

「各種検診申込書」(追加募集)

公立学校共済組合岡山支部 殿

所底コード

所属所名

電話番号

次のとおり申し込みます。 ※太枠内を記入

組合員番号	氏名

希望する検診へ○印(複数希望可)

検診名	対象者	検査内容	個人負担
<input type="checkbox"/> 内臓脂肪検診	40歳以上の組合員(S44.4.1以前に生まれた者) ※人間ドックとの重複受診が可能	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・空腹時血糖) 問診(生活習慣等)	0円～ 4,085円

検診名	対象者	検査内容	個人負担
<input type="checkbox"/> PET-CT検診	40歳以上の組合員(S44.4.1以前に生まれた者)(ただし、H18、1H19年度受診者を除く) ※人間ドックとの重複受診が可能	問診 身体測定及び血圧測定 血糖検査 PET-CT検査	27,000円～ 58,700円

申込期限……平成20年12月12日(金)必着

<次のいずれかの方法でお申込みください。>

○インターネット 検索「おかやま福利厚生ネット」→「申込フォーム」→「各種検診」

○F A X 086-223-5517(当申込書のみFAXしてください。)

○郵 送 〒700-8570 岡山市内山下2-4-6(所在地不要) 岡山県教育庁福利課 福利厚生班

・受診決定通知を12月下旬頃、本人あて送付しますので、受診決定者は、実施医療機関の中から希望する医療機関へ電話し、受診日を予約してください。

・当組合では、医療機関及び期日の指定は行いません。

・希望者多数の場合は、抽選により決定します。

・受診に必要な日又は時間は、**特別休暇扱い**となります。

所 属 所 長 殿

公立学校共済組合岡山支部長
(公 印 省 略)

平成20年度PET-CT検診の追加募集について

このことについて、受診希望者を次により追加募集します。

つきましては、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計らい願います。

なお、検査の詳細については、「PET-CT検査について」及び「PET-CT検査Q&A」をご覧ください。

記

1 実施内容

対 象 者	定 員	個人負担額
40歳以上の組合員（S44.4.1以前に生まれた者） ただし、 <u>H18、19年度受診者を除く</u> <u>※人間ドックとの重複受診が可能です。</u>	100名	27,000円 ～58,700円 (医療機関によって異なります。 詳細は裏面をご覧ください。)

※個人負担額は受診の際、窓口で支払ってください。

2 検診内容

- ・問診
- ・身体測定及び血圧測定
- ・血糖検査
- ・PET-CT検査

3 実施期間

平成21年1月～平成21年2月末

4 実施医療機関

医 療 機 関 名	所 在 地	
岡村一心堂病院	岡山市西大寺南 2-1-7	086-942-9900
岡山画像診断センター	岡山市大供 2-3-25	086-235-2511
岡山旭東病院	岡山市倉田 567-1	086-276-7870
川崎医科大学附属病院	倉敷市松島 577	086-464-1173
倉敷中央病院	倉敷市鶴形 1-8-5	086-422-6800
津山中央健康管理センター	津山市川崎 1756-7	0868-21-8333

5 個人負担額等

医療機関名	実施料金 (税込)	共済組合補助額	個人負担額 (税込)
岡村一心堂病院	88,800円	40,000円	48,800円
岡山画像診断センター (注)	67,000円 72,250円		27,000円 32,250円
岡山旭東病院 (注)	69,800円 78,000円		29,800円 38,000円
川崎医科大学附属病院	98,700円		58,700円
倉敷中央病院	92,400円		52,400円
津山中央健康管理センター	88,200円		48,200円

(注) 上段：検査当日の医師による結果説明がなく、郵送による結果通知のみの場合

下段：検査当日の医師による結果説明及び郵送による結果通知の場合

(受診日2日前以降のキャンセルには、キャンセル料が発生する場合があります。)

6 結果説明方法

医療機関名	結果説明方法
岡村一心堂病院	郵送による結果通知
岡山画像診断センター	①郵送による結果通知 ②検査当日の医師による結果説明及び郵送による結果通知 (①、②のいずれかを選択)
岡山旭東病院	①郵送による結果通知 ②検査当日の医師による結果説明及び郵送による結果通知 (①、②のいずれかを選択)
川崎医科大学附属病院	郵送による結果通知
倉敷中央病院	後日、希望者に対して医師による結果説明及び郵送による結果通知
津山中央健康管理センター	検査当日の医師による結果説明及び郵送による結果通知

