

令和3年度 人間ドック受診申込書（兼 健診結果提供同意書）
 脳ドック・PET健診・肺ヘリカルCT受診申込書

＜裏面「申込要領」をご確認の上、お申込みください＞

【人間ドック・脳ドックの申込みについて】

共済組合で当選した健診と同一の健診を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。）

申込者	フリガナ				所属名			
	氏名				所属コード			
	職員番号				職種	正規・再任用		
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日	年度末 年齢	才	
	自宅住所 電話番号	〒 — 電話番号（ ） —						
	健診結果 の提供に 係る同意	下記健診機関における人間ドックの健診結果について、定期健康診断相当項目の結果データを、健診機関から北九州市教育委員会に提供することに同意した上で下記のとおり申し込みます。						

＜人間ドック申込欄＞ ※希望欄に第3希望まで数字を記入。オプション希望の場合は申込欄の（ ）に○を記入。【定員】1,100名
 ※応募状況によっては、第1希望以外の健診機関に決定する場合がありますのでご了承ください。

希望欄	健診機関（所在地）	会員負担金	オプション検診（有料）申込欄
①	小倉医師会健診センター（小倉北区）	11,000円	※別途、料金がかかります。（裏面参照） ※「内臓脂肪測定」は左記③④⑤のみ受診可。また、左記⑦のみ人間ドック検査項目に「B型肝炎」「C型肝炎」を含む。 （ ）21 B型肝炎 （ ）22 C型肝炎 （ ）23 マンモグラフィ （ ）24 乳房エコー （ ）25 子宮頸癌 （ ）26 骨粗しょう症 （ ）27 前立腺癌 （ ）28 内臓脂肪測定
②	小倉記念病院（小倉北区）	12,650円	
③	九州健康総合センター（八幡東区）	8,000円	
④	西日本産業衛生会 北九州産業衛生診療所（八幡東区）	8,504円	
⑤	西日本産業衛生会 北九州健診診療所（小倉北区）	8,504円	
⑥	新小文字病院（門司区）	8,800円	
⑦	福岡新水巻病院（水巻町）	8,800円	

＜脳ドック・PET健診・肺ヘリカルCT申込欄＞ ※希望欄に○を記入

希望欄	健診名	健診機関（所在地）	会員負担金	定員	
脳ドック・PET健診 肺ヘリカルCT	⑧	脳ドック	新小文字病院（門司区）	100名	
	⑨		福岡新水巻病院（水巻町）		
	⑩	PET健診	北九州PET健診センター（小倉北区）	62,500～ 84,500円	20名
	⑪	肺ヘリカルCT	西日本産業衛生会 北九州産業衛生診療所（八幡東区）	2,900円	20名
	⑫		西日本産業衛生会 北九州健診診療所（小倉北区）	2,900円	

※脳ドック、PET健診、肺ヘリカルCT受診のサービスは「職免」になりません。

※PET健診は、コースにより会員負担金が異なります。（コース内容は互助会ホームページ「健診検査項目表」に掲載。また、コースの選択は受診決定後、健診機関へ予約時にお申し出ください。）

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づき適正に運用、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。

令和3年度（一財）北九州市教職員互助会
人間ドック等各種健診申込要領

1. 対象 互助会会員（フルタイム再任用職員を含む）

【重要：人間ドック・脳ドックの申込みについて】

公立学校共済組合実施の人間ドック及び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、共済組合で当選した健診と同一の健診を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。）

2. 申込方法 申込書（裏面）に必要事項を記入の上、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。）
郵送：〒802-0075 小倉北区昭和町16-1
庁内メール：2 小倉北区（メール日：水・金曜日）

3. 申込締切 6月4日（金）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18日発送予定）

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 令和3年7月～令和4年3月 ※服務：人間ドックのみ職免

7. 人間ドック検査項目等

計測	身長・体重 標準体重・肥満度 腹囲	脂質	総コレステロール 中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール	
血液一般	白血球 赤血球 ヘモグロビン ヘマトクリット 血小板	循環器	血圧 心電図	
生化学一般	総蛋白 アルブミン A/G比 ALP その他 GOT GPT 総ビリルビン γ-GTP	尿検査	蛋白 糖 潜血	
	臓腑	尿酸	糖尿病	血 空腹時 糖
	痛風	尿酸	眼科	視力（右・左） 眼底検査（両眼） 眼圧検査（両眼）
	腎臓	尿素窒素 クレアチニン	腹部 超音波	胆道部、肝臓、脾臓 膵臓、腎臓
			消化器	胃透視（直接） 便潜血
			呼吸器	胸部X線（直接）
		耳鼻科	聴力検査	

※健診機関によって会員負担金が異なりますが、検査項目（内容）は同じです。

※脳ドック、PET健診の検査項目は、互助会ホームページでご確認願います。

<胃検診について>

下記健診機関では、希望により「胃透視（バリウム）検査」を「胃カメラ検査」に変更できます。

ご希望の方は受診決定後、予約時に健診機関へお申し出ください。

ただし、人数に制限があり、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

【小倉記念病院・九州健康総合センター・西日本産業衛生会・新小文字病院・福岡新水巻病院】

※小倉記念病院のみ5,500円の追加料金が必要となります。

8. 置換えについて 10月末日までに「人間ドック」を受診された場合に限り、学校での定期健康診断に置き換えることができます。10月末日までに受診された方の定期健康診断相当項目の結果データを北九州市教育委員会に提供します。

【人間ドック オプション検診料金表（税込）】

※「内臓脂肪測定」実施健診機関は「九州健康総合センター」「西日本産業衛生会」のみです。

オプション 検診名	右記以外の 検診機関	小倉記念 病院	福岡新水巻 病院	オプション 検診名	右記以外の 検診機関	小倉記念 病院	福岡新水巻 病院
B型肝炎	374円	715円	人間ドック検査 項目に含む	子宮頸癌	3,148円	4,400円	4,950円
C型肝炎	1,540円	2,310円		骨粗しょう症	1,681円	4,950円	3,300円
マンモグラフィ	5,032円	6,600円	5,500円	前立腺癌	1,762円	2,640円	2,200円
乳房エコー	3,850円	4,400円	3,850円	内臓脂肪測定	3,300円		