

2026年度

協会けんぽ

健康診断のご案内

2026年度から協会けんぽの健診制度が変わりました

1 人間ドック健診に新補助

35歳以上の被保険者を対象に、人間ドック健診への補助が開始。対象の健診機関で受診すると、1回につき最大25,000円の補助を受けられます。

2 20・25・30歳も対象に

生活習慣病予防健診の対象に、20歳・25歳・30歳の被保険者が新たに加わりました。若いうちから健康状態を確認し、生活習慣の見直しに役立てられます。

3 骨粗しょう症検診が開始

40歳以上の女性を対象に、骨粗しょう症検診が新たに始まります。骨の状態は自覚しにくいいため、定期的な確認が大切です。早期発見と予防に役立ちます。

4 健診体系・費用を見直し

令和8年度から「節目健診」が新設され、一部健診の自己負担額も改定されました。対象年齢や費用の詳細は、受診前に最新のご案内をご確認ください。

ご予約・お問い合わせ



医療法人社団 ヤマナ会 東広島記念病院
広島生活習慣病・がん健診センター 東広島

〒739-0002 広島県東広島市西条町吉行2214番地

TEL: 082-423-6662 / FAX: 082-423-7786

受付時間: 8:30~17:00 (月・火・水・金) / 8:30~12:00 (木・土)

HP: <https://hmh.or.jp/kensin/>

健診コースおよび料金一覧

料金はすべて税込表記です

コース名	対象年齢	健診料金	補助額	ご負担額
人間ドック健診	35~74歳	35,000円	最大25,000円	10,000円
一般健診	35~74歳	19,635円	14,135円	5,500円
一般健診(若年)	20・25・30歳	8,921円	6,421円	2,500円
節目健診	40・45・50・55・ 60・65・70歳	29,546円	21,266円	8,280円

協会けんぽの補助対象オプション検査



乳がん検診



子宮頸がん検診



骨粗しょう症検診

詳細は次ページをご覧ください。

その他健康診断 (協会けんぽの補助は利用できません)

コース名	健診料金
生活習慣病予防健診 (Eコース) *協会けんぽ一般健診と同内容	22,000円



医療法人社団 ヤマナ会 東広島記念病院
広島生活習慣病・がん健診センター 東広島

協会けんぽの補助対象オプション検査

❀ 一般健診・節目健診の補助利用時に追加可能 ❀

検査名	検査内容	対象者	検診料金	補助額	ご負担額
乳がん検診 (40～48歳)	[乳房エックス線 検査(マンモグラ フィー)2方向撮影]	一般健診・節目健診 を受診する 40～48歳の 偶数年齢の女性	6,072円	4,372円	1,700円
乳がん検診 (50～74歳)	[乳房エックス線 検査(マンモグラ フィー)1方向撮影]	一般健診・節目健診 を受診する 50～74歳の 偶数年齢の女性	3,487円	2,507円	980円
子宮頸がん検診	[問診・細胞診]	20～38歳の女性の方 (単独)、40～74歳の 女性の方(一般健診、 節目健診同時受診)	3,520円	2,530円	990円
骨粗しょう症検診	[骨量測定]	一般健診・節目健診 を受診する 40～74歳の 偶数年齢の女性	1,540円	1,110円	430円

