

令和
5
年度版

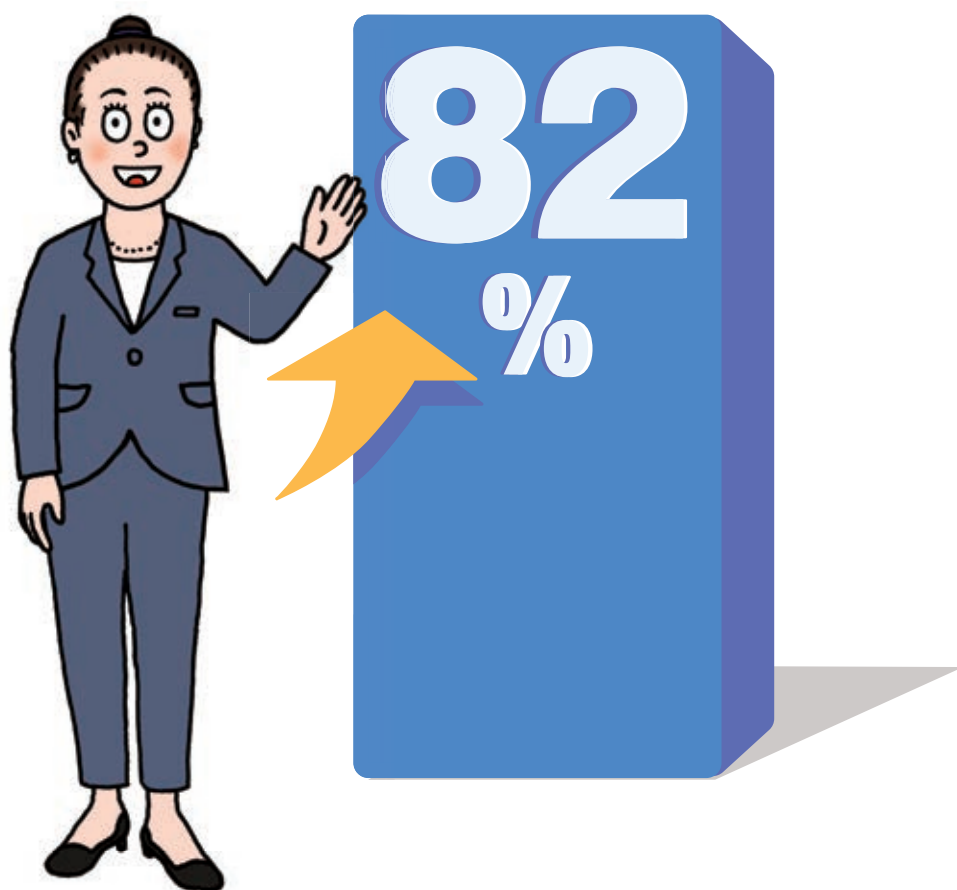
特定健診 元気ガイド



事務担当者用

おかげさまで

昨年度健診結果提出率



加入者と被扶養者の健康のため
今年もご協力お願いします

最初に 送付した書類を 確認してください



1 から 7 が
確認できたら次ページの
提出方法へ

1 特定健診 元気ガイド 事務担当者用（本冊子）

特定健診の説明や結果データ提出に必要な書類などを掲載しています。加入者への案内や健診結果の提出に使用してください。



2 特定健康診査 対象者一覧

本年度の特定健診対象者の一覧です。40歳以上の加入者及び被扶養者を世帯単位で表示しています。対象者の確認と手続書類の配付及び管理用に使用してください。

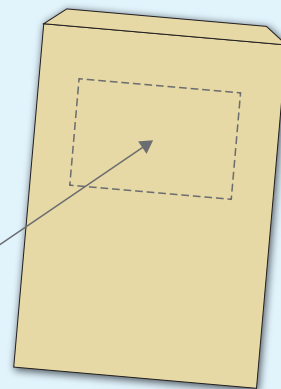


3 特定健診結果データ提出用 宛名シール（1枚/8シート）

加入者の定期健康診断結果データを、私学事業団へ郵送する際の宛名用シールです。健診結果を提出する際に使用してください。

113-8441
東京都文京区湯島1-7-5
日本私立学校振興・共済事業団 共済事業本部
福祉部 保健課 健康管理係 宛
Tel.03(3813)5321
(特定健康診査送付用)

