

2025 年 12 月吉日

健保連人間ドック契約施設
ご担当者様

健診団体連絡協議会構成団体
一般社団法人 日本病院会 会長 相澤 孝夫
公益社団法人 全日本病院協会 会長 神野 正博
一般社団法人 日本総合健診医学会 理事長 西崎 泰弘
公益社団法人 日本人間ドック・予防医療学会 理事長 荒瀬 康司
(公印省略)

健保連人間ドック健診検査項目変更のご案内

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、健診団体連絡協議会では、健保連人間ドック健診項目の基本検査項目（必須項目およびオプション項目）の必須項目において、下記の通り、一部変更がありましたのでご案内致します。
お手数をお掛け致しますが、ご対応のほど、よろしくお願い申し上げます。

記

項 目	内 容
区 分	身体計測
対象検査項目	肥満度
変更内容	削除可
変更時期	2026 年 4 月 1 日受診分から
変更理由	特定保健指導では BMI（ボディマス指標）が使用されており、 必ずしも必要ではないと考えられるため
備 考	必須外項目として希望される施設での採用については不問とする

以上

【本件問合せ】

健団協構成各団体窓口

2026年度

基準検査項目（健保連人間ドック健診項目表）

	区分	項 目	備 考
必須項目	身体計測	身長	
		体重	
		BMI	削除可
		腹囲	
	生理	血圧測定	原則2回測定値と平均値
		心電図	
		心拍数	
		眼底	両眼撮り
		眼圧	
		視力	
		聴力	簡易聴力
		呼吸機能	1秒率、%肺活量、%1秒量（対標準1秒量）
	X線・超音波	胸部X線	2方向
		上部消化管X線	食道・胃・十二指腸。4ツ切等8枚以上 *1
		腹部超音波	検査対象臓器は肝臓（脾臓を含む）・胆のう・膵臓・腎臓・腹部大動脈とする。但し、膵臓検出できない時はその旨記載すること。
	生化学	総蛋白	
		アルブミン	
		クレアチニン	
		eGFR	
		尿酸	
		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	
		中性脂肪	
		総ビリルビン	
		AST（GOT）	
		ALT（GPT）	
		γ-GT（γ-GTP）	
		ALP	
		血糖（空腹時）	
		HbA1c	
	血液学	赤血球	
		白血球	
		血色素	
		ヘマトクリット	
		MCV	
		MCH	
		MCHC	
		血小板数	
	血清学	CRP	定量法
		血液型（ABO Rh）	本人の申し出により省略可
		HBs抗原	本人の申し出により省略可

必須項目	尿	尿 一 般 ・ 沈 渣	蛋白・尿糖・潜血など 沈渣は、蛋白、潜血反応が陰性であれば省略可
	便	潜 血	免疫法で実施(2日法)
	問診・診察	医 療 面 接	医療職が担うこと(原則、医師・保健師・看護師とする) 問診票(質問票)は、特定健診対象者には特定健診質問票 22項目を含むこと。
		医 師 診 察	胸部聴診、頸部・腹部触診など。 *2
	判定・指導	結 果 説 明	医師が担うこと。 受診勧奨、結果報告書、特定健康診査対象者には情報提供 *2
		保 健 指 導	医療職が担うこと(実施者は「特定健康診査・特定保健指導の 円滑な実施に向けた手引き(第4.2版)」に準ずること。医師の 結果説明の間での実施も可とする) 受診勧奨、結果報告書、特定健康診査対象者には情報提供 *2
オプション項目	上 部 消 化 管 内 視 鏡		*3
	乳 房 診 察 + マ ン モ グ ラ フ ィ		乳房診察は医師の判断により省略することも可。
	乳 房 診 察 + 乳 腺 超 音 波		
	婦 人 科 診 察 + 子 宮 頸 部 細 胞 診		検体採取は医師が実施すること。
	P S A		
	H C V 抗 体		*4
*1 X線検査を基本とする。本人及び保険者から内視鏡検査の申し出があった場合は、オプション項目に掲げる金額を加算し実施する。			
*2 診察・説明・指導は、施設の実状を踏まえた効率的な運用を認める。なお、原則として医師による診察と結果説明は別々に行うこと。			
*3 内視鏡検査を行う際は、別途、十分な説明のもとに本人から文書同意を取得すること。原則、鎮痛薬・鎮静薬は使用しない。			
*4 厚労省の肝炎総合対策に基づき、未実施の場合は実施を推奨する。			