

令和6年度  
宮城県教職員生活習慣病健診実施要項

宮 城 県 教 育 委 員 会  
各 市 町 村 教 育 委 員 会  
公立学校共済組合宮城支部

## 目 次

1	目的	1
2	実施機関	1
3	対象者	1
4	検診種目一覧	1
5	実施方法	1
6	申込方法及び申込期間	1
7	受診日変更及び辞退	2
8	検診結果	2
9	サービス上の取扱い	2
10	個人情報の取扱い	2

### 各検診実施細目

1	人間ドック	3
2	婦人科検診	9
3	子宮頸がん検診	10
4	乳がん検診	10
5	胃がん検診	11
6	肺がん検診	11
7	大腸がん検診	12
8	脳検診	12

### 様式

様式第1号	令和6年度宮城県教職員生活習慣病健診申込者名簿（所属所控）	13
様式第2号	令和6年度人間ドック受診日変更届	14
様式第3号	令和6年度宮城県教職員生活習慣病健診辞退届	15

## 令和6年度宮城県教職員生活習慣病健診実施要項

### 1 目的

生活習慣に起因する疾病の予防に対処するため、「人間ドック」、「器官別検診」を実施し、疾病の早期発見、早期治療に努めるとともに、教職員が自らの生活習慣を積極的に改善することを支援し、生活の質の向上に資する。

### 2 実施機関

宮城県教育委員会・各市町村教育委員会・公立学校共済組合宮城支部

### 3 対象者

公立学校共済組合宮城支部の組合員（任意継続組合員を除く。）のうち、下記6（2）申込期間内に組合員資格を有している者。

ただし、本健診は、疾病の早期発見を目的とすることから、検診種目と関連のある疾病で治療中（投薬治療を含む）の者は申込みできないので留意すること。

※ 育児休業者及び大学院修士休業者等を含む組合員が対象となりますので、御注意ください。

### 4 検診種目一覧

名称		事業（検査）内容	対象年齢（年齢は実施年度末現在）
人間ドック	1日コース	1日総合健診	30歳以上の希望者（指定年齢あり）
	宿泊コース	1泊2日総合健診	50歳以上の希望者（指定年齢あり）
器官別検診	婦人科検診	子宮頸がん検診 ：子宮内診又は超音波検査及び頸部細胞診 乳がん検診：40歳以上：マンモグラフィ検査 40歳未満：超音波検査	30歳以上の希望者 （乳がん検診は奇数年（西暦）生まれの者のみ）
	子宮頸がん検診	子宮内診又は超音波検査及び頸部細胞診	年齢制限なし・希望者
	乳がん検診	40歳以上：マンモグラフィ検査 40歳未満：超音波検査	30歳以上の希望者 （奇数年（西暦）生まれの者のみ）
	胃がん検診	胃部X線撮影	30歳以上40歳未満の希望者 （市町村立学校等勤務者のみ）
	肺がん検診	CT検査（コンピュータ断層撮影）	50歳以上の希望者
	大腸がん検診	便潜血反応検査（2日法）	40歳以上の希望者
	脳検診	MR I（頭部断層撮影）及びMR A（頭部血管撮影）	50歳以上の希望者

### 5 実施方法

- (1) 検診種目ごとの実施方法は、「各検診実施細目」（P3～P12）のとおり。
- (2) 検診費用は、自己負担額がある場合を除き、宮城県教育委員会及び公立学校共済組合宮城支部が負担する。

### 6 申込方法及び申込期間

#### (1) 申込方法

みやぎ電子申請サービスにより申込みを受け付ける。

所属所長は、受診希望者から提出された申込書（みやぎ電子申請サービス内で印刷したもの）を取りまとめた上、「宮城県教職員生活習慣病健診申込者名簿（所属所控）」（様式第1号）を作成し、所属所にて保管すること。

区分	アクセス先	URL
教育庁各課（室）、地方機関、教育機関（県立学校を含む。）等	みやぎ電子申請サービス（県用）	<a href="https://www.shinsei.elg-front.jp/miyagi2/navi/procInfo.do?fromAction=4&amp;govCode=4000&amp;keyWord=%E7%94%9F%E6%B4%BB%E7%BF%92%E6%85%A3&amp;procCode=3003072">https://www.shinsei.elg-front.jp/miyagi2/navi/procInfo.do?fromAction=4&amp;govCode=4000&amp;keyWord=%E7%94%9F%E6%B4%BB%E7%BF%92%E6%85%A3&amp;procCode=3003072</a>
各市町村立学校、幼稚園関係団体（大学、共済組合等）	みやぎ電子申請サービス（市町村用）	<a href="https://www.shinsei.elg-front.jp/miyagi2/navi/procInfo.do?fromAction=4&amp;govCode=4000&amp;keyWord=%E7%94%9F%E6%B4%BB%E7%BF%92%E6%85%A3&amp;procCode=3003073">https://www.shinsei.elg-front.jp/miyagi2/navi/procInfo.do?fromAction=4&amp;govCode=4000&amp;keyWord=%E7%94%9F%E6%B4%BB%E7%BF%92%E6%85%A3&amp;procCode=3003073</a>

#### (2) 申込期間

令和6年4月4日（木）午前9時から令和6年4月18日（木）午後5時まで

- イ すべての検診について、希望する場合は必ず申請すること。
- ロ 健診機関との調整等により、その後の申込みは受け付けできないので注意すること。
- ハ 個人の事情等により電子申請対応ができない場合は、所属所内の代理者による申請も可能なため、申込み漏れがないように注意すること。

