

2026
年度

全国健康保険協会（協会けんぽ）

生活習慣病予防健診制度について

2026年度からの変更点

- 01 生活習慣病予防健診の単価見直し — 補助額・自己負担額が改定
- 02 骨粗鬆症検診の追加 — 生活習慣病予防健診に骨密度検査が追加
- 03 喀痰細胞診検査項目の追加 — 生活習慣病予防健診に喀痰細胞診が追加
- 04 若年層を対象とした健診の新設 — 生活習慣病予防健診の対象に若年層の被保険者が追加
- 05 人間ドック補助事業の開始 — 人間ドック受診時の定額補助がスタート

※ 当センターで実施する場合

01

生活習慣病予防健診の単価見直し

－ 生活習慣病予防健診の補助額、自己負担額が改定される

現在の仕組み（2025年度の補助額および自己負担額）

種 別	実施対象（被保険者本人のみ）	自己負担額	健診額（協会けんぽ補助）
一般健診	35～74歳（75歳の誕生日前日まで）の方	5,282円	18,865円（13,583円）
付加健診	40、45、50、55、60、65、70歳の方	7,971円	28,468円（20,497円）
乳がん検診	40～74歳の偶数年齢の女性で受診を希望する方	40～48歳：1,574円 50歳以上：1,013円	40～48歳：5,621円（4,047円） 50歳以上：3,619円（2,606円）
子宮頸がん検診	20～74歳の偶数年齢の女性で受診を希望する方	970円	3,463円（2,493円）
肝炎ウイルス検査	過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがない方	582円	2,079円（1,497円）

※ 年齢起算日：2026年4月1日時点の年齢

01

生活習慣病予防健診の単価見直し

－ 生活習慣病予防健診の補助額、自己負担額が改定される

2026年度の補助額および自己負担額

種 別	実施対象（被保険者本人のみ）	自己負担額	健診額（協会けんぽ補助）
一般健診	35～74歳（75歳の誕生日前日まで）の方	5,500円	19,635円（14,135円）
節目健診 （旧名称：付加健診）	40、45、50、55、60、65、70歳の方	8,280円	29,546円（21,266円）
乳がん検診	40～74歳の偶数年齢の女性で受診を希望する方	40～48歳：1,700円 50歳以上：980円	40～48歳：6,072円（4,372円） 50歳以上：3,487円（2,507円）
子宮頸がん検診	20～74歳の偶数年齢の女性で受診を希望する方	990円	3,520円（2,530円）
肝炎ウイルス検査	過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがない方	540円	1,914円（1,374円）

※ 上記補助を利用し、当センターの人間ドックも受診可能（例年同様）。

※ 年齢起算日：2027年4月1日時点の年齢（以降のページの年齢起算日も同様）

02

骨粗鬆症検診の追加

－ 生活習慣病予防健診に骨粗鬆症検診（骨密度検査）が追加される

健診名称 骨粗鬆症検診

検査内容 骨密度測定（当センターのオプション検査「骨密度検査」と同様）

対象者 協会けんぽ被保険者本人かつ40～74歳の偶数年齢の女性で受診を希望する方

健診単価 検診総額：1,540円 協会けんぽ補助：1,110円 自己負担額：430円

助成要件 生活習慣病予防健診（一般健診・節目健診）受診者のみ追加可能

03

喀痰細胞診検査項目の追加

－ 生活習慣病予防健診に喀痰細胞診が追加される

検査名称

喀痰細胞診検査

検査内容

3 日間の蓄痰検査

対象者

50 歳以上かつ喫煙指数 600 以上で、検査を希望する方

喫煙指数：1 日あたりの喫煙本数 × 喫煙年数

検査単価

検査総額：2,090 円 協会けんぽ補助：1,500 円 自己負担額：590 円

助成要件

- ① 生活習慣病予防健診（一般健診・節目健診）受診者のみ実施可能
- ② 検査は、健診当日の間診時に対象者へ聞き取りを行い、
希望者に対して実施する ※ 対象外の方は実施不可・事前申込での追加不可
- ③ 支払いは当日窓口払いのみ、検体提出は持参のみ
- ④ 後日検体提出のため、提出期日までに検体未提出の場合は、
検査キャンセルとなり、返金対応は不可とする

