

千 公 互 第 8 1 号
公 立 千 第 4 7 4 号
令 和 2 年 3 月 2 5 日

各所属長 様

一般財団法人
千葉県公立学校教職員互助会理事長
(公印省略)
公立学校共済組合千葉支部長
(公印省略)

令和2年度人間ドック及び脳ドック健診料補助事業の 実施について(通知)

このことについて、指定医療機関での人間ドック及び脳ドックの利用者に対する健診料補助事業を下記のとおり実施しますので、貴所属互助会員・共済組合員に周知されるとともに事務処理に遺漏のないようお願いいたします。

記

第1 人間ドックについて

1 対象者

I 人間ドック (共同事業)
次に掲げる者のうち、令和2年4月1日現在、満30歳以上の者 (1) 互助会及び共済組合加入者 (2) 互助会のみ加入者 (3) 共済組合のみ加入者 (4) (1) から (3) の被扶養者
II 50歳人間ドック (共済組合事業)
共済組合員のうち 昭和45年4月2日から昭和46年4月1日生まれの者
III 定年退職者無料1日人間ドック (互助会事業)
互助会員のうち令和2年度末に定年退職する者
IV 勸奨退職者無料1日人間ドック (互助会事業)
互助会員のうち令和2年度末で勸奨により退職見込みの者

2 指定医療機関

「令和2年度指定医療機関一覧表」記載の医療機関

3 実施期間

令和2年4月1日から令和3年3月31日まで

4 補助の対象となる健診種別（コース）

I 人間ドック	II 50歳人間ドック	III 定年退職者・IV 勸奨退職者 無料1日人間ドック
(1) 1日（日帰り） (2) 1泊2日 (3) 通院2日	(1) 1日（日帰り） (2) 1泊2日 (3) 通院2日	(1) 1日（日帰り）

5 補助額

補助額は、共済組合・互助会の加入状況によって異なります。

I 人間ドック（本人）

	補助額	受診者負担額
互助会及び共済組合加入者	20,000円	(健診料－20,000円) ※
共済組合のみ加入者	5,000円	(健診料－5,000円) ※
互助会のみ加入者	15,000円	(健診料－15,000円) ※

I 人間ドック（被扶養者）

	補助額	受診者負担額
互助会及び共済組合加入者	10,000円	(健診料－10,000円) ※
共済組合のみ加入者	5,000円	(健診料－5,000円) ※
互助会のみ加入者	5,000円	(健診料－5,000円) ※

II 50歳人間ドック対象者

共済組合加入者に限り、45,000円を上限に補助します。

	補助額	受診者負担額
健診料45,000円未満	健診料全額	0円 ※
健診料45,000円以上	45,000円	(健診料－45,000円) ※

III 定年退職者無料1日人間ドック

IV 勸奨退職者無料1日人間ドック

互助会加入者に限り、今年度定年又は勸奨で退職見込みの方が、1日人間ドックを受診した場合、自己負担額のうち、基本健診料について全額を補助します。

ただし、1泊2日、通院2日を受診した場合は「I 人間ドック（本人）」の補助額となります。

	補助額	受診者負担額
互助会及び共済組合加入者	基本健診料全額	0円 ※
互助会のみ加入者	基本健診料全額	0円 ※

※ 健診料にかかる消費税は自己負担です。

※ 補助対象オプションの補助額を超えた額及びその他の追加オプションについては自己負担です。

6 補助対象オプション（共済組合加入、本人のみ）

共済組合加入者に限り、次のオプションを受診した場合、1項目につき3,000円又は2,000円を補助します。

なお、検診料が補助額の上限に満たない場合、検診料（税抜）が補助額となります。※

	前立腺がん	子宮頸がん	乳がん（超音波又はマンモグラフィ）
補助額上限	2,000円	3,000円	3,000円

※ 検診料にかかる消費税は自己負担です。

※ 補助対象オプションの補助額を超えた額及びその他の追加オプションについては自己負担です。

7 利用手続き 関係書類の提出先はすべて互助会です（互助会未加入者も含む）

(1) 人間ドック・50歳人間ドック・定年退職者無料1日人間ドック

(ア) 指定医療機関に予約する。

(イ) 「人間ドック利用申請書」(P.6を複写又は互助会HPからダウンロード)に記入・押印の上、互助会へ利用承認書の交付を申請する。

a 健診日の2週間前までに互助会へ申請すること。

b 返信用封筒（住所・氏名・切手貼付）を同封すること（所属単位でも可）。

c 旧姓使用の方は必ず本名で申請すること。

(ウ) 互助会から「人間ドック利用承認書」を返信用封筒で送付します。

(エ) 健診日に「人間ドック利用承認書」を医療機関へ提出し受診すること。

a 健診日・オプションの変更については、医療機関にて訂正をしますので、承認書はそのまま利用することができます。

b 医療機関・健診コースの変更については、再度申請が必要です。

c 承認書を紛失した場合は、健診日に間に合うように互助会へ再申請すること。
(紛失により再発行を依頼する旨のメモと、返信用封筒を同封すること。)

