

事業主各位

峡南労働基準協会

令和8年度 定期健康診断のご案内

(2026年度)

令和8年4月15日(水)	午前 9:00~11:30
会場：南部町農村環境改善センター	

労働安全衛生法に基づく年一回の従業員の健康診断が上記のとおり実施されます。

事前申込が必要ですので、下記注意事項をよくお読みのうえ、お早めにお手続きをお願いいたします。

お申込み方法

- I 「②健康診断申込書(受診者名簿)」をご記入のうえ、「③受診時間希望アンケート」とあわせて当協会までFAXまたはPDFにてメールしてください。

お申込み期限：3月10日(火)

峡南労働基準協会宛て FAX：0556-22-7332

メール：kyonan_rkk@lily.ocn.ne.jp

- II **協会けんぽご利用の事業場様** ※別紙④参照

受診者名簿に必ず「保険者番号」「健康保険証の記号」「保険番号」をご記入ください。
ご記入がない場合は補助対象外となりますのでご注意ください。

- III お申し込み後、受診時間を調整させていただきます。

3月下旬頃、FAXにて受診時間をお知らせいたします。

- IV 健診日10日前までに、厚生病院より健診セットが届きます。

- V 健診料のお支払は**お振込**となります。健診結果に請求書が同封されます。

健診項目・健診料金一覧

一部健診項目と料金に変更があります。★受診者名簿の記入方法にも変更がありますのでご注意ください★

健診項目		令和8年度末年齢 ※別紙⑥年齢早見表をご覧ください。	料金(10%税込)
協会けんぽ	生活習慣病予防健診①	35歳～74歳の協会けんぽ加入者 (75歳誕生日前日まで)	胃バリウムあり 5,500円
			胃バリウムなし 2,730円
	生活習慣病予防健診②	20・25・30歳の協会けんぽ加入者	2,500円
	C健診・雇入れ時C健診	35歳以上の協会けんぽ未加入者	8,800円
	A健診・雇入れ時A健診	34歳以下	7,480円
	C特定 【特定健康診査】※下記参照	40歳～74歳(協会けんぽ被扶養者) (75歳誕生日前日まで)	1,650円
	特定業務従事者健康診断 (深夜業務など)	特定業務に従事する方 (定期健診より6カ月前後の方)	6,600円
	大腸検査(検便)	「生活習慣病予防健診②」、「C」、「A」、「C特定」健診 の方のオプションです。※単独での受診はできません	1,650円
	胃バリウム検査		5,280円

※C特定【特定健康診査】：協会けんぽより発行された**受診券とマイナ保険証(または資格確認書)**が必要です。当日お忘れの場合は通常の「C健診」(8,800円)となりますのでご注意ください。

令和8年度より、新しい健診が始まります

◎生活習慣病予防健診（若年者向け）

対象者：協会けんぽ（全国健康保険協会）にご加入の
年度末年齢が20歳・25歳・30歳の方

一般健診から胃がん・大腸がんの検査を省略した健診です。
若年から健診を受けることで、体の不調の早期発見や生活習慣の見直しにつながります。



35歳以上の方に加え**20、25、30**歳の方も
生活習慣病予防健診の対象に!

生活習慣病予防健診
の対象者を若年者へ拡大。

対象	20歳、25歳、30歳の被保険者 (従来の35歳以上から拡大)
検査項目	生活習慣病予防健診から「胃・大腸 の検査」を省略した項目。

若い世代に
健康と向き合う
機会が広がる!

閉じる

★健康診断申込書（受診者名簿）のご記入方法

項目欄に「生活習②」とご記入ください。また、氏名の左欄に協会けんぽの保険番号を必ずご記入ください。

胃バリウム、大腸検査は含まれませんので、ご希望の場合は「胃部」「大腸」の欄に「○」をご記入ください。

ご注意！

34歳以下の協会けんぽ被保険者で年度末年齢が20・25・30歳の方のみ対象となります。

被保険者でも20・25・30歳以外の方、また34歳以下の協会けんぽ未加入の方は「A健診」となります。

4/15（水）定期健康診断 受診時間希望アンケート

締切 3/10（火）

健康診断は時間指定受診となります。
ご協力のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

受診希望時間帯に人数をご記入のうえ、本紙を健康診断申込書（受診者名簿）とあわせてFAX送信またはメール送信（PDF）をお願いいたします。（先着順ではありません）

調整後、FAXにて受診時間をお知らせいたします。（3月下旬ごろ）
ご希望に添えない場合もございますので、ご理解ご了承のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