7 申込方法

別紙「各種検診申込書」を郵送・FAX又はインターネット

検索「おかやま福利厚生ネット → 「申込フォーム」 → 「各種検診」 から申込み

8 申込期限 平成20年12月12日(金)

9 受診者の決定等

受診決定通知書を12月下旬頃、送付しますので、受診決定者は、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。

※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。

※検査内容、実績等の詳細については、各医療機関にご確認ください。

10 服務上取扱 受診に必要な日又は時間は、特別休暇扱いとなります。

P E T - C T 検 査 Q & A

Q. PET-CT検査ですべてのがんを発見できますか？

- A. がんの種類によって、PETの得意な部位と苦手な部位があります（下図をご覧ください）。1 cm未満の微小ながんの検出は小さければ小さいほど困難になりますが、全身を一度に検査するため、かなり高いレベルで数多くのがんを発見できます。ただし、全てのがんに有効というわけではありません。

よく見えるがん

- ・とうけいぶ頭頸部がん
- ・乳がん
- ・甲状腺がん
- ・肺がん
- ・食道がん
- ・大腸がん
- ・胆のうがん
- ・胆道がん
- ・すい臓がん
- ・子宮がん
- ・卵巣がん
- ・悪性リンパ腫
- ・悪性黒色腫

見えにくいがん

- ・肝臓がんの一部
- ・胃がん
- ・腎臓がん
- ・前立腺がん
- ・ぼうこう膀胱がん

Q. ひばく被曝量が気になるのですが・・・。

- A. 検査に使用する薬（FDG）の放射能による被曝は通常の全身CT検査のおよそ5分の1から10分の1程度です。PET-CT検査では、これにCT検査による被曝が加わりますが、身体への放射線障害が起こることはありませんが、3年に一度程度の受診をお勧めします。また、放射線を使った他の検査と同じように、妊娠中の方は、検査できません。

Q. 検査は誰でも受けられるのですか？

- A. 先ほど回答したように妊娠中の方は検査を受けることができません。また、糖尿病の方（特に血糖値が200 mg/dl以上の方）は十分な検査ができない可能性がありますので、予め医療機関にお問い合わせください。

Q. 検査にかかる時間はどれくらいですか？

- A. 検査薬の注射後1時間ほど安静に待っていただき、その後約20分の撮影を行います。（必要な場合には注射後2時間経ってから10分前後の撮影を追加する場合があります）。
検査薬を注射してから検査終了までに約2時間かかります。

Q. 絶食が必要ということですが、水分は摂っても大丈夫ですか？

- A. 糖分やカロリーのあるジュースや牛乳などの飲料・アルコール類は禁止です。水やお茶など、糖分やカロリーを含まない飲み物は飲んでいただいて構いません。

※その他、ご質問等ございましたら、お気軽に実施医療機関までお問い合わせください。

P E T - C T 検査について

P E Tとは、**P**ositron **E**mission **T**omography（陽電子放出断層撮影）の略で“ペット”と呼ばれます。

多くのがん（悪性腫瘍）では、糖分が正常な細胞や良性腫瘍より多く使われます。その性質を利用して、ブドウ糖によく似たF D G（フルオロデオキシグルコース）という薬を注射し、がんなどの病変に取りこまれたところでP E T - C T装置の特殊なカメラで全身を撮影し、がんがどこにあるのか正確な位置情報を確認するのがP E T - C T検査です。