※ 原則、上記の利用手続きにより実施しますが、やむを得ず健診日に承認書を提出することができなかった場合は、次のとおり後日補助金を請求することができます。

(ア) 指定医療機関で健診料を全額支払い、領収書を受け取る。

(イ) 「人間ドック補助金請求書」(P.7を複写又は互助会HPからダウンロード)に記入・押印の上、互助会へ補助金を請求する。

a 領収書の原本（請求書に糊付け不可）を添付すること。

ただし、請求書に医療機関の証明があれば、領収書の添付は不要。

b 健診結果（問診を含む全てのページ）の写し（封筒に封入）を同封すること。
(年度中に40歳以上となる組合員本人及び被扶養者)

c 事情により利用しなかった承認書が手元にある場合は、返却すること。
紛失の際は、その旨のメモを添付すること。

d 「人間ドック補助金請求書」による請求の時効は3年です。

(ウ) 書類確認後、本人口座へ補助金を振り込みます。

(2) 勸奨退職者無料1日人間ドック（互助会加入者の本人のみ）

- (ア) 指定医療機関に「1日（日帰り）コース」を予約する。
- (イ) 「人間ドック利用申請書」（P.6を複写又は互助会HPからダウンロード）に記入・押印の上、互助会へ利用承認書の交付を申請する。
 - a 健診日の2週間前までに互助会へ申請すること。
 - b 返信用封筒（住所・氏名・切手貼付）を同封すること（所属単位でも可）。
 - c 旧姓使用の方は必ず本名で申請すること。
- (ウ) 互助会から「人間ドック利用承認書」を返信用封筒で送付します。
- (エ) 健診日に「人間ドック利用承認書」を医療機関へ提出し受診すること。
 - 「I 人間ドック（本人）の補助額が差引かれた領収書を必ず受け取ること。」
- (オ) 「人間ドック補助金請求書（勸奨退職者用無料1日人間ドック）」（P.8を複写又は互助会HPからダウンロード）に記入・押印の上、互助会へ補助金を請求する。
 - a 領収書の原本（請求書に糊付け不可）を添付すること。
ただし、請求書に医療機関の証明があれば、領収書の添付は不要。
 - b 「人間ドック補助金請求書（勸奨退職者用無料1日人間ドック）」による請求の時効は3年です。
- (カ) 書類確認後、本人口座へ補助金を振り込みます。

※ 原則、上記の利用手続きにより実施しますが、やむを得ず健診日に承認書を提出することができなかつた場合は、後日補助金を請求することができます。

「人間ドック補助金請求書（勸奨退職者用無料1日人間ドック）」（P.8）に「領収書の原本」と「健診結果」（問診を含む全てのページ）の写し（封筒に封入）を添えて互助会へ請求すること。

※ 勸奨退職者無料1日人間ドックは、退職する年度中に1日（日帰り）コースを受診した場合に利用できます。勸奨による退職見込みの方で、補助を受けた後で年度中に退職されない場合には、補助は取り消しとなります。

8 健診結果について

年度内に40歳以上になる共済組合員及びその被扶養者については、人間ドックを受診することで、「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づく特定健康診査を受診したことになります。また、共済組合は、その健診結果の提供を求めることができます。

そのため、「人間ドック利用承認書」を使用して受診した方の健診結果は、医療機関から共済組合に直接提供されます。ただし、「人間ドック利用承認書」を使用せず受診し、「人間ドック補助金請求書」により補助金を請求する方は、請求時に健診結果の写しの提出が必要です。

9 留意事項

- (1) 人間ドックの補助は年度内1回限りです。
定年前及び勸奨退職者無料1日人間ドックの補助については、在職中1回限りとし、1日(日帰り)人間ドックで受診した時に限ります。(1泊2日、通院2日は対象外)
- (2) 指定医療機関以外で人間ドックを受診した場合、補助が受けられません。
- (3) 「人間ドック利用承認書」を受け取ったら、内容及び裏面の注意事項を確認すること。
- (4) 「人間ドック利用承認書」を紛失した場合、受診日に間に合うように互助会へ再申請すること。ただし、受診日以降は、いかなる理由があっても再発行できません。
健診日に承認書を提出することができなかった場合の手続きについては、P.3を参照すること。
- (5) 互助会未加入者も、申請・請求先は互助会です。(再任用職員を含みます。)
- (6) 被扶養者及び再任用職員も、使用する様式は同一です。

(問い合わせ先)

〒260-8629

千葉市中央区市場町1-1

一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会

TEL 043-223-4119

HPアドレス <http://www.chibagojo.or.jp/>

〒260-8619

千葉市中央区市場町1-1

公立学校共済組合千葉支部 厚生班

TEL 043-223-4121

人間ドック利用申請書

職員コード (組合員証番号)								資格 (該当するものに○)	互助	有 ・ 無		
会員の氏名								共済	・正規職員 ・正規職員(再任用フルタイム) ・臨時的任用職員等			
フリガナ 受診者氏名	-----							男 女	年 月 日生			
所属名												
所属所在地	郵便番号						TEL					
医療機関番号								}	令和2年度の指定医療機関一覧表から記入すること。			
医療機関名												
健診年月日 (オプションのみの日は記入しないこと)	月 日 から		月 日 まで		健診コース 番号を○で囲んでください		1 1日(日帰り)					
補助対象オプション検診 (受診するオプション番号を○で囲んでください。 被扶養者・共済組合未加入者は対象外)	1. 前立腺がん 5. 乳がんセット 2. 子宮頸がん 6. 婦人がんセットA 3. 乳がん(超音波) 7. 婦人がんセットB 4. 乳がん(マンモ)						(オプション検査項目・料金一覧を参照)		2 1泊2日			
									3 通院2日			
									4 50歳ドック(1日(日帰り))			
									5 50歳ドック(1泊2日)			
									6 50歳ドック(通院2日)			
									7 定年ドック(1日(日帰り))			
<p>このことについて、上記のとおり医療機関と予約できましたので承認書の交付を申請します。</p> <p>一般財団法人 千葉県公立学校教職員互助会理事長 様</p> <p>公立学校共済組合千葉支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者 職・氏名 ㊟</p>												
<p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>所属名</p> <p>所属長名 ㊟</p>												
<p>記入上の注意事項</p> <p>1 必ず指定医療機関へ予約をしてから記入すること。(オプションの予約も同時に行うこと。)</p> <p>2 医療機関および健診コースに変更が生じたときは、改めて申請すること。</p> <p>3 記名、押印のうえ、<u>返信用封筒に住所・氏名(様を記入)を記入し、切手を貼付のうえ健診日の2週間前までに互助会へ必着するよう提出すること。</u></p> <p>4 令和2年度中に50歳となる共済組合員本人は、健診コース「4」「5」「6」を選択すること。</p> <p>5 令和2年度末に定年退職で1日(日帰り)ドックを希望する互助会員は、健診コース「7」を選択すること。</p> <p>* 職員コード・医療機関番号等は、正確に記入すること。 記入の不備がある場合は、「承認書」の発行ができない場合があります。</p>												

