



# 人間ドックの募集を実施しています



日本の死因第1位は「がん」です。

がん検診を正しく受けるためには「がんを知る」ことが重要です。

今回、代表的な5つのがんを紹介いたします。

## 代表的な5がん

共済組合の人間ドックには、  
がんの早期発見につながる検査が含まれています。  
ご自身の健康のために、ぜひご活用ください。

### 胃がん

- 日本は胃がん大国
- 進行がんの治癒率  
50%前後
- 早期がんは  
ほとんど治る



バリウム検査・内視鏡

### 肺がん

- 日本のがん死亡者数  
第1位
- 喫煙の肺がんリスク  
20倍以上
- 早期発見が重要



胸部X線検査

### 大腸がん

- 早期の発見で  
100%近く完治
- 無症状の時期に  
発見が大切
- 男女とも3番目に  
患者が多いがん



便潜血検査

### 乳がん

- 50歳前後の女性で  
増加傾向
- 日本の受診率は  
20%程度
- がん検診が大切



マンモグラフィ・超音波

### 子宮がん

- 英米の受診率は  
8~9割
- 日本の受診率は  
2割以下
- 20~30代の  
子宮頸がん患者が  
増加傾向



細胞診

申込は  
次ページから!



(参考)  
がん対策推進企業アクションHP

# 令和3年度 人間ドック・脳ドック・婦人科単独検診の募集

|        |            |
|--------|------------|
| 厚生課    |            |
| 内 線    | 954-6763・6 |
| ダイヤルイン | 322-5110   |

## 募集内容

### ■受診時期

令和3年4月～翌年3月

※1月以降は予約が取れない可能性あり。原則12月までに受診してください。

※人間ドック・脳ドック(A～M)受診者は、職員定期健康診断を受診できません。

### ■申込方法⇒ 詳細は21ページへ

共済組合HPからWEB申込<<1月22日(金)(締切厳守)>>

※申込多数の場合は抽選、落選もあり。必ず第1希望・第2希望まで申し込むこと。

※締切後の追加申込、検診機関・コースの変更はできません。

### ■対象者

申込時から受診日まで継続して次の①～③のいずれかに該当する方

①神戸市職員共済組合の組合員とその被扶養者(組合員被扶養者証をお持ちの方)

※フルタイム再任用職員を含む

②神戸市職員共済組合の任意継続組合員とその被扶養者(任意継続組合員被扶養者証をお持ちの方)

③退職派遣職員(共助組合員)とその被扶養者

※申込時に対象者であっても、受診日に資格を喪失していれば受診できません。

## お申込みの前に必ずご確認ください

### ■「人間ドック・脳ドック」と「職員定期健康診断」は重複受診できません

・キャンセルする場合は必ず検診機関・厚生課・各課総務担当者に連絡してください。

定期健康診断を必ず受診していただきます。

・人間ドック等は事業主との共同事業です。職員はお申込みいただきますと、検査結果のうち定期健康診断の検査項目に該当する情報、乳がん検査結果の情報の取得・共同利用に同意いただいたものといたします。

### ■40歳以上の組合員・被扶養者の方への注意事項

・40歳以上の組合員・被扶養者の方の場合、ドックの中で特定健康診査が実施されます。

そのため、全ての項目を必ず受診してください。

・40歳以上の被扶養者の方が人間ドック等(A～Mコース)を選択した場合、被扶養者特定健康診査受診券(毎年6月頃発送)は配付されません(重複受診不可)。

## ■受診コースを選んでください

|             | 通常コース | 退職前・<br>節目コース | コース概要                                | 備考                                                     |
|-------------|-------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 日帰り         | A     | E             | 一般検査①②                               |                                                        |
| 日帰り+脳       | B     | F             | 一般検査①②<br>+脳検査③～⑦いずれか                |                                                        |
| 2日          | C     | G             | 一般検査①②<br>+糖負荷試験などの検査                | 指定のホテルには宿泊せず、<br>1日目終了後は自宅へ帰宅<br>するコースです。              |
| 2日+脳        | D     | H             | 一般検査①②<br>+糖負荷試験などの検査<br>+脳検査③～⑦いずれか |                                                        |
| 泊付2日        | I     | K             | 一般検査①②<br>+糖負荷試験などの検査                | ホテル等に宿泊するコースです。<br>宿泊するホテル等は指定できません。<br>宿泊費用の補助はありません。 |
| 泊付2日+脳      | J     | L             | 一般検査①②<br>+糖負荷試験などの検査<br>+脳検査③～⑦いずれか |                                                        |
| 脳ドック        | M     |               | 一般検査①<br>+脳検査③～⑦の一部又は全部              | ②の一部を実施する検診機関あり                                        |
| 婦人科<br>単独検診 | N     |               | 乳がん検査と子宮頸がん検査のみ                      | 一般検査項目は含まれていません。                                       |

| 一般検査 |          |   |                  |
|------|----------|---|------------------|
| ①    | 問診・診察    | ① | PSA検査(50歳以上男性職員) |
|      | 身体計測     |   | 乳がん検査(女性職員)※2    |
|      | 視力・聴力・血圧 | ② | 眼底検査             |
|      | 心電図(安静時) |   | 肺機能検査            |
|      | 胸部X線検査   |   | 胃部検査             |
|      | 血液検査 ※1  |   | 腹部超音波検査          |
|      | 尿検査 ※1   |   | 便潜血検査            |
|      |          |   |                  |

| 脳検査 ※3 |             |
|--------|-------------|
| ③      | 頭部MRA・MRI検査 |
| ④      | 頸椎MRI検査     |
| ⑤      | 頸部MRA検査     |
| ⑥      | 血圧脈波測定      |
| ⑦      | 頸部血管エコー検査   |

※1 検査の内容は検診機関によって異なります。

※2 乳がん検査はマンモまたは超音波のどちらか一方です。

※3 ペースメーカーが入っている方、からだに金属が入っている方、アートメイクをしている方、閉所恐怖症の方は検査を受けられないことがあります。



「退職前コース」「節目コース」  
ってなに…?

通常コースと同じ検査内容が  
「お安く」申し込めます!



