

事業主 殿  
健康管理責任者 殿

大阪市中央区今橋4-4-7  
セキスイ健康保険組合  
(公印省略)

## 2026年度 セキスイ生活習慣病健診の実施について

拝啓 平素から健保組合の健康管理事業には、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、2026年度の健康診断（事業主とセキスイ健保の共催による）を下記要領により実施していただき、従業員の生活習慣病の予防ならびに疾病の早期発見に努めていただきますようお願いいたします。

敬具

記

### ○「セキスイ生活習慣病健診」の実施要項

#### (1) 対象者

健保被保険者で、18歳以上の方。年齢性別によって以下の受診パターンに分かれる。

ただし、任意継続被保険者・特定退職被保険者は対象外。

Aコース	20～40歳未満	男性被保険者	基本健診のみ
Bコース	同上	女性被保険者	基本健診＋子宮頸がん検査
Cコース	40歳以上	男性被保険者	基本健診＋がん検診（男性）＋その他検査
Dコース	同上	女性被保険者	基本健診＋がん検診（女性）＋その他検査

※年齢の計算基準は、該当年度の3月31日時点とする。

年齢 性別	20～39歳		40歳～※3
	※1		※2
男性	A 基本健診		C 基本健診＋がん検診＋その他検査
女性	B 基本健診＋子宮頸がん検査		D 基本健診＋がん検診（乳がん・子宮頸がんの検査含む）＋その他検査

#### 【がん検診】

- ・胃がん検査
- ・大腸がん検査（女性のみ）
- ・乳がん検査
- ・子宮頸がん検査

#### 【その他検査】

- ・腹部超音波
- ・眼底検査

※1 18～19歳の対象者は、性別に関わらず“Aコース”の基本健診のみ受診

※2 40歳到達時、HCV検査及びヘリコバクターピロリ抗体検査を実施。

（既に受診している方は対象外。但し、中途（社会人）採用の方でピロリ抗体検査実施済み、除菌済みの方を除いた41歳以上は受診可）

※3 胃がん検査は、50歳以上（40歳以上でも受診可）。

◎毎年40歳到達時に実施する「ヘリコバクターピロリ抗体検査」が実施できない医療機関にて健診を実施する場合は、検査キットを送付しますので、健保組合にご確認ください。

(2) 検査項目

添付の「セキスイ生活習慣病健診検査項目一覧」、および別のお知らせ「ヘルスアップ事業 2026年度変更点」をご確認ください。

※利用する医療機関ごとに受診検査項目が異なる場合があります。

詳しくは (4) 実施医療機関の『契約医療機関リスト』を、ご確認ください。

2026 年度の『契約医療機関リスト』は 3 月末更新予定です。

(3) 実施時期

①一次健診は、2026年4月より2027年3月末日までに実施してください。

2027 年 4 月以降に受診された場合は、2026 年度は「未受診」となります。

②二次検診は、一次健診後できるだけ早期(指示の期間内)に実施してください。

(4) 実施医療機関

以下の URL の「契約医療機関リスト」を確認のうえ、申込～実施してください。

●契約医療機関リスト：[https://sekisui-kenpo.or.jp/tantou/t\\_kensin/](https://sekisui-kenpo.or.jp/tantou/t_kensin/)

(5) 健診受診者リストの提出のお願い

医療機関へ健康診断の申込手続きを行う際に、必ず事業主負担金請求先を記入した「健診受診者リスト」を作成し、医療機関に提出してください。なお、健保への提出は不要です。

**※事業主負担金請求先には、事業所名、支店名、営業所名まで必ず記入してください。**

●健康管理業務マニュアル：

[https://sekisui-kenpo.or.jp/tantou/t\\_manual/](https://sekisui-kenpo.or.jp/tantou/t_manual/)

●健診受診者リスト：

[https://sekisui-kenpo.or.jp/wp-content/uploads/group2/t\\_jushinsha\\_list\\_202504.xlsx](https://sekisui-kenpo.or.jp/wp-content/uploads/group2/t_jushinsha_list_202504.xlsx)

(6) 健診結果データの共同利用に関する同意について

今年度もすこやかサポート 21 の健診結果データおよび紙の健診結果(事業所控え)について、全検査項目が開示されます。

つきましては、開示不同意者については本健康診断での申込みを行わず、必ず個人で申込みさせ、法定外項目の費用は自己負担としてください(法定項目分は会社負担となります)。

※開示不同意者が契約医療機関に本健康診断の申込みをした場合は、同意したものと見なします。

(7) 事業主負担金

一次健診費用の一部として、事業主負担分(法定項目分)を事業所にご請求いたします。

請求先事業所は、医療機関からの請求書に記載の通り請求いたします。

なお、請求書発行後の請求先変更は一切できませんので、予約時には医療機関へ事業主負担金の正しい請求先をお伝えください。

<b>【事業主負担金】</b> 一人当たり 8,000円(税込)
----------------------------------

【添 付】セキスイ生活習慣病健診検査項目一覧

【問い合わせ先】セキスイ健康保険組合 保健事業グループ

tel：06-6226-1464 Eメール：[health-up@sekisui.com](mailto:health-up@sekisui.com)

以 上