人間ドック補助金請求書

		※ 決 定 額	※	円
		(共済分)		円
フリガナ		受診者の別 (○をつける)	被扶養者氏名 本人・被扶養者 ()	
会員氏名		医療機関番 号		
職員コード(8桁)		医療機関名		
所属名		受診日	年 月 日	
所属コード		健診コース (○をつける)	1日(日帰り)・1泊2日・通院2日	
資格 (該当するものに○)	互助	有 ・ 無	補助対象 オプション (○をつける)	・前立腺がん ・子宮頸がん ・乳がん(超音波・マンモ)
	共済	・正規職員 ・正規職員(再任用フルタイム) ・臨時的任用職員等		
受診者生年月日	年 月 日	請求金額	円	

医療機関の証明 (領収書の添付ができない場合)	健診を受けた者の氏名		健診年月日	年 月 日
	健診名	人間ドック	健診料	円
	上記のとおり証明します。 年 月 日 医療機関名 印			

上記のとおり請求します。

年 月 日

一般財団法人 千葉県公立学校教職員互助会理事長 様

請求者 氏名 (印)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年 月 日 千 一 電話 ()

所属所在地

所属名

所属長名 (印)

- この様式は、事後請求に使用すること。
- 太枠※印欄は記入しないこと。
- 本人が負担した額の領収書(原本。コピー不可)を添付すること。
- 健診結果の写し(封筒に封入)を必ず添付すること。
- 補助対象オプションを受診した場合は、補助額を請求金額に加えること。
(検診料が補助額に満たない場合は検診料、消費税は含まない)
- 人間ドック利用承認書を受領したが、使用しないで受診した場合、本請求書と共に返却すること。

人間ドック補助金請求書

(勸奨退職者用無料1日人間ドック)

互助会

		※ 決 定 額		※						円
				(共済分)						円
フリガナ		利用承認書 使用の有無 (○で囲む)		利用無 ・ 利用有						
会員氏名		医療機関番号								
職員コード(8桁)		医療機関名								
所属名		受診日		年 月 日						
所属コード		請求金額		円						
資格取得 年月日	互助	年 月 日								
	共済	年 月 日								

医療機関の証明	健診を受けた 者の氏名		健診年月日	年 月 日
	健診名	人間ドック	健診料	
	上記のとおり証明します。 年 月 日 医療機関名 印			

上記のとおり請求します。

年 月 日

一般財団法人 千葉県公立学校教職員互助会理事長 様

請求者 (会員) 氏名 印

請求者 は、 年度末(中)に 勸奨 により
退職見込み(退職した)者であり、上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

年 月 日 千 一 電話 ()

所属所在地

所属名

所属長名 印

- 1 太枠※欄は記入しないこと。
- 2 上記証明に代えて、本人が負担した額の領収書(原本。コピー不可)を添付してもよい。
- 3 人間ドック利用承認書を使用しないで受診した時の請求をする場合は、健診結果の写し(封筒に封入)を必ず添付して請求すること。
- 4 1日(日帰り)人間ドックのみが対象となります。1泊2日・通院2日コースは対象外となります。

令和2年度 人間ドック指定医療機関一覧表

(別途、消費税がかかります)

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診コース	健診料(円)	オプション (詳細はp.14)
1	井上記念病院	千葉市中央区新田町 1-16	043- 245-8811	1日 1泊2日	36,500 59,200	①②③④ ⑤⑥⑦
2	千葉健生病院附属まくり診療所 健康管理センター	千葉市花見川区幕張町 5-392-3	043- 276-1851	1日	40,000	②③④ ⑤⑥⑦
3	袖ヶ浦外科	千葉市花見川区幕張町 6-130	043- 272-0281	1日	33,000	①
4	最成病院 ヘルスケアセンター	千葉市花見川区柏井町 800-1	043- 257-8111	1日 通院2日	35,000 48,000	①②③④
5	JCH0千葉病院 (地域医療機能推進機構千葉病院)	千葉市中央区仁戸名町 682	043- 261-2228	1日	37,000	①②③④
6	斎藤労災病院	千葉市中央区道場南 1-12-7	043- 227-7453	1日 1泊2日 通院2日	38,100 62,100 52,100	①②③④
8	山王病院	千葉市稲毛区山王町 166-2	0120- 232-830	1日 1泊2日	38,000 58,000	①②③④ 50歳以上 ①無料
9	亀田総合病院附属 幕張クリニック	千葉市美浜区中瀬 1-3 CD-2	043- 296-2321	1日 1泊2日 通院2日	45,000 69,000 80,000	①②③④⑤
10	みつわ台総合病院	千葉市若葉区若松町 531-486	043- 254-3201	1日 1泊2日	36,000 54,000	①②③④
11	ポートスクエア 柏戸クリニック	千葉市中央区問屋町1-35 千葉ポートサイドタワー27F	043- 245-6051	1日 1泊2日	33,000 55,000	①②③④ ⑤⑥⑦
13	鎗田病院	市原市五井899	0436- 21-3122	1日	35,000	①③④
14	地域医療機能推進機構 船橋中央病院	船橋市海神6-13-10	047- 433-5885	1日 1泊2日	38,000 61,000	①②③④
15	二和ふれあいクリニック	船橋市二和東5-1-1	047- 448-7118	1日	38,000	②③④
16	花輪クリニック	船橋市本町1-3-1 船橋フェイスビル8F	047- 422-2202	1日 1泊2日 通院2日	39,500 61,500 56,500	①②③④
17	船橋総合病院	船橋市北本町1-13-1	047- 425-1153	1日	36,000	①②③④
18	千葉徳洲会病院	船橋市高根台2-11-1	047- 774-0385	1日	40,000	①②③④