宛名シール



4 特定健診結果記入票

健診結果をデータではなく紙で提出する場合の記入用紙です。

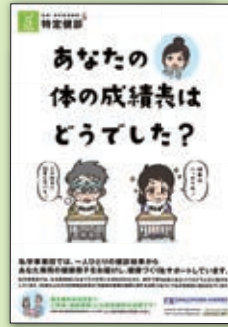
詳細は **8ページ** を確認してください。



5

特定健診・特定保健指導 促進ポスター A2版2種類

加入者に対し、特定健診への理解を促すポスターと特定保健指導の利用を呼びかけるポスターです。職員室など、目につく場所に掲示してください。



6

特定健診元気ガイド 被扶養者・任意継続者用受診書類一式

1世帯1封筒

対象者がいる場合のみ同梱しています。



受診の際に必要な**受診券(セット券)**が入っています!

加入者から被扶養者に渡していただき必ず受診するよう案内してください!



受診書類一式は
対象加入者に配付してください

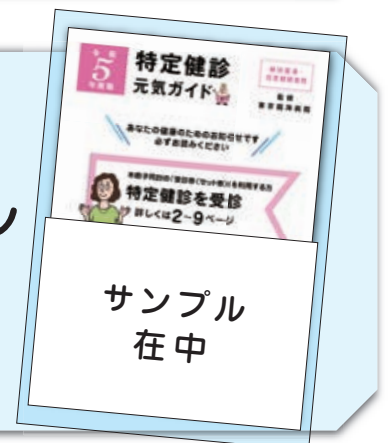
同
梱
内
容

- 送付状(1部)：世帯内の本年度受診対象者の名前が記載されています。
 - 特定健診受診券(セット券)対象人数分：世帯内の対象者全員分です。
 - 特定健診指定機関一覧(1部)(全国7ブロック別)
 - 『特定健診元気ガイド』(1冊)：特定健診の概要と、受診要項が記載されています。
- * 任意継続加入者には、私学事業団から直接送付します。

7

特定健診元気ガイド 被扶養者・任意継続者用サンプル

事務担当者の確認用として『特定健診元気ガイド 被扶養者・任意継続者用』を1冊同梱しています。



サンプル
在中

特定健診の受診と 健診結果の提出を お願いします。



特定健診とは、生活習慣病の予防のため、
40～74歳の人を対象とした健康診断のことです。
加入者と被扶養者を生活習慣病から守るため、
健康診断の受診勧奨と健診結果の提出をお願いします。

提 | 出 | 方 | 法 |

私学事業団では
電子データによる提出を
推奨しています。

特定健診の結果を速やかに通知するため、
電子データによる提出にご協力ください。



紙での提出も可能です。

電子データによる提出が行えない場合は、
紙で提出してください。

紙でも
大丈夫?

電子データ?
無理だな～



電子データ提出

健診結果の入力方法から
電子媒体の保存まで。

6～7ページ



紙で提出

特定健診結果記入票を
使って作成する注意点。

8～9ページ



提出スケジュール

健診結果の提出期限と
「QUPiO Plus」の配布。

10～11ページ



特 定 健 診 の 目 的

加入者と被扶養者を 生活習慣病から守るために

特定健診は、高血圧、脂質異常症、糖尿病などの生活習慣病を予防するための定期的な健康診断です。健診結果によって、保健師や管理栄養士といった専門家が生活習慣を見直すサポートを無料で行うのが特定保健指導です。



「私学健康経営支援サイト」をご利用ください!

