

拝啓、時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は当予防医学センターをご利用頂き、誠にありがとうございます。

2026 年度生活習慣病予防健診のお申込み手順についてご案内いたします。

全国健康保険協会（協会けんぽ）生活習慣病予防健診のお申込みについて

申込期間：2026 年 3 月 2 日 ～ 2027 年 2 月 28 日※定員に達し次第締め切ることがあります。

受診期間：2026 年 4 月 1 日 ～ 2027 年 3 月 13 日

1. ハートライフ病院予防医学センターへ申込み

- ① 当院ホームページより当センター専用の『2026 年度 協会けんぽ用申込用紙（ハートライフ病院 予防医学センター）』をダウンロードし、必要事項を記入の上 F A Xにてお申込み下さい。
日程調整後、当院より連絡いたします。

- ② 申込書にご記入の際は生年月日、お名前（漢字）フリガナにお間違いがないかご確認下さい。

※例年 3 月～6 月頃はお申込みが大変集中しており、決定日のご連絡までに 3～4 週間程度お時間をいただく事がございます。また、ご希望日でご案内ができない場合は最短日での日程調整となりますのでご了承下さい。

2. 当センターから必要書類を職場宛へ郵送いたします。（受診日の 3 週間前までに郵送）

■送付先を変更ご希望の方は申込名簿へご記入下さい。

【お知らせ】

- * お電話での仮予約は行っておりません。必ず申込書を記載し FAX 申込をお願いいたします。
- * FAX 送信後の到着確認はご遠慮下さい。（3 週間以上決定日の連絡がない場合はお問い合わせ下さい）
- * FAX が無いまたは、ホームページよりダウンロードできない場合などにはご相談下さい。
- * 胃カメラ検査は人数制限がある為ご希望日に添えない場合やキャンセル待ちとなる事がございます。ご了承下さい。

※胃部検査について

生活習慣病健診のセット検査となるため、自己都合によるキャンセルの場合は健診補助対象外となることがあります。身体的理由などで実施をご希望されない場合はご相談ください。

★一部料金の改定がございますので必ずご確認ください★

全国健康保険協会生活習慣病予防健診・オプション検査料金表

2026年度

受診期間2026.4.1～2027.3.13

☆毎月第4土曜日はレディースデイ(女性受診者のみ予約)になります

- 一般健診 ¥5,500 (35歳～74歳) ※75歳誕生日前日まで
- 若年層一般健診 ¥2,500 (20・25・30歳)
※若年層一般健診は胃部レントゲン・糞便検査を除く
- 助成対象外(けんぽ本人以外) ¥20,000

- 1日ドック 35才未満・75才以上 ¥38,500
- 1日ドック(健保連) 35才～74才 ¥13,500

- 2日ドック ¥70,065

■胃カメラ代替料金(経口・経鼻) ¥6,600・・・要予約(下記注意事項をご確認下さい)

※経口カメラで鎮静剤を使用した場合は、終日バイク・車の運転はできません

※経鼻カメラ対象外の方…①キシロカイン(薬剤)アレルギー、②血液サラサラの薬服用中、③鼻の骨折・外傷・手術歴のある方

■婦人科検査 ※お住まいの市町村の婦人科受診券を併用できる場合もあります

	協会補助対象	オプション料金
子宮頸がん検診 (細胞診・経膈エコー)	¥990 (20～74歳の偶数年齢)	¥5,500
マンモグラフィ	¥1,700 (40～48歳の偶数年齢) ¥980 (50～74歳の偶数年齢)	¥6,050
乳腺エコー		¥3,300

※1日ドック(健保連) ご予約の方は上記婦人科検診補助対象外となります【1日ドック補助額内に含まれるため】

■骨粗鬆症検査(40歳以上/偶数年齢の女性対象 一般健診・節目健診のみ)

協会補助対象	¥430	オプション料金	¥2,200
--------	------	---------	--------

※1日ドック(健保連) ご予約の方は上記骨密度検査補助対象外となります【1日ドック補助額内に含まれるため】

■喀痰細胞診検査 (50歳以上/任意検査 一般健診・節目健診のみ)