### 退職前コース

令和3年度中に退職を予定している55歳以上  
(令和3年度中に55歳になる方を含む)の  
組合員(職員)本人とその配偶者(被扶養者)



### 節目コース

令和3年度中に35・40・45・50・55歳  
(節目)になる組合員(職員)のみ

## 婦人科の検査についての注意事項

- ・婦人科の検査のみを受けたい方は、婦人科単独検診(N)を選択してください。
- ・A～Mコースに加えて婦人科の検査も受けたい場合は、オプションとして婦人科の検査を申し込む必要があります。20ページをご確認のうえ、利用承認書発行後に各自で直接検診機関へ申し込みをしてください。
- ・A～Mコースを受診する場合は各検診のオプションとして子宮頸がん検診を受診することをオススメします。子宮頸がん検診料の助成を別途受けることができないためです。



## 申込から受診までの流れ

1

**申込**  
(1月22日(金)締切)

●共済組合HPからWEB申込。

2

**利用承認書の  
送付**

- 所属総務担当者を通じて配布。
- 内容を確認のうえ、紛失しないように各自で保管。
- 今年度末まで届かない場合は厚生課へ連絡ください。

3

**受診日等の案内**  
(受診日の約1か月前頃まで)

- 検診機関からの案内状が直接自宅へ郵送。日程調整が必要な場合は直接、検診機関に連絡してください。
- 受診希望月の約1カ月前になっても案内状が来ないときは、各自で検診機関に問い合わせてください。
- 申込以降に住所・氏名・組合員番号などが変わった方は必ず検診機関及び厚生課へ連絡ください。

〈注意事項〉

KKCと川崎病院は各自で電話連絡しないと案内が届きません。  
オプション検査は各自で検診機関に申し込んでください。

4

**職免の手続き**

- 職員は年度内1回(2日を限度)人間ドック等に必要な時間に限り、職務専念の義務が免除されます。
- 共済組合から送付した利用承認書(写)と検診機関からの案内状(写)を所属に提出し、手続きをしてください。
- 受診後は受診日が分かるもの(領収証・検査結果等)を所属に提出して下さい。

5

**(キャンセル)**

- やむを得ずキャンセルするときは、必ず検診機関と厚生課人間ドック担当、次の所管課に連絡してください。
- \* 交通局職員→交通局職員課      \* 水道局職員→水道局経営企画課
- \* 教育委員会職員→教職員課      \* その他職員→行財政局厚生課
- キャンセル・受診日変更の回数が多い場合、検診機関からキャンセル料等を請求される場合あり

〈注意事項〉

※ホテルオークラではキャンセル料が発生します(詳細は17ページ)

6

**受診日当日**

- ◆受診日には以下のものを必ず持参
- \* 共済組合からの利用承認書
- \* 検診機関からの問診票等(事前記入)
- \* 共済組合の組合員証、組合員被扶養者証(健康保険証)
- ※マイナンバーカードが使えるかどうかは、各検診機関に問い合わせてください。





## 胃カメラを希望される方へ(A～Lコース選択者)

●印…胃カメラが標準です。

確実に胃カメラを受診したい場合は、●印の検診機関での受診をご検討ください。

○印…バリウムが標準です。

オプションとして胃カメラへ変更することができますので、**事前に**検診機関へお申し出ください。  
ただし、人数制限等により希望通りに受診できないことや検診機関によっては検診日程の変更・追加料金の必要があります。



日帰り(通常A/退職前・節目E)

日帰り+脳(通常B/退職前・節目F)

▼婦人科OP：子…子宮頸がん マ…マンモ 超…超音波

| 検診機関番号 | 検診機関名                     | 募集人数 | 実施曜日  | 検診機関へ申出                            |                     | 受診者負担金(税込) |                |         |                | 注意事項   |                                                                                                                                                                                 |
|--------|---------------------------|------|-------|------------------------------------|---------------------|------------|----------------|---------|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                           |      |       | 胃部検診                               | 婦人科OP               | 日帰り        |                | 日帰り+脳   |                |        |                                                                                                                                                                                 |
|        |                           |      |       |                                    |                     | A<br>通常    | E<br>退職前<br>節目 | B<br>通常 | F<br>退職前<br>節目 |        |                                                                                                                                                                                 |
| 11     | 兵庫県予防医学協会                 | 灘    | 270   | 月～金                                | ○<br>年90            | 子マ超        | 15,000         | 5,000   | /              | /      | 胃カメラ：3,000円+税増※予約時に要申出。<br>駐車料無料。                                                                                                                                               |
| 32     | 神戸赤十字病院                   | 中央   | 210   | 月～金                                | ●<br>年210<br>胃透視変更可 | 子マ超        | 18,000         | 5,000   | 29,000         | 16,000 | 脳検査：検査項目③<br>7.8月はドックの受診なし。<br>駐車料金無料。近隣レストラン昼食サービス有。                                                                                                                           |
| 33     | KKCウエルネス<br>神戸健診クリニック     | 中央   | 590   | 月～金<br>土は不定期                       | ○<br>年110           | 子マ超        | 18,000         | 5,000   | /              | /      | 胃カメラ：5,000円+税増(経口・経鼻選択可)※予約時に要申出。<br>受診者は利用承認書を受領次第、受診月に開わず予約専用<br>ダイヤルに電話必須。【予約専用ダイヤル】050-3541-2264                                                                            |
| 34     | (医)神鋼記念会<br>新神戸ドック健診クリニック | 中央   | 1,120 | 月～土                                | ●<br>制限なし           | 子マ超        | 20,000         | 5,000   | 30,000         | 15,000 | 胃カメラ：経口・経鼻選択可。バリウム：同日神鋼記念病院で実施。<br>脳検査：検査項目③※神鋼記念病院または神戸平成病院へ移動。<br>タクシー料金はクリニックが負担します。<br>クラウンプラザ・神鋼記念HPLレストランにて軽食サービス有。                                                       |
| 41     | 岡本クリニック                   | 中央   | 270   | 月～土                                | ○<br>年175           | 子マ超        | 17,000         | 5,000   | /              | /      | 胃カメラ：1,000円+税増(経口・経鼻選択可)                                                                                                                                                        |
| 42     | 金沢クリニック                   | 中央   | 270   | 月～金<br>1・3・5土                      | ○<br>年270           | 子マ超        | 14,000         | 5,000   | /              | /      | 胃カメラ：火～土(経口・経鼻選択可)<br>女性専用待合室有。                                                                                                                                                 |
| 43     | 中院クリニック                   | 中央   | 470   | 月～土                                | ●<br>年470           | 子マ超        | 16,000         | 5,000   | 28,000         | 17,000 | 胃カメラ：経口・経鼻選択可<br>脳検査：検査項目③⑥⑦※③は近医受診、土曜不可。                                                                                                                                       |
| 44     | サニーピアクリニック                | 中央   | 135   | 月～金                                | ●※<br>年90           | 子超         | 20,000         | 5,000   | /              | /      | ※胃部検診：カメラ(経口)、バリウムの選択制。予約時に要申出。<br>提携先ホテルレストランの割引券有。                                                                                                                            |
| 45     | 神戸健診クリニック                 | 中央   | 1,050 | 日～土<br>土日は2～3回/月                   | ○<br>年540           | 子マ超        | 19,000         | 5,000   | /              | /      | 胃カメラ：6,000円+税増※変更時は要申出<br>男女別フロア、人間ドック専用フロア有り                                                                                                                                   |
| 46     | ホテルオークラ神戸クリニック            | 中央   | 550   | 月～土                                | ○<br>年360           | 子マ超        | 18,000         | 5,000   | 30,000         | 17,000 | 胃カメラ：5,000円+税増※予約時に要申出、年明け1～3月は受診不可<br>脳検査：検査項目③※ポートアイランドリハビリテーション病院で<br>検査後、クリニックへ移動。タクシー料金はクリニックが負担します。<br>ホテルレストランクーポン有<br>当日キャンセル、無連絡キャンセル、日程変更4<br>回目からはキャンセル料(3,000円税増)発生 |
| 47     | 神戸中央病院附属<br>健康管理センター      | 中央   | 230   | 月～金<br>祝日除く                        | ○<br>年45            | 子マ超        | 18,000         | 5,000   | /              | /      | 胃カメラ：3,000円+税増(経鼻のみ)※予約時に要申出<br>う・スイートにてランチサービス有                                                                                                                                |
| 48     | 神戸市医師会<br>医療センター診療所       | 中央   | 180   | 月～金                                | ○<br>年180           | 子マ         | 13,000         | 5,000   | /              | /      | 胃カメラ：5,000円+税増※予約時に要申出<br>軽食サービス券有                                                                                                                                              |
| 51     | 兵庫県健康財団                   | 兵庫   | 200   | 月～金<br>火PM女性専用<br>6～12月は<br>1・3土AM | ○<br>年55            | 子マ超        | 15,000         | 5,000   | 26,000         | 16,000 | 胃カメラ：予約時に要申出<br>脳検査：検査項目③※わかば画像診断クリニックで検査後、徒歩で兵庫県健康財団へ移動。                                                                                                                       |
| 52     | 川崎病院                      | 兵庫   | 270   | 月～金<br>1・3・5土AM                    | ○<br>年270           | 子マ超        | 16,000         | 5,000   | 27,000         | 16,000 | 胃カメラ：経口・経鼻選択可<br>脳検査：検査項目③(土曜に2、3名枠有)<br>受診者は利用承認書を受領次第、受診月に開わず予約専用<br>ダイヤルに電話必須。【予約専用ダイヤル】078-511-3621                                                                         |
| 53     | 健康ライフプラザ                  | 兵庫   | 360   | 火～金<br>2・4土<br>1・3日                | ○<br>年270           | 子マ超        | 15,000         | 5,000   | 24,000         | 14,000 | 胃カメラ：3,000円+税増※予約時に要申出<br>脳検査：検査項目③⑤                                                                                                                                            |
| 54     | 神戸百年記念病院                  | 兵庫   | 1,400 | 月～金                                | ●<br>年1,400         | 子マ         | 18,000         | 5,000   | 27,000         | 14,000 | 胃カメラ：経口・経鼻選択可。経鼻は予約枠に限り有。<br>脳検査：検査項目③<br>駐車料金無料。ランチサービス有。                                                                                                                      |
| 61     | 神戸中央病院                    | 北    | 270   | 月～金<br>祝日除く                        | ○<br>年45            | 子マ超        | 18,000         | 5,000   | 32,000         | 19,000 | 胃カメラ：3,000円+税増※予約時に要申出<br>病院レストランにてランチサービス有                                                                                                                                     |
| 71     | 丸山病院                      | 長田   | 180   | 月～土                                | ○<br>年180           | 子マ超        | 16,000         | 5,000   | /              | /      | 胃カメラ：予約時に要申出。3人/日                                                                                                                                                               |
| 72     | 神戸協同病院                    | 長田   | 270   | 月～金<br>1・3・5土                      | ●<br>年270           | マ          | 11,000         | 5,000   | /              | /      | 胃カメラ：月～土<br>バリウム：金                                                                                                                                                              |
| 91     | 神戸掖済会病院                   | 垂水   | 270   | 月～金                                | ○<br>年180           | 子マ         | 17,000         | 5,000   | 27,000         | 15,000 | 胃カメラ：5,682円+税増※予約時に要申出<br>駐車料割引有                                                                                                                                                |



