

令和6年度人間ドック募集案内

公立学校共済組合岡山支部

一般財団法人岡山県教育職員互助組合

令和5年度との変更点及び注意点

- ・自己負担額を変更しました。
- ・年齢指定の対象年齢に30歳を追加しました。
- ・令和6年度からせとうちクリニックが新規募集、草加病院が指定医療機関から外れます。

令和6年度人間ドック検査項目

ドック種別 項目	日帰りドック	脳ドック
脳検査		MRI、MRA
生理的検査	<u>血圧測定、視力検査、聴力検査、心電図</u> 肺機能検査、精密眼圧測定、眼底カメラ(両眼・無散瞳)	
X線検査等	<u>胃部レントゲン、胸部レントゲン</u> 腹部超音波検査(胆肝脾膵腎)	
生化学検査	総蛋白、アルブミン、A/G、総ビリルビン、 <u>AST(GOT)、ALT(GPT)</u> ALP、 <u>γ-GTP</u> 、尿酸、総コレステロール、 <u>HDLコレステロール、</u> <u>LDLコレステロール、中性脂肪、クレアチニン、空腹時血糖、HbA1c</u>	
血液学検査	白血球数、 <u>赤血球数、血色素量</u> 、ヘマトクリット値 血小板数、MCV、MCH、MCHC	
血清学検査	HBs抗原、HCV抗体、CRP	
尿検査	比重、 <u>蛋白、糖</u> 、ウロビリノーゲン、潜血、沈渣※医師の判断	
便検査	潜血反応(免疫2日法)	
その他	<u>身体計測(身長、体重、BMI、腹囲)、診察、説明・保健指導</u> <u>問診(既往歴及び業務歴・喫煙歴等の調査)</u> 【男性】PSA(50歳以上) 【女性】子宮がん(頸部)検診:細胞診 乳がん検診:マンモグラフィ又はエコー ※医師の判断により視触診を実施する場合あり	

(注意)LDLコレステロールは実測値

太字は労働安全衛生法、学校保健安全法による定期健康診断項目

太字のうち斜体は、40歳以上必須受診項目

決定通知に記載のドック種別、医療機関の変更は出来ません。
 決定通知に「無」と記載の項目を受診する場合、その項目は全額自己負担となります。

人間ドックを申込みされる方は全員受診決定しますが、県・市町村等の事業主から定期健康診断の委託を受けて実施しますので、**定期健康診断の項目は必ず受診**してください。

また、人間ドックを受診される方は、定期健康診断との二重受診をしないようお願いいたします。

(職場の定期健康診断か人間ドックのいずれか一方を受診してください。)

1 実施内容・自己負担額

ドック種別		対象者 (注1 育児休業中の方、休職中の方も対象です) (注2 任意継続組合員は対象外です) (注3 4月1日時点・受診日時点で組合員(会員)資格を有する者に限る)	自己負担額 ※
日帰りドック	年齢指定	次の年齢の公立学校共済組合員 30歳(H6.4.2～H7.4.1に生まれた者) 35歳(H1.4.2～H2.4.1に生まれた者) 40歳(S59.4.2～S60.4.1に生まれた者) 43歳(S56.4.2～S57.4.1に生まれた者) 45歳(S54.4.2～S55.4.1に生まれた者) 48歳(S51.4.2～S52.4.1に生まれた者) 50歳(S49.4.2～S50.4.1に生まれた者) 52歳～60歳 (S39.4.2～S48.4.1に生まれた者)	15,000円
	一般	30歳以上(H7.4.1以前に生まれた者)の 岡山県教育職員互助組合の会員で上記年齢指定に該当しない者	18,000円
脳ドック		40歳以上(S60.4.1以前に生まれた者)の 公立学校共済組合員	35,000円

※ 受診しない項目がある場合も、自己負担額は変わりません。

マンモグラフィ又はエコー(希望者のみ)を受診する場合は、別途1,000円が必要です。

胃カメラ受診の場合は、胃部X線撮影(レントゲン)との差額分を別途自己負担していただく場合があります。令和6年度実施医療機関一覧(8～13頁)を参照してください。

自己負担額は、受診当日、受診医療機関でお支払いください。

2 実施期間

令和6年6月～令和6年12月27日(金)

上記期間外での受診は全額自己負担となります。実施期間を過ぎて受診することのないようご注意ください。

3 申込みについて

(1) 申込方法 次の方法でお申込みください。

○インターネット

検索「おかやま教職員福利厚生ネット」→「マイページへログイン」→「事業申込」→「申込をする」タブの「人間ドック」から、必要項目を入力し、確認画面へで内容を確認。内容に誤りがなければ登録をクリック。「申込完了」のメッセージが出れば受付は完了です。