## 7 受診日変更及び辞退

### (1) 受診日の変更

受診決定後、学校行事等の都合により、やむを得ず受診できない場合には、受診決定日の2週間前までに申し出ること。

イ 人間ドック： 受診者が直接健診機関と日程調整を行い、変更後の受診日を(3)の連絡先にFAX又はメールで報告すること。

報告様式「人間ドック受診日変更届」(様式第2号：P14)

ロ 器官別検診： 受診者が直接検診機関に電話またはFAXで連絡し、日程調整をすること。

ハ その他： 受診が決定した検診機関の変更は、原則認めない。

### (2) 辞退の届出

日程の変更を行ってもなお、都合により辞退する場合には、検診種目ごとに「辞退届」(様式第3号：P15)を作成し、市町村立学校等にあつては所轄の教育委員会を経由して、それ以外の所属所にあつては、直接(3)連絡先に提出すること。

※ 子宮頸がん検診・乳がん検診・胃がん検診については、受診券又は受診票を添付し提出すること。

### (3) 連絡先

公立学校共済組合宮城支部 福利健康班

住 所：〒980-8423

仙台市青葉区本町三丁目8番1号

電 話：022-211-3675

F A X：022-211-3695

Eメール：fukurikenko.miyagi@04miyagi.kouritu.or.jp

## 8 健診結果について

(1) 人間ドック等の健診結果については、各自保管するとともに、再検査対象となった場合は、速やかに受診すること。

(2) 40歳以上の人間ドック受診者については、人間ドックの受診をもって特定健康診査の健診を受けたものとするので、了承のこと。また、その結果「特定保健指導(動機づけ・積極的)」が必要とされた者は、受診機関の指示に従い初回面接を受けること。

(3) 40歳以上の組合員及び40歳未満の人間ドック受診者については、受診結果を基にした健康に関する情報を個別に通知する。

## 9 服務上の取扱い

(1) 県教育委員会に属する職員については、職務に専念する義務の特例に関する条例(昭和26年宮城県条例第8号)第2条第2号の規定に基づき、職務に専念する義務を免除するものとし、その免除手続きは、「職務に専念する義務の免除手続等について」(平成13年3月27日付け教第506号教育長通知)の記1(3)④に基づき、任命権者の検診実施通知による包括承認とする。

※ 承認期間は、職務の円滑な遂行に支障のない範囲において、検診を受ける期間(往復に要する時間を含む。)とする。

※ 一次検診の結果、異常所見などがあるため医師の指示により、精密検査又は再検査を必要とする場合には、当該検査を受ける期間(往復に要する時間を含む。)について職務に専念する義務を免除する。

なお、当該検査においては、その回数にかかわらず職務に専念する義務を免除し、また、当該検査の手続きのために医療機関へ赴く際も、職務に専念する義務を免除する。

ただし、検査結果を聞くためだけの場合には、免除対象とはならないので注意すること。

(2) 市町村立学校の教職員については、当該市町村教育委員会の定めるところによる。

(3) 他の団体職員については、当該団体の定めるところによる。

## 10 個人情報の取扱いについて

(1) 検診終了後、公立学校共済組合宮城支部あてに委託検診機関から検診結果の報告があるが、その取扱いについては個人情報として十分留意し、特定健康診査及び健康増進に寄与する事業の推進のため並びに今後の生活習慣病健診等実施のための統計資料に限り利用する。

なお、検診結果には、オプションで受診した項目も含まれる場合がある。

(2) 一般財団法人宮城県教職員互助会が実施する「人間ドック助成」及び「脳検診助成」の自動給付については、受診者情報の提供に同意した組合員に限り次の受診者情報を互助会に提供する。

提供する受診者情報

組合員証番号・組合員氏名・性別・生年月日・受診コース・受診機関・受診年月日

## 各検診実施細目

### 1 人間ドック

#### (1) 事業内容等

事業内容	実施時期	指定年齢（優先年齢順）【年齢は実施年度末現在】	定員
<b>【1日コース】</b> 1日総合健診 自己負担額 13,000円 平均金額 47,000円	令和6年6月1日 5 令和7年2月28日	・ 59歳（昭和40年4月2日～昭和41年4月1日） ・ 35歳（平成元年4月2日～平成2年4月1日） ・ 40歳（昭和59年4月2日～昭和60年4月1日） ・ 45歳（昭和54年4月2日～昭和55年4月1日） ・ 50歳（昭和49年4月2日～昭和50年4月1日） ・ 55歳（昭和44年4月2日～昭和45年4月1日） ・ 30歳（平成6年4月2日～平成7年4月1日） ・ 60歳（昭和39年4月2日～昭和40年4月1日） ・ 31歳（平成5年4月2日～平成6年4月1日） ・ 33歳（平成3年4月2日～平成4年4月1日） ・ 41歳（昭和58年4月2日～昭和59年4月1日） ・ 43歳（昭和56年4月2日～昭和57年4月1日） ・ 48歳（昭和51年4月2日～昭和52年4月1日） ・ 46歳（昭和53年4月2日～昭和54年4月1日） ・ 38歳（昭和61年4月2日～昭和62年4月1日） ・ 36歳（昭和63年4月2日～平成元年4月1日） ・ 53歳（昭和46年4月2日～昭和47年4月1日） ・ 57歳（昭和42年4月2日～昭和43年4月1日） ・ 51歳（昭和48年4月2日～昭和49年4月1日） ・ 61歳以上（昭和39年4月1日以前生まれ） （全ての指定年齢について前年度受診者は除く。）	4,200人
<b>【宿泊コース】</b> 1泊2日総合健診 自己負担額 21,000円 平均金額 78,000円		・ 59歳（昭和40年4月2日～昭和41年4月1日） ・ 55歳（昭和44年4月2日～昭和45年4月1日） ・ 50歳（昭和49年4月2日～昭和50年4月1日） （全ての指定年齢について前年度受診者は除く。）	500人
人間ドック 合計			4,700人

