

## 令和5年度「婦人がん検診」実施要領

事業		婦 人 が ん 検 診
区 分		
1	趣 旨	組合員に対する健康管理対策事業の一つとして「婦人がん検診」を実施し、疾病の早期発見と予防を行い、健康の保持増進を図る。
2	実 施 主 体	公立学校共済組合徳島支部
3	対 象 者	公立学校共済組合徳島支部の組合員(申込日及び受診日に当共済組合の資格がある者) 子宮頸がん(年齢制限無) 乳がん(令和5年4月1日現在40歳以上の者) ※今年度人間ドック決定者(婦人がん検診の可能な医療機関で受診される方)は申し込みできません。
4	予 定 人 員	婦人がん検診 子宮頸がん検診 500人 乳がん検診 300人
5	検 診 項 目	別紙のとおり
6	検 診 期 間	令和5年7月20日(水)～ 令和5年11月30日(水)
7	申 込 方 法 及 び 締 切 期 日	別添の「申し込み手順」で令5年7月2日(日)までに申し込みください。
8	決 定 方 法	受診希望者が予定人員を超えた場合は抽選により決定します。
9	決 定 者 の 通 知 方 法	決定者は、受診決定通知書、補欠者は補欠者通知書により所属所長へ令和5年7月下旬頃通知します。
10	決 定 者 の 辞 退 に 伴 う 補 欠 者 の 繰 上 げ	決定者が辞退する場合は、必ず速やかに公立学校共済組合徳島支部へ連絡ください。
11	受 診 方 法 及 び 指 定 病 院	決定者の所属所に受診要領及び指定医療機関名簿を送付しますので参照の上受診してください。
12	受 診 日 の 厳 守	指定された検診期間内に予約し、受診してください。
13	検 診 費 用 に つ い て	県費職員については、共済組合から医療機関へ支払いますので個人負担は無料です。 市町村費職員については、市町村により取扱いが異なりますので、市町村教育委員会にお問い合わせください。 また、指定医療機関以外で受信された場合は、その健診費用は負担できませんので十分確認の上受信してください。
14	勤 務 上 の 取 扱 い	婦人がん検診を受けるのに要する時間及び婦人がん検診医療機関への往復に要する時間については、職務に専念する義務が免除される扱い(職専免)となります。