※ 受付が完了していれば、「申込状況を確認する」タブに「本人の人間ドック申し込み」と表示されるので、申込内容を確認・修正することができます。

※ インターネットから申込みできない事情等がある場合は御相談ください。

連絡先 公立学校共済組合岡山支部（教育庁福利課健康管理班）

TEL:086-226-7604 e-mail:hukuri-kenkoukanri@pref.okayama.jp

(2) **申込期間 令和6年4月1日（月）～5月10日（金）厳守**

4月に市町村共済組合等の医療保険から新規に公立学校共済組合に加入された方も、今回申込みしてください。新規加入の方、組合員証番号に変更があった方は4月8日以降に、新規加入の県費短時間勤務会計年度任用職員の方は5月7日以降に新しい組合員証番号で申込みをお願いします。

なお、令和6年度の間人ドックの申込みは今回のみとなります。

また、申込期間を過ぎて御連絡いただいても、受付いたしません。育児休業中の方、退職中の方、非常勤職員の方についても例外はありませんので、所属からの周知をお願いします。

4 受診決定

- (1) 決定通知 決定内容はマイページに掲載します。決定者一覧を5月下旬頃所属所長あてに送付します。
- (2) 医療機関 受診希望者数が医療機関の定員を上回った場合は、第1希望の医療機関にならない場合があります。また、決定した医療機関を変更することはできません。
- (3) 受診日程 医療機関が調整の上、決定します。なお、7月、8月、12月は希望が集中する傾向にあります。また、その他の月でも医療機関の受付状況により希望に添えない場合がありますので御了承ください。
- (4) ドック種別 受診決定後のドック種別の変更はできません。

5 健診結果

健診結果は、医療機関から本人あて通知されますが、必要に応じて本人から所属所長へ提出してください。

また、当事業により人間ドックを受診する者は、ドックを受診したことの履行確認や健康管理の基礎資料、各事業主の法定健診の代わりとするため、共済組合、県・市町村教育委員会及び所属所長へ健診結果を提供することに同意したものとします。

6 服務上の取扱い

県立学校等の県費負担教職員の方は、「職務に専念する義務の免除」の対象となります。

なお、上記以外の方（市町村立学校の県費負担教職員、県費負担以外の教職員等）の服務の取扱いについては、各人事担当課等に確認願います。

●●申込上の注意●●

(1) ドック種別について

1人につき「日帰りドック」か「脳ドック」どちらか1つを選択してください。第1希望は「脳ドック」、第2希望は「日帰りドック」という選択はできません。

日帰りドックは、生年月日により、自動的に年齢指定と一般の区別を行い、自己負担額を決定します。

(2) 希望医療機関について

令和6年度実施医療機関一覧（8～13頁）から選択してください。

脳ドックを希望される方は、【脳ドック医療機関】の欄から選択してください。

※ 希望する医療機関については、必ず第1希望、第2希望、第3希望を選択してください。「第1希望のみ」や「第1～第3希望まで同一の医療機関」を選択することはできません。

※ 検査項目によっては、申込医療機関外の提携医療機関で検査実施となる場合があります。

(3) 胃検診について

胃カメラでの受診希望を優先したい方は、実施医療機関一覧（8～13頁）から胃カメラ実施の医療機関を選択し、申込フォームの希望欄を「胃カメラ」にしてください。ただし、希望については医療機関へ連絡いたしますが、希望者多数等により胃カメラX線撮影（レントゲン）となる場合がありますので御理解願います。

また、胃カメラと胃カメラX線撮影（レントゲン）のどちらでもよい方は、申込フォームの希望欄を「どちらでもよい」にしてください。

なお、胃カメラを実施していない医療機関、条件付の医療機関、胃カメラX線撮影（レントゲン）との差額分を別途自己負担する必要がある医療機関がありますので、ご注意ください。

胃カメラX線撮影（レントゲン）で申込みして決定された後に、胃カメラへの変更はできませんのでご注意ください。

(4) 子宮がん検診について

受診希望の方は、申込フォームの希望欄を「有」にしてください。

なお、決定通知に「無」と記載の方が受診すると、子宮がん検診の費用は全額自己負担になります。

また、決定通知に「有」と記載の方が受診しなかった場合でも、自己負担額は変わりません。

(5) 乳がん検診（マンモグラフィ・エコー）について

受診希望の方は、実施医療機関一覧（8～13頁）からマンモグラフィ又はエコーどちらか希望する検査が実施可能な医療機関を選択し、申込フォームの希望欄を「マンモグラフィ」又は「エコー」にしてください。

なお、決定通知に「無」と記載の方が受診すると、その検診の費用は全額自己負担になります。また、マンモグラフィ又はエコーに決定していて当日受診しなかった場合は、自己負担の別途1,000円は不要です。

