

特定健康診査健診料

約7,150円が

受診券使用により

0円!

(自己負担金なし)

2026年度集団検診日程

(2026年5月～2027年2月)

2024年度、2025年末までに健康診断を当センターで
ご受診いただいた方(または企業様)への

健康診断のご案内

あなたに適した健診をご受診ください



上記にプラスしてお好きな
すこやか+プラス(有料オプション)
をお選びいただけます。



(参考資料：令和6年度用封筒)

ご希望の会場がございましたら、お早目のご連絡をお待ちしております。
(4月1日以降は予約電話が大変混雑致します。)
昨年に引き続きご予約をお待ちしております。
*保険証の変更等で受診対象でないなど行き違いの場合はご容赦下さい。

お願い お申し込みの際は、お手元に以下の番号が確認できるものをご用意ください。
● 保険証の記号、番号 ● 枝番 ● 保険者番号
※受診券が届きましたら、お手元に用意した上でお電話ください。
※受診日までに「協会けんぽ未加入」になった場合、補助が受けられません。
※ご希望会場の健診実施医療機関が当センターであることをご確認の上、ご連絡下さい。



資格情報確認 マイポータル画面 資格情報のお知らせ

ご自分に適した健診をご確認の上、お電話ください。

申し込み方法▶予約申込番号



愛知支部
すこやか健診センター

☎0568-54-2239

受付時間 9:00～16:00 *番号のお掛け間違いにご注意ください。
土日・祝日及び、夏期休暇(8月8日～16日)、
冬期休暇(12月25日～1月6日)などの会社休日を除きます。

ご予約のお電話が大変混雑し、話し中が長く続く場合がございます。お日にち又はお時間をかえてご連絡いただきますよう、ご理解とご協力をお願い致します。

ごめんなさい 次に該当する方は補助の適用がありません。

- 被保険者が退職などで協会けんぽの資格を喪失された方
- 協会けんぽの扶養家族ではなくなった方
- 75歳の誕生日前日までに健診を受けられない方
- 令和8年4月1日以降に受診券を使用して受診済みの方



検査内容と料金

あなたの大切なひとのために
あなた自身のために
「健康診断」を受けましょう!

※ご負担額は消費税10%を含みます。(消費税率変更の際は、相当額を適応させていただきます。)

①協会けんぽ特定健診(特定健康診査)

対象 40～74歳の被扶養者(ご家族)の方
年齢起算日: 2026年4月1日～2027年3月31日

検査内容

- 診察等 ●問診 ●身体計測
- 血圧測定 ●尿検査(糖/蛋白)
- 血液検査(肝機能/血中脂質/血糖)

自己負担額

0円

補助額/7,150円

※協会けんぽ未加入時の自己負担金:7,150円

特定健康診査にお好きなオプション検査をプラスして受診もできます

②ミニドック健診

対象 40～74歳の被扶養者(ご家族)の方
年齢起算日: 2026年4月1日～2027年3月31日

検査内容

- 視力検査 ●聴力検査 ●尿検査(尿潜血検査追加)
- 心電図検査 ●血液検査(8項目追加)
- 胸部X線検査 ●胃部X線検査 ●便潜血免疫法2回

特定健康診査の検査内容に、右記の検査を追加します。

自己負担額

12,485円

特定健康診査0円+追加検査12,485円

※ミニドック健診はセット料金となっています。

③④協会けんぽ生活習慣病予防健診

対象 35～74歳の被保険者(ご本人)及び
任意継続者(ご本人)の方
年齢起算日: 2026年4月2日～2027年4月1日

検査内容

- 診察等 ●問診 ●身体計測 ●血圧測定
- 尿検査(糖/蛋白/尿潜血) ●視力検査
- 聴力検査 ●心電図検査 ●血液検査(16項目)
- 胸部X線検査 ●胃部X線検査 ●便潜血免疫法2回

※特定の場合を除き、全検査を受けていただくことが条件です。
※35～39歳は胃部X線検査を省略可能です。

負担額

5,500円

負担額/5,500円

補助額/14,135円

※協会けんぽ未加入時の負担額:19,635円

2026年度新設
若年者も
お得!!

対象 20、25、30歳の被保険者(ご本人)の方
年齢起算日: 2026年4月2日～2027年4月1日

検査内容

- 診察等 ●問診 ●身体計測 ●血圧測定
- 尿検査 ●視力検査 ●聴力検査 ●心電図検査
- 血液検査(16項目) ●胸部X線検査

※胃部X線検査、便潜血検査は実施対象外となります。

負担額

2,500円

負担額/2,500円

補助額/6,421円

⑤一般定期健康診断

検査内容

- 診察等 ●問診 ●身体計測
- 血圧測定 ●尿検査 ●視力検査
- 聴力検査 ●心電図検査
- 血液検査(10項目)
- 胸部X線検査

労働基準監督署
への報告内容を
満たす健診です。

※特殊健康診断は除く

負担額 **8,800円**

特定健診・
ミニドック健診
ご受診者限定

協会けんぽの補助
により、2026年度も

0円

以下の検査が
自己負担額

にて実施
できます。

眼底検査

(補助額/1,232円)

骨粗しょう症検診

(補助額/800円)

お好きな有料オプションを下記よりお選びいただけます

※健診会場により実施できない検査もございます。予約時に必ずご確認ください。

(検査料金は消費税10%を含みます。)