## 2日(通常C／退職前・節目G) 2日+脳(通常D／退職前・節目H)

▼婦人科OP：子…子宮頸がん マ…マンモ 超…超音波

| 検診機関番号 | 検診機関名                     | 募集人数 | 実施曜日 | 検診機関へ申出 |       | 受診者負担金(税込) |                |         |                | 注意事項<br>※大腸FB…大腸ファイバー |                                                                                                                                                                |
|--------|---------------------------|------|------|---------|-------|------------|----------------|---------|----------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                           |      |      | 胃部検診    | 婦人科OP | 2日         |                | 2日+脳    |                |                       |                                                                                                                                                                |
|        |                           |      |      |         |       | C<br>通常    | G<br>退職前<br>節目 | D<br>通常 | H<br>退職前<br>節目 |                       |                                                                                                                                                                |
| 34     | (医)神鋼記念会<br>新神戸ドック健診クリニック | 中央   | 180  | 月～木     | ●     | 子マ超        | 26,000         | 11,000  | 36,000         | 21,000                | 胃カメラ：経口・経鼻選択可。<br>バリウム：同日神鋼記念病院で実施。<br>脳検査：検査項目③※神鋼記念病院または神戸平成病院へ移動。<br>タクシー料金はクリニックが負担します。                                                                    |
| 46     | ホテルオークラ神戸クリニック            | 中央   | 200  | 月～金     | ○     | 子マ超        | 19,000         | 6,000   | 31,000         | 18,000                | 胃カメラ：5,000円+税増※予約時に要申出。年明け1～3月は受診不可<br>脳検査：検査項目③※ポートアイランドリハビリテーション病院で<br>検査後、クリニックへ移動。タクシー料金はクリニックが負担します。<br>当日キャンセル、無連絡キャンセル、日程変更4回<br>目からはキャンセル料(3,000円税増)発生 |
| 47     | 神戸中央病院附属<br>健康管理センター      | 中央   | 18   | 火       | ○     | 子マ超        | 23,000         | 10,000  | /              | /                     | 胃カメラ：3,000円+税増(経鼻のみ)※予約時に要申出<br>ラ・スイートにてランチサービス有                                                                                                               |
| 53     | 健康ライフプラザ                  | 兵庫   | 90   | 火木      | ○     | 子マ超        | 17,000         | 7,000   | 26,000         | 16,000                | 胃カメラ：3,000円+税増※予約時に要申出<br>脳検査：検査項目③⑤                                                                                                                           |
| 54     | 神戸百年記念病院                  | 兵庫   | 125  | 月～金     | ●     | 子マ         | 24,000         | 11,000  | 33,000         | 20,000                | 胃カメラ：経口・経鼻選択可。経鼻は予約枠に限り有。<br>脳検査：検査項目③<br>大腸FB(補助対象外)希望者はこのコースでは申込不可。<br>泊付のコース(I・J・K・L)で申し込んでください。                                                            |
| 61     | 神戸中央病院                    | 北    | 36   | 火木      | ○     | 子マ超        | 23,000         | 10,000  | 37,000         | 24,000                | 胃カメラ：3,000円+税増※予約時に要申出<br>脳検査：検査項目③⑦                                                                                                                           |
| 71     | 丸山病院                      | 長田   | 90   | 月水金     | ○     | 子マ超        | 23,000         | 12,000  | /              | /                     | 胃カメラ：予約時に要申出。3人/日                                                                                                                                              |