私学事業団では、コラボヘルス^{*}の一環として私学共済ホームページ（事務担当者向け）内に「私学健康経営支援サイト」を開設し、学校ごとのリスク分布図などを確認できるようにしています。健診結果提出後に順次更新しますので、学校法人等の健康経営のためにご活用ください。

※コラボヘルスとは…健康的な職場環境の整備や従業員における健康意識・生活習慣の改善に向け、事業主と医療保険者が協働で推進していく取り組み

■ 私学健康経営支援サイト

<https://qupio-service.jp/health-mgmt-shigaku/login>



ログインID

パスワード



スマホで
詳しく



* ログインID、パスワードは平成30年以降、新規適用校となった学校ごとに送付しています。



電子データで提出する場合

健診結果を電子データ（Excel/CSV形式またはXML形式）で提出する場合以下の方法で提出してください。

定期健診を委託している健診機関によっては、加入者の健診結果をXML形式等のデータとして提供してもらえます。

健診結果チェック機能をダウンロード

特定健診 私学共済 検索 で検索

特定健康診査・特定保健指導 ▶ 特定健診に関する事務手続き ▶
健診結果データチェック機能はこちら
と進み、下記のいずれかをダウンロードしてください。

① 事務担当者がデータを作成する場合

健診結果Excelデータ作成・チェック機能 [ZIP形式 / 290KB]

ダウンロードできない場合は、8ページを参照し、紙で提出してください。

② 健診機関（病院等）がデータを作成する場合

健診結果XML・CSVデータチェック機能*

*XMLは国が定める特定健診結果データ形式のことです。
定期健診を委託している健診機関からXML形式で
健診結果の提供を受けた場合はこちらを利用してください。

インストールは
こちらのボタンから ▶



電子媒体での提出にかかる注意点



データにずれや不備がないか、提出前に必ず確認してください。

*提出された電子媒体で健診項目と数値が一致しないケースが見受けられます。



ウイルス対策ソフトを使い、ウイルスに感染していないかを必ず確認してください。

*提出された電子媒体がウイルスに感染していた場合、媒体を返送させていただくことがあります。

*ウイルス対策ソフトの使用方法等については、学校のシステム担当者に確認してください。



健診結果を提出する際は、個人情報保護の観点から電子媒体にパスワードをかけ簡易書留等の追跡可能な方法で提出してください。

*パスワードを別送される場合は、送付状等で発送日をお知らせください。





① 事務担当者がデータを作成する場合

1 健診結果を入力する

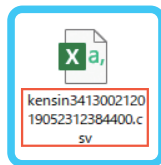
特定健診結果データ(簡易版)チェックのトップ画面から **A** [健診結果・質問票項目]シートをクリックし、対象者の健診結果を入力します。

2 データをチェックする

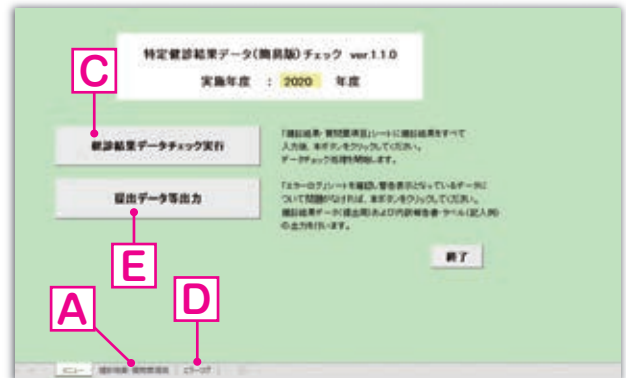
健診結果を入力したら **B** [メニュー]シートをクリックし **C** [健診結果データチェック実行] ボタンを押します。
*データに不備がある場合エラー表示が出ます。 → **D** へ **D** [エラーログ]シートをクリックして、エラー内容を確認してください。データを修正する場合 [健診結果・質問票項目]シートに戻り、エラー箇所を修正します。修正後、[メニュー]シートに戻り再度データチェックを行ってください。

3 提出データ等を入力する

入力したデータに問題なければ **E** [提出データ等出力] ボタンを押し、CSVファイルと特定健康診査結果データの提出内訳報告書を出します。



重要 出力したファイルの名称は変更せずそのまま提出してください。



TOP画面(メニューシート)