- ※締め切りまでに届かない場合は、こちらでお時間を調整させていただきます。
- ※胃バリウム受診の方は前日 21 時以降の飲食はできませんのでご注意ください。
- ※9：00～9：30の時間帯は希望が集中します。
- 10時以降は待ち時間も少なく受診いただけます。
- 受診者が多い事業場は数名ずつ分散していただけますよう、ご調整をお願いいたします。

峡南労働基準協会 宛

事業場名：

←事業場名をご記入ください

受診日：4/15（水） 会場：南部町農村環境改善センター

受付時間（午前）	人数
9：00～9：30	
9：30～10：00	
10：00～10：30	
10：30～11：00	
11：00～11：30	
何時でもよい	

※希望時間帯が集中した場合は、他の時間帯に調整させていただきます。ご理解ご了承のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

健康診断申込書（受診者名簿）と一緒に FAX 又はメールで送信してください。

FAX 送信先：峡南労働基準協会

0556-22-7332

健康診断申込書(受診者名簿)ご記入方法

- ① 健康診断申込書(受診者名簿)のご記入をお願い致します。(受診者すべての方を記入)
年齢は令和9年3月31日時点の年齢をご記入下さい。※⑥年齢早見表を参考にしてください。
- ② 項目へは下記の通りご記入下さい。

項目欄	項目内容
生活習①	生活習慣病予防健診：協会けんぽ加入者 35歳～74歳(75歳誕生日前日まで)
生活習②	生活習慣病予防健診：協会けんぽ加入者 20歳・25歳・30歳
C	定期健康診断 (C)：協会けんぽ未加入者 35歳以上
A	定期健康診断 (A)：年度末34歳以下の受診者
深夜	特定業務従事者健診 (深夜業務)
C特定	定期健康診断 (C特定)：協会けんぽ被扶養者 40歳～74歳(75歳誕生日前日まで)
「胃部」欄に○	胃部エックス線検査(バリウム) ※希望者
「大腸」欄に○	大腸がん検査 ※希望者

◆ 協会けんぽ加入者の方は、全国健康保険協会より郵送される『全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧』※裏面参照を確認して頂き「保険者番号」及び「健康保険証の記号」「健康保険証の番号」をご記入ください。

※申請中の場合は「健康保険証の番号」に『申請中』とご記入ください。

番号を取得した際は山梨厚生病院 予防医学センター(TEL 0553-22-7898)へ必ずお知らせください。

※「骨粗鬆症検診」及び「喀痰細胞診」の実施はありませんのでご注意ください。

健康診断申込書 (受診者名簿) 受診日: 令和 年 月 日

太枠内の記入をお願いします。

事業所名						担当者名:
所在地	〒					
電話番号	-	-	FAX番号	-	-	
			保険者番号		健康保険証の記号	

生活習慣病予防健診 ① ② を受ける方は必須

※ご希望の方は全員(○)を付けてください→

No	保険番号 (国保不要)	氏名	カナ(半角)	性別	生年月日	年度末 年齢	項目	希望者 (○)		備考
								胃部	大腸	
1	123	厚生 太郎	コウセイ タロウ	男	S55.5.5	46	生活習①	○	○	
2	456	厚生 花子	コウセイ ハナコ	女	S45.4.5	56	C特定	○	○	
3	789	健診 次郎	ケンシン シロウ	男	H11.1.1	28	A		○	
4	申請中	健診 月子	ケンシン ツキコ	女	H14.1.4	25	生活習②			

エクセル形式の受診者名簿を当協会のホームページに掲載いたしますのでご利用ください。

<https://kyonan-rkk.sakura.ne.jp/>

なお、エクセル形式をご利用の方はメールにてお申込みください。kyonan_rkk@lily.ocn.ne.jp

【全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧】について

確認方法①

令和8年3月に協会けんぽより事業主様へ令和8年度の健診対象者一覧等のご案内が送付されます。

⚠️ 今回のお申し込みには到着が間に合わない可能性があります！確認方法②をご利用ください。



協会けんぽから送付される 対象者一覧で確認

毎年3～4月頃に対
象者のいる事業所宛
に対象者一覧等をお
送りしています。

毎年3～4月頃に送付
する対象者一覧は1月
上旬時点のデータをも
とに作成しています



確認方法②

情報提供サービス(事業主向けサービス)を利用して、健診対象者一覧データ(csv ファイル)をダウンロードすることができます。

情報提供サービスについて、詳しくは下記サイトをご覧ください。

<https://www.kyoukaikenpo.or.jp/g2/cat260/2013-8495/>

生活習慣病予防健診の対象者の確認方法(以下の)