## 泊付2日(通常I／退職前・節目K) 泊付2日+脳(通常J／退職前・節目L)

▼婦人科OP：子…子宮頸がん マ…マンモ 超…超音波

| 検診機関番号 | 検診機関名                     | 募集人数      | 実施曜日             | 検診機関へ申出  |           | 受診者負担金(税込)                             |                |              |                | 注意事項<br>※大腸FB…大腸ファイバー                                                                                                                                                 |
|--------|---------------------------|-----------|------------------|----------|-----------|----------------------------------------|----------------|--------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                           |           |                  | 胃部<br>検診 | 婦人科<br>OP | 泊付2日                                   |                | 泊付2日+脳       |                |                                                                                                                                                                       |
|        |                           |           |                  |          |           | I<br>通常                                | K<br>退職前<br>節目 | J<br>通常      | L<br>退職前<br>節目 |                                                                                                                                                                       |
| 34     | (医)神鋼記念会<br>新神戸ドック健診クリニック | 中央<br>180 | 月～木              | ●        | 子マ超       | 合計<br>40,960<br>うち宿泊料                  | 合計<br>25,960   | 合計<br>50,960 | 合計<br>35,960   | 胃カメラ：経口・経鼻選択可。バリウム：同日神鋼記念病院で実施。<br>脳検査：検査項目③※神鋼記念病院または神戸平成病院へ移動。タクシー料金はクリニックが負担します。<br>泊：クラウンプラザホテル、ポートピアホテル(選択不可)                                                    |
| 45     | 神戸健診クリニック                 | 中央<br>90  | 火～木              | ○        | 子マ超       | 合計<br>50,300<br>うち宿泊料 15,300<br>(補助なし) | 合計<br>36,300   | /            | /              | 胃カメラ：差額不要 ※変更時は要申出<br>泊：クラウンプラザホテル、<br>メリケンパークオリエンタル他(選択不可)                                                                                                           |
| 46     | ホテルオークラ神戸クリニック            | 中央<br>200 | 月～金              | ○        | 子マ超       | 合計<br>38,430<br>うち宿泊料                  | 合計<br>25,430   | 合計<br>50,430 | 合計<br>37,430   | 胃カメラ：5,000円+税増※予約時に要申出、年明け1～3月は受診不可<br>脳検査：検査項目③※ポートアイランドリハビリテーション病院で検査後、クリニックへ移動。タクシー料金はクリニックが負担します。<br>当日キャンセル、無連絡キャンセル、日程変更4回目からはキャンセル料(3,000円税増)発生<br>泊：ホテルオークラ神戸 |
| 47     | 神戸中央病院附属<br>健康管理センター      | 中央<br>18  | 火                | ○        | 子マ超       | 合計<br>43,900<br>うち宿泊料 20,900<br>(補助なし) | 合計<br>30,900   | /            | /              | 胃カメラ：3,000円+税増(経鼻のみ)<br>※予約時に要申出<br>泊：メリケンパークオリエンタルホテル                                                                                                                |
| 52     | 川崎病院                      | 兵庫<br>90  | 1・3・5水金<br>2・4水木 | ○        | 子マ超       | 合計<br>31,900<br>うち宿泊料                  | 合計<br>20,900   | 合計<br>42,900 | 合計<br>31,900   | 脳検査：検査項目③(土曜に2、3名様有)<br>受診者は利用承認書を受領次第、受診月に問わず予約専用ダイヤルに電話必須。【予約専用ダイヤル】078-511-3621<br>泊：川崎病院内ドック専用室                                                                   |
| 53     | 健康ライフプラザ                  | 兵庫<br>90  | 火木               | ○        | 子マ超       | 合計<br>32,400<br>うち宿泊料                  | 合計<br>22,400   | 合計<br>41,400 | 合計<br>31,400   | 胃カメラ：3,000円+税増 ※予約時に要申出<br>脳検査：検査項目③⑤<br>泊：ホテル北野プラザ六甲荘                                                                                                                |
| 54     | 神戸百年記念病院                  | 兵庫<br>125 | 月～木<br>2・4金      | ○        | 子マ        | 合計<br>33,900<br>うち宿泊料                  | 合計<br>20,900   | 合計<br>42,900 | 合計<br>29,900   | 大腸FB(補助対象外)希望者はこのコースで要申込。<br>脳検査：検査項目③<br>泊：メリケンパークオリエンタル他(選択不可)                                                                                                      |
| 61     | 神戸中央病院                    | 北<br>29   | 火木               | ○        | 子マ超       | 合計<br>43,900<br>うち宿泊料                  | 合計<br>30,900   | 合計<br>57,900 | 合計<br>44,900   | 胃カメラ：3,000円+税増 ※予約時に要申出<br>脳検査：検査項目③⑦<br>泊：メリケンパークオリエンタルホテル                                                                                                           |
| 71     | 丸山病院                      | 長田<br>90  | 月水金              | ○        | 子マ超       | 合計<br>28,500<br>うち宿泊料 5,500<br>(補助なし)  | 合計<br>17,500   | /            | /              | 胃カメラ：予約時に要申出。3人/日<br>泊：神戸東急イン、神戸万葉倶楽部他(選択不可)                                                                                                                          |
| 91     | 神戸掖済会病院                   | 垂水<br>90  | 木                | ○        | 子マ        | 合計<br>35,200<br>うち宿泊料 10,200<br>(補助なし) | 合計<br>23,200   | 合計<br>45,200 | 合計<br>33,200   | 胃カメラ：5,682円+税増 ※予約時に要申出<br>泊：シーサイドホテル舞子ビラ神戸<br>※ホテルまでタクシーで送迎                                                                                                          |



## 脳ドック(Mコース)

※このコースを受診するときは職員定期健康診断・特定健康診査は受診できません

▼婦人科OP：子…子宮頸がん マ…マンモ 超…超音波

| 検診機関番号 | 検診機関名          | 募集人数 | 実施曜日 | 検診機関へ申出 | 受診者負担金(税込) |                    | 注意事項  |                                                                                                                 |
|--------|----------------|------|------|---------|------------|--------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                |      |      | 婦人科OP   | M脳ドック      | 脳検査項目<br>(15ページ参照) |       |                                                                                                                 |
| 31     | 北村クリニック        | 中    | 130  | 月～金     | 超          | 21,000             | ③④⑤⑥⑦ |                                                                                                                 |
| 43     | 中院クリニック        | 中    | 90   | 月～金     | 子マ超        | 18,000             | ③⑥⑦   | 脳検査は近隣の医療機関へ受診                                                                                                  |
| 46     | ホテルオークラ神戸クリニック | 中    | 90   | 月～土     | 子マ超        | 21,000             | ③⑤    | ※ポートアイランドリハビリテーション病院で検査後、クリニックへ移動。タクシー料金はクリニックが負担します。<br>-----<br>当日キャンセル、無連絡キャンセル、日程変更4回目からはキャンセル料(3,000円税増)発生 |
| 53     | 健康ライフプラザ       | 兵    | 90   | 水金PM    | 子マ超        | 22,000             | ③⑤    |                                                                                                                 |
| 54     | 神戸百年記念病院       | 兵    | 90   | 月～金     | 子マ         | 17,000             | ③     |                                                                                                                 |
| 61     | 神戸中央病院         | 北    | 36   | 月～金     | 子マ超        | 19,000             | ③⑦    | 病院レストランにてランチサービスあり                                                                                              |