健診結果・質問票項目シート



② 健診機関(病院等)がデータを作成する場合

1 データをチェックする

健診結果XML・CSVデータチェック機能のトップ画面で「XMLファイルチェック実行」ボタンを押し、チェックするXMLファイルを選択します。エラー表示が出た場合はデータ作成元の健診機関に修正を依頼してください。

*インストール時、「WindowsによってPCが保護されました」と表示された場合、「詳細情報」をクリックして[実行]ボタンを押下してください。
*データがチェックできなかった場合、その旨を②で作成した内訳報告書に書き添えた上でそのままご提出ください。

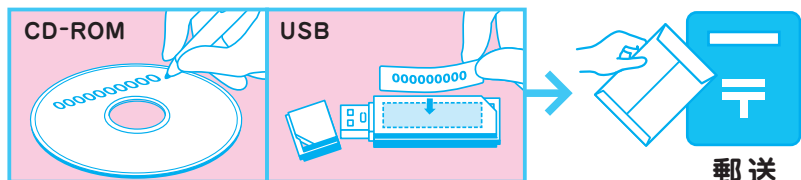
2 内訳報告書を作成する

入力データに問題がなければ [提出データ等出力] ボタンを押し、特定健康診査結果データの提出内訳報告書を出しまたは、13ページの提出内訳報告書をコピーし、記入してください。

①や②でチェックした提出データを電子媒体に保存して郵送する

必ず印刷した提出内訳報告書と学校記号番号を記載した電子媒体を一緒に郵送してください。

*WEB上での提出はできません。



健診結果データは 以下の項目を報告してください。

令和5年4月1日～令和6年3月31日までに実施した健診に限ります。
(令和4年4月1日～令和5年3月31日までに実施した健診は令和4年度分となります)



健診結果データ 必須項目

項目	
健診実施年月日 ●	
加入者番号	
氏名(フリガナ)	
生年月日	
性別	
身体計測	身長(cm)
	体重(kg)
	BMI(kg/m ²)
	腹囲(cm)
血圧	最高血圧(収縮期血圧)(mmHg)
	最低血圧(拡張期血圧)(mmHg)
血中脂質	HDLコレステロール(mg/dl)
	LDLコレステロール*1(mg/dl)
	中性脂肪(トリグリセリド)(mg/dl)
肝機能	GOT(AST)(U/l)
	GPT(ALT)(U/l)
	γ-GTP(γ-GT)(U/l)
血糖	空腹時血糖*2(mg/dl)又は HbA1c(%)
尿検査	尿糖 - ± + ++ +++ +++++
	尿蛋白 - ± + ++ +++ +++++
既往歴・自覚症状・他覚症状(無い場合も「なし」で報告)	
標準的な 質問票 (必須項目)	血圧を下げる薬の使用の有無
	血糖を下げる薬の使用の有無
	コレステロールを下げる薬の 使用の有無
	喫煙の有無

✓ チェック 必ず確認してください。

- 加入者番号、氏名(フリガナ)、生年月日は記入されていますか。
- 健診結果データの中に必須項目はすべて揃っていますか。
- 採血時間は食後3.5時間以上ですか。食後3.5時間未満の場合はHbA1cがありますか。
- 服薬(3項目)・喫煙に関する回答はありますか。回答がない場合は「標準的な質問票」を添付しましたか。



*1 一定条件でNON-HDLコレステロールも可
*2 食後3.5時間以降の随時血糖も可

提出スケジュール



協力していただく
ポイントを
まとめました。

6 月下旬

加入者へ封筒の配付・お知らせ



被扶養者のいる加入者に
受診券(セット券)*入りの
ピンクの封筒を配付



加入者に被扶養者へ
封筒を必ず渡すよう案内

ポスターの掲示



特定健診・特定保健指導
促進ポスターを掲示
(2種類)

「特定健診」対象者は…

令和5年度中に40~74歳の
加入者(任意継続加入者含む)及び被扶養者
(年度中に40歳になる人を含む、75歳になる人は誕生日前日まで)

* 次の人は特定健診の対象外となり、特定健康診査除外報告書の提出が必要です。
● 国外居住者 ● 適用除外施設入居者 ● 6か月以上継続して入院している者 ● 妊産婦

令和5年4月2日以降に
加入した教職員の健診結果の
提出は不要です!!