(2) 検査項目 別表1「検査項目比較一覧表」（P4～P7）による。

(3) 健診機関及び定員 別表2「人間ドック健診機関及び定員一覧表」（P8）による。

(4) 決定方法及び通知

健診機関ごとに決定するが、希望者数が健診機関の定員を超過した場合は、「上記1（1）」に記載の優先年齢順に、過去の人間ドック（1日・宿泊コース）の受診回数が少ない者が優先される。ただし、男女の検査項目の違いにより、これに限らない場合がある。

決定通知は、令和6年5月中旬頃に当該所属所長に通知する。また、決定から外れた者は補欠者として扱い、受診決定者に辞退者が生じた場合には、その都度、補欠者の中から受診者を決定し、当該所属所長に通知する。

(5) 自己負担額

受診者は、下表の自己負担額を受診当日健診機関の窓口に直接納入する。

人間ドック	自己負担額
1日コース	13,000円
宿泊コース	21,000円

※ 一部検査を実施しなかった場合でも自己負担額の減額はなく、一律に上表の自己負担額となる。また、オプション検査を実施した場合は、そのオプション検査料金分自己負担額が増額となる。

(6) 健診結果の通知

健診の結果は、受診日から約1か月後に健診機関から直接受診者に送付される。

(7) その他

イ 宿泊コース対象者は、1日コースにも申込み可能であるが、受診は重複できない。

ロ **希望する健診機関以外で決定される場合があるので了承のこと。**

ハ **決定から外れる場合もあるので、器官別検診も申し込んでおくこと。**

別表 1

検査項目比較一覧表（1日コース）

検査項目		(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)
		仙台厚生病院	仙台赤十字病院	宮城県 成人病予防協会	JCHO仙台病院	JCHO仙台南病院	宮城県 予防医学協会
問診・診察	医療面接(特定健診質問項目22項目を含む)	○	○	○	○	○	○
	医師診察	○	○	○	○	○	○
判定・指導	結果説明	○	○	○	○	○	○
	保健指導	○	○	○	○	○	○
身体計測	身長	○	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○	○
	肥満度	○	○	○	○	○	○
	BMI	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○	○
生理学	血圧測定	○	○	○	○	○	○
	心電図	○	○	○	○	○	○
	運動負荷心電図						
	心拍数	○	○	○	○	○	○
	眼底	○	○	○	○	○	○
	眼圧	○	○	○	○	○	○
	視力	○	○	○	○	○	○
	聴力	○	○	○	○	○	○
	呼吸機能(肺機能)(注1)	△	△	△	△	△	△
X線・超音波ほか	胸部X線	○	○	○	○	○	○
	上部消化管X線(胃部X線)	○	○	○	○	○	○
	腹部超音波	○	○	○	○	○	○
	動脈硬化検査						
生化学	腎臓	総蛋白	○	○	○	○	○
		アルブミン	○	○	○	○	○
		アルブミン・グロブリン比	○	○	○	○	○
		尿素窒素	○	○	○	○	○
		クレアチニン	○	○	○	○	○
		eGFR	○	○	○	○	○
		尿酸	○	○	○	○	○
	脂質	ナトリウム・カリウム					
		総コレステロール	○	○	○	○	○
		HDLコレステロール	○	○	○	○	○
		LDLコレステロール	○	○	○	○	○
		Non-HDLコレステロール	○	○	○	○	○
	肝臓	中性脂肪	○	○	○	○	○
		総ビリルビン	○	○	○	○	○
		AST(GOT)	○	○	○	○	○
		ALT(GPT)	○	○	○	○	○
		LDH	○	○	○	○	○
		γ-GT(γ-GTP)	○	○	○	○	○
		ALP	○	○	○	○	○
	膵・糖代謝	コリンエステラーゼ	○	○	○	○	○
アミラーゼ		○	○	○	○	○	
血糖(空腹時)		○	○	○	○	○	
HbA1c		○	○	○	○	○	
インスリン測定 血糖負荷試験							
血液学	赤血球	○	○	○	○	○	
	白血球	○	○	○	○	○	
	血色素	○	○	○	○	○	
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○	
	MCV	○	○	○	○	○	
	MCH	○	○	○	○	○	
	MCHC	○	○	○	○	○	
	血小板数	○	○	○	○	○	
	血液像						
	血清鉄						
	赤血球沈降速度(血沈)						
血清学	血清反応	CRP	○	○	○	○	○
		リウマチ反応(RA)又はリウマチ因子(RF)	○	○	○	○	○
		ASO(ASLO)					
	血液型	ABO式・Rh式(注2)	○	○	○	○	○
	梅毒反応						
B型肝炎	HBs抗原	○	○	○	○	○	
C型肝炎	HCV抗体	○	○	○	○	○	
尿	尿一般	尿一般	○	○	○	○	○
		沈査	※尿一般に異常値がある場合のみ	○	○	○	○
	尿	PH		○	○	○	○
		比重		○	○	○	○
		尿ウロビリノーゲン定量				○	
		尿中アルブミン定量					
		A/C比					
尿アミラーゼ			○		○		
便	潜血(注3)	○	○	○	○	○	
腫瘍マーカー	PSA(前立腺がん)	○	○ (45歳以上)	○	○	○	
その他	喀痰検査			○			
	子宮がん(頸部細胞診)	○	○	○	○	○	
	子宮がん(婦人科超音波)	○	○			○	
	乳がん(40歳以上マンモグラフィ含む)	○	○	○	○	○	
	甲状腺触診						
	メンタルヘルス相談						
	体力測定 骨密度測定						

