

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 節目健診 【旧: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	●	●	○		○	●		
	フェリチン		●	○		○			
	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		●	○		○			
臓臓	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	オプション	オプション	オプション	×	オプション			
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・膵臓・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			
◆差額ドックを希望された場合は、○部分(オレンジ色)の検査項目が追加となります			—	24,365	—	17,234	—	—	—

※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。