◎ P E T - C T 検査の有効性

① がんの早期発見

1 cm程度の早期のがんの発見率が従来の方法に比べて飛躍的に高いとされています。

② 全身の検査

従来では、体の部位（臓器）によって、適切な検査方法を選ぶ必要がありましたが、P E T - C T検査では、一度に全身の検査ができます。

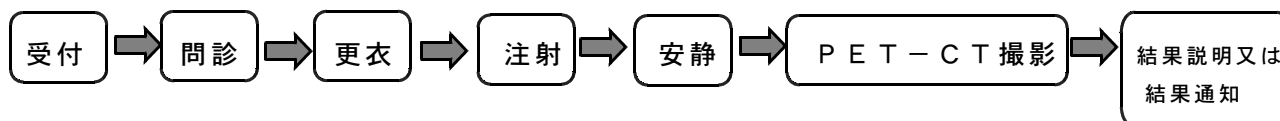
③ 良性・悪性の識別

P E Tは細胞へのブドウ糖の集まり具合を撮影するため、腫瘍の良性・悪性及び病巣の拡がり、段階の判定をより正確に行うことが可能です。

④ 苦痛の少ない検査

検査の薬を静脈注射する時の痛み以外は、痛みを伴うことはありません。P E T - C T機器の上で20～30分間横になっていただくだけです。

◎ P E T - C T 検査の流れ



◎ 検診を受けるにあたっての注意事項

- ・絶食が必要となりますので、各医療機関の指示に従ってください。
- ・受診日2日前以降のキャンセルには、キャンセル料が発生する場合があります。
- ・原則として、3年に一度程度の受診をお勧めします。
- ・妊娠中の方、又はその疑いのある方は受診できません。

所属所長 殿

公立学校共済組合岡山支部長
(公印省略)

平成20年度内臓脂肪検診の追加募集について

このことについて、受診希望者を次により追加募集します。
つきましては、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計らい願います。

記

1 実施内容

(1) 対象者等

対象者	定員	個人負担額
40歳以上の組合員 (S44.4.1以前に生まれた者) ※ <u>人間ドックとの重複受診が可能です。</u>	200名	0円～4,085円 (医療機関によって異なります。 詳細は裏面をご覧ください。)

※個人負担額は受診の際、窓口で支払ってください。

(2) 検査項目

- ・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・空腹時血糖)
- ・問診 (生活習慣等)

(3) 検査結果説明

(4) 栄養指導

※(3)、(4)については、医療機関により実施の方法が異なります。

2 実施期間

平成21年1月～平成21年2月末日

3 実施医療機関

裏面「内臓脂肪検診実施医療機関一覧表」のとおり

4 申込方法

別紙「各種検診申込書」を郵送・FAX 又は インターネット

検索「おokayama福利厚生ネット → 「申込フォーム」 → 「各種検診」 から申込む

5 申込期限

平成20年12月12日(金)

6 決定等

受診決定通知書を12月下旬頃、本人あて送付しますので、受診決定者は、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。

※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。

7 受診にあたっての注意事項

- ・空腹時血糖値を測定するため、採血の約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。

8 服務上取扱

受診に必要な日又は時間は、特別休暇扱いとなります。

内臓脂肪検診実施医療機関一覧表

実施医療機関		実施料金(税込み)(円)	共済組合補助額(円)	個人負担額(円)	実施可能日	医師の説明	管理栄養士の説明	書面の発送日
岡山市平田408-1 (財)岡山県健康づくり財団	086-246-6253	5,900	4,000	1,900	火～土	後日書面による	後日書面による	約7日後
岡山市古京町1-10-201 岡山市医師会総合メディカルセンター	086-272-7733	4,000	4,000	0	月～土	後日書面による	後日書面による	2～3日後
岡山市赤坂本町8-10 総合病院岡山協立病院	086-271-7845	8,000	4,000	4,000	月～土	後日書面による	有り	約14日後
岡山市中山下2-1-80 川崎医科大学附属川崎病院	086-225-2111	8,085	4,000	4,085	月・水・木・金	有り	有り	約10日後
倉敷市鶴形1-8-5 (財)倉敷中央病院総合保健管理センター	086-422-6800	6,300	4,000	2,300	月～土	後日書面による	有り	約3日後
倉敷老松町4-3-38 (医)全仁会倉敷平成病院	086-427-1115	3,999	3,999	0	月～土	有り	有り	約14日後
倉敷市水島高砂町6-1 三菱水島病院	086-444-5743	5,250	4,000	1,250	月～土	有り	有り 土曜のみ後日書面	約5日後
新見市新見2032-15 医療法人財団思誠会渡辺病院	0867-72-2123	5,250	4,000	1,250	月～土	有り	有り	約7日後
真庭市落合垂水251 医療法人社団井口会総合病院落合病院	0867-52-1133	7,000	4,000	3,000	月・水・木	有り	有り	約14日後
真庭市本郷1819 医療法人勝山病院	0867-44-3161	6,500	4,000	2,500	月～土	有り	有り	約7日後