## 婦人科単独検診

※子宮頸がん検診料助成制度との併用はできません。乳がん検査触診のみの受診は不可

▼婦人科OP：子…子宮頸がん マ…マンモ 超…超音波

| 検診機関番号 | 検診機関名               | 募集人数 | 実施曜日 | 受診者負担金(税込)          |         |       |                        |         |        | 注意事項                                                                                                              |
|--------|---------------------|------|------|---------------------|---------|-------|------------------------|---------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                     |      |      | N婦人科健診              |         |       |                        |         |        |                                                                                                                   |
|        |                     |      |      | 乳がん※                |         |       | 子宮頸がん                  |         |        |                                                                                                                   |
|        |                     |      |      | 本人                  | 任意継続・家族 | 検査項目  | 本人                     | 任意継続・家族 |        |                                                                                                                   |
| 11     | 兵庫県予防医学協会           | 灘    | 135  | 月火PM                | 自己負担なし  | 1,000 | 触診+マンモ<br>又は<br>触診+超音波 | 自己負担なし  | 自己負担なし | 乳がん：マンモ、超音波は女性検査技師。<br>マンモ実施は30歳以上のみ(30歳未満不可)、<br>超音波は年齢制限なし。<br>女医を希望する場合は事前予約。                                  |
| 32     | 神戸赤十字病院             | 中央   | 56   | 月～金                 | 自己負担なし  | 1,000 | マンモ<br>又は<br>超音波       | 自己負担なし  | 自己負担なし | 乳がん：超音波は制限あり、PMのみ。<br>7.8月の受診はなし。                                                                                 |
| 42     | 金沢クリニック             | 中央   | 270  | 火水金<br>AMのみ         | 自己負担なし  | 1,000 | マンモ<br>又は<br>超音波       | 自己負担なし  | 自己負担なし | 医師・検査技師は女性。                                                                                                       |
| 43     | 中院クリニック             | 中央   | 135  | 月～金                 | 自己負担なし  | 1,000 | マンモ<br>又は<br>超音波       | 自己負担なし  | 自己負担なし | 子宮頸がん：月水木以外は近医紹介(同日受診)                                                                                            |
| 44     | サニーピアクリニック          | 中央   | 希望者  | 月～金                 | 自己負担なし  | 1,000 | 超音波                    | 自己負担なし  | 自己負担なし | 乳がん：超音波は女性技師。<br>子宮頸がん：自己擦過法。                                                                                     |
| 45     | 神戸健診クリニック           | 中央   | 450  | 月～金AM<br>火～金PM      | 自己負担なし  | 1,000 | マンモ<br>又は<br>超音波       | 自己負担なし  | 自己負担なし | 医師・検査技師は女性。                                                                                                       |
| 46     | ホテルオークラクリニック        | 中央   | 265  | 月～金                 | 自己負担なし  | 1,000 | 触診※+マンモ                | 自己負担なし  | 自己負担なし | 乳がん：触診は要申込、女医希望は事前予約。<br>子宮頸がん：マンモの医師・検査技師は女性。<br>当日キャンセル、無連絡キャンセル、日程変更<br>4回目からはキャンセル料(3,000円税増)発生               |
| 48     | 神戸市医師会<br>医療センター診療所 | 中央   | 85   | 水金AM                | 自己負担なし  | 1,000 | 触診+マンモ                 | 自己負担なし  | 自己負担なし | 5～6回/月。医師・検査技師は女性。                                                                                                |
| 51     | 兵庫県健康財団             | 兵庫   | 50   | 月火木金                | 自己負担なし  | 1,000 | マンモ<br>又は<br>超音波       | 自己負担なし  | 自己負担なし | 乳がん：40歳以上の場合、基本はマンモ。<br>40歳未満の場合、基本は超音波。<br>触診はなし。                                                                |
| 52     | 川崎病院                | 兵庫   | 160  | 月水木金                | 自己負担なし  | 1,000 | 触診+マンモ<br>又は<br>触診+超音波 | 自己負担なし  | 自己負担なし | 乳がん：マンモ、超音波は女性技師。<br>触診無→月～土(但し土は2、3名)<br>触診有→月・水・金<br>受診者は利用承認書を受領次第、受診月に問わず予約専用ダイヤルに電話必須。【予約専用ダイヤル】078-511-3621 |
| 53     | 健康ライフプラザ            | 兵庫   | 360  | 火～金<br>2～4土<br>1・3日 | 自己負担なし  | 1,000 | 触診+マンモ<br>又は<br>触診+超音波 | 自己負担なし  | 自己負担なし | 火・木・土・日はAMのみ。<br>マンモ・超音波は女性技師。                                                                                    |
| 71     | 丸山病院                | 長田   | 90   | 月～金<br>1・3・5土       | 自己負担なし  | 1,000 | 触診+マンモ<br>又は<br>触診+超音波 | 自己負担なし  | 自己負担なし | 子宮頸がん：女医希望は事前予約。                                                                                                  |
| 91     | 神戸掖済会病院             | 垂水   | 180  | 月木                  | 自己負担なし  | 1,000 | マンモ                    | 自己負担なし  | 自己負担なし | 医師・検査技師は女性。 駐車料金割引有。                                                                                              |

※「マンモ又は超音波」の選択は、検診機関からの案内状が届いてから健診機関に申し出てください。





## 共済組合が補助するオプション検査

- 各オプション検査は、検査機関からの案内状が届いたら事前に直接、検査機関に申し込んでください。
  - 実施コース、実施人数、曜日などに制限がある場合があります。
  - 婦人科単独検診(Nコース)申込者が受診できるのは、子宮頸がん・乳がん検診のみです。
  - 乳がん検診のマンモグラフィと超音波の両方の補助を受けることはできません。
- 両方受診した場合の本人負担は、マンモと超音波の各料金の合計またはセット料金から受診料が高い方を差し引いた金額です。

