

所 属 所 長 殿

公立学校共済組合岡山支部長

令和5年度器官別検診（婦人・肺がん・内臓脂肪・VDT・大腸がん）の追加募集について

このことについて、受診希望者を次のとおり追加募集しますので、貴所属所の組合員に周知いただき、申込みについてよろしくお取り扱い願います。**申込期限は令和5年12月18日（月）厳守です。**

なお、受診期間は受診決定通知後から令和6年2月末までです（大腸がん検診を除く）。

器官別検診対象者は、募集期間時点・受診日時点で組合員資格を有する者に限ります。

記

◆**婦人検診**

1 実施内容

検診種別	定員	検査項目	自己負担額	結果説明
乳がん	100名	マンモグラフィまたはエコー ※医師の判断により視触診を実施する場合あり	1,000円	当日医師による説明、 または後日書面（郵送）による説明
子宮がん	100名	頸部がん検診（専門医が検査器具で子宮内部（入口）を擦過し、細胞を顕微鏡で検査する。）	無料	

- 2 対象者 20歳以上の女性組合員（H16.4.1以前に生まれた者）
※いずれも人間ドック受診(予定)者、器官別検診の既受診者を除く

◆**肺がん検診（ヘリカルCT検査）**

- 1 実施内容 ・胸部ヘリカルCT撮影
・問診
・結果説明（当日医師による説明、または後日書面（郵送）による説明）
- 2 対象者 40歳以上の組合員 100名
（S59.4.1以前に生まれた者） **※器官別検診の既受診者を除く**
- 3 自己負担額 3,000円

◆**内臓脂肪検診**

- 1 実施内容 ・腹部CT撮影（内臓脂肪面積・蓄積状況） ・身体測定（身長・体重・BMI・体脂肪率・腹囲）
・血圧測定（収縮期・拡張期血圧） ・血液検査（中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・空腹時血糖）
・問診（生活習慣等）
・医師による検査結果説明（当日説明、または、後日書面送付）
・管理栄養士による栄養指導（ ” ）
- 2 対象者 希望する組合員 100名 **※器官別検診の既受診者を除く**
- 3 自己負担額 1,000円

- （注意事項） ・空腹時血糖値を測定するため、採血の前約12時間以上の絶食が必要となります。
・CT撮影を行うため、妊娠中の方、又はその疑いのある方は受診できません。
・当検診の腹部CT撮影は、内臓脂肪面積の計測及び脂肪の蓄積状況把握のみ実施します。
・都合により予約日に受診できない場合は、2日前までに医療機関に連絡してください。
・検査内容等の詳細は、各医療機関にお問い合わせください。

◆VDT障害予防検診

1 実施内容

検査項目	検査内容
問診	・業務歴、既往歴、自覚症状の有無の問診
眼科学的検査 (a) 視力検査 (b) 屈折検査 (c) 眼位検査 (d) 調節機能検査	・5m視力、近見視力(50cm 視力) ・近視、遠視、乱視の度数の程度測定 ・斜位の有無の測定 ・近点距離の測定
筋骨格系に関する検査	・上肢の運動機能、圧痛点等の検査

結果説明（当日医師による説明、または後日書面（郵送）による説明）

2 対象者 希望する組員 100名 ※器官別検診の既受診者を除く

3 自己負担額 無料

◆大腸がん検診

1 実施内容

- ・問診（書面）
- ・自己採便2回法（ヒトヘモグロビン抗体を用いた免疫学的便潜血反応検査）
- ・結果は後日書面送付

2 対象者 40歳以上の組員 100名
(S59.4.1以前に生まれた者) ※人間ドック受診(予定)者、器官別検診の既受診者を除く

3 自己負担額 無料

(注意事項)

- ・医療機関（高梁中央病院）から検診容器等が各個人あて住所に送付されます。医療機関あての返信用封筒が同封されていますので、個人で返送締切日までに返送してください。
- ・便の採取が1日分しか取れなくても検査を行うので必ず提出してください。

4 検査容器返送締切 令和6年1月26日（金） 期限厳守
(期限に遅れると検査できない場合があります。)

実施医療機関

医療機関	住所	婦人	肺がん	内臓脂肪	V D T	大腸がん
岡山赤十字病院	岡山市北区青江 2-1-1	○				
岡山済生会予防医学健診センター (注 1)	岡山市北区伊福町 1-17-18	○	○		○	
セントラル・クリニック伊島	岡山市北区伊島北町 7-5	○	○			
川崎医科大学総合医療センター	岡山市北区中山下 2-6-1	○	○	○		
淳風会健康管理センター	岡山市北区大供 2-3-1	○	○	○	○	
岡山県健康づくり財団	岡山市北区平田 408-1	○	○	○		
岡山済生会昭和町健康管理センター	岡山市北区昭和町 12-15	○				
岡山協立病院	岡山市中区赤坂本町 8-10	○	○	○		
岡村一心堂病院	岡山市東区西大寺南 2-1-7	○	○	○		
三宅おおふくクリニック	岡山市南区大福 393-1	○				
玉野市民病院	玉野市宇野 2-3-1	○	○	○		
大ヶ池診療所 (注 1)	備前市大内 571-1	○				
倉敷成人病センター (注 3)	倉敷市白楽町 282	○	○			
倉敷中央病院付属予防医療プラザ	倉敷市鶴形 1-11-11	○	○	○		
倉敷中央病院リバーサイド	倉敷市鶴の浦 2-6-11	○				
倉敷平成病院 (注 2)	倉敷市老松町 4-3-38	○	○	○		
淳風会健康管理センター倉敷	倉敷市連島中央 3-1-19	○	○	○	○	
水島第一病院 (注 2)	倉敷市神田 2-3-33	○	○	○		
水島協同病院	倉敷市水島南春日町 1-1	○	○	○		
玉島病院	倉敷市玉島乙島 4030	○				
玉島中央病院	倉敷市玉島阿賀崎 2-1-1		○	○		
高梁中央病院	高梁市南町 53	○				○
渡辺病院	新見市高尾 2278-1	○	○	○		
津山中央健康管理センター	津山市川崎 1756-7		○			
ES クリニック (注 2)	津山市津山口 308	○	○			
金田病院 (注 2)	真庭市西原 63	○	○			
落合病院	真庭市上市瀬 341	○		○		
勝山病院	真庭市本郷 1819		○	○	○	
真庭市国民健康保険湯原温泉病院 (注 2)	真庭市下湯原 56	○				

(注 1) 乳がん検診について、視触診必須。(注 2) 乳がん検診について、エコー実施なし。(注 3) 乳がん検診について、マンモ実施なし。

申込方法 次の方法でお申込みください。

- ・ホームページ 「おかやま教職員福利厚生ネット」→「マイページへログイン」→「事業申込」→「その他」→「器官別検診」から

申込期限 **令和5年12月18日(月) 厳守**

決 定 等

- ・希望者多数の場合は、抽選により決定します。
- ・受診決定者には受診決定通知書を所属所を通じて本人あてに送付します。婦人検診、肺がん検診、内臓脂肪検診、V D T 障害予防検診については、上記実施医療機関の中から希望する医療機関に電話し、受診日を予約してください。(共済組合では、受診する医療機関・期日の指定は行いません。また、申込状況によっては、希望の医療機関で受診できないこともあります。)
- ・大腸がん検診については、医療機関から検診容器等が各個人あて住所に送付されます。

問い合わせ先
教育庁福利課健康管理班
TEL 086-226-7604