

## 検査項目

| 健診の種類           | 検査の内容                                         | 対象者                                        |
|-----------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 特定健診・<br>基本的な健診 | 問診、診察等、身体計測、血圧測定、血中脂質検査※、肝機能検査※、血糖検査※、尿検査     | 40～74歳の被扶養者<br>(75歳の誕生日の前日まで受診可能です)        |
| 特定健診・<br>詳細な健診  | 心電図検査、眼底検査、貧血検査※、血清クレアチニン検査※(eGFRによる腎機能の評価含む) | 健診結果等に基づいて医師の判断により実施される方(自己負担が発生する場合があります) |

※採血による検査です。

| 健診の種類       | 検査の内容                                                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| オプション<br>健診 | ・眼底検査(両眼)※詳細な健診で該当しない方は無料で追加できます。<br>・骨粗鬆症検診(超音波法・DXA法)※補助により自己負担が軽減されます。                              |
| がん検診        | ※ <b>山形市</b> のがん検診の補助が利用できます。<br>(胃がん・肺がん・大腸がん・前立腺がん・乳がん・子宮頸がん)<br>※がん検診の自己負担額は、予約時に健診実施機関へお問い合わせください。 |

## 申込みから受診までの流れ

### ①受診券の記号・番号を確認

受診券と資格情報のお知らせ等をお手元にご準備ください。  
受診券に記載の記号・番号が現在加入している健康保険の資格情報と一致していない場合、もしくは、受診券をお持ちでない場合は、受診券の発行を申請してください。

### ②受診コースと受診希望日を決めて、電話で予約する

※ご予約の際には「**秋冬健診の申し込み**」とお伝えいただくとスムーズです。  
※希望日が満員で予約できない場合は、別日の受診をご検討ください。

### ③健診実施機関から問診票等が届く

### ④予約日に健診実施機関で健診を受ける



## 健診当日の持ち物をチェック☑!

- ☐ 資格確認できるもの(マイナ保険証など)
- ☐ 受診券
- ☐ 問診票、検査キット等
- ☐ 検査料金(自己負担がある場合のみ)



受診券の発行をご希望の場合は電子申請によりご申請いただくか、ホームページより申請書を印刷して山形支部あてに郵送してください。



(電子申請)



(申請書)

「電子申請」は郵送時の手間・時間・費用がかからないためオススメです!



〒990-8587 山形市幸町 18-20 JA 山形市本店ビル 5 階  
全国健康保険協会(協会けんぽ)山形支部 保健グループ

TEL 023-629-7225



# 令和8年度 秋冬健診のご案内

特定健診にプラスして、ご希望の受診コースをお選びください

- **Aコース** — 特定健診 + オプション健診 + **がん検診** —
- **Bコース** — 特定健診 + オプション健診 —
- **Cコース** — 特定健診 + **がん検診** —



秋冬健診は「オプション健診」「がん検診」をお得に受診できます!

## 注意事項

- ・このご案内は、令和8年5月までに特定健診を受けていない被扶養者の方へ送付しています。
- ・秋冬健診はオプション健診やがん検診の補助によりお得に受診できますので、ぜひご利用ください。
- ・ご案内到着時点で、すでに今年度の健診を受診済みの場合や扶養解除となっている場合には受診できませんので、ご了承ください。
- ・このご案内は受診券ではございません。秋冬健診の受診には受診券が必要です。

協会けんぽ山形支部 LINE 公式アカウントをご利用ください。

協会けんぽから季節の情報や運動動画などを発信しています。



お友達登録はこちらから!