※ 厚生労働省のがん検診実施のための指針に従い、40歳以上の方は2年に1回はマンモグラフィを受診することをおすすめします。

●●公立学校共済組合員のみなさまへ●●

(1) 公立学校共済組合中国中央病院の交通費助成費について

中国中央病院の人間ドックを受診する場合は、自宅から病院までの交通費相当額の9割程度(100円未満切り捨て)が交通費助成費として支給されます。

①交通手段が公共機関(JR・バス等)の場合

ア 自宅から病院までの順路で最も経済的な通常の輸送経路とその方法によって料金を算定します。

イ 乗車区間の路程が50kmを超える場合(自宅から最寄りのJRの乗車駅が岡山以東、新見以北)は、急行又は特急料金(自由席・新幹線含む)が加算されます。

ウ 船賃の高速料金も交通費助成費の対象ですが、タクシー料金は対象外となります。

②交通手段が自家用車の場合

ア 走行距離に応じて支給されます。

イ 金額は公立学校共済組合本部の定める「自家用者利用費支給表」に基づき支給されますが、高速道路通行料金とフェリー料金は対象外です。

なお、自動二輪車利用費は自家用車利用費の半額が支給となります。

ウ 自家用車の相乗り等、実際の負担がない場合は支給の対象外となります。

※ 受診当日、公立学校共済組合中国中央病院で申請してください。

※ 通勤手当又は公務による出張旅費が支給される経路及び私用による経路と重複している路程区間は支給されません。

(2) ピュアリティまきびの利用について

人間ドック受診者が、前泊としてピュアリティまきびを利用する場合、2,500円が助成されます。なお、宿泊の予約は各自で行ってください。

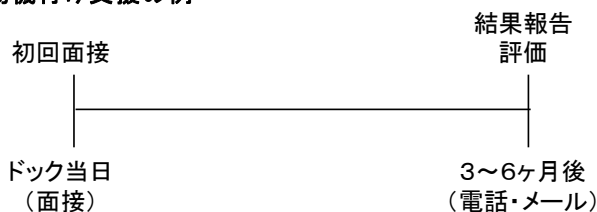
※ 宿泊当日、ピュアリティまきびで申請してください。

(3) 特定保健指導について

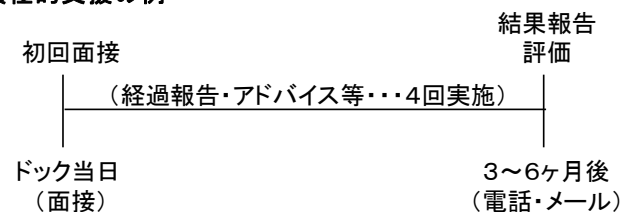
40歳以上の公立学校共済組合員のうち、人間ドックを受診し、「メタボリックシンドロームのリスクあり」と判定された場合、人間ドック当日に特定保健指導「動機付け支援」「積極的支援」を受けることができます。実施医療機関は、8~13頁の「特定保健指導当日実施」欄に「○」を記していますので、御確認ください。

なお、特定保健指導に係る自己負担はありません。ただし、支援途中で、退職等により組合員でなくなった場合は、途中終了するか、残りの支援を自己負担で継続していただく場合があります。

動機付け支援の例



積極的支援の例



お 願 い

毎年約12,000人の組合員の方が、人間ドックを希望されています。組合員の皆様へ速やかに受診決定がなされるよう、申込みに際しましてはマイページから申込みをお願いします。

申込上のQ&A

Q1 紙（申込書）の申込みはできないのですか。

A 原則、次の方法で申込みしてください。

インターネット	令和6年5月10日（金）23:59まで 検索「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」→「申込をする」タブの「人間ドック」
---------	---

※ただし、次のような場合等でインターネットから申込みができない場合には相談してください。

- ・職場にインターネット環境がない、もしくは規則上、個人の福利厚生に利用できない。
 - ・身体的な理由でパソコン操作ができない。 など
- なお、申込み（マイページへのログイン）はインターネット環境があればどこからでも可能です。

Q2 4月1日～7月末までの期間での採用なのですが、ドックの受診はできますか。

A 資格を有している7月末までの期間で受診ができるのであれば可能です。申込時に受診希望月を選択していただく際には、第3希望まで重複しない3つの月を選択してください。ただし、希望は医療機関へお伝えしますが、医療機関の受付状況により必ずしも希望する月で受診できるとは限りませんので御了承ください。

Q3 「脳ドック」の受診を考えているのですが、注意すべきことがありますか。

A 次のような方はMR検査を受診できない可能性がありますので、申込前に主治医や医療機関に受診の可否を確認してください。MR検査を受診できない場合でも、自己負担額は変わりません。

- ・心臓ペースメーカー、人工内耳、人工関節、口腔インプラント等、医療による金属類、機械、人工的なものが体内にある方
- ・閉所恐怖症や妊娠又はその疑いがある方
- ・顔料に金属成分を含むアートメイク等がある方

Q4 「脳ドック」で申込み、受診決定された後で、事情により受診できない場合、「日帰りドック」に変更できますか。

A 変更できません。よって、決定の通知に記載の自己負担額も変わりません。また、「日帰りドック」から「脳ドック」への変更もできません。

Q5 胃検診はどのように選択したらいいですか。

A 次のように選択してください。

レントゲン	必ずレントゲンで受診したい。 ----- 第1希望の医療機関に決定される可能性が高くなります。
胃カメラ	必ず胃カメラで受診したい。 ----- 第2・3希望の医療機関に決定される可能性が高くなります。
どちらでもよい	胃カメラで受診したいが、レントゲンでもよい。 ----- できれば胃カメラで受診したいが、希望者多数の場合は、レントゲンでの受診になってもよい。 胃カメラで受診できる可能性は低くなりますが、第1希望の医療機関に決定される可能性が高くなります。