**⚠ 各種検査内容や料金などの詳細については、直接検査機関へご確認ください。**

| 検診機関番号 | 検診機関名                     | 受診者負担金(税込)         |                |        |                |                 |                     |                  |                     |                            | 注意事項                                                                                                              |
|--------|---------------------------|--------------------|----------------|--------|----------------|-----------------|---------------------|------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                           | 乳がん<br>▼いずれか一方のみ補助 |                |        |                | 子宮頸がん<br>細胞診    | 骨量測定<br>▼いずれか一方のみ補助 |                  | 腫瘍マーカー              |                            |                                                                                                                   |
|        |                           | マンモグラフィ            |                | 超音波    |                |                 | X線                  | 超音波              | 前立腺<br>(PSA)        | 消化器系<br>(AFP)<br>(ACA19-9) |                                                                                                                   |
|        |                           | 本人                 | 任意継続<br>家族     | 本人     | 任意継続<br>家族     |                 |                     |                  |                     |                            |                                                                                                                   |
| 11     | 兵庫県予防医学協会                 | 自己負担なし             | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし          | 1,000               | /                | 500                 | 1,000                      | 乳がん：マンモ、超音波は女性検査技師。<br>マンモ実施は30歳以上のみ<br>(30歳未満不可)超音波は年齢制限なし。<br>婦人科オプションで女医を希望する場合は事前予約。                          |
| 31     | 北村クリニック                   | /                  | /              | 自己負担なし | 1,000<br>(触診込) | /               | /                   | /                | 500                 | /                          |                                                                                                                   |
| 32     | 神戸赤十字病院                   | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし          | 1,000               | /                | 500                 | 1,000                      | 乳がん：超音波は女性技師対応、PMのみ。<br>7.8月の受診はなし。                                                                               |
| 33     | KKCウェルネス<br>神戸健診クリニック     | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし          | /                   | 500              | 500                 | 1,000                      | 婦人科オプションは月火AM。                                                                                                    |
| 34     | (医)神鋼記念会<br>新神戸ドック健診クリニック | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし<br>◆2日標準 | /                   | 500              | 500<br>◆2日<br>標準    | 1,000                      | レディースエリアは全て女性スタッフにて対応。<br>※内視鏡除く                                                                                  |
| 41     | 岡本クリニック                   | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし          | 1,000               | /                | 500                 | 1,000                      | 婦人科オプションは月～土。乳がん検査は女性技師。                                                                                          |
| 42     | 金沢クリニック                   | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし          | /                   | 500              | 500                 | ◆標準                        | 婦人科オプションは週3日のため要確認。<br>医師・検査技師女性                                                                                  |
| 43     | 中院クリニック                   | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし          | /                   | 500              | 500                 | 1,000                      | 子宮頸がん：月・水・木以外は近医紹介(同日受診)                                                                                          |
| 44     | サニーピアクリニック                | /                  | /              | ◆日帰り標準 | /              | 自己負担なし          | ◆標準                 | /                | ◆標準                 | 1,000                      | 乳がん：超音波は女性技師。<br>子宮頸がん：自己擦過法。                                                                                     |
| 45     | 神戸健診クリニック                 | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし<br>◆2日標準 | /                   | 500<br>◆2日<br>標準 | 500<br>◆50歳<br>以上標準 | 1,000<br>◆2日標準             | 婦人科オプションは医師・検査技師ともに女性。                                                                                            |
| 46     | ホテルオークラ神戸クリニック            | 自己負担なし             | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし          | /                   | 500              | 500                 | 1,000                      | 乳がん：触診込は要申込、女医希望は事前予約。<br>子宮頸がん・マンモ・超音波の医師・検査技師は女性。                                                               |
| 47     | 神戸中央病院附属<br>健康管理センター      | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし<br>◆2日標準 | /                   | 500              | 500<br>◆2日<br>標準    | 1,000<br>◆2日標準             | 乳がん：40歳以上基本マンモ。超音波を希望する場合、<br>超音波も実施。<br>補助は一方のみ(選択不可)。<br>マンモのみの実施も可。<br>レディースフロアにて女性スタッフが対応、<br>都合により男性医師の場合有り。 |
| 48     | 神戸市医師会<br>医療センター診療所       | 自己負担なし             | 1,000<br>(触診込) | /      | /              | 自己負担なし          | 1,000               | /                | 500                 | 1,000                      |                                                                                                                   |
| 51     | 兵庫県健康財団                   | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし          | /                   | 500              | 500                 | 1,000                      | 婦人科検査は月・火・木・金。<br>乳がん：40歳以上の場合、基本はマンモ。<br>40歳未満の場合、基本は超音波。<br>触診はなし。                                              |
| 52     | 川崎病院                      | 自己負担なし             | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし          | 1,000               | /                | 500                 | 1,000                      | 乳がん：マンモ、超音波は女性技師。<br>触診無→月～土(但し土は2、3名)<br>触診有→月・水・金                                                               |
| 53     | 健康ライフプラザ                  | 自己負担なし             | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし          | 1,000               | /                | 500                 | 1,000                      | 火・木・土・日はAMのみ。<br>マンモ・超音波は女性技師。                                                                                    |
| 54     | 神戸百年記念病院                  | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし          | 1,000               | /                | 500<br>◆脳以外は標準      | 1,000                      | 婦人科検査は月～金。                                                                                                        |
| 61     | 神戸中央病院                    | 自己負担なし             | 1,000          | 自己負担なし | 1,000          | 自己負担なし          | 1,000               | 500              | 500                 | 1,000                      | 乳がん：40歳以上の方で超音波を希望する場合、<br>超音波も実施。<br>補助は一方のみ(選択不可)。<br>マンモのみの実施も可。<br>骨量測定(X線)：2日、2日泊付のみ追加可能。                    |
| 71     | 丸山病院                      | 自己負担なし             | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし | 1,000<br>(触診込) | 自己負担なし<br>◆2日標準 | 1,000<br>◆2日標準      | /                | 500<br>日帰り<br>2日    | 1,000<br>500               | 婦人科検査は月～金、1・3・5土。<br>子宮頸がん：女医希望の場合は事前予約。                                                                          |
| 72     | 神戸協同病院                    | 自己負担なし             | 1,000          | /      | /              | /               | /                   | /                | 500                 | 1,000                      | 乳がん：マンモは女性技師。                                                                                                     |
| 91     | 神戸掖済会病院                   | 自己負担なし             | 1,000          | /      | /              | 自己負担なし          | 1,000               | /                | 500                 | 1,000                      | 婦人科検査は月・木。<br>婦人科検査の医師・検査技師は女性。                                                                                   |

※「◆標準」…人間ドックの標準検査項目・検査料金に含まれます。  
「◆2日」…2日または泊付2日コースを示します。



神戸市職員共済組合HPに  
各検査機関の紹介ページを掲載していますので  
そちらもぜひご確認ください!