特定健診にプラスして、ご希望の受診コース(外面参照)をお選びください

希望日が満員の際は、別日をご案内したり、予約をお断りすることがございます。  
お早目の予約をお願いいたします。

| A C コース実施                                                                                                    |  | 特定健診<br>(特定保健指導)                              | オプション健診                                              |                          | がん検診                                                                |    | Aコース実施日                                   |                                     | Cコース実施日                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                              |  |                                               | 眼底検査                                                 | 骨粗鬆症検診                   | 胃がん・肺がん・大腸がん・前立腺がん・乳がん・子宮頸がん<br>(記載の年齢は、年度末時点のものになります)              |    |                                           |                                     |                                                                                               |  |
| <div>山形市医師会健診センター<br/>(山形市南館 5-3-10)</div> <div>ご予約先<br/>023-645-7222<br/>ガイダンス 2→1</div>                    |  | 無料※1                                          | 無料                                                   | 【超音波法】<br>自己負担額<br>850円  |                                                                     |    | 11月                                       | 1月                                  |                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  | 受付人数                                          | 各日10名程度 (Aコース：11月各日5名)                               |                          |                                                                     |    | 7日(土)・12日(木)・21日(土)・<br>25日(水)・27日(金)     |                                     | 4日(月)・ 5日(火)・ 7日(木)・<br>12日(火)・16日(土)・19日(火)・<br>22日(金)・27日(水)・30日(土)                         |  |
|                                                                                                              |  | 健診当日の<br>受付時間                                 | 9:00～9:30 9:30～10:00<br>※乳がん・子宮頸がん検診希望の方… 7:30～8:00  |                          |                                                                     |    | 12月                                       |                                     | 2月                                                                                            |  |
|                                                                                                              |  | 申込締切                                          | 健診日の15日前                                             |                          |                                                                     |    | 11日(金)・15日(火)・17日(木)・<br>19日(土)・23日(水)    |                                     | 1日(月)・ 3日(水)・ 4日(木)・<br>8日(月)・ 9日(火)・12日(金)・<br>16日(火)・18日(木)・22日(月)・<br>24日(水)・26日(金)・27日(土) |  |
|                                                                                                              |  |                                               |                                                      |                          |                                                                     |    | 1月                                        | 3月                                  |                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  |                                               |                                                      |                          |                                                                     |    | 8日(金)・14日(木)・18日(月)・<br>20日(水)・21日(木)     | 2日(火)・ 4日(木)・6日(土)・<br>9日(火)・10日(水) |                                                                                               |  |
| A コース実施                                                                                                      |  | 無料※1                                          | 無料                                                   | 【DXA法】<br>自己負担額<br>800円* |                                                                     |    | 9月                                        |                                     | 10月                                                                                           |  |
| <div>公益財団法人やまがた健康推進機構<br/>山形検診センター<br/>(山形市蔵王成沢字向久保田2220)</div> <div>ご予約先<br/>023-688-6511<br/>ガイダンス 1</div> |  | 受付人数                                          | 各日5～10名                                              |                          |                                                                     |    | 5日(土)・11日(金)・<br>15日(火)・17日(木)・<br>25日(金) |                                     | 3日(土)・ 5日(月)・<br>16日(金)・19日(月)・<br>20日(火)                                                     |  |
|                                                                                                              |  | 健診当日の<br>受付時間                                 | 6:45～7:15 7:15～7:45 7:45～8:15<br>8:45～9:15 9:15～9:45 |                          |                                                                     |    | 11月                                       |                                     | 12月                                                                                           |  |
|                                                                                                              |  | 申込締切                                          | 健診日の2週間前                                             |                          |                                                                     |    | 4日(水)・17日(火)・<br>19日(木)・21日(土)・<br>30日(月) |                                     | 3日(木)・ 4日(金)・<br>11日(金)・15日(火)・<br>23日(水)                                                     |  |
|                                                                                                              |  | *年度末年齢が40、45、50、55、60歳の女性は<br>骨粗鬆症検診自己負担額700円 |                                                      |                          |                                                                     | 1月 |                                           | 2月                                  |                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  |                                               |                                                      |                          |                                                                     |    |                                           | 7日(木)・12日(火)・<br>28日(木)             | 3日(水)・ 5日(金)・<br>9日(火)・12日(金)・<br>22日(月)                                                      |  |
|                                                                                                              |  |                                               |                                                      |                          | 山形市から以下の年齢の方に、クーポンを配布しております。<br>ご提示いただくことで一部がん検診が無料で受けられます。         |    |                                           |                                     |                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  |                                               |                                                      |                          | 前立腺：61歳 乳：41歳                                                       |    |                                           |                                     |                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  |                                               |                                                      |                          | ※検診無料クーポンの有効期限は令和9年1月末までです。<br>※検診無料クーポンを紛失した場合は事前に山形市へ再発行手続きが必要です。 |    |                                           |                                     |                                                                                               |  |