健診結果のとりまとめは…

人間ドックなどの
個人で健診を受けた人の
結果データについても
提出してください。



加入者

定期健診

人間ドック等その他の健診

健診結果を
とりまとめて
私学事業団へ提出

* 被扶養者・任意継続加入者の健診結果データについては、受診券(セット券)による健診の場合は健診機関から、人間ドックその他の健診の場合は各個人から直接私学事業団に提出します。封筒を配布する際に、加入者へご案内をお願いします。

* 「標準的な質問票」のみでは、処理ができません。必ず健診結果データとセットでご提出ください。

7月以降

健診結果データの作成と提出

令和5年

随時
受付

STEP 1 健診結果の用意

令和5年4月1日以降に実施した健診が対象です。

STEP 2 私学事業団提出データの作成

電子データの場合は6～7ページを、
紙による提出の場合は8～9ページを参照。

STEP 3 健診結果データの提出

4月～9月に実施した健診結果データ

提出期限① **9**月30日

10月～1月に実施した健診結果データ

提出期限② **1**月31日

令和6年

必着

2月～3月31日に実施した健診結果データ

提出期限③ **5**月15日

最終締め切り

提出期限に
関わらず早めに
送付してください。



特定健診の結果通知は約2か月後

健診結果データをお送りいただくと、特定健診の結果通知として、健康情報冊子「QUPiO Plus」を送付します。

特定保健指導の対象者には、結果通知とともに、保健指導利用券やガイドブックなどを同封します。

Point! 加入者への通知

学校法人等宛に一括送付しますので**加入者に配付**してください。
(被扶養者・任意継続加入者へは私学事業団より対象者に直接送付します)



特定保健指導の対象者には次ページをご案内ください

特定保健指導について

サイレントキラーと呼ばれるほど 恐ろしい生活習慣病

高血圧、脂質異常症、糖尿病などの生活習慣病は自覚症状がないまま進行し、放置すると、動脈硬化や脳卒中、心筋梗塞など生命に関わる合併症を引き起こすことがあります。そのため、健康診断などで早期発見し、専門家のサポートを受けながらの生活習慣の改善が必要です。



特 | 定 | 保 | 健 | 指 | 導 | の | 実 | 施 | 方 | 法

私学事業団の特定保健指導実施率は7.5%（令和3年度実績）と全国平均24%を大きく下回っています。特定保健指導は対象者自身で受ける方法のほか、学校に訪問してもらっての実施なども可能です。

■ 学校訪問型の特定保健指導

学校に訪問しての特定保健指導を実施しています。面接は一人あたり30分～1時間程度。1日で複数の方に指導が行えます。



■ 東京臨海病院によるオンライン指導

直営病院である東京臨海病院において、加入者及び被扶養者を対象としたオンライン面接が利用できます。



■ SOMPOヘルスサポートの多様な面接方法

スマートフォンにも対応した遠隔面接や担当相談員が日程調整する個別調整型など、SOMPOヘルスサポートのサービスが利用できます。



特定保健指導の実施にご協力ください!

提出書類と一緒に 送付してください

●私学共済ホームページからも
ダウンロードできます。

↓ コピーして使用してください

日本私立学校振興・共済事業団 理事長殿

令和 年 月 日

学校法人等名

代表者名

令和 年度 特定健康診査結果データの提出内訳報告書

標記の件について、以下のとおり報告します。

1. 学校名等(複数校のデータを提出する場合は、すべての学校記号番号・学校名を記入してください。)

学校記号番号

学 校 名

2. 提出媒体及びデータ件数

媒 体		データ形式	媒体枚数	データ件数
紙によるもの	健診結果票	/	/	件
	質 問 票			件
	確認付箋 ※1			件
電子媒体	<input type="checkbox"/> CD-R	<input type="checkbox"/> XML <input type="checkbox"/> CSV	枚	件
	<input type="checkbox"/> USB	<input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> その他		
ウイルスチェック(提出の際は、必ずウイルスチェックをしてください)				<input type="checkbox"/> チェック済

