

【 ご注意 】 対象 ： オリジナルドック（2 日ドック・1 日ドック・ショートタイムドック・ショートタイムドックプラス）を希望される方  
2026 年度の健診受診希望月の第 1～第 3 希望を記入して下さい（前回受診から 10 ヶ月以上あけて下さい）  
**WEB でお申込みされた方はこちらで申込されないようお願いいたします。**

2026 年 月 日

フリガナ 氏 名	性 別	生年月日	保険証記入欄 本人(被保険者)または家族(被扶養者)を ○で囲んでください。			胃検査の種類を ○で囲んで下さい	健診受診希望月 ※第 3 希望までお書き下さい 日付は済生会病院の指定日となります。			ご希望のコースを ○で囲んで下さい	女性の方は ご希望の健診の種類を ○で囲んでください。		その他希望する オプション
			保険者番号	記号	番号		第 1	第 2	第 3				
	男・女	年 月 日				1. 内視鏡 2. 透視 3. 希望しない	月	月	月	1. 2 日ドック通い 2. 1 日ドック 3. ショートタイムドック プラス 4. ショートタイムドック	1. マンモグラフィ 1 方向 2. マンモグラフィ 2 方向 3. 乳房 CT	子宮 頸がん 検査	1. PET-CT 2. 骨密度 3. あんしんパック 4. ホテル宿泊 5. その他 ( )
	男・女	年 月 日				1. 内視鏡 2. 透視 3. 希望しない	月	月	月	1. 2 日ドック通い 2. 1 日ドック 3. ショートタイムドック プラス 4. ショートタイムドック	1. マンモグラフィ 1 方向 2. マンモグラフィ 2 方向 3. 乳房 CT	子宮 頸がん 検査	1. PET-CT 2. 骨密度 3. あんしんパック 4. ホテル宿泊 5. その他 ( )
	男・女	年 月 日				1. 内視鏡 2. 透視 3. 希望しない	月	月	月	1. 2 日ドック通い 2. 1 日ドック 3. ショートタイムドック プラス 4. ショートタイムドック	1. マンモグラフィ 1 方向 2. マンモグラフィ 2 方向 3. 乳房 CT	子宮 頸がん 検査	1. PET-CT 2. 骨密度 3. あんしんパック 4. ホテル宿泊 5. その他 ( )

**一般健診のみ希望される場合は、通常のお申込（抽選）の手続きをお願いいたします。**

2 月 27 日（ 金 ）までに、  
済生会病院 健診センターへ  
封筒と切手をご用意頂き、申込書をご送付く  
ださい。  
FAX では受付しておりません。

事業所所在地 〒( ) 住 所  
事 業 所 名 電話番号( ) -  
ご担当者名 FAX 番号( ) -

※※※ 自宅へ案内送付希望の方は□にレ点の上、以下もご記入ください。 ※※※

☐ 自宅住所 〒( ) 住 所  
自宅電話番号( ) -

2026 年度 協会けんぽ

## 生活習慣病予防健診と人間ドック（健診の種類・内容・費用）について [予定]

健診の種類	健診を受けられる人	年齢	生年月日	被保険者	配偶者	2026 年度 負担額 (税込)
一般健診	35 歳～74 歳までの被保険者	35 歳 ～ 74 歳	S27.4.2 ～ H3.4.1	○	×	5, 5 0 0 円
節目健診 ※付加健診が 節目健診という 名称に変わりました。	40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳の被保険者	40 歳	S61.4.2～S62.4.1	○	×	8, 2 8 0 円
		45 歳	S56.4.2～S57.4.1			
		50 歳	S51.4.2～S52.4.1			
		55 歳	S46.4.2～S47.4.1			
		60 歳	S41.4.2～S42.4.1			
		65 歳	S36.4.2～S37.4.1			
		70 歳	S31.4.2～S32.4.1			
1 日ドック	35 歳～74 歳までの被保険者	35 歳 ～ 74 歳	S27.4.2 ～ H3.4.1	○	×	2 2, 8 5 0 円
2 日ドック	35 歳～74 歳までの被保険者	35 歳 ～ 74 歳	S27.4.2 ～ H3.4.1	○	×	4 3, 7 5 0 円
乳がん検診	一般健診を受診する者のうち、当該 年度において、40 歳以上の偶数の年 齢に達する女子被保険者の受診を希 望する方	40 歳～50 歳未満 の偶数年齢	S52.4.2 ～ S61.4.1	○	×	1, 7 0 0 円
		50～74 歳の 偶数年齢	S27.4.2 ～ S51.4.1			9 8 0 円
子宮頸がん検診	20 歳以上 40 歳未満の偶数の年齢に 達する女子被保険者で受診を希望す る方	20 歳～38 歳の 偶数年齢 (※1)	S63.4.2 ～ H18.4.1	○	×	9 9 0 円

※1 20 歳以上 35 歳未満である被保険者は、子宮頸がん検診を単独で受診のみ。

36 歳、38 歳の方で一般健診を受けられる方は、一般健診と併せて受診することもできます。

## 【健診種別 早見表】

年 齢	20～34歳	35～39歳	40～49歳	40歳・50歳 60歳・70歳	45歳・55歳 65歳	51～74歳
本人・配偶者	被保険者（本人）のみ					
一般健診		○	○	○	○	○
節目健診				○	○	
1日ドック 2日ドック		○	○	○	○	○
子宮頸がん検診 （女性のみ）	○ （偶数年齢のみ）	◎ （偶数年齢のみ）	△ （偶数年齢のみ）	△		△ （偶数年齢のみ）
乳がん検診 （女性のみ）						

○…単独のみ    ◎…単独または「一般」とあわせて受診可能    △…「一般」とあわせてのみ受診可能

注1) 上記の年齢は本年度誕生日を迎えた場合の年齢となっております。

注2) 「偶数年齢」とは本年度誕生日を迎えた場合の年齢が偶数の方のこと。（平成17年度より変更になりました）

例) 本年度42歳・女性の場合

「乳がん・子宮頸がん検診」追加 … ○

本年度43歳・女性の場合

「乳がん・子宮頸がん検診」追加 … ×

※ もし、「奇数年齢」の方で「乳がん・子宮頸がん検診」ご希望される（本年度補助の受けられない）方は、検査料金を自己負担していただくことで追加することが可能です。詳しいことにつきましてはお問合せください。

注3) 40歳以上の女性の方は、子宮頸がん検診・乳がん検診のみを受診することができません。