(注1) 新型コロナウイルス感染症に係る感染防止対策や地域の感染状況を考慮し、実施が可能な場合は実施し、実施が不可能な場合は当該検査を除いた項目で実施することとする。

(注2) 血液型検査の実施については、健診機関によって検査が初回時のみの実施となる場合がありますので、検査の実施有無は各健診機関へ本人が確認することとする。

(注3) 大腸がん検診は、国立がん研究センターのガイドラインに基づき、便潜血検査を基本とする。

## 検査項目比較一覧表（1日コース）

検査項目		(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)
		宮城県 対がん協会	仙台 オープン病院	せんだい総合 健診クリニック	東北医科薬科 大学若林病院	宮城県医師会 健康センター	みやぎ健診 プラザ
問診・診察	医療面接(特定健診質問項目22項目を含む)	○	○	○	○	○	○
	医師診察	○	○	○	○	○	○
判定・指導	結果説明	○	○	○	○	○	○
	保健指導	○	○	○	○	○	○
身体計測	身長	○	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○	○
	肥満度	○	○	○	○	○	○
	BMI	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○	○
生理学	血圧測定	○	○	○	○	○	○
	心電図	○	○	○	○	○	○
	運動負荷心電図						
	心拍数	○	○	○	○	○	○
	眼底	○	○	○	○	○	○
	眼圧	○	○	○	○	○	○
	視力	○	○	○	○	○	○
	聴力	○	○	○	○	○	○
	呼吸機能(肺機能)(注1)	△	△	△	△	△	△
X線・超音波ほか	胸部X線	○	○	○	○	○	○
	上部消化管X線(胃部X線)	○	○	○	○	○	○
	腹部超音波	○	○	○	○	○	○
	動脈硬化検査						
生化学	腎臓	総蛋白	○	○	○	○	○
		アルブミン	○	○	○	○	○
		アルブミン・グロブリン比	○	○	○	○	○
		尿素窒素	○	○	○	○	○
		クレアチニン	○	○	○	○	○
		eGFR	○	○	○	○	○
		尿酸	○	○	○	○	○
	ナトリウム・カリウム						
	脂質	総コレステロール	○	○	○	○	○
		HDLコレステロール	○	○	○	○	○
		LDLコレステロール	○	○	○	○	○
		Non-HDLコレステロール	○	○	○	○	○
	肝臓	中性脂肪	○	○	○	○	○
		総ビリルビン	○	○	○	○	○
		AST(GOT)	○	○	○	○	○
		ALT(GPT)	○	○	○	○	○
		LDH	○	○	○	○	○
		γ-GT(γ-GTP)	○	○	○	○	○
	膵・糖代謝	ALP	○	○	○	○	○
		コリンエステラーゼ					
アミラーゼ		○	○	○	○	○	
血糖(空腹時)		○	○	○	○	○	
HbA1c		○	○	○	○	○	
インスリン測定							
血糖負荷試験							
血液学	赤血球	○	○	○	○	○	
	白血球	○	○	○	○	○	
	血色素	○	○	○	○	○	
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○	
	MCV	○	○	○	○	○	
	MCH	○	○	○	○	○	
	MCHC	○	○	○	○	○	
	血小板数	○	○	○	○	○	
	血液像						
	血清鉄						
赤血球沈降速度(血沈)	○	○	○	○	○		
血清学	血清反応	CRP	○	○	○	○	
		リュウマチ反応(RA)又はリュウマチ因子(RF)	○	○	○	○	
	血液型	ASO(ASLO)					
		ABO式・Rh式(注2)					
		梅毒反応	○	○	○	○	
B型肝炎	HBs抗原	○	○	○	○		
C型肝炎	HCV抗体	○	○	○	○		
尿	尿一般	○	○	○	○	○	
	沈査	○	○	○	○	○	
	PH	○	○	○	○	○	
	比重	○	○	○	○	○	
	尿ウロビリノーゲン定量				○		
	尿中アルブミン定量						
	A/C比						
	尿アミラーゼ		○				
便	潜血(注3)	○	○	○	○	○	
腫瘍マーカー	PSA(前立腺がん)	○	○	-	○	○	
その他	喀痰検査						
	子宮がん(頸部細胞診)	○	○	○	-	○	
	子宮がん(婦人科超音波)	○	○		-	○	
	乳がん(40歳以上マンモグラフィ含む)	○	○	○	-	○	
	甲状腺触診						
	メンタルヘルス相談						
	体力測定						
骨密度測定							

(注1) 新型コロナウイルス感染症に係る感染防止対策や地域の感染状況を考慮し、実施が可能な場合は実施し、実施が不可能な場合は当該検査を除いた項目で実施することとする。

(注2) 血液型検査の実施については、健診機関によって検査が初回時のみの実施となる場合がありますので、検査の実施有無は各健診機関へ本人が確認することとする。

(注3) 大腸がん検診は、国立がん研究センターのガイドラインに基づき、便潜血検査を基本とする。

検査項目比較一覧表 (1日コース)