Q6 申込時に「子宮がん検診」や「マンモグラフィ」「エコー」の受診を迷っています。

A 受診を迷っている場合は、子宮がん検診「有」、乳がん検診「マンモグラフィ」又は「エコー」どちらかを選択し、受診決定後、医療機関と相談してください。決定通知に「無」と記載の方が当日受診した場合は、その受診項目について全額自己負担となります。

Q7 第2・第3希望の医療機関に決定されることもありますか。

A 第1希望の医療機関で総定員を超える申込みがあった場合、第2・第3希望の医療機関に決定されることがあります。また、胃カメラ、子宮がん検診、マンモグラフィ、エコーを希望した場合も、各項目定員を超えた申込みがあった場合、第2・第3希望の医療機関に決定されることがあります。

(参考) 令和5年度の状況

○日帰りドックの場合

1. 総定員を超えた医療機関

岡山済生会予防医学健診センター、セントラル・クリニック伊島、
済生会昭和町健康管理センター、津山中央病院

2. 胃カメラの定員を超えた医療機関

岡山赤十字病院、岡山済生会予防医学健診センター、セントラル・クリニック伊島、
川崎医科大学総合医療センター、岡山県健康づくり財団、岡山済生会昭和町健康管理センター、
玉野市民病院、川崎医科大学附属病院、津山中央病院

3. 子宮がん検診の定員を超えた医療機関

岡山済生会予防医学健診センター、セントラル・クリニック伊島、
川崎医科大学総合医療センター、金田病院

4. 乳がん（エコー）検診の定員を超えた医療機関

岡山済生会予防医学健診センター、川崎医科大学総合医療センター、健康づくり財団

○脳ドックの場合

1. 総定員を超えた医療機関

岡山赤十字病院

2. 胃カメラの定員を超えた医療機関

岡山赤十字病院、岡山済生会予防医学健診センター、川崎医科大学総合医療センター

3. 子宮がん検診の定員を超えた医療機関

岡山赤十字病院、岡山済生会予防医学健診センター、川崎医科大学総合医療センター

4. 乳がん（エコー）検診の定員を超えた医療機関

岡山済生会予防医学健診センター

Q8 既に医療機関で予約しているので、その医療機関に決定してほしいのですが。

A 医療機関の決定はシステムにより処理するため、そのような個人的要望は受け付けできません。また、希望者数が定員を超えた医療機関は抽選となり、必ずしも希望の医療機関に決定するとは限らないため、そのようなことはしないでください。

Q9 決定後に、事情により医療機関を変更したい場合、他の医療機関に変更できますか。

A 変更できません。

受診日の希望が合わない等で、本事業の実施期間中（6月から12月末）に受診できないことが判明した場合は、大変申し訳ございませんが、今年度のドックを御辞退いただき、直ちに所属所と御相談の上、定期健診を受診する等してください。（1月以降の受診は本事業の対象外）

なお、人間ドックは全ての病気を漏れなく発見できる訳ではないため、すでに気になる症状（違和感がある、痛みがある等）がある場合は、かかりつけの医療機関等にて保険診療で診ていただくことをおすすめいたします。

Q10 事情により申込期限までに申込みが完了できなかった場合、特例措置はありますか。

A 申込期限以降の申込みは受け付けません。よって、特例措置もありません。

申込期限後、直ちに抽選の手続きに入りますので、追加の受入れができません。また、本年度の人間ドック事業の申込みは今回限りですので、速やかに申込手續をお願いします。

各欄の説明

医療機関名称	医療機関住所	ドック定員数 (人)	子宮がん検診 実施曜日	マンモグラフィ 実施曜日	エコー 実施曜日	胃カメラ 実施曜日	提携医療機関で 実施する検査	特定保健指導が 当日実施できる
	受付電話番号		子宮がん検診 定員(人)	マンモグラフィ 定員(人)	エコー 定員(人)	胃カメラ 定員(人)		
	医療機関からの補足説明							

