



令和8年度 協会けんぽ生活習慣病予防健診料金



| 対象年齢 | | 35~74歳 | 20、25、30歳 | 40、45、50、55、60、65、70歳 | 35~74歳 ※① | 35~74歳 | |
|------------|---|--|--|-----------------------|-----------|---------|----|
| 検査項目 | 検査内容 | 一般健診 | 一般健診(若年層) | 節目健診 | 一般健診+節目健診 | 人間ドック | |
| 一般検査 | 問診、身体計測(身長・体重・BMI・腹囲・肥満度) 血圧、尿(蛋白・糖・潜血)、診察 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 尿沈渣※ドックは蛋白、潜血反応が陰性であれば省略 | | | ○ | ○ | ○※ | |
| 呼吸器検査 | 胸部X線検査(1方向) | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | 胸部X線検査(2方向) | | | | | ○ | |
| | 肺機能検査 | | | ○ | ○ | ○ | |
| | 喀痰細胞診※②50歳以上かつ喫煙指数が600以上の希望者 | ○※② | | ○※② | ○※② | | |
| 視力、聴力 | 5m視力、聴力オージオメーター検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 心電図検査 | 安静時検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 血液検査 | 肝機能検査 | AST・ALT・γ-GT・ALP | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | | TP・ALB・総ビリルビン | | | ○ | ○ | |
| | | LDH | | | ○ | ○ | |
| | 腎機能検査 | CRE・eGFR・尿酸 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | 糖代謝検査 | GL(空腹時) または GL(随時)・HbA1c GL(空腹時※食後は10時間以上あける)・HbA1c | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 脂質検査 | HDL-ch・LDL-ch・TG・T-ch・※NonHDL-chはドックのみ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○※ |
| | 膵機能検査 | アミラーゼ | | | ○ | ○ | |
| | 貧血検査 | RBC・WBC・Hb・Ht | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | MCH・MCV・MCHC | | | | | ○ |
| | | 白血球百分率 | | | ○ | ○ | |
| PLT | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 免疫学的検査 | CRP | | | | | ○ | |
| 血液型 | ABO Rh ※本人の申し出により省略可 | | | | | ○※ | |
| 肝炎検査 | B型肝炎(抗原検査)※本人の申し出により省略可 | | | | | ○※ | |
| 胃部X線検査 | デジタル撮影 | ○ | | ○ | ○ | ○ | |
| 胃内視鏡検査 | 経鼻または経口(税込料金4,840円変更料金別途必要) | | | ○ | ○ | ○ | |
| 便検査 | 免疫学的便潜血検査(2回法) | ○ | | ○ | ○ | ○ | |
| 心拍数検査 | 心拍数 | | | | | ○ | |
| 眼科検査 | 眼底検査(両眼) | | | ○ | ○ | ○ | |
| | 眼圧検査 | | | | | ○ | |
| 腹部超音波検査 | 肝臓、胆嚢、腎臓、他 | | | ○ | ○ | ○ | |
| 医師による結果説明 | ※③8:30予約・検査後の説明のため待機時間あり | | | | | ○※③ | |
| 特定保健指導 | ※40歳以上の特定保健指導対象者のみ | ○※ | | ○※ | ○※ | ○※ | |
| 総額 | | 19,635円 | 8,921円 | 29,546円 | 29,546円 | 39,500円 | |
| お客様負担額(税込) | | 5,500円 | 2,500円 | 8,280円 | 15,411円 | 14,500円 | |

食後は原則10時間以上あけてください。人間ドックは食後10時間未満の場合は補助対象外(全額自己負担)となります。

協会けんぽ補助適用の健診のため、基本的にはすべての項目を実施してください。

※①「一般健診+節目健診」の対象年齢は「節目健診」の対象年齢の方を除きます。

※②喀痰細胞診は別途料金(総額2,090円→お客様負担額590円)が必要となります。

※③協会けんぽ人間ドックは原則8:30受付となります。検査後の結果説明があるため少々お待ちいただくこととなります。

オフショ項目・単独項目 (一般健診・節目健診コース受診時に協会けんぽの補助適用※)

| 種類 | 検査内容 | 対象の方 | 総額 | お客様負担額(税込) |
|---------|--------------------------------|----------------------------------|--------|------------|
| 乳がん検診 | 問診 | マンモグラフィ1方向 | 3,487円 | 980円 |
| | | マンモグラフィ2方向 | 6,072円 | 1,700円 |
| 子宮頸がん検診 | 問診・子宮頸部細胞診 | 36~74歳の偶数年齢の女性 (20~38歳は単独受診可) | 3,520円 | 990円 |
| 骨粗鬆症検診 | 超音波法 | 40~74歳の偶数年齢の女性 | 880円 | 250円 |
| 肝炎検査 | C型肝炎(HCV抗体検査) B型肝炎(HBs抗原検査) | 過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがない方 | 1,914円 | 540円 |
| | | | | |

※協会けんぽドックコース及び上記以外の年齢の方はサンテ定価にて受診できます。

※年齢算定日 2027.4.1

(2026.3 更新)



公益財団法人 三重県健康管理事業センター 健診センター サンテ
予約専用TEL059-202-4300 FAX 059-223-1611