検査項目		(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)	(1日コース)
検査項目		公立刈田 総合病院	大崎市民病院	栗原市立 栗原中央病院	石巻赤十字病院	塩竈市立病院
問診・診察	医療面接(特定健診質問項目22項目を含む)	○	○	○	○	○
	医師診察	○	○	○	○	○
判定・指導	結果説明	○	○	○	○	○
	保健指導	○	○	○	○	○
身体計測	身長	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○
	肥満度	○	○	○	○	○
	BMI	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○
生理学	血圧測定	○	○	○	○	○
	心電図	○	○	○	○	○
	運動負荷心電図					
	心拍数	○			○	
	眼底	○	○	○	○	○
	眼圧	○	○	○	○	○
	視力	○	○	○	○	○
	聴力	○	○	○	○	○
	呼吸機能(肺機能)(注1)	△	△	△	△	△
X線・超音波ほか	胸部X線	○	○	○	○	○
	上部消化管X線(胃部X線)	○	○	○	○	○
	腹部超音波	○	○	○	○	○
	動脈硬化検査					
生化学	腎臓	総蛋白	○	○	○	○
		アルブミン	○	○	○	○
		アルブミン・グロブリン比	○	○	○	○
		尿素窒素	○	○	○	○
		クレアチニン	○	○	○	○
		eGFR	○	○	○	○
		尿酸	○	○	○	○
	ナトリウム・カリウム					
	脂質	総コレステロール	○	○	○	○
		HDLコレステロール	○	○	○	○
		LDLコレステロール	○	○	○	○
		Non-HDLコレステロール	○	○	○	○
		中性脂肪	○	○	○	○
	肝臓	総ビリルビン	○	○	○	○
		AST(GOT)	○	○	○	○
		ALT(GPT)	○	○	○	○
		LDH	○	○	○	○
		γ-GT(γ-GTP)	○	○	○	○
		ALP	○	○	○	○
		コリンエステラーゼ	○	○	○	○
膵・糖代謝	アミラーゼ	○	○	○	○	
	血糖(空腹時)	○	○	○	○	
	HbA1c	○	○	○	○	
	インスリン測定					
	血糖負荷試験					
血液学	赤血球	○	○	○	○	
	白血球	○	○	○	○	
	血色素	○	○	○	○	
	ヘマトクリット	○	○	○	○	
	MCV	○	○	○	○	
	MCH	○	○	○	○	
	MCHC	○	○	○	○	
	血小板数	○	○	○	○	
	血液像			○		
	血清鉄				○	
	赤血球沈降速度(血沈)	○	○			
血清学	血清反応	CRP	○	○	○	
		リュウマチ反応(RA) 又はリュウマチ因子(RF)	○		○	
		ASO(ASLO)				
	血液型	ABO式・Rh式(注2)	○		○	
	梅毒反応		○	○		
B型肝炎	HBs抗原	○	○	○		
C型肝炎	HCV抗体	○	○	○		
尿	尿一般	○	○	○	○	
	沈査	○	○	○	○	
	PH	○	○	○		
	比重		○	○		
	尿ウロビリノーゲン定量					
	尿中アルブミン定量					
	A/C比					
尿アミラーゼ						
便	潜血(注3)	○	○	○	○	
腫瘍マーカー	PSA(前立腺がん)	○	○	○	○	
その他	喀痰検査					
	子宮がん(頸部細胞診)	○	○	○	○	
	子宮がん(婦人科超音波)					
	乳がん(40歳以上マンモグラフィ含む)	○	○	○	○	
	甲状腺触診					
	メンタルヘルス相談					
	体力測定					
骨密度測定						

(注1) 新型コロナウイルス感染症に係る感染防止対策や地域の感染状況を考慮し、実施が可能な場合は実施し、実施が不可能な場合は当該検査を除いた項目で実施することとする。

