

令和8年度協会けんぽ健診検査項目一覧表

令和8年4月2日より

		協会けんぽ一般検診		協会けんぽ節目健診	人間ドック	差額ドック
		35歳以上75歳未満	20・25・30歳	40・45・50・55・60・65・70歳のみ	35歳～75歳未満で、協会から25,000円の補助を受ける（内容は健保連と同項目）	R8年度より、協会けんぽからドック受診者へ25,000円補助が出るため削除
内科診察	聴打診・問診	○	○	○	○	○
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲	○	○	○	○（体脂肪率）	○（体脂肪率）
視力測定		○	○	○	○	○
聽力測定	オーディオ1000・4000Hz	○	○	○	○	○
血圧測定		○	○	○	○	○
心拍数					○	○
胸部レントゲン	デジタル	○	○	○	○	○
胃部レントゲン	デジタル	○		○	○	○
心電図	12誘導	○	○	○	○	○
肺機能検査				○	○	○
腹部超音波				○	○	○
尿検査	糖	○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○
	潜血	○	○	○	○	○
	尿沈渣			○	○	○
	尿比重				○	○
	ウロビリノーゲン				○	○
	尿PH				○	○
大腸検査	便潜血（2日法）	○		○	○	○
末梢血液�査	赤血球数（RBC）	○	○	○	○	○
	白血球数（WBC）	○	○	○	○	○
	血色素量（Hb）	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット（Ht）	○	○	○	○	○
	血小板数（PLT）			○	○	○
	血液像			○	○	○
	MCV				○	○
	MCH				○	○
	MCHC				○	○
	AST (GOT)	○	○	○	○	○
生化学血液�査	ALT (GPT)	○	○	○	○	○
	γ-GTP	○	○	○	○	○
	総コレステロール	○	○	○	○	○
	※中性脂肪	○	○	○	○（随時不可）	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○
	尿酸	○	○	○	○	○
	クレアチニン	○	○	○	○	○
	eGFR	○	○	○	○	○
	ALP	○	○	○	○	○
	※血糖	○	○	○	○（随時不可）	○
	総蛋白			○	○	○
	総ビリルビン			○	○	○
	アルブミン			○	○	○
	LDH			○	○	○
	血清アミラーゼ			○	○	○
	HbA1c			○	○	○
	尿素窒素			○	○	○
	A/G比			○	○	○
	HBs抗原			○	○	○
	HCV抗体			○	○	○
	CRP			○	○	○
	non-HDLコレステロール			○	○	○
眼科	眼底検査			○	○	○
	眼圧検査			○	○	○
血液型（初回のみ）	(ABO型Rh式)				○	
受診者または事業所負担額（消費税込）	5,500	2,500	8,280 (5,500+2,780)	16,800 (41,800-25,000)	22,332 (一般検診17,050)	

※ 採血時間により、空腹時・随時の報告となります。人間ドックは食後10時間以上経過していないとできません。

（注）協会けんぽの補助を利用して人間ドックを受診する場合、検査項目は全て受診が必要です。減額制度もありません。

※ 10時間以上絶食状態での血液検査、胃部検査、便検査を含みます。

健診受診直前に食事を摂られた場合や、自己都合で受診できない項目がある場合は、協会けんぽの補助を利用できません。

健診日を変更いただき、すべての項目を受診するか自己負担で人間ドックを受診ください。