## 希望の検診機関・コースをメモしてお申込みください

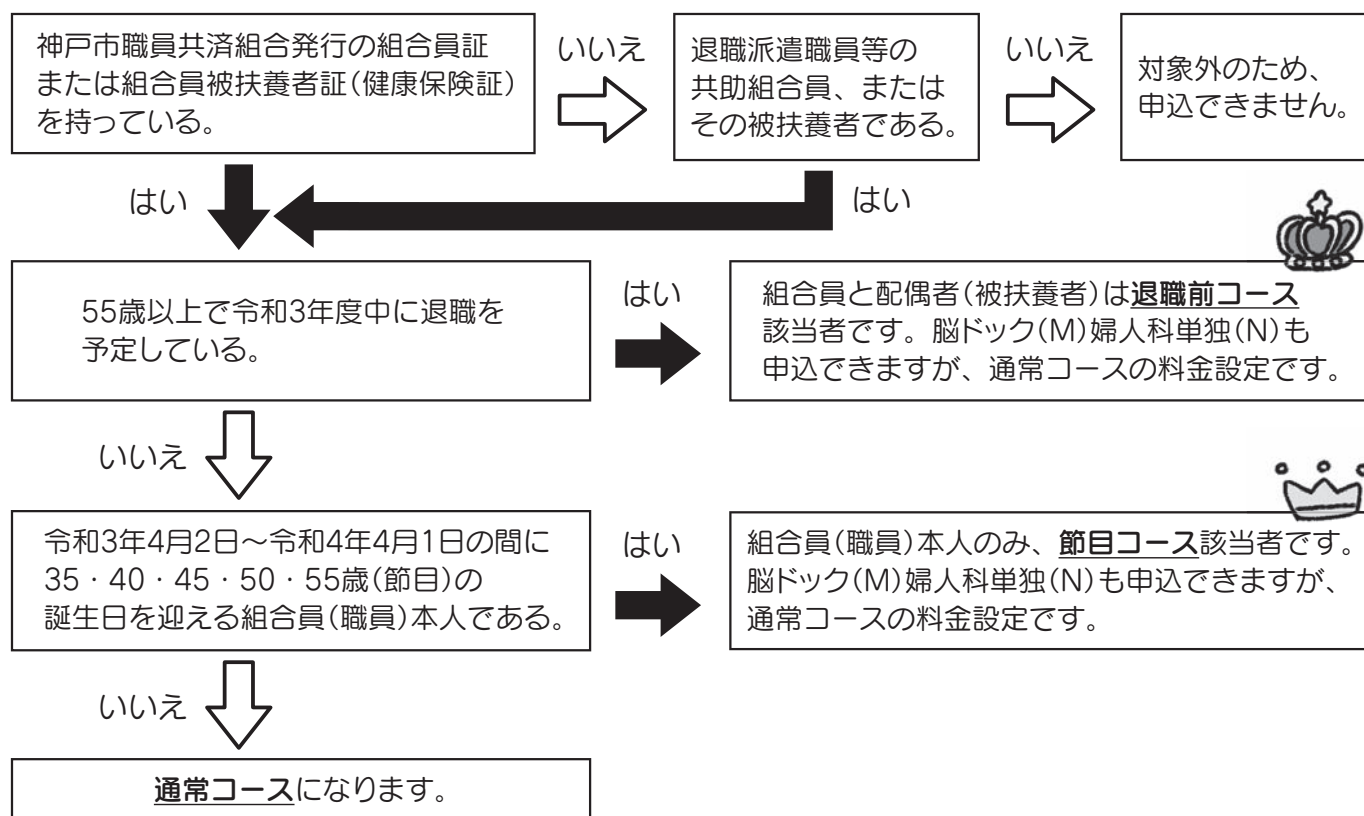
申込は神戸市職員共済組合HPからのWEB申込です《締切：令和3年1月22日(金)》

神戸市職員共済組合HP (<https://kobe-kyosai.jp>) もしくは  
右記二次元コードからお申込みください。  
市役所庁内事務用PCからは申込できませんのでご注意ください。



**締切後の検診機関・コースの変更は受付しておりません。**  
入力後の確認画面で、申込内容を必ず確認してください。  
最終のお申込みを採用しますので、間違えた場合はもう一度  
お申込みいただくようお願いいたします。

## ！コースの最終確認をお願いします！



## 令和3年3月31日付けに退職するのだけれど…？

以下に当てはまる方は必ずこの機会にお申込みください。

**締切後の追加申込は一切、受付いたしません。**

- ①再任用の可能性ある(勤務時間未決定でもOK)
- ②共済組合の任意継続加入予定
- ③共済組合員の被扶養者となる予定

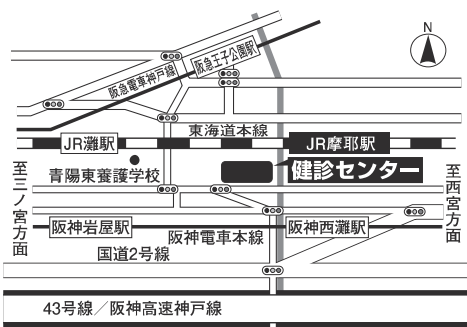
※申込時から人間ドック受診日まで継続して組合員であることが条件です。  
※利用承認書を受領しても資格喪失が判明した時点で申込データは削除します。  
※記号・番号の変更が決定したら厚生課へ連絡してください。  
連絡がないと資格喪失者となり、料金補助や検診機関からの案内もありません。



## ■検診機関周辺地図

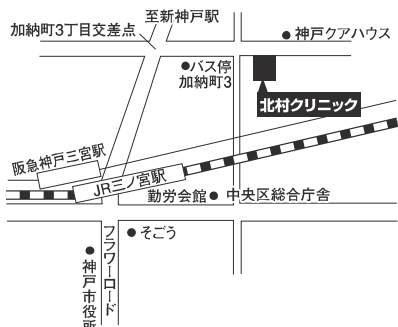
### 11 兵庫県予防医学協会

灘区岩屋北町1丁目8-1  
☎855-2730



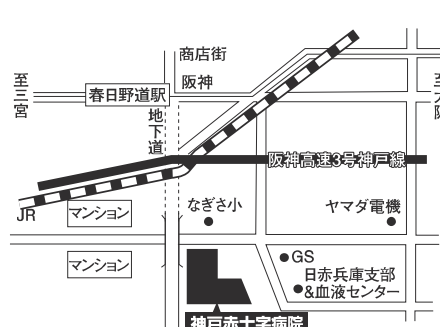
### 31 北村クリニック

中央区二宮町3丁目5-14 三恵ビル2F  
☎261-3533



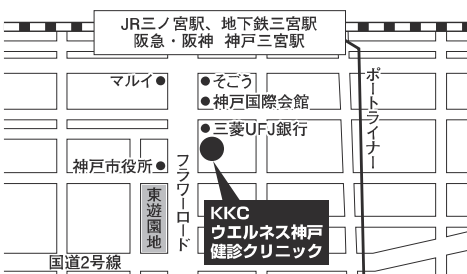
### 32 神戸赤十字病院

中央区脇浜海岸通1丁目3-1  
☎241-7055



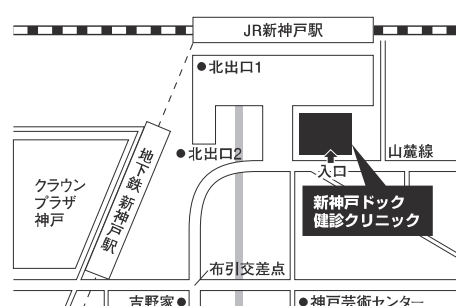
### 33 KKC ウエルネス 神戸健診クリニック

中央区磯上通8-3-5 12F  
☎06-6397-1001  
予約専用☎050-3541-2264



### 34 新神戸ドック健診クリニック

中央区熊内町7-6-1  
☎261-6736



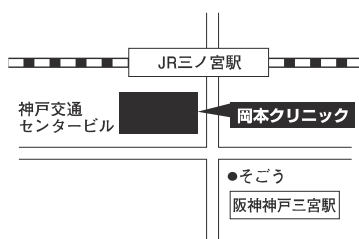
### 〈脳検査〉 神鋼記念病院 (または神戸平成病院)