(注2) 血液型検査の実施については、健診機関によって検査が初回時のみの実施となる場合がありますので、検査の実施有無は各健診機関へ本人が確認することとする。

(注3) 大腸がん検診は、国立がん研究センターのガイドラインに基づき、便潜血検査を基本とする。



## 検査項目比較一覧表（宿泊コース）

検査項目		(宿泊コース)	(宿泊コース)	(宿泊コース)	
		東北中央病院	宮城県 成人病予防協会	JCHO仙台病院	
問診・診察	医療面接(特定健診質問項目22項目を含む)	○	○	○	
	医師診察	○	○	○	
判定・指導	結果説明	○	○	○	
	保健指導	○	○	○	
身体計測	身長	○	○	○	
	体重	○	○	○	
	肥満度	○	○	○	
	BMI	○	○	○	
	腹囲	○	○	○	
生理学	血圧測定	○	○	○	
	心電図	○	○	○	
	運動負荷心電図		○	○	
	心拍数	○	○	○	
	眼底	○	○	○	
	眼圧	○	○	○	
	視力	○	○	○	
	聴力	○	○	○	
	呼吸機能(肺機能)(注1)	△	△	△	
X線・超音波ほか	胸部X線	胸部CT検査	○	○	
	上部消化管X線(胃部X線)	○	○	○	
	腹部超音波	○	○	○	
	動脈硬化検査		○		
生化学	腎臓	総蛋白	○	○	○
		アルブミン	○	○	○
		アルブミン・グロブリン比		○	○
		尿素窒素	○	○	○
		クレアチニン	○	○	○
		eGFR	○	○	○
		尿酸	○	○	○
	ナトリウム・カリウム			○	
	脂質	総コレステロール	○	○	○
		HDLコレステロール	○	○	○
		LDLコレステロール	○	○	○
		Non-HDLコレステロール		○	○
		中性脂肪	○	○	○
	肝臓	総ビリルビン	○	○	○
		AST(GOT)	○	○	○
		ALT(GPT)	○	○	○
		LDH	○	○	○
		γ-GT(γ-GTP)	○	○	○
		ALP	○	○	○
	コリンエステラーゼ		○	○	
膵・糖代謝	アミラーゼ	○	○	○	
	血糖(空腹時)	○	○	○	
	HbA1c		○	○	
	インスリン測定	○			
	血糖負荷試験			○	
血液学	赤血球	○	○	○	
	白血球	○	○	○	
	血色素	○	○	○	
	ヘマトクリット	○	○	○	
	MCV	○	○	○	
	MCH	○	○	○	
	MCHC	○	○	○	
	血小板数	○	○	○	
	血液像		○	○	
	血清鉄	○			
赤血球沈降速度(血沈)					
血清学	血清反応	CRP	○	○	○
		リュウマチ反応(RA)又はリュウマチ因子(RF)		○	○
		ASO(ASLO)			○
	血液型	ABO式・Rh式(注2)	○	○	○
	梅毒反応		○		○
B型肝炎	HBs抗原	○	○	○	
C型肝炎	HCV抗体	○	○	○	
尿	尿一般	○	○	○	
	沈査	○	○	○	
	PH	○	○	○	
	比重	○	○	○	
	尿ウロビリノーゲン定量			○	
	尿中アルブミン定量			○	
	A/C比			○	
	尿アミラーゼ			○	
便	潜血(注3)	○	○	○	
腫瘍マーカー	PSA(前立腺がん)	○	○	○	
その他	喀痰検査		○	○	
	子宮がん(頸部細胞診)	○		○	
	子宮がん(婦人科超音波)			○	
	乳がん(40歳以上マンモグラフィ含む)	○	○	○	
	甲状腺触診	○			
	メンタルヘルス相談	○			
	体力測定		○		
	骨密度測定			○	

(注1) 新型コロナウイルス感染症に係る感染防止対策や地域の感染状況を考慮し、実施が可能な場合は実施し、実施が不可能な場合は当該検査を除いた項目で実施することとする。

(注2) 血液型検査の実施については、健診機関によって検査が初回時のみの実施となる場合がありますので、検査の実施有無は各健診機関へ本人が確認することとする。

(注3) 大腸がん検診は、国立がん研究センターのガイドラインに基づき、便潜血検査を基本とする。

	健診機関名	住所	電話番号等	定員	備考	
1 日 コ ー ス	仙台厚生病院 (R6.5移転予定)	【移転前】 仙台市青葉区広瀬町4-15  【移転後】 仙台市青葉区堤通雨宮町1-20	【移転前】 FAX022-222-6213 電話022-222-6202 【移転後】 FAX022-728-8709 電話022-728-8204	700人		
	仙台赤十字病院	仙台市太白区八木山本町2-43-3	022-243-1111	180人		
	宮城県成人病 予防協会	仙台循環器病 センター	仙台市泉区泉中央1-6-12	022-375-7113	630人	1,040人
		中央診療所	仙台市青葉区中央1-3-1 AER12階		410人	
	JCHO仙台病院	仙台市泉区紫山2-1-1	022-378-9119	470人		
	JCHO仙台南病院	仙台市太白区中田町字前沖143	022-306-1721	50人	男性限定	
	宮城県予防医学協会	仙台市青葉区上杉1-6-6 イースタンビル5階	022-262-2621	100人		
	宮城県対がん協会	仙台市青葉区上杉5-7-30	022-263-1528	60人		
	仙台オープン病院	仙台市宮城野区鶴ヶ谷5-22-1	022-252-1111 (内3501)	400人		
	せんだい総合健診クリニック	仙台市青葉区一番町1-9-1 仙台トラストタワー4階	022-221-0066	650人	女性限定	
	東北医科薬科大学若林病院 (旧 NTT東北病院)	仙台市若林区大和町2-29-1	022-236-5881	30人	男性限定	
	宮城県医師会健康センター	仙台市宮城野区安養寺3-7-5	022-256-8601	20人		
	みやぎ健診プラザ	仙台市若林区御町1-6-9	022-231-3655	100人		
	公立刈田総合病院	白石市福岡蔵本字下原沖36	0224-25-2178	55人		
	大崎市民病院	大崎市古川千手寺町1-8-1	0229-23-3471	100人		
	栗原中央病院	栗原市築館宮野中央3-1-1	0228-21-5346	40人		
	石巻赤十字病院	石巻市蛇田字西道下71	0225-21-7236	190人		
	塩竈市立病院	塩竈市香津町7-1	022-364-5521	15人		
1日コース 計				4,200人		
宿 泊 コ ー ス	公立学校共済組合 東北中央病院	山形市和合町3-2-5	FAX023-624-4495 電話023-623-5185	300人		
	宮城県成人病予防協会 (仙台循環器病センター)	仙台市泉区泉中央1-6-12	022-375-7113	100人		
	JCHO仙台病院	仙台市泉区紫山2-1-1	022-378-9119	100人		
	宿泊コース 計				500人	
人間ドック 合計				4,700人		

