

2025 年度 ZARA 健康保険組合 健康診断について

以下のとおり健康診断を実施します。

9 月 30 日受診厳守となっておりますので、早めに予約・受診にご協力ください。

■ 受診・予約期間

申込み期間 : 2025 年 9 月 30 日まで

受診期間 : 2025 年 9 月 30 日まで (厳守)

■ 健康保険組合が補助する受診コースおよび自己負担

被保険者 (任意継続被保険者除く)

健診コース		対象年齢	自己負担額 (税込)	備考
基本	人間ドック	40～74 歳	なし	胃部検査は、X 線検査（バリウム）となります。（胃内視鏡は差額自己負担にて受診可能です）
	生活習慣病予防健診	30～39 歳		
	定期健康診断	29 歳以下		
オプション	子宮頸部細胞診・子宮内診	全年齢		
	乳房超音波			乳房超音波・マンモグラフィ両方受診の場合も自己負担なしで受診できます。 （マンモグラフィは、40 歳以上に限る）
	※マンモグラフィ	40 歳以上		

【被扶養者・任継被保険者・任継被扶養者】

健診コース		対象年齢	自己負担額 (税込)	備考
基本	生活習慣病予防健診	30~74 歳	5,000 円	生活習慣病健診または定期健診の選択制です。 生活習慣病予防健診の際の胃部検査は X 線検査 (バリウム) となります。胃部内視鏡は差額自己負担にて受診可能です。
	定期健康診断		2,000 円	
オプション	子宮頸部細胞診・子宮内診	全年齢	1,000 円	乳房超音波・マンモグラフィ両方受診の場合も補助対象となり、自己負担 4,000 円にて受診できます。
	乳房超音波		2,000 円	
	マンモグラフィ		2,000 円	

■ 申込み方法

本社勤務の方：別途、メールにてお送りするご案内資料をご確認ください。

店舗勤務の方：店舗責任者からの指示に従ってください。

■ 本件に関するお問合せ先

TEL: 0570-075-714 (平日 9:30-18:00)

Email: kensin-inditex@apap.jp