

## 2026年度 健診のご案内

申込書・受診者名簿は  
FAX 082-292-3225 メール kenshin@hch.coop まで

検査項目		深夜業務健診	法定健診	若年層健診	一般健診 ★節目健診	人間ドック		
診察	問診	●	●	●	●	●		
	内科的診察	●	●	●	●	●		
身体計測等	身長・体重	●	●	●	●	●		
	腹囲 ※深夜業務健診は40歳以上実施	●	●	●	●	●		
	肥満度					●		
	視力検査・聴力検査(オージオメーター)	●	●	●	●	●		
	血圧	●	●	●	●	●		
	眼圧					●		
	眼底				★	●		
胸部レントゲン	直接法		●	●	●	●		
尿一般	尿糖・尿蛋白	●	●	●	●	●		
	尿潜血・ウロビリノーゲン・尿比重・ケトン体	●	●	●	●	●		
	尿沈渣				★			
血液検査	血液一般	白血球(WBC)		●	●	●		
		赤血球(RBC)・血色素量(Hb)・ヘマトクリット(Ht)		●	●	●		
		赤血球容積(MCV)・赤血球色素量(MCH)・赤血球色素濃度(MCHC)		●	●	●		
		血小板数(PL)		●	●	●		
	脂質	総コレステロール		●	●	●	●	
		中性脂肪		●	●	●	●	
		HDLコレステロール		●	●	●	●	
		LDLコレステロール		●	●	●	●	
		肝機能・胆道系・膵臓	GOT(AST)		●	●	●	●
			GPT(ALT)		●	●	●	●
			γ-GTP		●	●	●	●
			LDH				★	●
			ALP(アルカリフォスファターゼ)			●	●	●
			総ビリルビン(T-Bil)				★	●
	糖代謝	アルブミン				★		
		アミラーゼ				★	●	
		空腹時血糖		●	●	●	●	
		HbA1c[NGSP値]			●	●	●	
	尿酸	尿酸(UA)			●	●	●	
		尿素窒素(BUN)			●	●	●	
	腎機能	クレアチニン(CRE)			●	●	●	
		eGFR			●	●	●	
	炎症反応	CRP					●	
	心電図検査(安静時)	12誘導		●	●	●	●	
	超音波検査	腹部エコー(超音波検査)				★	●	
	便潜血反応検査	2回法				●	●	
	胃検査	胃透視(バリウム) / 胃カメラ				◎	◎	

【備考】 1) 法定健診：労働安全衛生規則第43条に基づく健診

2) ◎ 胃検査は胃透視(バリウム)検査です。胃カメラ検査への変更可能です。希望の場合は差額代が3,300円かかります。

3) ★ 一般健診の項目に★を追加したものが節目健診の項目となります

※胃カメラ検査の際に医師の判断による病理組織検査を実施した場合、保険診療となります。

※人間ドックは特別な理由がない場合は項目のキャンセルは承っておりません。(便・胃検査含む)

## 料金一覧

一般健診 35～74歳
自己負担額 5,500円

若年層健診 20, 25, 30歳
自己負担額 2,500円
※胃・大腸検査はありません

法定健診 34歳以下
組合員 11,000円
一般 15,600円

節目健診
40, 45, 50, 55, 60, 65, 70歳
自己負担額 8,280円



女性	
○子宮がん検診 20～74歳偶数年齢	990円
○乳がん検診 50歳以上偶数年齢 マンモグラフィー（1方向）	980円
40歳以上50歳未満の偶数年齢 マンモグラフィー（2方向）	1,700円
○骨粗鬆症検診 40歳以上偶数年齢 DXA法による腰椎撮影	1,110円

※内視鏡検査（胃カメラへ）への変更可能です。

胃カメラの差額代は3300円です。その他オプションもございます。（別紙参照）

※子宮頸がん検診は外部医療機関委託となっております。

人間ドック 35歳～74歳
自己負担額
組合員 9,100円
一般 23,700円

※未実施の場合は減額不可



胃カメラへの変更差額代	3,300円	
マンモグラフィー	組合員 4,500円	一般 6,300円
視触診※	組合員 1,600円	一般 2,200円
乳腺超音波検査	組合員 3,900円	一般 5,500円
婦人科診察+子宮細胞診※	5,500円	
PSA	組合員 2,500円	一般 5,500円
HCV抗体	3,000円	

※平日のみ

## お申込から結果通知まで

## お申し込

申込用紙・申し込み名簿をご記入のうえ、FAXまたはメールでお送りください。

※お電話でのご予約は承っておりません。

約1ヶ月前にご案内や検査容器をお送りいたします。

## 健診当日

ご来院時間や詳細は、送付のご案内を参照下さい。

基本的には午前中で終了いたしますが、内容によりお昼を過ぎることがありますので時間に余裕をもってお越し下さい。

## 結果返却

通常は3～4週間前後で結果を郵送しますが、内容により前後することがあります。

■クレジットカード（アメリカンエキスプレス、VISAカード、マスターカード、JCBカード）とジェイデビットカードをご利用いただけます。

※銀行振込等は、個人でお支払いされる場合は、原則ご利用いただけません。

## 広島中央保健生活協同組合 組合員について ※個人加入に限る

ご加入されますと、オプション検査が組合員価格で受けられます。

■保健生協の事業活動を支える出資金は、3,000円からお受けいたします。

■初回の出資金で、加入中は組合員価格が適用されます。

■増資も歓迎いたします。脱退される場合はお返ししますので、お気軽に増資を申し込みください。

◎健診当日のお手続きで大丈夫です！

※脱退・減資については12月末までの手続き、3月末に払い戻しとします。

詳しくはパンフレットをご参照ください