【日帰りドック医療機関】 1/4

コード	医療機関名	住 所 電話番号	ドック定員	子宮がん 検診	マンモグラフィ		エコー		胃カメラ	提携医療機関 での実施検査	特定保健指導 当日実施
					マンモグラフィ	エコー					
03	岡山赤十字病院	岡山市北区青江二丁目1番1号	800	月～金	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○	
		086-222-8811(代)		300	300	250	310				
10	岡山済生会予防医学 健診センター	岡山市北区伊福町1-17-18	700	月～金	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○	
		086-252-2231		300	250	150	120				
胃カメラの場合は費用(¥5,500税込)の追加負担が必要となります。											
55	社会医療法人 鴻仁会 セントラル・クリニック伊島	岡山市北区伊島北町7-5	250	月～土	月～土	月～土	月～土	月～土	胃カメラ	○	
		086-214-5678		250	250	250	130				
胃カメラは隣接の岡山中央病院で受診となります。											
09	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	400	月木	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○	
		086-232-3469		150	150	50	120				
73	医療法人 せとうちクリニック	岡山市北区野田3丁目1-10 2F	120	未実施	月～土	月～土	月～土	月～土	なし	○	
		086-236-8470		120	120	120					
乳がん検診は、当日の混雑状況にもよりますが、原則午後診での検査です。											
26	一般財団法人 淳風会 淳風会健康管理センター	岡山市北区大供2-3-1	5,000	月～金	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○	
		050-3163-0002		1,500	1,500	1,500	1,500				
胃カメラの場合は費用(¥6,600税込)の追加負担が必要となります。											
37	公益財団法人 岡山県健康づくり財団	岡山市北区平田408-1	600	木金	火～土	木金	火～金	火～金	なし	○	
		086-246-6253		300	300	100	80				
子宮がん検診・乳がん検診(マンモ、エコー)について、水曜日も概ね隔週で実施しております。											
61	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	185	月～金	月～金	月～金	月火金	月火金	なし	○	
		086-252-2200		150	70	80	18				
7・8・12月に予約希望が集中しますとご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。 胃カメラの場合は費用(¥5,500税込)の追加負担が必要となります。 胃カメラは原則、経口となります。全身麻酔ではなく喉の局部麻酔で行います。											
62	総合病院 岡山協立病院	岡山市中区赤坂本町8-10	300	月～土	月～金	月～金	月～土	月～土	なし	○	
		0570-007-845		150	150	100	100				
胃カメラの場合は費用(¥3,300税込)の追加負担が必要となります。											
52	岡山旭東病院 健康センター	岡山市中区倉田567-1	1,050	月～金	月～金	水	月～金	月～金	子宮がん 乳がん(エ コー)	○	
		086-276-7870		200	400	40	600				
乳がん検診:エコーは提携医療機関(三宅おおふくクリニック)での受診となります。子宮がん検診は提携医療機関(岡山愛育クリニック、三宅おおふくクリニック)での受診となります。 胃カメラの場合は費用(¥1,980税込)の追加負担が必要となります。(経口・経鼻は当日選択可)											
65	社会医療法人 岡村一心堂病院	岡山市東区西大寺南二丁目一番七号	200	水	月～金	月～金	月水木金	月水木金	なし	○	
		086-942-9921		100	100	100	100				
胃カメラの場合は費用(¥4,400税込)の追加負担が必要となります。 子宮がん検診は第1・3・5水曜日の午後(14時以降)の検診となります。											
51	医療法人緑風会 三宅おおふくクリニック	岡山市南区大福393-1	1,200	月～土	月～土	月～土	月～土	月～土	なし	○	
		086-281-2020		1,200	1,200	1,200	1,200				
胃カメラ実施日は月～土となります。 胃カメラの場合は費用(¥5,500税込)の追加負担が必要となります。 毎週水曜日はレディース健診日(受診者女性のみ)となります。											

【日帰りドック医療機関】 2/4

コード	医療機関名	住 所 電話番号	ドック定員	子宮がん 検診	マンモグラフィ		胃カメラ	提携医療機関 での実施検査	特定保健指導 当日実施
					マンモグラフィ	エコー			
15	岡山労災病院	岡山市南区築港緑町1-10-25	260	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	×
		086-262-0131		200	160	100	160		
42	玉野市民病院	玉野市宇野2丁目3番1号	30	火木	月～木	月～木	月～金	なし	×
		0863-31-2101		20	20	20	20		
胃カメラの場合は費用(¥2,200税込)の追加負担が必要となります。 2025年1月1日より医療機関名が変わる予定です。									
28	大ヶ池診療所	備前市大内571-1	120	水木金土	水木金土	水木金土	未実施	なし	○
		0869-64-4648		120	120	120			
05	一般財団法人 倉敷成人病センター 倉敷成人病健診センター	倉敷市白楽町282	2,700	月～土	月～土	月～土	月～土	なし	○
		086-427-3333		1,200	1,100	550	800		
胃カメラの場合は費用(¥6,600税込)の追加負担が必要となります。									
04	川崎医科大学附属病院	倉敷市松島577	300	月～金	月～金	未実施	月～金	なし	○
		086-464-1173		110	100	100			
鎮静剤を使用した胃カメラは実施不可									
12	倉敷中央病院付属予防医療プラ ザ	倉敷市鶴形1-11-11	2,300	月～土	月～土	月～土	月～土	なし	○
		086-422-6800		1,300	1,300	1,300	1,200		
胃カメラの場合は費用(¥4,400税込)の追加負担が必要となります。									
70	倉敷中央病院リバーサイド	倉敷市鶴の浦2-6-11	500	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○
		086-448-1113		150	150	100	150		
胃カメラの場合は費用(¥4,180税込)の追加負担が必要となります。 経鼻カメラをご希望の場合は受診決定後お申し出ください。経鼻の場合は、火・水曜日となります。									
13	社会医療法人 全仁会 倉敷平成病院 脳ドックセンター	倉敷市老松町4-3-38	800	月～土	月～土	未実施	月～金	なし	○
		086-427-1115		400	300	290			
胃カメラの場合は費用(¥5,500税込)の追加負担が必要となります。									
43	一般財団法人 淳風会 淳風会健康管理センター倉敷	倉敷市連島中央3-1-19	1,000	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○
		086-454-8400		150	150	150	50		
胃カメラの場合は費用(¥6,600税込)の追加負担が必要となります。									
72	医療法人誠和会 倉敷記念病院	倉敷市中島831	420	火金	火金	火金	月～金	乳がん	○
		086-460-3277		110	55	55	100		
乳がん検診は淳風会健康管理センター倉敷又は倉敷成人病健診センターで受診となります。									
29	医療法人水清会 水島第一病院	倉敷市神田2-3-33	30	月～土	月～金	未実施	月～土	なし	×
		086-444-5350		15	15	15			
乳がん検診は40歳以上のみ実施可能です。 胃カメラは火・木・金は経鼻を選択可能ですが、コロナウイルス感染拡大の状況により、経鼻での検査は中止する場合があります。									
41	総合病院 水島協同病院	倉敷市水島南春日町1-1	250	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○ (動機付けのみ)
		086-444-3211(代)		150	150	150	100		
マンモグラフィ検査は40歳以上の方に推奨しており、40歳未満の方はエコーをお勧めします。									