## 2 婦人科検診

- (1) 対象者  
30歳以上（平成7年4月1日以前生まれ）の希望者。（人間ドック受診決定者は除く。）

イ 奇数年（西暦）生まれの者：子宮頸がん・乳がんのセット検診

ロ 偶数年（西暦）生まれの者：子宮頸がん検診のみ

- (2) 検診項目

イ 子宮頸がん検診：問診，子宮内診又は超音波検査及び頸部細胞診

ロ 乳がん検診

(イ) 50歳以上（昭和50年4月1日以前生まれ）：乳房X線（マンモグラフィ）一方向撮影

(ロ) 40歳以上50歳未満（昭和50年4月2日～昭和60年4月1日生まれ）：  
乳房X線（マンモグラフィ）二方向撮影

(ハ) 40歳未満（昭和60年4月2日以降生まれ）：乳房超音波検査

※ 乳房視触診の実施については、検診機関により異なります。

- (3) 委託検診機関及び定員

検診機関名	住所	電話番号	定員
仙台赤十字病院	仙台市太白区八木山本町2-43-3	022-243-1111	250人
宮城県成人病予防協会 （中央診療所）	仙台市青葉区中央1-3-1 AER12階	022-375-7113	1,400人
JCHO仙台病院	仙台市泉区紫山2-1-1	022-378-9119	250人
せんだい総合健診クリニック	仙台市青葉区一番町1-9-1 仙台トラストタワー4階	022-221-0066	600人
婦人科検診合計			2,500人

- (4) 検診期間 令和6年6月1日～令和7年2月28日

- (5) 決定方法及び通知

検診機関は、「健診申込書」を参考に決定し、令和6年5月中旬頃に所属所長に通知する。  
また、決定から外れた者は補欠者として扱い、受診決定者に辞退者が生じた場合には、その都度、補欠者の中から受診者を決定し、所属所長に通知する。  
なお、受診日は後日検診機関から直接所属所を経由して受診決定者に通知される。

- (6) 自己負担額 自己負担額なし。

- (7) 検診結果の通知

検診の結果は、受診日から2～3週間後に検診機関から直接受診者に送付される。

- (8) その他

イ 申込みは人間ドックと重複してできるが、人間ドック受診決定者は対象外となる。

ロ 希望する検診機関以外で決定される場合があるので了承のこと。

ハ 人間ドックを申し込んでいても、決定から外れる場合もあるので、婦人科検診も申し込んでおくこと。

### 3 子宮頸がん検診

- (1) 対象年齢 希望者（年齢による制限はしない。）ただし、次に該当する者は除く。  
イ 治療中及び経過観察者
- (2) 検査項目 問診、子宮内診又は超音波検査及び頸部細胞診
- (3) 検診機関 宮城県対がん協会（仙台市青葉区上杉5-7-30 022-263-1535）
- (4) 検診期間 令和6年7月1日～令和6年11月30日
- (5) 決定通知  
所属所長あてに実施通知と併せて「受診券」・「子宮頸がん検診指定医療機関名簿」を添付し通知する。
- (6) 受診方法  
受診者は、「受診券」を持参し、「子宮頸がん検診指定医療機関名簿」に掲載の医療機関で受診すること。
- (7) 自己負担額 自己負担額なし。
- (8) 検診結果の通知  
検診の結果は、受診日から約2週間後に検診機関から直接受診者に送付される。
- (9) その他  
申込みは人間ドック及び婦人科検診と重複してできるが、人間ドック及び婦人科検診の受診決定者は対象外となる。

### 4 乳がん検診

- (1) 対象者  
30歳以上（平成7年4月1日以前生まれ）の希望者で奇数年（西暦）生まれの者。ただし、次に該当する者は除く。  
イ 検診時妊娠中の者  
ロ 授乳中の者及び断乳後1か月未満の者  
ハ 治療中又は経過観察者
- (2) 検査項目  
イ 65歳以上（昭和35年4月1日以前生まれ）：乳房X線（マンモグラフィ）一方向撮影  
ロ 40歳以上65歳未満（昭和35年4月2日～昭和60年4月1日生まれ）：  
乳房X線（マンモグラフィ）二方向撮影  
ロ 40歳未満（昭和60年4月2日以降生まれ）：乳房超音波検査  
※乳房視触診は実施しない。
- (3) 検診機関 宮城県対がん協会（仙台市青葉区上杉5-7-30 022-263-1535）
- (4) 検診期間 令和6年7月1日～令和7年1月31日
- (5) 決定通知 当該所属所長あてに実施通知と併せて実施時期ごとに「受診票」を添付して通知する。
- (6) 受診方法 受診者は、「受診票」を持参し、地域ごとに設定する検診会場で受診すること。
- (7) 自己負担額 自己負担額なし。
- (8) 検診結果の通知 検診の結果は、受診日から約2週間後に検診機関から直接受診者に送付される。
- (9) その他  
申込みは人間ドック及び婦人科検診と重複してできるが、人間ドック及び婦人科検診の受診決定者は対象外となる。

## 5 胃がん検診

- (1) 対象者  
市町村立学校等及び指定団体に勤務する教職員で、30歳以上40歳未満（昭和60年4月2日～平成7年4月1日以前生まれ）の希望者。ただし、次に該当する者は除く。
  - イ 検診時妊娠中の者
  - ロ 医療機関で胃疾患等治療中の者
  - ハ 前年度の受診結果による経過観察者
- (2) 検査項目 問診及び胃部X線撮影
- (3) 検診機関 宮城県対がん協会（仙台市青葉区上杉5-7-30 022-263-1535）
- (4) 検診期間 令和6年6月1日～令和7年2月28日
- (5) 決定通知 当該所属所長あてに実施通知と併せて「受診票」を添付して通知する。
- (6) 受診方法 受診者は、「受診票」を持参し、地域ごとに設定する検診会場で受診すること。
- (7) 自己負担額 自己負担額なし。
- (8) 検診結果の通知  
検診の結果は、受診日から約1か月後に検診機関から直接受診者に送付される。
- (9) その他  
申込みは人間ドックと重複してできるが、人間ドック受診決定者は対象外となる。