3. 添付書類(下記書類を添付する場合のみ記入してください)

特定健康診査除外(該当者・不該当者)報告書 枚

特定健康診査受診券(返送分) ※2 枚

4. 連絡先

住 所 (〒)

名 称

担当者 TEL

※1 提出内容について、私学事業団から照会する場合に同封する書類のことです。

※2 被扶養者の認定が取り消しとなった場合や人間ドックを受診した場合などで「受診券」を使用しなかったときは、私学事業団に返送してください。

標準的な質問票

健診結果に服薬(3項目)・喫煙の
問診がある場合、提出不要です。

↓ コピーして使用してください

受診者情報	加入者番号									受診者氏名	
	県コード	学種	学校番号			個人番号			フリガナ		
								漢字			

質問項目		回答	
現在、1～3項目の薬の使用の有無について(医師の診断・治療のもとで服薬中の者を指す)			
必須項目※	1	血圧を下げる薬を飲んでいる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	2	インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	3	コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	6	医師から、慢性腎臓病や慢性腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	7	医師から、貧血といわれたことがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
必須項目※	8	現在、たばこを習慣的に吸っている (*「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「現在までに合計100本以上、又は6か月以上吸っている者」であり、最近1か月間も吸っている者)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	9	20歳の時の体重から10kg以上増加している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	10	1回30分以上の汗をかき運動を週2日以上、1年以上実施	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか	<input type="checkbox"/> 何でもかんで食べることができる <input type="checkbox"/> 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある <input type="checkbox"/> ほとんどかめない
	14	人と比較して食べる速度が速い	<input type="checkbox"/> 速い <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 遅い
	15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> ほとんど摂取しない
	17	朝食を抜くことが週に3回以上ある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> ほとんど飲まない
	19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(180ml)の目安:ビール(約500ml)、焼酎25度(110ml)、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	<input type="checkbox"/> 1合未満 <input type="checkbox"/> 1～2合未満 <input type="checkbox"/> 2～3合未満 <input type="checkbox"/> 3合以上
	20	睡眠で休養が十分とれている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか	<input type="checkbox"/> 改善するつもりはない <input type="checkbox"/> 改善するつもりである(概ね6か月以内) <input type="checkbox"/> 近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている <input type="checkbox"/> 既に改善に取り組んでいる(6か月未満) <input type="checkbox"/> 既に改善に取り組んでいる(6か月以上)
	22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※ の項目は必須の項目となりますが、多くの情報を得ることができれば、保健指導対象者への指導内容を、より個人に合ったものとして提供することができますので、できるだけ多くの質問項目に回答をお願いします。

よくある質問

Q1 健診結果データの提出までに加入者資格を喪失した人についても提出が必要ですか？

A1 退職などによって加入者資格を喪失した人、実施年度の4月2日以降に加入した人などについては、報告する必要はありません。

Q2 加入者の健診結果データは、全員分が揃ってから私学事業団に提出した方がよいですか？

A2 ある程度まとまった段階で、随時提出してください。私学事業団では結果データを受領後、登録・階層化の処理を行いその結果を順次学校法人等宛に送付します。

Q3 「特定健康診査対象者一覧」を紛失してしまいましたが、どうすればよいですか？

A3 健診結果の提出が必要な対象者はP10のとおりですので、条件に当てはまる方の健診結果を提出してください。特別な理由により、一覧の再発行が必要な場合は、私学事業団までご連絡ください。

Q4 令和5年3月に実施した以下の健診結果は、令和5年度分の提出となりますか？また、提出の必要はありますか？

① 令和5年4月1日新規採用者の雇入れ時健診

② 現職者に対する定期健診

A4 令和5年度分として登録・階層化できる健診結果データは、令和5年4月1日～令和6年3月31日実施分となります。そのため令和5年3月中に実施された健診結果データは、令和4年度分となります。提出については

- ① 資格取得日前の健診なので、提出する必要はありません。
- ② 令和4年度分として提出してください。

Q5 健診を健診機関に依頼する際、注意することはありますか？

A5 以下の点に注意してください。

- 喫煙の有無・服薬の有無を問診項目に追加してください。
- 血糖検査は空腹時血糖値(随時血糖は食後3.5時間以上なら可)又はHbA1c検査としてください。併せて、健診結果のデータでの提供が可能な機関を選ぶことで、提出時の手間を削減できます。

HbA1cは
食後でも測れる
血糖検査です!



