の期間に申込をした内容を変更しますか。 **必須**

初めて申込をする方は、「脳ドック申込フォーム（4月）」より入力をお願いします。

年末人事異動による所属所の変更は公立学校共済組合静岡支部にて行うため、今回の申込は必須です。

申込内容を変更します。

内容を確認

クリックし、  
チェックをつける。

6ページへ  
続きます。

【8】 令和8年4月1日現在の年齢に☑をつける。

令和■年4月1日現在の年齢を選択してください。 **必須**

脳ドックの対象となるのは、以下の年齢に当てはまる方となります。

41歳       46歳

51歳

61歳

令和8年4月1日現在の年齢をクリックし、チェックをつける。

【9】 ①所属所名、②漢字氏名、③カナ氏名、④生年月日、⑤住所を入力（選択）する。

現在の所属所名を漢字で正確に入力してください。 **必須**

(例：静岡市立共済小学校)

漢字氏名を入力してください。 ※スペース不要 **必須**

氏名は「資格情報のお知らせ」に記載の氏名として

共済太郎

カナ氏名を入力してください。 ※スペース不要、小文字は大文字で入力（全角で入力） **必須**

キョウサイタロウ

(例：キョウサイタロウ)

生年月日を入力してください **必須**

1990 年 -- 月 -- 日

検査キットなどの郵送先住所を県名から正確に入力してください。 ※番地、マンション名、部屋番号まで入力（数字は半角数字で入力） **必須**

(例：〒4208601 静岡県静岡市葵区追手町9-6 県庁庁舎102)

郵便番号 都道府県

市区町村

番地

建物名・部屋番号

住所は、部屋番号まで正しく入力する。

※キットの郵送先は、原則個人の住所とします。  
※やむを得ず所属所住所とする場合、必ず所属所名まで入力してください。（住所のみでは届かない場合があります。）  
※例年、番地、マンション・アパート名、部屋番号の入力漏れが多くみられます。入力内容に誤りがあるとスムーズな受診ができませんので、誤りのないようご注意ください。

【10】 ①電話番号、②受診予定の定期健康診断を入力(選択)する。

連絡が取れる電話番号（原則、携帯番号とする）  
い。 ※ハイフン不要（半角数字で入力） **必須**  
(例：09012345678)

09012345678

文字数 20文字以内

現在の文字数 0

電話番号のハイフンは不要  
携帯電話…11桁、自宅…10桁

受診予定の定期健康診断について選択してください。 **必須**

人間ドックを受診する場合、別途申込が必要です。

生活習慣病健診

人間ドック

受診予定のものに  
チェックをつける。

【11】 注意事項を確認し、次へ進む。

※注意※

脳ドックには「簡易脳ドック」と「一般脳ドック」があります。  
例年、誤って申し込む方が多いため、十分に確認の上お申込みください。

**一般脳ドックと人間ドックは重なる検査項目が多いため、人間ドックを受診される方には簡易脳ドックを推奨します。**

<簡易脳ドック>

脳検査（MRI・MRA検査）のみを実施する。

<一般脳ドック>

脳検査（MRI・MRA検査）に加え、生化学検査・身体計測・血液検査等の詳細な検査も実施する。

必ず内容を確認

【12】 希望する健診機関を1つクリックし、をつける。(第一希望)

第一希望健診機関を1つ選択してください。 **必須**

53 伊豆今井浜病院（簡易）※人間ドックを伊豆今井浜病院で申込した場合のみ申込可

54 静岡赤十字病院（簡易）

希望する健診機関を1つクリックし、  
チェックをつける。

【13】 希望する健診機関を1つクリックし、をつける。(第二希望)

第二希望健診機関を1つ選択してください。 **必須**

※第一希望健診機関での受入不可となった場合は第二希望健診機関での受診となりますのでご了承ください。

53 伊豆今井浜病院（簡易）※人間ドックを伊豆今井浜病院で申込した場合のみ申込可

54 静岡赤十字病院（簡易）

希望する健診機関を1つクリックし、チェックをつける。

【14】 申込完了メール受信用のメールアドレスを入力する。

申込完了メールが必ず届くよう受信許可の設定についてご協力願います。

申込完了メール受信用のメールアドレスを設定してください。 **必須**

※メール受信の拒否設定をされている方は、申込前にドメイン名【form.run】からのメールを許可するように設定してください。

mail@example.com

確認のため再度ご入力ください

mail@example.com

申込完了メール受信用のメールアドレスを2箇所に入力する。

【15】 内容を確認し、**入力内容を確認**をクリックする。

※必ずご確認ください※ **必須**

・「入力内容を確認」ボタンをクリックすると、入力した内容が表示されます。入力内容がないか確認してください。

一度申込をすると、簡易・一般のコース変更を含め、健診機関等の変更は一切できません。

・次の画面で内容をクリックし、「送信」ボタンをクリックすると、申込が確定されます。その後はご自身が入力した内容を確認することができなくなりますので、必要に応じて確認

内容を確認

確認した

クリックし、チェックをつける。

クリック


入力内容を確認

【16】 表示された入力内容を確認し、間違いがなければ送信をクリックする。

個人情報の取扱いについて **必須**

同意する

下記のいずれかに該当す  
該当しない

 必要に応じてこの画面を印刷したり、  
スクリーンショットを撮って保管してください。

令和■年度に実施する 脳 ドックの申込は初めてですか。 **必須**

申込内容の変更ではなく初めて申込をし

※必ずご確認ください※ **必須**

確認した

入力内容を確認し、間違いが  
なければ送信をクリック

送信

入力内容を修正したい場合は、  
戻るをクリック

戻る



例年、送信の押し忘れによる申込漏れがあります。  
必ず送信をクリックしてください。

【17】 入力以上となります。お疲れ様でした。

1～2分後に申込完了メールが届きますので、必ずご確認ください。



申込が完了しました。

6月以降、健診機関から日程通知や検査キットが指定の住所へ送付されま  
す。