中央区脇浜町1-4-47  
☎261-6773



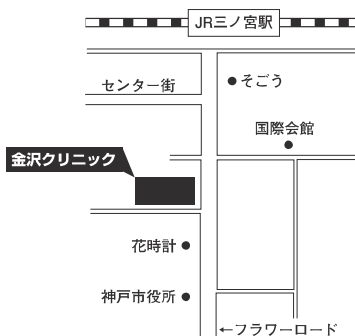
### 41 岡本クリニック 健診センター

中央区三宮町1丁目10-1  
神戸交通センタービル7F  
☎322-2508



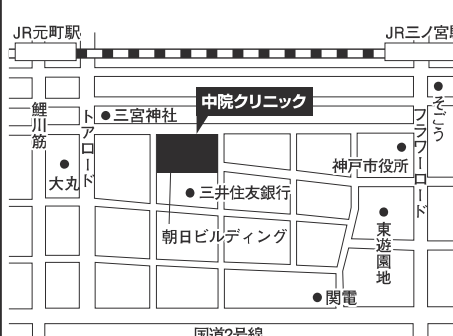
### 42 金沢クリニック

中央区加納町6丁目6-1 金沢ビル11F  
☎332-4755



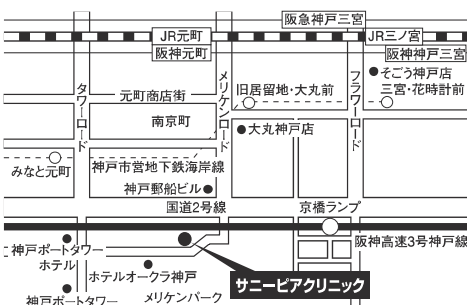
### 43 中院クリニック

中央区浪花町59 朝日ビル8F  
☎321-5586



### 44 サニーピアクリニック

中央区波止場町3-12  
☎331-6141



### 45 神戸健診クリニック

中央区元町通2丁目8-14  
オルタンシアビル3F  
☎326-2430

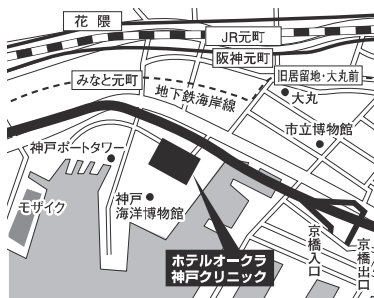


## 46 ホテルオークラ 神戸クリニック

中央区波止場町2-1

☎335-2410

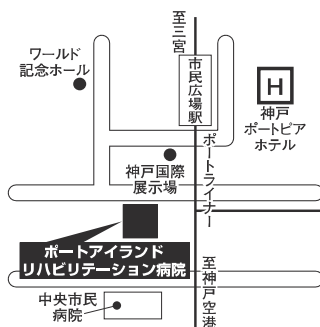
※三宮バスターミナル(JR三ノ宮駅前南 ミント神戸1階)よりホテルシャトルバス(無料)運行



## 〈脳検査〉 ポートアイランドリハビリテーション病院

中央区港島中町8-5-2

☎303-2424

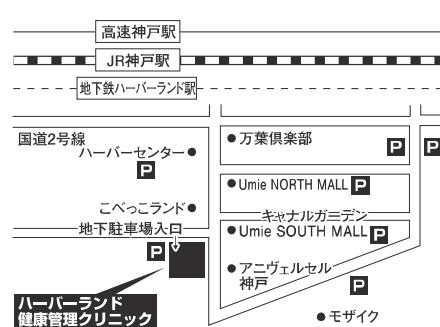


## 47 神戸中央病院附属健康管理センター

中央区東川崎町1丁目5-7

神戸情報文化ビル カルメニ17階

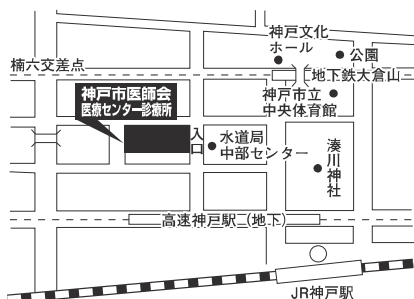
☎594-8622



## 48 神戸市医師会 医療センター診療所

中央区橋通4丁目1-20

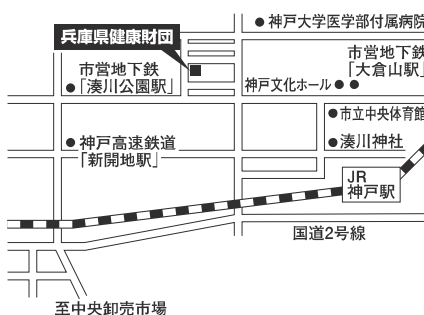
☎351-0505



## 51 兵庫県健康財団

兵庫県荒田町2丁目1-12

☎579-3400



## 52 川崎病院

兵庫県東山町3丁目3-1

☎511-3621

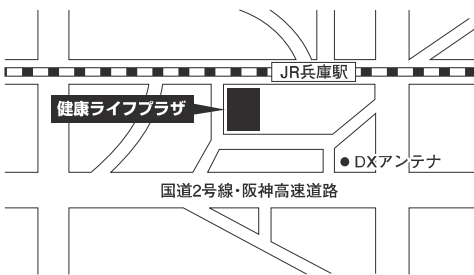
(利用承認書受取後tel必須)



## 53 健康ライフプラザ

兵庫県駅南通5丁目1-2-300

☎652-5207

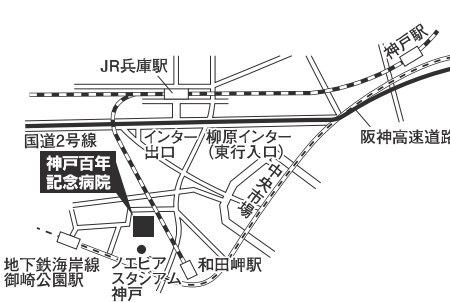


## 54 神戸百年記念病院

兵庫県御崎町1丁目9-1

☎681-6111

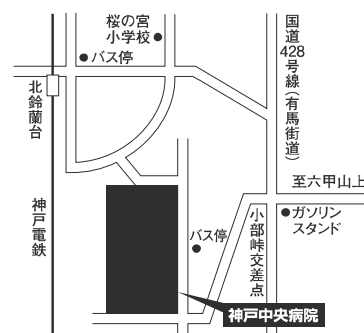
※JR兵庫駅より連絡バス運行



## 61 神戸中央病院

北区惣山町2丁目1-1

☎594-8622



## 71 丸山病院

長田区丸山町3丁目4-22

☎642-1131



## 72 神戸協同病院

長田区久保町2丁目4-7

☎641-6211



## 91 神戸掖済会病院

垂水区学が丘1丁目21-1

☎781-7811