協会補助対象	¥590
--------	------

※喫煙指数(1日の本数×喫煙年数)が600以上の方【対象の方には後日ご連絡での検査案内となります】

■オプション検査

検 査 項 目	料 金 (消費税10%込み)	検 査 項 目	料 金 (消費税10%込み)
※ 大腸カメラ検査 *年齢制限があります(79歳まで) *追加できないコースがあります *人間ドックとは別日での検査となります(検査:月～金)	¥16,500	腎機能チェックプラス	¥3,500
※ 大腸CT検査 *人間ドックとは別日での検査となります(検査日:金曜日)	¥30,000	BNP血中濃度測定検査(心機能血液検査)	¥1,540
※ 胸部CT検査(主に肺がん)	¥11,000	亜鉛検査 (健康の維持に欠かせないミネラルを測定)	¥1,650
※ 腹部CT検査	¥11,000	腫瘍マーカー PSA(前立腺がん)	¥2,200
※ 内臓脂肪量測定(CT検査にて測定)	¥5,500	AFP(肝がん)	¥1,650
※ 頭部MR検査 *脳外科医師による結果説明はありません(検査日:月～金)	¥22,000	CA19-9(膵臓がん)	¥2,200
※ 膵臓MRI検査 *人間ドックとは別日での検査となります(検査日:月～金)	¥22,000	CEA(大腸がん)	¥1,650
※ 頸動脈超音波検査	¥3,850	CA125(卵巣がん)	¥2,200
動脈硬化症検査(ABI) *腹部大動脈瘤・透析中・乳癌手術歴のある方は対象外となります	¥2,200	4セット PSA・CA19-9・CEA・AFP	15%OFF ¥6,545
腹部超音波検査	¥5,500	3セット PSA・CA19-9・AFP	15%OFF ¥5,143
甲状腺超音波検査	¥2,750	4セット CA125・CA19-9・CEA・AFP	15%OFF ¥6,545
※ 心臓超音波検査	¥9,000	3セット CA125・CA19-9・AFP	15%OFF ¥5,143
骨粗鬆症検査(骨塩定量) *前腕骨から測定します	¥2,200	ヘリコバクターピロリ抗体検査 *除菌治療をした事のある方は対象外となります	¥1,650
健康年齢測定(対象者:18～99歳)	¥1,100		
腸内フローラ検査	¥18,700		
アレルギー36項目検査(MAST36)	¥13,200		
アレルギー48項目検査(MAST48)	¥15,400		

☆各コースの詳細は別紙コース表をご用意しています

- 一般健診+節目健診 ¥15,411 (節目以外)
- 節目対象 ¥8,280
(40歳以上5歳ごと節目70歳まで)
- 助成対象外(けんぽ本人以外) ¥30,000

35歳未満・協会けんぽ外健康診断

健康診断Ⅰ	¥7,000
健康診断Ⅱ	¥12,700
健康診断Ⅲ	¥14,000

■肝炎ウイルス検査 ¥540

(35歳以上・検査を受けたことのない方対象)

HBs抗原・HCV抗体(B型・C型肝炎)

ハートライフ病院 予防医学センター

TEL: 0570-00-3255

(月～土曜日:午前9時～午後3時)

FAX: 098-895-6559

事業所情報	
事業所名称	TEL
事業所住所	FAX
保険情報	ご担当者名
③ 保険者番号	④ 保険者名称 全国健康保険協会 支 部

上記と異なる場合にご記入下さい

請求先住所・名称

問診票送付先住所

☐ 自宅 ☐ 職場

●健診費用支払方法 (該当箇所に☑して下さい)

- ☐ 全額本人支払(当日) ※実施全項目
☐ 全額会社請求 (コース・オプション検査含む)

※2026年度より健診費用支払い方法が変更となります

本人支払い(当日)、または会社請求どちらかにチェックしてください
1事業所で全員同じお支払方法となります。

※胃カメラ検査について

2026年度より胃カメラ代替は節目健診・1日ドック・2日ドックのみとなります

一般健診(35～74歳)は胃バリウム検査となり、胃カメラ代替は不可

① 治療中

胃がん健診希望なしの方は

①～③いずれかを下欄胃検査希望なし理由にチェックしてください
※理由がない場合補助の対象外になることがあります。

④当日の体調(健診実施機関医師等の判断)