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診コース	健診料(円)	オプション (詳細はp.14)
20	市川東病院	市川市二俣2-14-1	047-327-2111	1日	38,000	①②③
21	津田沼中央総合病院	習志野市谷津1-9-17	047-476-5134	1日	36,000	①②③④
23	セントマーガレット病院	八千代市上高野450	047-485-1986	1日 1泊2日	36,000 59,000	①②③④
24	新浦安虎の門クリニック	浦安市日の出2-1-5	047-381-2088	1日 1泊2日	41,000 63,000	①②③④⑤
29	我孫子聖仁会病院	我孫子市柴崎1300	04-7181-2265	1日	40,000	①②③④
30	東邦鎌谷病院	鎌ヶ谷市栗野594	047-445-6411	1日	36,000	①②
31	小張総合病院	野田市横内29-1	04-7124-7427	1日	36,000	①②③④
32	柏厚生総合病院	柏市篠籠田617	04-7144-8868	1日	40,000	②③④
33	岡田病院	柏市末広町2-10	04-7145-0121	1日	36,200	①②③④
34	柏健診クリニック	柏市柏4-5-22	0120-15-4119	1日 1泊2日 通院2日	38,000 58,000 46,000	①②③④
35	千葉愛友会記念病院	流山市鱈ヶ崎1-1	04-7110-0858	1日	35,000	①②③④
36	佐倉厚生園病院	佐倉市鎚木町320	043-484-2164	1日 1泊2日 通院2日	38,000 58,000 50,000	①②③④
37	成田赤十字病院	成田市飯田町90-1	0476-22-2311	1日 1泊2日 通院2日	40,800 59,800 52,800	①②③④⑤
40	白井聖仁会病院	白井市笹塚3-25-2	047-491-7596	1日 1泊2日	41,000 59,400	①②③④ ⑤⑥⑦
43	島田総合病院	銚子市東町5-3	0479-22-0063	1日 1泊2日 通院2日	37,400 58,000 54,000	①②③④
44	国保旭中央病院	旭市イの1326	0479-62-3822	1日 1泊2日 1泊2日	38,940 男 61,000 女 59,000	①②④ ④は2日 ドックのみ
45	浅井病院	東金市家徳38-1	0475-58-1407	1日	40,000	①②③④

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	検診コース	検診料(円)	オプション (詳細はp.14)
47	さんむ医療センター	山武市成東167	0475-82-2521	1日 1泊2日	45,000 61,000	①②④
48	君塚病院	茂原市高師2-8	0475-25-1811	1日	38,000	①
49	山之内病院	茂原市町保3	0475-25-6355	1日	37,000	①②③④ ⑤⑥⑦
50	リソルククリニック	長生郡長柄町上野521-4	0475-35-2222	1日	35,500	①⑦
52	館山病院	館山市長須賀196	0470-23-5030	1日	40,000	①②③④
53	安房地域医療センター	館山市山本1155	0470-25-5120	1日 1泊2日 通院2日	40,000 64,500 57,500	①②③④ ⑤⑥⑦
54	亀田クリニック 健康管理センター	鴨川市東町1344	04-7099-1115	1日 1泊2日	45,000 69,000	①②③④
56	南房総市立 富山国保病院	南房総市平久里中 1410-1	0470-58-0301	1日 1泊2日	42,000 60,000	①④
59	芝パーククリニック	東京都港区芝公園 2-4-1 芝パークビル2F	03-3434-4485	1日 1泊2日	39,000 60,000	①②③④ 1泊2日は ①無料
60	イムス八重洲クリニック	東京都中央区京橋2-7-19 京橋イーストビル5F	03-3567-2080	1日	38,000	①②③④
61	池袋ロイヤルクリニック	東京都豊島区東池袋 1-21-11 オーク池袋ビル8F・9F・10F	03-3989-1112	1日 1泊2日	38,000 56,000	①②③④
62	千葉ロイヤルクリニック	千葉市中央区新町1000 センシティータワー8F	043-204-5511	1日 1泊2日	38,000 53,000	①②③④
63	志津南クリニック	佐倉市上志津原36-5	043-462-6616	1日 1泊2日 通院2日	35,000 55,000 53,000	①②③ ②は 自己採取法
66	かずさアカデミア クリニック	木更津市かずさ鎌足 2-3-9	0438-52-0211	1日 1泊2日	40,000 62,000	①②③④
68	柏市立柏病院	柏市布施1-3	04-7134-2000	1日	40,000	②③④
73	千葉西総合病院	松戸市金ヶ作107-1	047-384-8074	1日 1泊2日	41,000 62,000	①②③④
74	袖ヶ浦さつき台病院 健診センター	袖ヶ浦市永浦駅前5-21	0438-38-6575	1日	40,000	①②③④ ⑤⑥⑦