※ 奇数年齢の方は上記検査を追加できません

※ 料金はすべて税込表記です



医療法人社団 ヤマナ会 東広島記念病院
広島生活習慣病・がん健診センター 東広島

❀ その他健康診断 (協会けんぽの補助は利用できません) ❀

コース名	健診料金
生活習慣病予防健診(Eコース) *協会けんぽ一般健診と同内容	22,000円

検査項目一覧

各コースで実施する検査項目をまとめています

協会一般 (35~74歳)	協会一般 (若年対象: 20, 25, 30歳)	節目健診 (40, 45, 50, 55, 60, 65, 70歳)	人間ドック (35~74歳)
1. 身体計測	1. 身体計測	1. 身体計測	1. 身体計測
2. 腹囲	2. 腹囲	2. 腹囲	2. 腹囲
3. 視力検査	3. 視力検査	3. 視力検査	3. 視力検査
4. 聴力検査 (dB)	4. 聴力検査 (dB)	4. 聴力検査 (dB)	4. 聴力検査 (dB)
5. 血圧測定	5. 血圧測定	5. 血圧測定	5. 血圧測定
6. 医師診察	6. 安静時心電図	6. 医師診察	6. 医師診察
7. 安静時心電図	7. 胸部X線 (直接1方向)	7. 眼底検査 (両眼)	7. 眼底測定
8. 胸部X線 (直接1方向)	8. 尿糖定性	8. 安静時心電図	8. 眼底検査 (両眼)
9. 胃がん検診 (胃透視若しくは内視鏡)	9. 尿蛋白定性	9. 胸部X線 (直接1方向)	9. 安静時心電図
10. 尿糖定性	10. 尿潜血	10. 肺機能検査	10. 胸部X線 (直接2方向)
11. 尿蛋白定性	11. 白血球数	11. 胃がん検診 (胃透視若しくは内視鏡)	11. 肺機能検査
12. 尿潜血	12. 赤血球数	12. 腹部超音波	12. 胃がん検診 (胃透視若しくは内視鏡)
13. 大腸がん検診 (便潜血検査)	13. 血色素量	13. 尿糖定性	13. 腹部超音波
14. 白血球数	14. ヘマトクリット	14. 尿蛋白定性	14. 尿糖定性
15. 赤血球数	15. 総コレステロール	15. 尿潜血	15. 尿蛋白定性
16. 血色素量	16. HDLコレステロール	16. 尿沈渣	16. 尿潜血
17. ヘマトクリット	17. 中性脂肪	17. 大腸がん検診 (便潜血検査)	17. 尿沈渣
18. 総コレステロール	18. LDLコレステロール	18. 白血球数	18. 大腸がん検診 (便潜血検査)
19. HDLコレステロール	19. AST (GOT)	19. 赤血球数	19. 白血球数
20. 中性脂肪	20. ALT (GPT)	20. 血色素量	20. 赤血球数
21. LDLコレステロール	21. γ-GTP	21. ヘマトクリット	21. 血色素量
22. AST (GOT)	22. ALP	22. 血小板数	22. ヘマトクリット
23. ALT (GPT)	23. 尿酸	23. 白血球分類	23. 血小板数
24. γ-GTP	24. クレアチニン+eGFR	24. 総コレステロール	24. MCV・MCH・MCHC
25. ALP	25. 血糖	25. HDLコレステロール	25. 白血球分類
26. 尿酸		26. 中性脂肪	26. 総コレステロール
27. クレアチニン+eGFR		27. LDLコレステロール	27. HDLコレステロール
28. 血糖		28. 総蛋白	28. 中性脂肪
		29. アルブミン	29. LDLコレステロール
		30. 総ビリルビン	30. nonHDL-Cho
		31. AST (GOT)	31. 総蛋白
		32. ALT (GPT)	32. アルブミン
		33. γ-GTP	33. A/G比
		34. LDH	34. 総ビリルビン
		35. ALP	35. AST (GOT)
		36. 血清アミラーゼ	36. ALT (GPT)
		37. 尿酸	37. γ-GTP
		38. クレアチニン+eGFR	38. LDH
		39. 血糖	39. CHE
			40. ALP
			41. 血清アミラーゼ
			42. 尿酸
			43. 尿素窒素
			44. クレアチニン+eGFR
			45. 血糖
			46. HbA1c
			47. HbS抗原
			48. HbS抗体
			49. C型肝炎検査 (定量)
			50. CRP

胃の検査を内視鏡へ変更する場合は
変更料金5,500円 (税込) を別途申し受けます。



医療法人社団 ヤマナ会 東広島記念病院
広島生活習慣病・がん健診センター 東広島