

一般財団法人北九州市教職員互助会

平成30年度 脳ドック・PET健診・肺ヘリカルCT受診申込書

下記事項をご確認のうえお申込みください。

1. 対象 互助会会員（フルタイム再任用職員を含む）
2. 申込方法 必要事項を記入の上、この申込書を互助会まで送付してください。（FAX送信可）
FAX：0120-888-151（FAX番号のお間違いがないようお願いします。）
3. 申込締切 6月5日（火）申込書必着
4. 受診者の決定 申込者多数の場合は、抽選により決定し、各所属長および申込者に通知します。（6月19日発送予定）
公立学校共済組合実施の脳ドックとの重複当選をなくすため共済組合の当選者氏名を提供していただく契約を締結しており、共済組合で当選された方が当互助会にお申込みいただいても対象外となります。（共済組合で当選されて直ぐにキャンセルをされた場合でも同様となりますのでご注意ください。）
5. 受診方法 受診決定者は、指定の健診機関へ直接電話し、日程を決定してください。
6. 受診期間 平成30年7月～平成31年3月 ※職免にはなりません

問い合わせ先：（一財）北九州市教職員互助会 TEL941-5897（担当：矢富）

| | | | | | |
|-----|------|----------------|--------|----------|-------|
| 申込者 | 所属名 | 所属コード (7ケタ) | | | |
| | フリガナ | 性別 | 職種 | 生年月日・年齢 | |
| | 氏名 | 男・女 | 正規・再任用 | 昭和 平成 | 年 月 日 |
| | 職員番号 | | | ()歳 | |
| | 自宅住所 | 〒 - 電話番号 () - | | | |

<脳ドック申込欄> ※希望欄に○を記入。

定員 150名

| 希望欄 | 健診機関 | 所在地 | 電話番号 | 会員負担金 |
|--------------------------|-----------|--------------------|----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | ⑧ 新小文字病院 | 門司区大里新町2-5 | 391-8005 | 12,560円 |
| <input type="checkbox"/> | ⑨ 福岡新水巻病院 | 遠賀郡水巻町 立屋敷1-2-1 | 203-2252 | 12,560円 |

<PET健診申込欄> ※希望欄に○を記入。

定員 70名

| 希望欄 | 健診機関 | 所在地 | 電話番号 | 会員負担金 |
|--------------------------|----------------|-------------|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ⑩ 北九州PET健診センター | 小倉北区室町3-1-2 | 591-2503 | 61,000～82,600円 コース(裏面)により異なる |

<肺ヘリカルCT申込欄> ※希望欄に○を記入。

定員 20名

| 希望欄 | 健診機関 | 所在地 | 電話番号 | 会員負担金 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------|
| <input type="checkbox"/> | ⑪ 西日本産業衛生会 北九州産業衛生診療所 | 八幡東区東田1-4-8 (八幡健診プラザ) | 671-8100 | 2,720円 |
| <input type="checkbox"/> | ⑫ 西日本産業衛生会 北九州健診診療所 | 小倉北区室町3-1-2 | 561-0030 | 2,720円 |

この用紙に記入された個人情報は、法令・条例および互助会個人情報保護規程にもとつき適正に運用、管理します。互助会が得た個人情報を、目的外に使用すること、第三者に提供することはありません。

【脳ドック 検査項目】

| |
|---------------|
| MRI(磁気共鳴画像) |
| MRA(磁気共鳴血管撮影) |
| 血液検査 |
| 尿検査 |
| 身体検査 |
| 循環器検査 等 |

【肺ヘリカルCT 検査項目】

| |
|--------------|
| コンピュータ断層撮影検査 |
| 問診・診察 |

【PET健診 検査項目】

| | |
|------------|-----------------|
| A-Ⅲコース(基本) | 問診・血糖値確認 |
| | PET-CT検査(全身) |
| | 腹部超音波検査 |
| | 診察・結果説明 |
| B-Ⅲコース(標準) | 問診・血糖値確認 |
| | PET-CT検査(全身) |
| | 胸部CT検査 |
| | 腹部超音波検査 |
| C-Ⅲコース(総合) | 診察・結果説明 |
| | 問診・血糖値確認 |
| | PET-CT検査(全身) |
| | 胸部CT検査 |
| | 腹部超音波検査 |
| | 血液検査(一般・生化学) |
| | 血液検査(腫瘍マーカー・肝炎) |
| | 便潜血検査(2日法) |
| 尿検査 | |
| 診察・結果説明 | |