

各市町村教育委員会教育長
各 県 立 学 校 長
各 教 育 事 務 所 長 } 様

埼玉県教育委員会教育長

福利厚生事業に参加及び健康診断を受診する教職員の
サービスの取扱い等について（通知）

標記の件については、令和元年5月9日付け教県第98号により、職務に専念する義務を免除して差し支えないこととしてきました。

このたび、歯科健康診査が新規事業として開始されることに伴い、下記のとおり改正したので通知します。

市町村教育委員会にあつては、貴管下教職員で参加希望がある場合には、県立学校の教職員のサービスの取扱いを参考の上、適切な措置をお願いします。

記

1 改正の内容

(1) 別紙1の表中の「女性がん検診特定年齢優待（精密検査を含む。）」の項の次に次のように加える。

事 業 名	主 催
歯科健康診査	埼玉県教育委員会 公立学校共済組合埼玉支部 埼玉県教職員互助会

2 施行期日

令和5年4月1日

3 その他

今回の改正に伴い、令和元年5月9日付け教県第98号「福利厚生事業に参加及び健康診断を受診する教職員のサービスの取扱い等について（通知）」は、令和5年3月31日限りで廃止します。

担当：県立学校人事課
学事・働き方改革担当 榎本
電話：048－830－6735

(別紙 1)

- 1 教職員（校長を含む。）が次に掲げる福利厚生事業（埼玉県教育委員会等が主催）に参加する場合、その職務に専念する義務を免除することができる。
- 2 承認することができる日数及び時間は、当該事業に参加するために必要とされる日数及び時間に限るものとする。

事業名	主催	サービス上の留意点
特定保健指導	埼玉県教育委員会 公立学校共済組合埼玉支部	・初回の面談1回のみを職務専念義務免除として取扱うことができる。
人間ドック・脳ドック （精密検査（結核に係る精密検査を除く）を含む。）	埼玉県教育委員会 公立学校共済組合埼玉支部 埼玉県教職員互助会	・精密検査（結核に係る精密検査を除く。以下同様とする。）を受けるよう指導された場合、精密検査に要する時間（検査に数日を要する場合も含む。）及びその検査結果の聴取に要する時間を職務専念義務免除として取り扱うことができる。 ・検査結果聴取が2日以上にわたる場合、2日目以降は職務専念義務免除の取扱いはできない。 ・職務専念義務免除により精密検査を受けた場合は、別紙3により受診報告を提出させること。 ・<u>結核に係る精密検査（結果判明まで）については、職務命令となるため注意すること。</u>
特定年齢優待ドック （精密検査（結核に係る精密検査を除く）を含む。）	埼玉県教育委員会 公立学校共済組合埼玉支部 埼玉県教職員互助会	
女性がん検診 （精密検査を含む。）	埼玉県教育委員会 公立学校共済組合埼玉支部 埼玉県教職員互助会	
女性がん検診特定年齢優待 （精密検査を含む。）	埼玉県教育委員会 埼玉県教職員互助会	
歯科健康診査	埼玉県教育委員会 公立学校共済組合埼玉支部 埼玉県教職員互助会	
マイリフレッシュ	埼玉県教育委員会 公立学校共済組合埼玉支部 埼玉県教職員互助会	・日数ではなく回数で承認すること。（ただし、1回の参加は1日を限度とする。）
ライフプランセミナー	埼玉県教育委員会 公立学校共済組合埼玉支部 埼玉県教職員互助会	

(別紙 2)

- 1 教職員（校長を含む。）が次に掲げる健康診断（埼玉県教育委員会が実施）を受診する場合、その職務に専念する義務を免除することができる。
- 2 承認することができる日数及び時間は、当該健康診断に参加するために必要とされる日数及び時間に限るものとする。

項 目		概 要	実施機関	留意点
定期健康診断 （腹囲、心電図検査 及び結核以外）		精密検診	医療機関	年 1 回 （第 1 回精検結果聴取まで）
心電図検査		精密検査	医療機関	年 1 回 （第 1 回精検結果聴取まで）
胃検診		一次検診	指定する 検診機関	3 5 歳以上 4 0 歳未満に限る
		精密検診	医療機関	年 1 回 （第 1 回精検結果聴取まで）
特 殊 健 康 診 断	重症心身障害児 介護業務職員 健康診断	精密検診	医療機関	年 2 回 （第 1 回精検結果聴取まで）
	V D T 作業従事 職員健康診断	精密検診	医療機関	年 1 回 （第 1 回精検結果聴取まで）
	有機溶剤・特定 化学物質等 取扱者健康診断	精密検診	医療機関	年 2 回 （第 1 回精検結果聴取まで）

(別紙 3)

人間ドック・脳ドック、特定年齢優待ドック・女性がん検診及び女性がん検診特定年齢優待
精密検査受診報告書

令和 年 月 日

埼玉県立 学校長 様

氏名

精密検査の受診について

精密検査を受けたところ、下記のとおり診断されましたので報告します。

記

精密検査を受診した日	令和 年 月 日 ()
検査結果の説明を受けた日	令和 年 月 日 ()
受診医療機関	
検査結果の状況	