

2026年度（令和8年度） 生活習慣病予防健診対象者年齢一覧表

●印がある方が協会からの補助対象となります。

乳がん(マンモグラフィ)・子宮がん(腔部細胞診)・節目健診 は、指定の検査項目以外への変更や追加はできません。(例:マンモグラフィ ⇒ 乳腺超音波検査に変更など)

年齢	生年月日	一般健診	節目健診	若年層健診	子宮がん単独	乳がん検診	子宮がん検診	骨粗鬆症検診
20歳	H18.4.2～H19.4.1	×	×	●	●	×	●	×
21歳	H17.4.2～H18.4.1	×	×	×	×	×	×	×
22歳	H16.4.2～H17.4.1	×	×	×	●	×	×	×
23歳	H15.4.2～H16.4.1	×	×	×	×	×	×	×
24歳	H14.4.2～H15.4.1	×	×	×	●	×	×	×
25歳	H13.4.2～H14.4.1	×	×	●	×	×	×	×
26歳	H12.4.2～H13.4.1	×	×	×	●	×	×	×
27歳	H11.4.2～H12.4.1	×	×	×	×	×	×	×
28歳	H10.4.2～H11.4.1	×	×	×	●	×	×	×
29歳	H9.4.2～H10.4.1	×	×	×	×	×	×	×
30歳	H8.4.2～H9.4.1	×	×	●	●	×	●	×
31歳	H7.4.2～H8.4.1	×	×	×	×	×	×	×
32歳	H6.4.2～H7.4.1	×	×	×	●	×	×	×
33歳	H5.4.2～H6.4.1	×	×	×	×	×	×	×
34歳	H4.4.2～H5.4.1	×	×	×	●	×	×	×
35歳	H3.4.2～H4.4.1	●	×	×	×	×	×	×
36歳	H2.4.2～H3.4.1	●	×	×	●	×	●	×
37歳	H1.4.2～H2.4.1	●	×	×	×	×	×	×
38歳	S63.4.2～H1.4.1	●	×	×	●	×	●	×
39歳	S62.4.2～S63.4.1	●	×	×	×	×	×	×
40歳	S61.4.2～S62.4.1	●	●	×	×	●	●	●
41歳	S60.4.2～S61.4.1	●	×	×	×	×	×	×
42歳	S59.4.2～S60.4.1	●	×	×	×	●	●	●
43歳	S58.4.2～S59.4.1	●	×	×	×	×	×	×
44歳	S57.4.2～S58.4.1	●	×	×	×	●	●	●
45歳	S56.4.2～S57.4.1	●	●	×	×	×	×	×
46歳	S55.4.2～S56.4.1	●	×	×	×	●	●	●
47歳	S54.4.2～S55.4.1	●	×	×	×	×	×	×
48歳	S53.4.2～S54.4.1	●	×	×	×	●	●	●
49歳	S52.4.2～S53.4.1	●	×	×	×	×	×	×

年齢	生年月日	一般健診	節目健診	若年層健診	子宮がん単独	乳がん検診	子宮がん検診	骨粗鬆症検診
50歳	S51.4.2～S52.4.1	●	●	×	×	●	●	●
51歳	S50.4.2～S51.4.1	●	×	×	×	×	×	×
52歳	S49.4.2～S50.4.1	●	×	×	×	●	●	●
53歳	S48.4.2～S49.4.1	●	×	×	×	×	×	×
54歳	S47.4.2～S48.4.1	●	×	×	×	●	●	●
55歳	S46.4.2～S47.4.1	●	●	×	×	×	×	×
56歳	S45.4.2～S46.4.1	●	×	×	×	●	●	●
57歳	S44.4.2～S45.4.1	●	×	×	×	×	×	×
58歳	S43.4.2～S44.4.1	●	×	×	×	●	●	●
59歳	S42.4.2～S43.4.1	●	×	×	×	×	×	×
60歳	S41.4.2～S42.4.1	●	●	×	×	●	●	●
61歳	S40.4.2～S41.4.1	●	×	×	×	×	×	×
62歳	S39.4.2～S40.4.1	●	×	×	×	●	●	●
63歳	S38.4.2～S39.4.1	●	×	×	×	×	×	×
64歳	S37.4.2～S38.4.1	●	×	×	×	●	●	●
65歳	S36.4.2～S37.4.1	●	●	×	×	×	×	×
66歳	S35.4.2～S36.4.1	●	×	×	×	●	●	●
67歳	S34.4.2～S35.4.1	●	×	×	×	×	×	×
68歳	S33.4.2～S34.4.1	●	×	×	×	●	●	●
69歳	S32.4.2～S33.4.1	●	×	×	×	×	×	×
70歳	S31.4.2～S32.4.1	●	●	×	×	●	●	●
71歳	S30.4.2～S31.4.1	●	×	×	×	×	×	×
72歳	S29.4.2～S30.4.1	●	×	×	×	●	●	●
73歳	S28.4.2～S29.4.1	●	×	×	×	×	×	×
74歳	S27.4.2～S28.4.1	●	×	×	×	●	●	●
75歳	S26.4.2～S27.4.1	●	×	×	×	×	×	×

- ▶ 年度内お一人につき1回に限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。
- ▶ 健診受診時に協会けんぽの被保険者（ご本人）であることが必要です。
- ▶ 2026年度に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、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。