

2026年度 受診コース一覧表

		①	②	③	④	⑤	⑨	⑩	⑪
対象者(被保険者)		35歳以上	指定なし	35歳以上	20.25.30歳	40.45.50.55. 60.65.70歳	35歳未満(20.25.30歳除く)または75歳以上		
検査項目	健診コース	2026年度NEW 協会けんぽ 人間ドック健診	JA広島総合病院 差額ドック	協会けんぽ 一般健診	2026年度NEW 協会けんぽ 一般健診 (若年層向け)	協会けんぽ 一般健診 【B:付加健診】	一般健康診断	簡易健康診断	法定健診 ※企業からの申込に限る
	身体計測	身長・体重・標準体重・BMI 腹囲 肥満度	● ● ●	● ● ○	● ● ○	● ● ○	● ● ●	● ● ●	● ●
血圧測定		●	●	●	●	●	●	●	●
問診・診察		●	●	●	●	●	●	●	●
眼科	視力検査 眼圧検査 眼底検査(両眼)	● ● ●	● ● ○	● ● ○	● ● ○	● ● ○	● ● ●	● ● ●	● ●
耳鼻科	聴力検査	●	●	●	●	●	●	●	●
尿検査	蛋白 潜血 ウロビリノーゲン pH 比重 沈渣	● ● ● ● ● ●	● ● ● ○ ○ ○	● ● ● ○ ○ ○	● ● ● ○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ●	● ●
便潜血(2回法)		●	●	●	●	×	●		
血球・貧血	白血球数 赤血球数 ヘモグロビン ヘマトクリット 血小板数 MCV・MCH・MCHC フーリチン 血液像	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ○ ○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●
血液型	ABO式・Rh式	●(毎回)	●(初回のみ)	○	●	○			
脂質	総コレステロール 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 空腹時中性脂肪	● ● ● ● ●	● ● ● ● ●	● ● ● ● ●	● ● ● ● ●	● ● ● ● ●	● ● ● ● ●	● ● ● ● ●	● ● ● ● ●
糖代謝	ヘモグロビンA1c 空腹時血糖 尿糖	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●
肝機能	AST(GOT) ALT(GPT) γ -GT(γ -GTP) アルカリホスファターゼ LD(LDH) コリンエステラーゼ 総ビリルビン	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ● ● ●
血清蛋白	総蛋白 アルブミン A/G比	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●
膵臓	血清アミラーゼ	●	●	●	●	●	●	●	●
痛風	尿酸	●	●	●	●	●	●	●	●
腎機能	クレアチニン・eGFR 尿素窒素(BUN)	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●
血清電解質	ナトリウム カリウム クロール カルシウム	● ● ● ●	● ● ● ●	● ● ● ●	● ● ● ●	● ● ● ●	● ● ● ●	● ● ● ●	● ● ● ●
免疫・炎症	CRP	●	●	●	●	●	●		
肝炎・感染症	HBs抗原 HCV抗体	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●
腫瘍マーカー	CEA AFP CA19-9	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●
呼吸器検査	胸部レントゲン(2方向撮影) 胸部レントゲン(1方向撮影) 肺機能検査	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●	● ● ●
心電図検査	心電図(安静時)・心拍数	●	●	●	●	●	●	●	●
消化器検査	上部消化管X線(バリウム)検査 ※1 上部消化管内視鏡検査	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●		
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・脾臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈	●	●	●	●	●	●		
料金(税込)	基本料金	38,500	38,500	19,635	8,921	29,546	11,770	6,050	9,790
	受診者負担(または会社負担)	13,500	24,365	5,500	2,500	8,280			
	協会けんぽ負担額	25,000	14,135	14,135	6,421	21,266			
	差額ドックの負担額(個人or企業) ※2	—		18,865	—	8,954			
	計	—		38,500	—	38,500			
※1 バリウム検査から胃カメラ検査への変更差額		2,200	2,200	2,200	—	2,200			
※2 追加料金(税込)一般健診:18,865円、節目健診:8,954円にて、JA広島総合病院が実施している1日ドックの検査内容を受診することが可能です。		—	24,365	—	17,234	—	—	—	

◆差額ドックを希望された場合は、〇部分(オレンジ色)の検査項目が追加となります

※2 追加料金(税込)一般健診:18,865円、節目健診:8,954円にて、JA広島総合病院が実施している1日ドックの検査内容を受診することが可能です。

2026/2/9作成