情報提供サービスを利用して確認

健診対象者データをインターネットを通して取得
できるサービスです。

毎年2月中旬頃から次年度の対象者一覧がダウンロードできます。

いち早く
確認できて
便利

利用の流れ

協会けんぽの
ホームページ
から申請

約1～2週間後
協会けんぽから
ユーザーIDと
パスワードが
郵送で届く

情報提供
サービスに
ログインし
ダウンロード
パスワードを
設定

健診対象者一覧
(CSV)を
ダウンロード

詳しくは



健康診断項目表

生活習慣病予防健診① (35歳～74歳)	
生活習慣病予防健診② (20・25・30歳)	
内 容	
問診(既往歴及び業務歴の調査)	
(喫煙歴及び服薬歴)	
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	
特定健康診査質問票	
身体計測	(身長)
	(体重)
	(BMI)
	(腹囲)
視力	
聴力検査	
血圧測定	
尿検査	蛋白
	糖
	潜血
血中脂質検査	血清トリグリセライド
	HDLコレステロール
	LDLコレステロール
	総コレステロール
肝機能検査	AST(GOT)
	ALP(GPT)
	γ-GT(γ-GTP)
	ALP
血糖検査	空腹時血糖
	ヘモグロビンA1c
貧血検査	血色素量
	赤血球数
	ヘマトクリット値
	白血球数
腎機能検査	クレアチニン/e-GFR
痛風検査	尿酸値
心電図検査	
胸部エックス線検査	
便潜血反応検査(2日法)	

C健診(35歳以上)	
内 容	
問診(既往歴及び業務歴の調査)	
(喫煙歴及び服薬歴)	
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	
特定健康診査質問票	
身体計測	(身長)
	(体重)
	(BMI)
	(腹囲)
視力	
聴力検査	
血圧測定	
尿検査	蛋白
	糖
血中脂質検査	血清トリグリセライド
	HDLコレステロール
	LDLコレステロール
肝機能検査	AST(GOT)
	ALP(GPT)
	γ-GT(γ-GTP)
血糖検査	空腹時血糖
	ヘモグロビンA1c
貧血検査	血色素量
	赤血球数
	ヘマトクリット値
心電図検査	
胸部エックス線検査	

A健診(34歳以下)	
内 容	
問診(既往歴及び業務歴の調査)	
(喫煙歴及び服薬歴)	
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	
身体計測	(身長)
	(体重)
	(BMI)
視力	
聴力検査	
血圧測定	
尿検査	蛋白
	糖
血中脂質検査	血清トリグリセライド
	HDLコレステロール LDLコレステロール
肝機能検査	AST(GOT)
	ALP(GPT)
	γ-GT(γ-GTP)
血糖検査	空腹時血糖
	ヘモグロビンA1c
貧血検査	血色素量
	赤血球数
	ヘマトクリット値
心電図検査	
胸部エックス線検査	

特定業務従事者健診	
内 容	
問診(既往歴及び業務歴の調査)	
(喫煙歴及び服薬歴)	
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	
身体計測	(身長)
	(体重)
	(BMI)
視力	
聴力検査	
血圧測定	
尿検査	蛋白
	糖
血中脂質検査	血清トリグリセライド
	HDLコレステロール
	LDLコレステロール
肝機能検査	AST(GOT)
	ALP(GPT)
	γ-GT(γ-GTP)
血糖検査	空腹時血糖
	ヘモグロビンA1c
貧血検査	血色素量
	赤血球数
	ヘマトクリット値
心電図検査	