希望日	氏 名	性別	健診コース	胃検査	婦人科項目	オプション追加
1 /	フリガナ	☐ 男 ☐ 女	☐ 一般健診(35歳～74歳)	☐ バリウム ☐ 希望なし	☐ 子宮頸がん ☐ 乳腺エコー ☐ マンモグラフィ	
2 /			☐ 一般健診+節目健診	☐ バリウム ☐ 希望なし	☐ マンモグラフィ	
3 /	☐ S ☐ H 年 月 日 歳		☐ 1日ドック	☐ 経口カメラ ☐ 経鼻カメラ	☐ 協会子宮がん検診のみ	
被保険者証情報		① 記号 ② 番号	☐ 2日ドック [☐ 通院 ☐ EMウェルネス ☐ ノボテル那覇]		☐ 希望なし	センター記入欄 受診確定日
保険形態			☐ 一般健診(20・25・30歳)		胃検査なし理由	
☐ 協会けんぽ本人	☐ 協会けんぽ扶養家族	☐ 国保	☐ 健康診断 ☐ I ☐ II ☐ III	胃検査追加不可	☐ ① ☐ ② ☐ ③	
1 /	フリガナ	☐ 男 ☐ 女	☐ 一般健診(35歳～74歳)	☐ バリウム ☐ 希望なし	☐ 子宮頸がん ☐ 乳腺エコー ☐ マンモグラフィ	
2 /			☐ 一般健診+節目健診	☐ バリウム ☐ 希望なし	☐ マンモグラフィ	
3 /	☐ S ☐ H 年 月 日 歳		☐ 1日ドック	☐ 経口カメラ ☐ 経鼻カメラ	☐ 協会子宮がん検診のみ	
被保険者証情報		① 記号 ② 番号	☐ 2日ドック [☐ 通院 ☐ EMウェルネス ☐ ノボテル那覇]		☐ 希望なし	センター記入欄 受診確定日
保険形態			☐ 一般健診(20・25・30歳)		胃検査なし理由	
☐ 協会けんぽ本人	☐ 協会けんぽ扶養家族	☐ 国保	☐ 健康診断 ☐ I ☐ II ☐ III	胃検査追加不可	☐ ① ☐ ② ☐ ③	
1 /	フリガナ	☐ 男 ☐ 女	☐ 一般健診(35歳～74歳)	☐ バリウム ☐ 希望なし	☐ 子宮頸がん ☐ 乳腺エコー ☐ マンモグラフィ	
2 /			☐ 一般健診+節目健診	☐ バリウム ☐ 希望なし	☐ マンモグラフィ	
3 /	☐ S ☐ H 年 月 日 歳		☐ 1日ドック	☐ 経口カメラ ☐ 経鼻カメラ	☐ 協会子宮がん検診のみ	
被保険者証情報		① 記号 ② 番号	☐ 2日ドック [☐ 通院 ☐ EMウェルネス ☐ ノボテル那覇]		☐ 希望なし	センター記入欄 受診確定日
保険形態			☐ 一般健診(20・25・30歳)		胃検査なし理由	
☐ 協会けんぽ本人	☐ 協会けんぽ扶養家族	☐ 国保	☐ 健康診断 ☐ I ☐ II ☐ III	胃検査追加不可	☐ ① ☐ ② ☐ ③	

(

)※予防医学センター記入欄

2026年度協会けんぽ用申込用紙(ハートライフ病院予防医学センター)