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診コース	健診料(円)	オプション (詳細はp.14)
75	君津中央病院	木更津市桜井1010	0438-36-1071	1日	43,000	②③④
76	千葉中央 メディカルセンター	千葉市若葉区加曾利町 1835-1	043-232-3691	1日	36,000	①③④
78	千葉県立佐原病院	香取市佐原イ2285	0478-55-9070	1日	42,000	①②③④ ⑤⑥⑦
80	新宿ロイヤル診療所	東京都渋谷区代々木2-9 久保ビル2F	03-3375-3371	1日 1泊2日	38,000 56,000	①②③④
81	幕張マリブクリニック	千葉市美浜区中瀬2-6-1 WBGマリブウエスト2F A0203号室	043-297-0188	1日 1泊2日 通院2日	40,000 56,000 44,000	①②③⑥
82	帝京大学 ちば総合医療センター	市原市姉崎3426-3	0436-62-1268	1日	39,000	①②③④ ⑥⑦
83	ちば県民保健予防財団 総合健診センター	千葉市美浜区新港 32-14	043-242-6131	1日	37,500	①②③④
84	新東京クリニック	松戸市根本473-1	047-367-6670	1日	40,000	①②③④
86	聖隷佐倉市民病院 健診センター	佐倉市江原台2-36-2	043-486-0006	1日	39,900	①②③④ ⑤⑥⑦ 50歳以上①無料
87	シンワ総合健診センター	八千代市米本2167-8	0120-01-8121	1日	38,000	①②③④ ⑤⑥⑦
90	セコメディック病院	船橋市豊富町696-1	047-457-9923	1日	38,500	①②③④
91	平和台病院 予防医療センター	我孫子市布佐834-28	04-7189-1119	1日 1泊2日 通院2日	40,000 60,000 54,000	①②③④
93	キッコーマン総合病院	野田市宮崎100	04-7123-5910	1日 1泊2日	40,000 62,000	②③④ ⑤⑥⑦
94	龍ヶ崎済生会病院 総合健診センター	茨城県龍ヶ崎市 中里1-1	0297-63-7178	1日	38,000	①②③④ ⑤⑥⑦
96	メディカルスクエア 奏の杜クリニック	習志野市奏の杜2-1-1 奏の杜フォルテ2F	047-406-5000	1日	38,000	①②③④ ⑤⑥⑦
97	国際医療福祉大学 市川病院 (旧 化学療法研究所附属病院)	市川市国府台6-1-14	047-375-1119	1日	36,300	①②③④ ⑤⑥⑦
98	メディカルガーデン新浦安 総合健診センター	浦安市日の出1-1-25	047-709-3800	1日	38,000	①②③④ ⑤⑥⑦
99	成田富里徳洲会病院	富里市日吉台1-1-1	0476-85-5313	1日	40,000	①②③④ ⑤⑥⑦

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診コース	健診料(円)	オプション (詳細はp.14)
100	シンワメディカルリゾート 柏の葉健診クリニック	柏市若柴178-4-2 KOIL4F 401	0120- 900-277	1日	38,000	①②③④ ⑤⑥⑦
101	名戸ヶ谷病院	柏市新柏2-1-1	04- 7166-6122	1日 1泊2日	40,000 60,000	①②③ 50歳以上 ①無料
102	名戸ヶ谷あびこ病院	我孫子市我孫子1855-1	04- 7157-2233	1日	40,000	①③ 50歳以上 ①無料
103	JAとりで総合医療センター	茨城県取手市本郷 2-1-1	0297- 74-0622	1日	38,000	②③⑤⑥ ①は無料
104	千葉県済生会習志野病院	習志野市泉町1-1-1	047- 411-7316	1日	40,000	①②③④⑤
105	※ 5月1日から受診可能 国際医療福祉大学 成田病院	成田市畑ヶ田852	0476- 28-1010	1日 1泊2日 通院2日	39,000 65,000 57,000	①②③④⑤
106	船橋みなとクリニック	船橋市湊町2-8-9	047- 433-5105	1日 通院2日	31,819 51,364	①②③④ ⑤⑥⑦

※表中以外の医療機関で受診した場合は、補助金は支給しません。

※健診内容は概ね次のとおりですが、医療機関によって多少異なりますので、詳細は各自お問い合わせください。

身体測定、肺機能、胸部X線、血圧測定、心電図、コレステロール、中性脂肪、腎機能、肝機能、腹部超音波検査、糖代謝、血液、血清、胃X線、便、眼底、眼圧、視力、聴力

※健診内容に特定健康診査の健診項目が含まれているため、人間ドック受診により特定健康診査を実施したことになります。「人間ドック利用承認書」を使用して受診した場合、特定健診データについて医療機関から共済組合へ直接提供を受けるものとします。

(注)リソルクリニックの健診コースは、一般の「半日コース」の検査項目です。トレッドミル検査は、4,000円で追加できます。

令和2年度オプション検査項目・料金一覧

☆令和2年度の補助対象オプション項目と料金の一覧表です。下記を参考に、利用申請を行ってください。

(人間ドックの電話予約時に、オプションの申込み行ってください。)

☆受診が出来ない場合、または無料で検査項目に入っている場合は金額の設定がされていません。

☆補助額は、前立腺がん検査が2,000円、子宮頸がん検査・乳がん検査は1項目につき3,000円ですが、
検診料が補助額に満たない場合は、検診料までとなります。

婦人科セットの基本内容

乳がんセット……超音波+マンモグラフィ

婦人がんセットA…子宮頸がん+乳がん(超音波)

婦人がんセットB…子宮頸がん+乳がん(マンモグラフィ)

④

(消費税が別途かかります)