Q6 定期健診の結果を私学事業団に提出する際加入者本人の同意を得なくてもよいですか？

A6 P9の特定健診項目のデータのみを提出する場合は、同意は不要です。しかし、それ以外の項目がある場合は同意またはマスキングが必要となります。

Q7 育児休業等の加入者で学校法人等の実施する定期健診を受診することができない場合、健診結果データを提出しなくてもよいですか？

A7 育児休業、病気療養*、短時間労働加入者等の理由で健診を受診できない加入者が特定健診を希望する場合は、被扶養者と同様に、指定健診機関で受診することになります。受診希望者がいる場合は任意の用紙に次の事項を記入し、私学事業団に送付してください。折り返し「特定健診受診券(セット券)」を学校法人等宛に送付しますので、該当者に配付してください。

●届書のタイトル:「休業者等特定健診申出書」

●記載事項:①学校名、②学校所在地(受診券(セット券)送付先)、③加入者氏名、④加入者記号番号、⑤発行理由
*6か月以上継続して入院をしている人は特定健診の除外対象者となるため、「受診券(セット券)」は発行できません。別途、「特定健康診査除外報告書」を提出してください。

特定健康診査・特定保健指導の実施方針

個人情報の取り扱い

特定健康診査・特定保健指導の実施にあたり、個人情報については、＜独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律＞に定める事項を遵守し厳重に取り扱います。

特定健診の結果は、私学事業団で5年間保管し、今後の保健指導の受診勧奨に活用します。

*保管年限終了後は、私学事業団でデータを廃棄します。

私立学校教職員共済「特定健康診査等実施計画」の公表

本事業は私立学校教職員共済「特定健康診査等実施計画」に基づき実施します。実施計画は私学共済ホームページに公表しています。

特定健診 私学共済

検索

で検索

福祉事業 > 特定健康診査・特定保健指導



「がん検診」のご案内 500円で安心を…手軽ながん検診です

私学事業団の「郵送検診」を受けましょう

胃がん・大腸がん・肺がん・前立腺がんの4検査のうち、希望する検査を年度内各1回ずつ受けられます。費用は1検査につき、500円（容器代相当額）のみで、検査料は私学事業団が負担します。ご自宅で検体を採取し、東京臨海病院医学センターに郵送するだけで手軽に受診できます。

ご注意

※「郵送検診」は特定健診とは異なる、任意の検診です。

※ 申込方法等の詳細については、「私学共済ブック2022・2023」158ページ
または「事務の手引き（令和5年度版）」748ページをご覧ください。

お住いの市区町村にもご確認ください

各市区町村では、住民健診の一環として「がん検診」が行われている場合があります。

「がん検診」の詳細について、被扶養者等から問合せがあった際には、お住いの市区町村へお問合せいただくようご案内ください。

なお、市区町村によっては、私学事業団にて「がん検診」が受けられるか、補助が出るかを問われる場合があります。当事業団では、「郵送検診」、「人間ドック」を受診した場合の費用補助及び会場型（集団健診）の特定健康診査受診時のオプション検査費用補助を実施しています。これらをふまえて、お住いの市区町村で「がん検診」が受けられるかをご確認ください。

日本私立学校振興・共済事業団福祉部 保健課 健康管理係

☎ 03(3813)5321 (代表)

代表電話がつながりにくい状態になっており、ご迷惑をおかけしております。特に、月曜日や午前中は電話が大変混雑しておりますので、ご了承ください。

 日本私立学校振興・共済事業団
Promotion and Mutual Aid Corporation for Private Schools of Japan

〒113-8441 東京都文京区湯島1丁目7番5号



古紙パルプ配合率70%再生紙を使用

SHS4025K04