健診予約専用 FAX:098-895-6559

事業所情報										
事業所名称		TEL								
4	希望日	氏名		性別	健診コース		胃検査		婦人科項目	オプション追加
	1 /	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	☐ 一般健診(35歳~74歳)		☐ バリウム ☐ 希望なし		☐ 子宮頸がん ☐ 乳腺エコー	センター記入欄 受診確定日
	2 /				☐ 一般健診+節目健診		☐ バリウム ☐ 希望なし		☐ マンモグラフィー	
	3 /	☐ S ☐ H 年 月 日 歳			☐ 1日ドック		☐ 経口カメラ ☐ 経鼻カメラ		☐ 協会子宮がん検診のみ	
	被保険者証情報		① 記号 ② 番号		☐ 2日ドック [☐ 通院 ☐ EMウェルネス ☐ ノボテル那覇]				☐ 希望なし	
保険形態				☐ 一般健診(20.25.30歳)		胃検査追加不可		胃検査なし理由		
☐ 協会けんぽ本人		☐ 協会けんぽ扶養家族		☐ 国保		☐ その他 共済組合など		健康診断 ☐ I ☐ II ☐ III	☐ ① ☐ ② ☐ ③	
5	希望日	氏名		性別	健診コース		胃検査		婦人科項目	オプション追加
	1 /	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	☐ 一般健診(35歳~74歳)		☐ バリウム ☐ 希望なし		☐ 子宮頸がん ☐ 乳腺エコー	センター記入欄 受診確定日
	2 /				☐ 一般健診+節目健診		☐ バリウム ☐ 希望なし		☐ マンモグラフィー	
	3 /	☐ S ☐ H 年 月 日 歳			☐ 1日ドック		☐ 経口カメラ ☐ 経鼻カメラ		☐ 協会子宮がん検診のみ	
	被保険者証情報		① 記号 ② 番号		☐ 2日ドック [☐ 通院 ☐ EMウェルネス ☐ ノボテル那覇]				☐ 希望なし	
保険形態				☐ 一般健診(20.25.30歳)		胃検査追加不可		胃検査なし理由		
☐ 協会けんぽ本人		☐ 協会けんぽ扶養家族		☐ 国保		☐ その他 共済組合など		健康診断 ☐ I ☐ II ☐ III	☐ ① ☐ ② ☐ ③	
6	希望日	氏名		性別	健診コース		胃検査		婦人科項目	オプション追加
	1 /	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	☐ 一般健診(35歳~74歳)		☐ バリウム ☐ 希望なし		☐ 子宮頸がん ☐ 乳腺エコー	センター記入欄 受診確定日
	2 /				☐ 一般健診+節目健診		☐ バリウム ☐ 希望なし		☐ マンモグラフィー	
	3 /	☐ S ☐ H 年 月 日 歳			☐ 1日ドック		☐ 経口カメラ ☐ 経鼻カメラ		☐ 協会子宮がん検診のみ	
	被保険者証情報		① 記号 ② 番号		☐ 2日ドック [☐ 通院 ☐ EMウェルネス ☐ ノボテル那覇]				☐ 希望なし	
保険形態				☐ 一般健診(20.25.30歳)		胃検査追加不可		胃検査なし理由		
☐ 協会けんぽ本人		☐ 協会けんぽ扶養家族		☐ 国保		☐ その他 共済組合など		健康診断 ☐ I ☐ II ☐ III	☐ ① ☐ ② ☐ ③	
7	希望日	氏名		性別	健診コース		胃検査		婦人科項目	オプション追加
	1 /	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	☐ 一般健診(35歳~74歳)		☐ バリウム ☐ 希望なし		☐ 子宮頸がん ☐ 乳腺エコー	センター記入欄 受診確定日
	2 /				☐ 一般健診+節目健診		☐ バリウム ☐ 希望なし		☐ マンモグラフィー	
	3 /	☐ S ☐ H 年 月 日 歳			☐ 1日ドック		☐ 経口カメラ ☐ 経鼻カメラ		☐ 協会子宮がん検診のみ	
	被保険者証情報		① 記号 ② 番号		☐ 2日ドック [☐ 通院 ☐ EMウェルネス ☐ ノボテル那覇]				☐ 希望なし	
保険形態				☐ 一般健診(20.25.30歳)		胃検査追加不可		胃検査なし理由		
☐ 協会けんぽ本人		☐ 協会けんぽ扶養家族		☐ 国保		☐ その他 共済組合など		健康診断 ☐ I ☐ II ☐ III	☐ ① ☐ ② ☐ ③	

ハートライフ病院 予防医学センター
TEL:0570-00-3255(月~土 9:00~15:00)

ハートライフ病院 予防医学センター(協会けんぽ)