医療機関番号	病院名	金額							その他
		前立腺がん	子宮頸がん	乳・超音波	乳・マンモ	乳がんセット	婦人がんセットA	婦人がんセットB	
	オプション項目								
	オプション番号	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	
	補助額	2,000	3,000	3,000	3,000	3,000	6,000	6,000	
1	井上記念病院	1,900	3,500	3,500	5,100	8,600	7,000	8,600	
2	千葉健生病院付属まほり診療所 健康管理センター	-	4,000	3,500	3,500	7,000	7,500	7,500	PSAは本体に含む
3	袖ヶ浦外科	3,100	-	-	-	-	-	-	
4	最成病院ヘルスケアセンター	2,500	2,000	5,000	5,000	-	-	-	
5	JCHO千葉病院 (地域医療機能推進機構千葉病院)	3,000	3,000	4,000	5,000	-	-	-	
6	斎藤労災病院	1,800	5,500	3,500	4,300	-	-	-	
8	山王病院	1,600	7,000	3,500	5,310	-	-	-	PSA50歳以上は無料
9	亀田総合病院附属幕張クリニック	3,500	6,000	6,000	6,000	10,000	-	-	
10	みつわ台総合病院	2,000	4,000	2,500	4,000	-	-	-	
11	ポートスクエア柏戸クリニック	2,200	4,000	5,000	5,000	10,000	9,000	9,000	子宮頸がんは超音波を含む1泊2日コースのみ 基本料金に含む
13	鎗田病院	2,500	-	3,150	4,700	-	-	-	
14	地域医療機能推進機構船橋中央病院	2,800	3,200	3,500	4,500	-	-	-	PSA、子宮頸がんは超音波を含む1泊2日コースのみ 基本料金に含む
15	二和ふれあいクリニック	-	3,000	3,500	3,500	-	-	-	PSAは基本料金に含む
16	花輪クリニック	2,000	4,000	4,000	4,000	-	-	-	
17	船橋総合病院	2,500	3,000	5,000	5,500	-	-	-	
18	千葉徳洲会病院	1,000	3,000	5,000	5,000	-	-	-	
20	市川東病院	3,000	6,000	9,600	-	-	-	-	子宮がん・乳がんとも山口病院で実施 (乳がんは金曜PMのみ実施)
21	津田沼中央総合病院	2,500	3,000	3,500	4,500	-	-	-	
23	セントマーガレット病院	1,600	3,000	4,500	6,000	-	-	-	
24	新浦安虎の門クリニック	1,400	3,000	3,600	4,000	7,600	-	-	子宮がん(自己採取2,600円・院内採取・ 内診なし(3,000円))
29	我孫子聖仁会病院	3,500	4,300	4,700	4,700	-	-	-	
30	東邦鎌谷病院	1,500	7,000	-	-	-	-	-	
31	小張総合病院	2,000	5,000	4,000	4,000	-	-	-	
32	柏厚生総合病院	-	4,000	3,500	5,500	-	-	-	PSAは基本料金に含む
33	岡田病院	2,500	3,000	3,500	6,000	-	-	-	
34	柏健診クリニック	2,000	4,000	4,000	4,000	-	-	-	
35	千葉愛友会記念病院	1,800	3,000	3,500	5,000	-	-	-	
36	佐倉厚生園病院	2,000	4,000	5,000	5,000	-	-	-	
37	成田赤十字病院	2,000	5,000	5,000	5,000	9,000	-	-	1泊2日、通院2日は、PSAを基本料金に含む 子宮頸がんは診察・超音波を含む
40	白井聖仁会病院	3,000	4,000	3,500	5,118	7,750	7,500	9,118	子宮がんは内診含む
43	島田総合病院	2,000	3,000	5,000	3,500	-	-	-	
44	国保旭中央病院	2,000	2,000	-	5,000	-	-	-	乳マンモは2日ドックのみ実施
45	浅井病院	3,000	4,000	5,000	5,000	-	-	-	
47	さんむ医療センター	3,000	5,000	-	4,500	-	-	-	子宮頸がんは超音波を含む

医療 機関 番号	病院名	金額							その他	
		オプション項目	前立腺がん	子宮頸がん	乳・超音波	乳・マンモ	乳がん セット	婦人がん セットA		婦人がん セットB
	オプション番号	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦		
	補助額	2,000	3,000	3,000	3,000	3,000	4,000	4,000		
48	君塚病院		2,858	-	-	-	-	-	-	
49	山之内病院		1,810	3,000	3,334	5,286	8,620	6,334	8,286	
50	リソルククリニック		3,500	-	-	-	-	-	13,000	
52	館山病院		3,400	3,000	3,500	6,000	-	-	-	PSA50歳以上は無料
53	安房地域医療センター		2,000	6,000	3,500	5,000	8,000	9,500	11,000	
54	亀田クリニック健康管理センター		3,500	6,000	6,000	6,000	-	-	-	
56	南房総市立富山国保病院		1,500	-	-	5,000	-	-	-	マンモ実施不可の場合あり
59	芝パーククリニック		2,000	3,500	3,000	3,000	-	-	-	1泊2日コースは、PSAを基本項目に含む
60	イムス八重洲クリニック		3,000	4,000	4,000	3,000	-	-	-	
61	池袋ロイヤルクリニック		3,000	4,000	4,000	3,000	-	-	-	1泊2日コースは、子宮頸がんを基本項目に含む
62	千葉ロイヤルクリニック		3,000	4,000	4,000	3,000	-	-	-	
63	志津南クリニック		1,500	3,000	3,500	-	-	-	-	子宮頸がん自己採取法
66	かずさアカデミアクリニック		2,000	4,000	3,500	4,000	-	-	-	
68	柏市立柏病院		-	3,000	3,429	5,286	-	-	-	
73	千葉西総合病院		1,700	4,200	4,200	6,800	-	-	-	
74	袖ヶ浦さつき台病院健診センター		2,000	4,000	3,500	4,000	7,500	7,500	8,000	
75	君津中央病院		-	3,400	4,000	5,000	-	-	-	
76	千葉中央メディカルセンター		3,000	-	5,000	6,000	-	-	-	
78	千葉県立佐原病院		2,800	3,400	3,500	5,080	8,580	6,900	8,480	子宮がん水・木のみ 乳がんマンモ月・木のみ
80	新宿ロイヤル診療所		3,000	4,000	4,000	4,500	-	-	-	
81	幕張マリブクリニック		1,800	3,500	3,500	-	-	7,000	-	
82	帝京大学ちば総合医療センター		2,000	3,000	5,000	8,000	-	7,000	10,000	
83	ちば県民保健予防財団総合健診センター		2,000	4,000	4,000	4,500	-	-	-	
84	新東京クリニック		3,000	4,000	4,500	5,000	-	-	-	
86	聖隷佐倉市民病院健診センター		3,000	4,300	5,000	5,000	8,500	9,300	9,300	PSA50歳以上は無料
87	シンワ総合健診センター		3,400	4,000	5,830	6,180	11,400	9,830	10,180	
90	セコメディック病院		2,000	4,000	4,000	4,000	-	-	-	乳マンモ+触診は5,000円
91	平和台病院予防医療センター		2,000	4,000	4,000	5,000	-	-	-	
93	キッコーマン総合病院		-	3,200	6,300	6,800	11,300	9,500	10,000	
94	龍ヶ崎済生会病院		2,000	4,000	4,000	5,000	9,000	8,000	9,000	
96	メディカルスクエア奏の杜クリニック		2,000	6,000	4,000	5,000	9,000	10,000	11,000	子宮がんは経膈超音波含む。
97	国際医療福祉大学市川病院		2,000	3,000	3,500	5,000	5,000	5,000	8,000	子宮頸がん+子宮超音波は5,000円 婦人がんセットB(頸部細胞診+子宮超音波+ 乳房超音波+乳マンモ)
98	メディカルガーデン 新浦安総合健診センター		1,800	4,000	5,000	5,000	9,000	9,000	9,000	
99	成田富里徳洲会病院		2,000	4,000	5,000	6,000	10,000	8,000	9,000	
100	シンワメディカルリゾート 柏の葉健診クリニック		3,400	4,000	5,828	6,182	11,400	9,828	10,182	
101	名戸ヶ谷病院		1,600	2,500	3,500	-	-	-	-	PSA50歳以上は本体に含む
102	名戸ヶ谷あびこ病院		1,600	-	3,500	-	-	-	-	PSA50歳以上は本体に含む
103	JAとりで総合医療センター		-	3,796	3,519	-	8,667	7,315	-	PSAは本体に含む
104	千葉県済生会習志野病院		3,100	3,500	5,000	6,000	10,000	-	-	
105	国際医療福祉大学成田病院		2,000	3,000	4,000	3,000	5,000			
106	船橋みなとクリニック		2,000	4,500	3,500	5,000	8,000	7,000	9,000	