すこやか+プラス -オプション検査のご案内-

視力検査 550円 聴力検査 1,100円 心電図検査 1,650円 便潜血検査◆ 1,650円

血液検査追加項目(追加8項目) 1,650円 胸部X線検査 1,650円 胃部X線検査◆ 5,500円
 血色素量、赤血球数、白血球数、尿酸、ALP、ヘマトクリット値、
 総コレステロール、クレアチニン

※◆印は電話での事前申し込みが必要です。

すこやか+プラス -腫瘍マーカー検査のご案内-

※受診票送付時にオプション検査オーダーシートを同封いたします。
健診当日に受付にてお申込みください。

マーカー5種セット 各8,250円

男性(PSA/CEA/CA19-9/シフラ/AFP) ※★印は5種セットに含まれています
 女性(CA125/CEA/CA19-9/シフラ/AFP) ※★印は5種セットに含まれています

PSA(男性用)★ 1,650円 前立腺がん、前立腺肥大、前立腺炎など
 CA-125(女性用)★ 1,650円 卵巣がん
 CA15-3(女性用) 1,650円 乳がん

CA19-9 ★★ 1,650円 膵がん、胆道がんなどの各種消化器がん、肝疾患(肝炎・肝硬変)
 CEA ★★ 1,650円 大腸がん、胃がん、肺がん
 AFP ★★ 1,650円 肝がん、肝炎、肝硬変など

SCC 1,650円 肺や子宮頸部などの扁平上皮がん
 シフラ★★ 1,650円 肺がん、特に扁平上皮がんなど
 NT-proBNP 1,650円 心臓の機能が低下するような病気(心不全・心筋梗塞・心筋症など)

ABC検診 3,300円 ペプシノゲン検査(¥3,520)とピロリ菌検査(¥1,100)を組み合わせた検査
 ※ペプシノゲン検査は、胃粘膜の萎縮の有無を判断する検査です。
 ピロリ菌検査 1,100円 血液を採取して感染の有無を調べます
 ※ABC検査に含まれます。
 甲状腺機能検査 4,400円 FT3・FT4検査で甲状腺の機能を更に詳しく確認します

PREMIUM LOX-index® 脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査
 ※電話での事前申し込みが必要です。 16,500円

PREMIUM MAST48mix 代表的な36項目(48種類)のアレルギー検査 16,500円

PREMIUM MCIプラス 軽度認知症障害のリスク検査 22,000円

NEW マイシグナル 尿中マイクロRNAによるがんのリスク検査
 ※電話での事前申し込みが必要です。 69,300円

NEW 腸内細菌フローラ検査 腸内フローラのタイプから見える疾患との関連を調べる検査
 ※電話での事前申し込みが必要です。 15,400円

ワンコインがん検診

対象 40歳以上で名古屋市在住、指定された会場(名古屋市内)で
 特定健診またはミニドックを受診できる方 ※がん検診のみではご受診いただけません。

対象検査 ●胃がん検診 ●大腸がん検診 ●肺がん検診

詳しい内容は名古屋市のホームページをご覧ください。 [名古屋市 がん検診](#) [検索](#)

2026年度よりすこやか+プラスに 新しい検査(有料オプション)が追加されます。

マイグナル

尿中のマイクロRNAでがんのリスクを調べる検査です。

※当日、会場にて採尿していただきます。

腸内細菌フローラ検査

腸内フローラ(腸内壁面に多くの細菌が生息している様子)のタイプから見える疾患との関連を調べる検査です。

★詳しい検査内容は、同封の案内をご確認ください★

2026年度より 生活習慣病予防健診が変わります。

(検査料金は消費税10%を含みます。)

本年度は補助制度の変更により、以下のように変わります。

- 一般健診受診対象年齢に**20、25、30歳**が加わります。

自己負担額**2,500円**で下記健康診断をご受診いただけます。(協会けんぽ補助額:**6,421円**)

- 診察等
- 尿検査(糖/蛋白/潜血)
- 血液検査(16項目)
- 問診
- 視力検査
- 胸部X線検査
- 身体計測
- 聴力検査
- 身体計測
- 血圧測定
- 心電図検査

※ただし、上記年齢の方は便潜血検査、胃部エックス線検査は実施対象外です。

- 35~39歳の被保険者様は胃部エックス線検査の省略が可能になります。

- 40歳以上の偶数年齢の女性を対象とした『**骨粗しょう症検診**』
がご受診いただけます。

自己負担額**250円**でご受診いただけます。(協会けんぽ補助額:**630円**)

- 一般健診及び付加健診の健診項目を複合した『**節目健診**』
をご受診いただけます。

令和8年度に**40、45、50、55、60、65、70歳**になる方が対象です。

自己負担額**8,280円**で下記健康診断をご受診いただけます。(協会けんぽ補助金額:**21,266円**)

自己負担金一般健診**5,500円**に、旧付加健診**2,780円**の追加でご受診いただけます。

- 診察等
- 尿検査(糖/蛋白/潜血)
- 血液検査(16項目)
- 尿沈渣顕微鏡検査
- 肺機能検査
- 腹部超音波検査(腹部エコー)
- 問診
- 視力検査
- 胸部X線検査
- 生化学的検査(総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・アミラーゼ・LDH)
- 眼底検査(両眼)
- 身体計測
- 聴力検査
- 胃部X線検査
- 血液学的検査(血小板数・抹消血液像)
- 血圧測定
- 心電図検査
- 便潜血免疫法2回



3月23日以降、協会けんぽより生活習慣病予防健診対象者一覧が送られます。
節目健診、一般健診の対象者の方が表示されますので、ご確認ください。

★この機会にぜひご受診をご検討ください★

生活習慣病予防健診
対象者一覧