【日帰りドック医療機関】 3/4

コード	医療機関名	住 所 電話番号	ドック定員	子宮がん 検診	マンモグラフィ		胃カメラ	提携医療機関 での実施検査	特定保健指導 当日実施
					マンモグラフィ	エコー			
66	公益財団法人 弘仁会 玉島病院	倉敷市玉島乙島4030	66	火水金	火水金	火水金	火	なし	×
		086-522-4141		66	66	66	22		
68	医療法人社団 新風会 玉島中央病院	倉敷市玉島阿賀崎2-1-1	100	月～金	月～金	未実施	月～金	マンモグラフィ 子宮がん	○
		086-526-8111		30	30	100			
マンモグラフィ(40歳以上)・子宮がん検診は玉島病院で受診となります。 胃カメラの場合は費用(¥2,200税込)の追加負担が必要となります。									
30	笠岡市立市民病院	笠岡市笠岡5628番地1	100	金	月水金	月～金	月火水金	なし	×
		0865-63-2191		12	40	40	50		
胃カメラの場合は費用(¥352税込)の追加負担が必要となります。 胃カメラは経鼻か経口の選択が必要です。									
71	高梁中央病院	高梁市南町53	100	月木	月～土	月～土	月～土	なし	○
		0866-22-2233		50	50	50	50		
子宮がん検診は第2・第4土曜も実施します。									
31	医療法人 慶真会 大杉病院	高梁市柿木町24	30	月～金	未実施	未実施	月火水	眼底・眼圧 子宮がん	×
		0866-22-5155		30	30				
眼底・眼圧検査はふじかわ眼科(高梁分院)、子宮がん検診は尾島クリニックで受診となります。									
64	渡辺病院	新見市高尾2278-1	100	月	月～金	月～金	月～金	なし	×
		0867-72-2124		30	100	100	50		
45	津山中央健康管理センター	津山市川崎1756-7	600	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○
		0868-21-8333		400	400	300	240		
令和6年4月より土曜日の健診の営業は中止となります。胃カメラの場合は、費用(¥5,500税込)の追加負担が必要となります。 胃カメラ(経鼻)ご希望の方は案内が届きましたら早めにご連絡ください。健診日の直前に経鼻をご希望されましてもお取り出来ない可能性が非常に高いです。									
06	一般財団法人江原積善会 ESクリニック	津山市津山口308番地	200	火水	火～土	未実施	未実施	なし	○
		0868-23-3000		100	100				
33	西下病院 サンクリニック	津山市田町27	300	月～金	月～金	未実施	月～金	子宮がん 乳がん	×
		0868-22-5103		300	300	300			
子宮がん・乳がん検診は赤堀クリニックで受診となります。乳がん検診希望の場合は視触診必須となります。									
53	津山第一病院	津山市中島438	40	月水	月水木	月水木	月火水金	子宮がん 眼底眼圧	×
		0868-28-2211		20	30	12	20		
子宮がん検診は福田産婦人科、眼底眼圧検査は産賀眼科での受診となります。 乳がん検診希望の場合は視触診必須となります。乳がん・子宮がん検診両方希望の場合は月・水曜日のご予約となります。									
08	社会医療法人 緑社会 金田病院	真庭市西原63	109	月木	月火木金	未実施	月火木金	なし	○
		0867-52-1469		90	109	48			
胃カメラ、子宮がん検診、マンモグラフィはお申込み時に事前予約が必要となります。 当院の乳腺外科にて経過観察中の方は、乳がん検診のマンモグラフィの申込みをされていても実施出来ません。乳腺外科分のマンモグラフィを受けていただきます。ご不明な方は、健診科にお問い合わせください。									
32	医療法人社団井口会 総合病院落合病院	真庭市上市瀬341	260	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○
		0867-52-1512		260	200	60	100		
67	勝山病院	真庭市本郷1819	50	月～金	月～金	月～金	月～金	子宮がん	○
		0867-44-3161		50	50	50	50		
子宮がん検診は赤堀クリニックで受診となります。									