第2 脳ドックについて（互助会事業）

1 対象者

令和2年4月1日現在、満30歳以上の互助会員
ただし、再任用互助会員は除きます。

2 指定医療機関

「令和2年度 脳ドック指定医療機関一覧表」記載の医療機関

3 実施期間

令和2年4月1日から令和3年3月31日まで

4 補助額及び補助期間

3年度に1回 10,000円を補助（税抜10,000円以上の自己負担がある場合のみ）

公立学校共済組合が実施する脳ドック補助と、併せて補助を受けることは可能です。

その場合、共済組合の補助を受けた後、互助会へ請求してください。

5 受診方法及び補助額請求までの手続き

- (1) 指定医療機関に予約する。その際、互助会員であることを告げる。
- (2) 互助会の^{*}会員証を提示し、予約した医療機関で脳ドックを受診する。
- (3) 健診料を全額支払うこと。

領収書は必ず、脳ドックと明記された脳ドック単独のものを受領すること。

- (4) 受診後、次の書類を互助会へ請求する。

ア 「脳ドック補助金請求書」(P.17 参照)

イ 領収書（原本・脳ドック単独のもの）

請求書に医療機関の証明があれば領収書の添付は不要。

- (5) 書類確認後、本人口座へ補助額を振り込みます。

6 留意事項

- (1) 指定医療機関以外で受診された場合、補助金は支給しません。
- (2) 請求の時効は3年です。
- (3) 令和2年度4月1日現在、43歳・46歳・49歳・52歳・55歳・58歳の共済組合員への、脳ドック補助事業については、別途所属あて案内します。（共済組合事業）

※会員証

(表)

会 員 証

一般財団法人
千葉県公立学校教職員互助会

(裏)

注意事項

- 1 この会員証は、必要に応じて提示することにより事業を受けることができます。
- 2 この会員証を他人に譲渡・貸与することができません。
- 3 記載事項に変更を生じた場合は、直ちに申し出てください。
- 4 会員の資格を喪失した場合は、直ちに返却願います。
- 5 有効期限の過ぎた会員証は、速やかに廃棄してください。

職員コード

お名前

一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会
〒260-8629 千葉市中央区市場町1-1
043-223-4119・4120・4141
URL <http://www.chibagojo.or.jp/>

有効期限
2022年3月末日

脳ドック補助金請求書

		※ 決 定 額	※	円
フリガナ		共済組合発行の受診券の使用の有無 (○で囲む)	利用無 ・ 利用有	
会員氏名				
職員コード(8桁)		医療機関名		
所属名				
所属コード		受診日	年 月 日	
互助会加入年月日	年 月 日	請求金額		10,000円

医療機関の証明	健診を受けた者の氏名		健診年月日	年 月 日
	健診名	脳ドック	健診料	円
	上記のとおり証明します。 年 月 日 医療機関名 印			

上記のとおり請求します。

年 月 日

一般財団法人 千葉県公立学校教職員互助会理事長 様

請求者 (会員) 氏名 印

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年 月 日 千 一 電話 ()

所属所在地

所属名

所属長名 印

- 1 太枠※欄は記入しないこと。
- 2 上記証明に代えて、本人が負担した額の領収書(原本。コピー不可)を添付してもよい。
領収書の添付で請求する場合は、領収書に『脳ドック』を受診した旨の表記があること。
- 3 給付対象は、互助会指定医療機関での受診で、自己負担10,000円以上(税抜)の場合に限る。

(2019.4)

