

2026年度 全国健康保険協会(協会けんぽ)健康診断 検査項目一覧表

| 検査項目 (■…法定項目) | | 34歳以下 または 健保非加入者 | 協会けんぽ加入者(35歳以上) | | | | |
|------------------|-----------------|------------------------|-----------------|------------------------|---------------|------------------|---|
| | | 定期健診 ・ 雇入時健診 | 協会けんぽ 一般健診 | 協会けんぽ 一般健診 (若年層) | 協会けんぽ 節目健診 | 協会けんぽ 人間ドック健診 | |
| | | (※1) | | (※2) | (※3) | (※4) | |
| 医師診察(胸部聴診) | | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| 医師診察(頸部・腹部触診) | | | | | | ★ | |
| 問診(服薬歴及び喫煙習慣を含む) | | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| 計測等 | 身長・体重 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 標準体重・BMI | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 血圧測定(※5) | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 心拍数 | | | | | ★ | |
| | 視力 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 腹囲 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 聴力検査(オーディオメーター) | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 総コレステロール | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| 脂質 | 中性脂肪 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | HDLコレステロール | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | LDLコレステロール | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | non-HDLコレステロール | ○ | | | | ★ | |
| | 肝・胆・膵 | AST(GOT) | ○ | □ | □ | ■ | ★ |
| | | ALT(GPT) | ○ | □ | □ | ■ | ★ |
| | | γ-GT(γ-GTP) | ○ | □ | □ | ■ | ★ |
| | | ALP | | □ | □ | ■ | ★ |
| | | LD(LDH) | | | | ■ | |
| | | 総蛋白 | | | | ■ | ★ |
| アルブミン | | | | | ■ | ★ | |
| 総ビリルビン | | | | | ■ | ★ | |
| 腎・尿路 | アミラーゼ | | | | ■ | | |
| | HBs抗原(※6) | | | | | ★ | |
| | クレアチニン | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | e-GFR | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| 代謝系 | 尿酸 | | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 空腹時血糖 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| 血液一般 | ヘモグロビンA1c | ○ | | | | ★ | |
| | 赤血球数 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 白血球数 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | ヘモグロビン | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | ヘマトクリット | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | MCV、MCH、MCHC | ○ | | | | ★ | |
| | 血小板数 | ○ | | | ■ | ★ | |
| | 血液像 | | | | ■ | | |
| 炎症 | CRP | | | | | ★ | |
| 尿検査 | その他 | 血液型(ABO Rh)(※6) | | | | ★ | |
| | 糖 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 蛋白 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 潜血 | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| | 尿沈渣 | | | | ■ | ★ | |
| 胸部X線検査(※7) | | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| 安静時心電図検査 | | ○ | □ | □ | ■ | ★ | |
| 胃部X線検査(※8) | | | □ | × | ■ | ★ | |
| 大腸がん検査(2回法) | | | □ | × | ■ | ★ | |
| 腹部超音波検査 | | | | | ■ | ★ | |
| 肺機能検査 | | | | | ■ | ★ | |
| 眼底検査 | | | | | ■ | ★ | |
| 眼圧検査 | | | | | | ★ | |
| 健診料金 (税込) | 事業所請求 | 9,900円 | 5,500円 | 2,500円 | 5,500円 | 5,500円 | |
| | 自己負担金(※9) | 0円 | 0円 | 0円 | 2,780円 | 12,400円 | |
| | 料金合計 | 9,900円 | 5,500円 | 2,500円 | 8,280円 | 17,900円 | |

※1 「雇入時健診」としてご受診の場合、聴力検査は1000Hz(30dB)・4000Hz(30dB)で実施になります。(その他の場合1000Hz(30dB)・4000Hz(40dB))

※2 「一般健診(若年)」は、20歳・25歳・30歳の方が補助対象となります。(年齢は2027年4月1日時点の年齢です。)

※3 「節目健診」(旧:付加健診)は、40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の方が補助対象となります。(年齢は2027年4月1日時点の年齢です。)

※4 35歳以上の健保加入者が補助対象となります。(年齢は2027年4月1日時点の年齢です。)

※5 「人間ドック」については、「原則2回測定値と平均値」の検査となります。

※6 ご本人様(事業所様)の申し出により、省略が可能です。(料金の減額対応はありません。)

※7 「人間ドック」については、「2方向」の撮影となります。

※8 「人間ドック」については、「食道・胃・十二指腸。8枚以上」の撮影となります。

※9 コースの自己負担金は、「事業所請求」または「窓口本人負担」を選択することができます。