## 6 肺がん検診

- (1) 対象者 50歳以上（昭和50年4月1日以前生まれ）の希望者。ただし、次に該当する者は除く。
  - イ 前年度CT検査受診者
  - ロ 治療中及び経過観察者
- (2) 検査項目 CT検査（コンピュータ断層撮影）
- (3) 検診機関 宮城県結核予防会（仙台市青葉区中山吉成2-3-1 022-719-5161）
- (4) 検診期間 令和6年7月1日～令和7年2月28日
- (5) 決定通知 当該所属所長あてに実施通知と併せて「受診票等」を添付して通知する。
- (6) 受診方法 受診者は「受診票等」を持参し、地域ごとに設定する検診会場で受診すること。
- (7) 自己負担額 受診者は、自己負担額3,000円を受診当日検診機関の窓口へ直接納入する。
- (8) 検診結果の通知  
検診の結果は、受診日から約1か月半後に検診機関から直接受診者に送付される。
- (9) その他  
申込みは人間ドックと重複してできるが、人間ドック受診決定者は対象外となる。

## 7 大腸がん検診

- (1) 対象者 40歳以上（昭和60年4月1日以前生まれ）の希望者。ただし、次に該当する者は除く。  
イ 治療中及び経過観察者
- (2) 検査項目 便潜血反応検査（2日法）
- (3) 検診機関 宮城県予防医学協会（仙台市青葉区上杉1-6-6 022-262-2621）
- (4) 検診期間 令和6年6月1日～令和7年2月28日
- (5) 決定通知 当該所属所長あてに実施通知と併せて、「検査容器」を添付して通知する。
- (6) 受診方法 受診者は、「検査容器」を指定の期日までに検診機関に提出する。
- (7) 自己負担額 自己負担額なし。
- (8) 検診結果の通知  
検診の結果は、検査容器提出後約1か月後に所属所経由で受診者に送付される。
- (9) その他  
申込みは人間ドックと重複してできるが、人間ドック受診決定者は対象外となる。

## 8 脳検診

- (1) 対象者  
50歳以上（昭和50年4月1日以前生まれ）の希望者。ただし、次に該当する者は除く。  
イ 令和4年度及び令和5年度受診者  
ロ 心臓ペースメーカーを装着している者  
ハ 脳動脈瘤クリップの手術を受けた者  
ニ 検診時妊娠中の者  
ホ アートメイク（入れ墨）をしている者
- (2) 検査項目 問診及びMRI検査（頭部断層撮影）並びにMRA検査（頭部血管撮影）

### (3) 検診機関及び定員

検診機関名	住所	電話番号	定員
宮城県予防医学協会	仙台市青葉区上杉1-6-6	022-262-2621	300人
仙台星陵クリニック	仙台市青葉区木町通2-4-45	022-273-3460	430人
仙台東脳神経外科病院	仙台市宮城野区岩切1-12-1	022-255-7117	320人
画像医学と脳健診	仙台市泉区泉中央1-33-1	022-218-3147	300人
脳検診 合計			1,350人

- (4) 検診期間 令和6年6月1日～令和7年2月28日
- (5) 決定方法及び通知  
検診機関は収容人員を勘案して決定し、受診が決定した者には、令和6年5月中旬頃に当該所属所長に通知する。また、決定から外れた者は補欠者として扱い、受診決定者に辞退者が生じた場合には、その都度、補欠者の中から受診者を決定し、当該所属所長に通知する。
- (6) 自己負担額 受診者は、自己負担額6,000円を受診当日検診機関の窓口へ直接納入する。
- (7) 検診結果の通知  
検診の結果は、受診日から約1か月後に検診機関から直接受診者に送付される。
- (8) その他  
申込みは人間ドックと重複してできる。

令和6年度 宮城県教職員生活習慣病健診申込者名簿(所属所控)

所属所コード	所属所名	担当者(職・氏名)	申込者数 総計

	氏名 組合員証番号	到達番号 ※1	問合せ番号 ※1
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

※1 みやぎ電子申請により宮城県教職員生活習慣病健診申込書を送信後交付され、申込を確認する番号になります。

令和6年度 人間ドック受診日変更届

年 月 日

公立学校共済組合宮城支部福利健康班あて

F A X : 0 2 2 - 2 1 1 - 3 6 9 5

メー ル : fukurikenko.miyagi@04miyagi.kouritu.or.jp

所 属 所 名	
所属所電話番号	
担当者職・氏名	

記

決定者氏名及び 組合員証番号		
人間ドックコース		
健診機関名		
受診決定日(変更前)		
受診日(変更後)		
変更理由		

※2名まで連記可

直接該当健診機関と日程調整後、福利健康班あてに「人間ドック受診日変更届」をFAXまたはメールで提出すること。



第 年 月 日 号  
(所属所コード : )

宮城県教育委員会教育長 殿  
市町村教育委員会教育長 殿  
公立学校共済組合宮城支部長 殿

所属所名  
所属所長名

### 令和6年度宮城県教職員生活習慣病健診辞退届

このことについて、下記のとおり届出します。

1 検診種目

2 受診決定者氏名

3 組合員証番号  
( 10 桁 )

4 検診機関名

5 受診予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日

6 辞退理由

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

※ 子宮頸がん検診・乳がん検診・胃がん検診については、受診券又は受診票を添付し提出すること。