【日帰りドック医療機関】 4/4

コード	医療機関名	住 所		ドック定員	子宮がん 検診		胃カメラ	提携医療機関 での実施検査	特定保健指導 当日実施	
		電話番号			マンモグラフィ	エコー				
57	真庭市国民健康保険 湯原温泉病院	真庭市下湯原56		15	第3水曜	第3水曜	月～金	なし	×	
		0867-62-2221			第4火曜	第4火曜				
胃カメラ+子宮がん検診の受診の場合、希望月に添えないことがあります。その場合は受診者に連絡の上、調整させていただきます。										
01	公立学校共済組合 中国中央病院	福山市御幸町大字上岩成148-13		400	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○
		084-970-2291			200	200	200	200		
胃カメラは定員制で1日の検査人数に限りがあります。なお、胃カメラを希望された場合は、組合員は2,200円(税込)、その他の方は3,300円(税込)の追加費用が必要です。また、公立学校共済組合員には、無料で選べる検査項目や一般価格より割引となる検査項目があります。										

各欄の説明

医療機関名称	医療機関住所	ドック定員数 (人)	子宮がん検診 実施曜日	マンモグラフィ 実施曜日	エコー 実施曜日	胃カメラ 実施曜日	提携医療機関で 実施する検査	特定保健指導が 当日実施できる
	受付電話番号		子宮がん検診 定員(人)	マンモグラフィ 定員(人)	エコー 定員(人)	胃カメラ 定員(人)		
	医療機関からの補足説明							

【脳ドック医療機関】 1/2

コード	医療機関名	住 所 電話番号	ドック定員	子宮がん 検診	マンモグラフィ		エコー		胃カメラ	提携医療機関 での実施検査	特定保健指導 当日実施
					マンモグラフィ	エコー	マンモグラフィ	エコー			
03	岡山赤十字病院	岡山市北区青江二丁目1番1号	50	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○		
		086-222-8811(代)		20	20	20	20				
10	岡山済生会予防医学 健診センター	岡山市北区伊福町1-17-18	50	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○		
		086-252-2231		25	25	10	10	胃カメラの場合には費用(¥5,500税込)の追加負担が必要となります。 脳検査の結果は書面での報告となります。脳検査の結果説明をご希望の方は別途ご相談にて承ります。			
55	社会医療法人 鴻仁会 セントラル・クリニック伊島	岡山市北区伊島北町7-5	100	月～土	月～土	月～土	月～土	胃カメラ MRI・MRA	○		
		086-214-5678		100	100	100	50	胃カメラ、MRI・MRAは隣接の岡山中央病院で受診となります。			
09	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	100	月木	月～金	月～金	月～金	なし	○		
		086-232-3469		30	30	20	40				
26	一般財団法人 淳風会 淳風会健康管理センター	岡山市北区大供2-3-1	1,500	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○		
		050-3163-0002		1,000	1,000	1,000	1,000	胃カメラの場合には費用(¥6,600税込)の追加負担が必要となります。			
37	公益財団法人 岡山県健康づくり財団	岡山市北区平田408-1	100	木金	火～土	木金	火～金	なし	○		
		086-246-6253		75	50	25	10	子宮がん検診・乳がん検診(マンモ、エコー)について、水曜日も概ね隔週で実施しております。			
61	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	15	月～金	月～金	月～金	金	脳検査	○		
		086-252-2200		15	8	7	7	7・8・12月に予約希望が集中しますとご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。 胃カメラの場合には費用(¥5,500税込)の追加負担が必要となります。胃カメラは原則、経口となります。全身麻酔ではなく喉の局部麻酔で行います。 脳検査は岡山済生会外来センターの装置を利用するため、タクシーの乗り合わせによる施設間の移動が必要となります(移動費用は不要)。頸部 超音波検査が必須となります(料金は、脳検査の料金に含まれています)。検査当日にキャンセルはできません。予約制となりますが、予約枠(仮押 さえ枠)を確保することはできません。日程を決める場合は、当センターの予約担当者が直接受診者様に検査に関する内容をご説明して、ご理解を いただいたうえで日程調整をさせていただきます。日程調整するために、受診者様と連絡がとれる携帯電話番号等をお知らせ願います。			
62	総合病院 岡山協立病院	岡山市中区赤坂本町8-10	100	月～土	月～金	月～金	月～土	なし	○		
		0570-007-845		100	80	80	100	胃カメラの場合には費用(¥3,300税込)の追加負担が必要となります。			
52	岡山旭東病院 健康センター	岡山市中区倉田567-1	800	月～金	月～金	水	月～金	子宮がん 乳がん(エ コー)	○		
		086-276-7870		200	400	40	600	乳がん検診・エコーは提携医療機関(三宅おおふクリニック)での受診となります。子宮がん検診は提携医療機関(岡山愛育クリニック、三宅おお ふクリニック)での受診となります。 胃カメラの場合には費用(¥1,980税込)の追加負担が必要となります。(経口・経鼻は当日選択可) 脳ドックを選ばれた方には、当院オリジナル検査項目として、「あたまた健康チェック」「CQテスト」を無料で追加させていただきます。また、脳に関する 結果説明は脳神経外科医が担当いたします。			
65	社会医療法人 岡村一心堂病院	岡山市東区西大寺南二丁目一番七号	100	水	月火	月火	月	なし	○		
		086-942-9921		50	50	50	50	胃カメラの場合には費用(¥4,400税込)の追加負担が必要となります。 アートメイク、ベースメーカーなど、金属の埋込がある方は、お受け出来ない場合があります。閉所恐怖症の方は健診時にご相談下さい。 子宮がん検診は第1・3・5水曜日の午後(14時以降)の検診となります。			
51	医療法人 緑風会 三宅おおふクリニック	岡山市南区大福393-1	50	木	木	木	木	なし	○		
		086-281-2020		50	50	50	50	脳検査付き日帰りドックは毎週木曜日のみの実施となります。 胃カメラ実施日は月～土となります。 胃カメラの場合には費用(¥5,500税込)の追加負担が必要となります。			
15	岡山労災病院	岡山市南区築港緑町1-10-25	40	水	水	未実施	水	なし	×		
		086-262-0131		30	10	30					
42	玉野市民病院	玉野市宇野2丁目3番1号	30	火木	月～木	月～木	月～金	なし	×		
		0863-31-2101		20	20	20	20	胃カメラの場合には費用(¥2,200税込)の追加負担が必要となります。 2025年1月1日より医療機関名が変わる予定です。			