04

若年層を対象とした健診の新設

－ 生活習慣病予防健診の対象に若年層の被保険者が追加される

健診名称

一般健診（若年）

検査内容

一般健診の検査項目から胃透視検査と便潜血検査を除いた項目

対象者

20、25、30 歳の被保険者本人のみ

検査単価

健診総額：8,921 円 協会けんぽ補助：6,421 円 自己負担額：2,500 円

助成要件

- ① 当センターの人間ドックへの補助適用は不可
- ② 20、30 歳女性の子宮頸がん検診は、同日実施不可 ※ 追加希望の場合は、別日実施となる

05

人間ドック補助事業の開始

－ 健診機関指定の人間ドック受診に対する定額補助が実施される

補助名称 人間ドック健診

検査内容 健診機関指定の人間ドックコース内容

対象者 35 ～ 74 歳の協会けんぽ被保険者本人

補助額 25,000 円 ※ 補助利用は年度内 1 回のみ

対象コース

- ・ 2 日間ドック（標準コース）
- ・ 2 日間ドック（全大腸コース）
- ・ 日帰りドック（胃透視コース）
- ・ 日帰りドック（胃内視鏡コース）
- ・ 日帰りドック（全大腸コース）

※ 人間ドック健診補助対象コースは、生活習慣病予防健診補助適用の人間ドックコースと同様

05

人間ドック補助事業の開始

－ 健診機関指定の人間ドック受診に対する定額補助が実施される

助成要件

- ① 協会けんぽ指定の検査項目を全て受診していること
結果説明含む全ての検査キャンセル不可 ※ 検査項目は9ページ参照
- ② 特定保健指導に該当した場合は、
健診当日に特定保健指導の初回面談を受診すること

注意事項

- ① 生活習慣病予防健診との補助併用ができない
 - ・ 人間ドック健診と生活習慣病予防健診の補助利用は、年度内どちらか一方のみ適用
 - ・ 乳がん検診、子宮頸がん検診、骨粗鬆症検診、喀痰細胞診検査、肝炎ウイルス検査の追加不可
 - ・ 人間ドック健診の補助利用で受診する際のオプション検査は、当センターのオプション検査から選択
- ② 健診当日に補助内容の変更ができない
 - ・ 人間ドック健診から生活習慣病予防健診への変更はできない
 - ・ 申込時から変更がある場合は、受診前日までの連絡が必須となる
 - ※ 生活習慣病予防健診から人間ドック健診への変更も同様

05

人間ドック補助事業の開始

－ 健診機関指定の人間ドック受診に対する定額補助が実施される

人間ドック健診 指定検査項目表

検 査 項 目		検 査 項 目		検 査 項 目		検 査 項 目	
問 診	自覚症状	胸部 X 線		血 液 検 査	アルブミン	尿 検 査	尿糖
	他覚症状	肺活量			総ビリルビン		尿蛋白
	身長	胃透視			尿酸		尿潜血
	体重	胃内視鏡 ※1			ヘマトクリット		尿沈渣 ※3
	BMI・標準体重	腹部超音波			血色素量	便潜血	
	肥満度	血 液 検 査	総コレステロール		赤血球数・白血球数	結果説明	
	腹囲		中性脂肪		血小板数	保健相談（特定保健指導）	
	血圧		HDL コレステロール		MCV・MCH・MCHC		
	心拍数		LDL コレステロール		CRP		
	視力		non-HDL コレステロール		HBs 抗原		
	聴力		AST・ALT・γ-GTP・ALP		血清クレアチニン		
	眼底		空腹時血糖		eGFR		
	眼圧		HbA1c		血液型 ※2		
	心電図		総蛋白				

※1 本人の希望により変更可能

※2 本人の申し出により省略可

※3 医師の判断により実施

※1 本人の希望により変更可能

※2 本人の申し出により省略可

※3 医師の判断により実施