←生活習慣病予防健診②(20・25・30歳)の方はオプションとなります

令和8年度（2026年度）生活習慣病予防健診対象者年齢早見表

令和8年度中（2026年4月2日～2027年4月1日）に下記年齢に達する方で「●」印のある方が「協会けんぽ」の補助対象となります。

C健診・A健診・特定業務従事者健診も年度末年齢の記入となりますので参考にしてください。

年度末年齢	生年月日		生活習慣病予防健診		特定健康診査			
			生活習①	生活習②	C特定			
20歳	H	18.4.2	~	H	19.4.1	×	●	×
21歳	H	17.4.2	~	H	18.4.1	×	×	×
22歳	H	16.4.2	~	H	17.4.1	×	×	×
23歳	H	15.4.2	~	H	16.4.1	×	×	×
24歳	H	14.4.2	~	H	15.4.1	×	×	×
25歳	H	13.4.2	~	H	14.4.1	×	●	×
26歳	H	12.4.2	~	H	13.4.1	×	×	×
27歳	H	11.4.2	~	H	12.4.1	×	×	×
28歳	H	10.4.2	~	H	11.4.1	×	×	×
29歳	H	9.4.2	~	H	10.4.1	×	×	×
30歳	H	8.4.2	~	H	9.4.1	×	●	×
31歳	H	7.4.2	~	H	8.4.1	×	×	×
32歳	H	6.4.2	~	H	7.4.1	×	×	×
33歳	H	5.4.2	~	H	6.4.1	×	×	×
34歳	H	4.4.2	~	H	5.4.1	×	×	×
35歳	H	3.4.2	~	H	4.4.1	●	×	×
36歳	H	2.4.2	~	H	3.4.1	●	×	×
37歳	H	1.4.2	~	H	2.4.1	●	×	×
38歳	S	63.4.2	~	H	1.4.1	●	×	×
39歳	S	62.4.2	~	S	63.4.1	●	×	×
40歳	S	61.4.2	~	S	62.4.1	●	×	●
41歳	S	60.4.2	~	S	61.4.1	●	×	●
42歳	S	59.4.2	~	S	60.4.1	●	×	●
43歳	S	58.4.2	~	S	59.4.1	●	×	●
44歳	S	57.4.2	~	S	58.4.1	●	×	●
45歳	S	56.4.2	~	S	57.4.1	●	×	●
46歳	S	55.4.2	~	S	56.4.1	●	×	●
47歳	S	54.4.2	~	S	55.4.1	●	×	●
48歳	S	53.4.2	~	S	54.4.1	●	×	●
49歳	S	52.4.2	~	S	53.4.1	●	×	●
50歳	S	51.4.2	~	S	52.4.1	●	×	●
51歳	S	50.4.2	~	S	51.4.1	●	×	●
52歳	S	49.4.2	~	S	50.4.1	●	×	●
53歳	S	48.4.2	~	S	49.4.1	●	×	●
54歳	S	47.4.2	~	S	48.4.1	●	×	●
55歳	S	46.4.2	~	S	47.4.1	●	×	●
56歳	S	45.4.2	~	S	46.4.1	●	×	●
57歳	S	44.4.2	~	S	45.4.1	●	×	●
58歳	S	43.4.2	~	S	44.4.1	●	×	●
59歳	S	42.4.2	~	S	43.4.1	●	×	●
60歳	S	41.4.2	~	S	42.4.1	●	×	●
61歳	S	40.4.2	~	S	41.4.1	●	×	●
62歳	S	39.4.2	~	S	40.4.1	●	×	●
63歳	S	38.4.2	~	S	39.4.1	●	×	●
64歳	S	37.4.2	~	S	38.4.1	●	×	●
65歳	S	36.4.2	~	S	37.4.1	●	×	●
66歳	S	35.4.2	~	S	36.4.1	●	×	●
67歳	S	34.4.2	~	S	35.4.1	●	×	●
68歳	S	33.4.2	~	S	34.4.1	●	×	●
69歳	S	32.4.2	~	S	33.4.1	●	×	●
70歳	S	31.4.2	~	S	32.4.1	●	×	●
71歳	S	30.4.2	~	S	31.4.1	●	×	●
72歳	S	29.4.2	~	S	30.4.1	●	×	●
73歳	S	28.4.2	~	S	29.4.1	●	×	●
74歳	S	27.4.2	~	S	28.4.1	●	×	●
75歳※	S	26.4.2	~	S	27.4.1	●	×	●

※ 令和8年度（2026年4月2日～2027年4月1日）に75歳を迎える方は、誕生日から後期高齢者医療制度の加入者となりますので、誕生日前日までに受診を終えていただく必要があります。