令和2年度 脳ドック指定医療機関一覧表

(別途、消費税がかかります)

No.	医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診料(円) (税抜)
1	1	井上記念病院	千葉市中央区新田町1-16	043-245-8811	45,000
2	4	最成ヘルスケアセンター	千葉市花見川区柏井町800-1	043-257-8111	30,000
3	6	斎藤労災病院	千葉市中央区道場南1-12-7	043-227-7453	42,000
4	8	山王病院	千葉市稲毛区山王町166-2	0120-232-830	34,000
5	9	亀田総合病院附属 幕張クリニック	千葉市美浜区中瀬1-3CD-2	043-296-2321	30,000
6	10	みつわ台総合病院	千葉市若葉区若松町531-486	043-254-3201	35,000
7	11	ポートスクエア柏戸クリニック	千葉市中央区問屋町1-35 千葉ポートサイドタワー27F	043-245-6051	28,000
8	14	船橋中央病院	船橋市海神6-13-10	047-433-5885	35,000
9	18	千葉徳洲会病院	船橋市高根台2-11-1	047-774-0385	30,000
10	20	市川東病院	市川市二俣2-14-1	047-327-2111	30,000
11	21	津田沼中央総合病院	習志野市谷津1-9-17	047-476-5134	28,000
12	30	東邦鎌谷病院	鎌谷市栗野594	047-445-6411	19,000
13	31	小張総合病院	野田市横内29-1	04-7124-7427	38,000
14	32	柏厚生総合病院	柏市篠籠田617	04-7144-8868	28,000
15	34	柏健診クリニック	柏市柏4-5-22	0120-15-4119	24,000
16	40	白井聖仁会病院	白井市笹塚3-25-2	047-491-7596	32,660
17	43	島田総合病院	銚子市東町5-3	0479-22-0063	54,400
18	44	国保旭中央病院	旭市イの1326	0479-62-3822	35,500
19	45	浅井病院	東金市家徳38-1	0475-58-1407	50,000
20	47	さんむ医療センター	山武市成東167	0475-82-2521	45,000
21	49	山之内病院	茂原市町保3	0475-25-6355	35,000
22	52	館山病院	館山市長須賀196	0470-23-5030	41,000
23	53	安房地域医療センター	館山市山本1155	0470-25-5120	30,500
24	54	亀田クリニック 健康管理センター	鴨川市東町1344	04-7099-1115	30,000
25	61	池袋ロイヤルクリニック	東京都豊島区東池袋1-21-11 オーク池袋ビル8・9・10F	03-3989-1112	34,000
26	68	柏市立柏病院	柏市布施1-3	04-7134-2000	33,000
27	73	千葉西総合病院	松戸市金ヶ作107-1	047-384-8074	60,000

No.	医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診料(円) (税抜)
28	74	袖ヶ浦さつき台病院 健診センター	袖ヶ浦市長浦駅前5-21	0438-38-6575	43,000
29	76	千葉中央 メディカルセンター	千葉市若葉区加曾利町1835-1	043-232-3691	60,000
30	82	帝京大学ちば 総合医療センター	市原市姉崎3426-3	0436-62-1268	42,000
31	83	ちば県民保健予防財団 総合健診センター	千葉市美浜区新港32-14	043-242-6131	43,000
32	86	聖隷佐倉市民病院 健診センター	佐倉市江原台2-36-2	043-486-0006	53,000
33	87	シンワ総合健診センター	八千代市米本2167-8	0120-01-8121	42,000
34	90	セコメディック病院	船橋市豊富町696-1	047-457-9923	42,871
35	91	平和台病院	我孫子市布佐834-28	04-7189-1119	35,000
36	98	メディカルガーデン 新浦安総合健診センター	浦安市日の出1-1-25	047-709-3800	43,000
37	100	シンワメディカルリゾート 柏の葉健診クリニック	柏市若柴178-4-2 KOIL4階 401	0120-900-277	42,000
38	101	名戸ヶ谷病院	柏市新柏2-1-1	04-7166-6122	40,000
39	102	名戸ヶ谷あびこ病院	我孫子市我孫子1855-1	04-7157-2233	40,000
40	103	J A とり で 総合 医療センター	茨城県取手市本郷2-1-1	0297-74-0622	(A)50,000 (B)40,000 認知症検査含む(A)
41	105	※5月1日から受診可能 国際医療福祉大学院 成田病院	成田市畑ヶ田852	0476-28-1010	40,000
42		公立学校共済組合 関東中央病院	東京都世田谷区上用賀6-25-1	03-3429-1171	45,000
43		日下医院	千葉市中央区東千葉1-1-1	043-287-6156	42,000
44		千葉脳神経外科病院	千葉市稲毛区長沼原町408	043-250-1228	60,000
45		勝田台病院	八千代市勝田622-2	047-482-3498	35,000
46		東船橋病院	船橋市高根台4-29-1	047-468-0118	38,000
47		江戸川病院	野田市山崎2702	04-7124-5800	20,000
48		つくば総合 健診センター	茨城県つくば市天久保1-2	029-856-3500	50,000
49		大網白里市立 大網病院	大網白里市富田884-1	0475-70-1082	30,000
50		楠樹記念クリニック	東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル6階	03-3344-6666	30,000
51		東京ベイ先端医療・ 幕張クリニック	千葉市美浜区豊砂1-17	0120-71-6651	31,500
52		メディカルスキヤニング 千葉	千葉市中央区弁天1-5-1 オーパスビルディング地下1階	043-254-5670	28,000

※健診内容は概ね次のとおりですが、医療機関によって多少異なりますので、詳細は各自お問い合わせください。
(受診しない健診項目があるとき、上記健診料を減額する医療機関もあります。)

問診、診察、頭部MRI、頭部MRA、心電図、血液、尿、血液生化学検査