2026年度版

*** 人間ドックコース別検査項目・料金比較表 ***

<消費税込>

項 目	検 査 内 容	一般健診 (20.25.30歳)	節目健診 (節目外年齢)	1日ドック (健保連コース)	2日ドック
		¥5,500 (¥2,500)	¥8,280 (¥15,411)	¥13,500	¥70,065
一 般	医療面接(既往歴、生活状況等)・身長・体重・腹囲・肥満度・BMI	○	○	○	○
診 察	胸部聴診・腹部触診	○	○	○	○
	結果説明等		○	○	○
眼 科 系 検 査	裸眼及び矯正視力測定(左右)	○	○	○	○
	眼圧測定(左右) 眼底撮影(左右)		○	○	○
耳 鼻 科 系 検 査	左右純音聴力測定(1000Hz/4000Hz)	○	○	○	○
泌 尿 器 系 検 査	尿一般(糖、蛋白、潜血、ウレリノーゲン等)	○	○	○	○
	尿沈渣		○	○	○
呼吸器系検査	胸部X線直接撮影	○ (正面のみ)	○ (正面のみ)	○ (正面・側面)	○ (正面・側面)
	肺機能		○	○	○
循 環 器 系 検 査	総コレステロール、HDL・LDLコレステロール、 non-HDLコレステロール、中性脂肪	○	○	○	○
	血圧測定 心電図(安静時12誘導)	○	○	○	○
	動脈硬化検査(ABI)				○
消 化 器 系 検 査	上部X線直接撮影(胃X線) 胃カメラ(経口・経鼻)	○(*1)	○(*2)	○(*2)	○
	アミラーゼ(血清)		○		○
	免疫便潜血反応(2日法)	○(*1)	○	○	○
	下部内視鏡(大腸カメラ)				○
血 液 系 検 査	赤血球、白血球、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板	○	○	○	○
	血液像 血液型		○	○	○
肝 機 能 検 査	AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP) 総蛋白、アルブミン、A/G比	○	○	○	○
	総ビリルビン LDH		○	○	○
	ALP コリンエステラーゼ	○	○	○	○
肝ウイルス検査	HBs抗原 HCV抗体			○	○
腎機能検査	尿素窒素 クレアチニン、eGFR、尿酸	○	○	○	○
	Na、K、Cl、Ca				○
糖 尿 病 検 査	空腹時血糖、HbA1c	○	○	○	○
血 清 学 検 査	CRP			○	○
超音波検査	肝臓、胆嚢、腎臓、脾臓、脾臓、腹部大動脈		○	○	○
	甲状腺				○
	頸動脈				○
腫瘍マーカー	CEA(主に大腸)、AFP(主に肝臓)、CA19-9(主に膵臓)				○
	PSA(前立腺 男性) CA125(卵巣がん 女性)				○

※1 2026年度より一般健診の上部消化管検査はX線直接撮影法(胃X線)検査となり、胃カメラ(経口・経鼻)検査は選択できません。

若年層一般健診(20.25.30歳)は上部消化管検査・免疫便潜血反応(2日法)はコースに含みません。

※2 節目健診・1日ドックの上部消化管検査は、X線直接撮影(胃X線)検査もしくは胃カメラ(経口・経鼻)検査となっております。

なお、内視鏡(胃カメラ)検査での実施に際しては「代替実施料 ¥6,600(税込)」が追加になります。

※3 上部消化管(胃)検査と下部消化管(大腸)検査の同日実施できません、別日での予約対応となります。

※4 各オプション検査は、ご予約の際または、検診の受付時にお申し出ください。

※5 各コース及び各オプション検査とも受入れ人数に制限がある為、ご予約の際に日程調整をお願いする場合があります。

※5 2日コースは、EMウェルネス暮らしの醗酵ライフスタイルレポート 又は、ノホテル沖縄にて夕食と宿泊して頂きます(送迎あり)

ハートライフ病院 予防医学センター

2026年度版

*** 健康診断コース別検査項目・料金比較表 ***

<消費税込>

項 目	検 査 内 容	健康診断 Ⅰ	健康診断 Ⅱ	健康診断 Ⅲ
		¥7,000	¥12,700	¥14,000
一般	医療面接（既往歴等の調査、喫煙歴及び服薬歴）	○	○	○
	自覚症状及び他覚症状の有無の検査	○	○	○
	身長、体重、腹囲、肥満度、BMI	○	○	○
診 察	視診・触診・聴打診など	○	○	○
眼科系検査	裸眼及び矯正視力測定(左右)	○	○	○
	眼圧測定(左右) 眼底撮影(左右)			○
耳鼻科系検査	左右純音聴力測定(1000Hz/4000Hz)	○	○	○
泌尿器系検査	尿一般（糖、蛋白、潜血、ウロビリノーゲン）	○	○	○
呼吸器系検査	胸部X線直接撮影(正面)	○	○	○
循環器系検査	血圧測定	○	○	○
	心電図(安静時12誘導)		○	○
脂質検査	中性脂肪、HDL・LDLコレステロール		○	○
血液一般検査	赤血球、白血球、ヘモグロビン、赤血球容積比	○	○	○
肝機能検査	AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP) 総蛋白	○	○	○ ○
腎機能検査	クレアチニン BUN(尿素窒素)		○	○ ○
糖尿病検査	空腹時血糖 HbA1c		○ ○	○ ○
痛風検査	尿酸		○	○

※健康診断Ⅱ、健康診断Ⅲは法定健診項目・特定健診項目を含む

※各オプション検査は、ご予約の際または健診の受付時にお申し出ください

※各コース及び各オプション検査ともに受け入れ人数に制限がある為、ご予約の際に日程調整をお願いする場合があります