オプション健診のみの受診はできません。  
特定健診とセットでの受診になりますのでご承知おきください。  
  
特定健診のみの受診をご希望の方は、別日程をご案内できる場合があります。  
予約の際にご相談ください。

オプション健診のみの受診はできません。  
特定健診とセットでの受診になりますのでご承知おきください。

特定健診のみの受診をご希望の方は、別日程をご案内できる場合があります。  
予約の際にご相談ください。

※1 特定健診において、医師の判断により実施する詳細な健診を受ける際、自己負担が発生する場合があります。  
※2 奇数歳で前年度に乳がん検診・子宮頸がん検診を受診していない方は、山形市が交付する「奇数歳用受診券」の提出により偶数歳の方と同じ自己負担額で受診できます。

| B                                                                                                                                               | コース実施 | 特定健診<br>(特定保健指導) | オプション健診 |                           | Bコース実施日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|---------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                 |       | 眼底検査             | 骨粗鬆症検診  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |
| <div>山形健康管理センター<br/>(山形市桧町 4-8-30)</div> <div>ご予約先<br/>023-664-0351</div> <div>人間ドック、多数オプション検査も<br/>ご用意しております。お申込みの<br/>ご連絡の際にお問い合わせください。</div> |       | 無料※1             | 無料      | 【超音波法】<br>自己負担額<br>2,500円 | <div><div>9月</div><div>7日(月)・ 8日(火)・<br/>9日(水)・10日(木)・<br/>11日(金)</div></div> <div><div>10月</div><div>19日(月)・20日(火)・<br/>21日(水)・22日(木)・<br/>23日(金)</div></div> <div><div>11月</div><div>16日(月)・17日(火)・<br/>18日(水)・19日(木)・<br/>20日(金)</div></div> <div><div>12月</div><div>7日(月)・ 8日(火)・<br/>9日(水)・10日(木)・<br/>11日(金)</div></div> <div><div>1月</div><div>18日(月)・19日(火)・<br/>20日(水)・21日(木)・<br/>22日(金)</div></div> <div><div>2月</div><div>15日(月)・16日(火)・<br/>17日(水)・18日(木)・<br/>19日(金)</div></div>                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                 |       |                  |         |                           | <div>受付人数 各日15名</div> <div>申込締切 健診日の3週間前</div> <div>健診当日の受付時間 13：30～13：50 14：00～14：20</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
| <div>全日本労働福祉協会東北支部<br/>山形健診センター<br/>(山形市西崎49-6)</div> <div>ご予約先<br/>023-673-0707</div> <div>人間ドック・胃部内視鏡・<br/>オプション検査も一緒に受診可能です。</div>           |       | 無料※1             | 無料      | 【超音波法】<br>自己負担額<br>1,400円 | <div><div>9月</div><div>1日(火)・ 9日(水)・25日(金)</div></div> <div><div>11月</div><div>2日(月)・17日(火)・30日(月)</div></div> <div><div>1月</div><div>18日(月)・25日(月)・28日(木)・<br/>29日(金)</div></div> <div><div>10月</div><div>7日(水)・15日(木)・29日(木)</div></div> <div><div>12月</div><div>1日(火)・14日(月)・21日(月)</div></div> <div><div>2月</div><div>4日(木)・ 8日(月)・16日(火)・<br/>25日(木)</div></div> <div><div>レディースデー</div><div><div>9月</div><div>18日(金)・28日(月)</div></div><div><div>10月</div><div>2日(金)・19日(月)</div></div><div><div>11月</div><div>12日(木)・27日(金)</div></div><div><div>12月</div><div>4日(金)・11日(金)</div></div><div><div>1月</div><div>22日(金)</div></div><div><div>2月</div><div>19日(金)</div></div></div> |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                 |       |                  |         |                           | <div>受付人数 各日10名</div> <div>申込締切 健診日の2週間前</div> <div>健診当日の受付時間 8：00～11：00</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |

特定健診の結果により特定保健指導に該当する方には健診機関から当日(または一週間以内)の保健指導をご案内しますので、ご承知おきください。

専門家から無料でアドバイスを受けられるチャンス!