【脳ドック医療機関】 2/2

コード	医療機関名	住 所 電話番号	ドック定員	子宮がん 検診	マンモグラフィ		胃カメラ	提携医療機関 での実施検査	特定保健指導 当日実施
					マンモグラフィ	エコー			
05	一般財団法人 倉敷成人病センター 倉敷成人病健診センター	倉敷市白楽町282	200	月～土	月～土	月～土	月～土	なし	○
		086-427-3333		150	100	50	100		
胃カメラの場合は費用(¥6,600税込)の追加負担が必要となります。									
12	倉敷中央病院付属予防医療プラ ザ	倉敷市鶴形1-11-11	270	月～土	月～土	月～土	月～土	なし	○
		086-422-6846		140	140	140	150		
胃カメラの場合は費用(¥4,400税込)の追加負担が必要となります。									
70	倉敷中央病院リバーサイド	倉敷市鶴の浦2-6-11	500	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○
		086-448-1113		150	150	100	150		
胃カメラの場合は費用(¥4,180税込)の追加負担が必要となります。 経鼻カメラをご希望の場合は受診決定後お申し出ください。経鼻の場合は、火・水曜日となります。									
13	社会医療法人 全仁会 倉敷平成病院 脳ドックセンター	倉敷市老松町4-3-38	200	月～土	月～土	未実施	月～金	なし	○
		086-427-1115		100	70	70			
胃カメラの場合は費用(¥5,500税込)の追加負担が必要となります。									
72	医療法人誠和会 倉敷記念病院	倉敷市中島831	100	火金	火金	火金	月～金	乳がん	○
		086-460-3277		30	15	15	100		
乳がん検診は淳風会健康管理センター倉敷又は倉敷成人病健診センターで受診となります。									
68	医療法人社団 新風会 玉島中央病院	倉敷市玉島阿賀崎2-1-1	50	月～金	月～金	未実施	月～金	マンモグラフィ 子宮がん	○
		086-526-8111		20	20	50			
マンモグラフィ(40歳以上)・子宮がん検診は玉島病院で受診となります。 胃カメラの場合は費用(¥2,200税込)の追加負担が必要となります。									
53	津山第一病院	津山市中島438	20	月水	月水木	月水木	月火水金	子宮がん 眼底眼圧	×
		0868-28-2211		10	15	12	10		
子宮がん検診は福田産婦人科、眼底眼圧検査は産科眼科での受診となります。 乳がん検診希望の場合は視触診必須となります。乳がん・子宮がん検診両方希望の場合は月・水曜日のご予約となります。									
08	社会医療法人 緑社会 金田病院	真庭市西原63	14	月木	月火水金	未実施	月火水金	なし	○
		0867-52-1469		11	14	14			
胃カメラ、子宮がん検診、マンモグラフィはお申込み時に事前予約が必要となります。 当院の乳腺外科にて経過観察中の方は、乳がん検診のマンモグラフィの申込みをされていても実施出来ません。乳腺外科のマンモグラフィを受けていただきます。ご不明な方は、健診科にお問い合わせください。									
32	医療法人社団井口会 総合病院落合病院	真庭市上市瀬341	60	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○
		0867-52-1512		60	40	10	20		
01	公立学校共済組合 中国中央病院	福山市御幸町大字上岩成148-13	100	月～金	月～金	月～金	月～金	なし	○
		084-970-2291		50	50	50	50		
胃カメラは定員制で1日の検査人数に限りがあります。なお、胃カメラを希望された場合は、組合員は2,200円(税込)、その他の方は3,300円(税込)の追加費用が必要です。また、公立学校共済組合員には、無料で選べる検査項目や一般価格より割引となる検査項目があります。									