

マイクロバスで行く



脳健診 ご案内

脳健診とは、脳ドックの内容を簡素化した、脳卒中の早期発見と予防を目的とした健診です。もっとも死亡率が高い、くも膜下出血の原因は、血管にできた動脈瘤が破れることによって起こります。そのため、脳健診の脳の血管撮影を基本検査内容として実施致します。オプションに血管の詰まり具合を知る頸動脈エコー検査もございますので、健康管理としてこの機会にぜひ脳健診を受けられる事をお勧め致します。

令和7年 **10月21日 (火)**

- 場所 仙台星陵クリニック（仙台市） ● 参加負担金 一人 **3,000円**（バス代・昼食代等）
- 脳健診コース内容、検査料金等（下記は当会を通じて申込した場合の税込金額です）

1

くも膜下出血の原因である脳動脈瘤の検査

脳健診 血管撮影付コース

税込価格です。（法人会割引）

20,900円（通常価格 22,000円）

・MRI頭部断層撮影(脳MRI)

脳腫瘍および脳出血、症状の無い脳梗塞や脳出血の発見をいたします。

・MRI頭部血管撮影(脳MRA)

くも膜下出血の原因となる脳動脈瘤のできやすい部分を撮影します。

◆当日の医師の画像説明はありません。

2

無症状の脳梗塞、脳腫瘍の検査

脳健診 脳断層撮影コース

税込価格です。（法人会割引）

16,500円（通常価格 17,600円）

・MRI頭部断層撮影(脳MRI)

脳腫瘍および脳出血、症状の無い脳梗塞や脳出血の発見をいたします。

◆当日の医師の画像説明はありません。

■オプション

動脈硬化の状態を知りたい方へ

頸動脈エコー検査 **4,400円**

脳へ血液を送る頸動脈の動脈硬化の状態を調べます。上記2つのコースに追加可能です。（単独では受診出来ません。）

- ★参加希望の方は、裏面の申込書に記入のうえ、長井法人会事務局までお申込み下さい。
FAX（88-3823）
- ★問合せ 長井法人会TEL（88-3960）



脳健診の参加申込書

★希望するところに☑を付けて下さい。

●定員は、**先着 15 名となります**。応募多数の場合、ご希望に沿えない場合があるかもしれません。その節は、何卒ご容赦賜りますようお願い申し上げます。
(複数参加の場合、コピーしてご使用願います。)
なお、個人で別の日程で受診も可能ですので、事務局迄ご連絡願います。

★10月21日(火) 参加

(下記の1か2のどちらかを選択願います。)

いずれも税込価格です。

ど
ち
か
選
択

- 1、脳健診 **血管撮影付コース**
検査料 20,900 円
- 2、脳健診 **脳断層撮影コース**
検査料 16,500 円

オプションを希望する方は、下記にもチェックをお願いします。

- オプション **頸動脈エコー検査**
検査料 4,400 円

①検査料金額 左記選択コースの金額

1、か2、の金額 _____ 円

オプション _____ 円

②参加負担金額(下記のAかB) _____ 円

A●マイクロバス利用・昼食保険有 **3,000 円**

B●自家用車利用の場合・昼食無・保険無) **0 円**

①+②合計金額 _____ 円

上記の合計金額を、参加当日ご持参下さるようお願い致します。

①検査料の領収書は、仙台星陵クリニックより、②参加負担金の領収書は法人会より当日発行致します。

上記、脳健診に申し込みます。

事業所 〒 _____ 住所 _____

事業所名 _____

参加者名 _____

事業所TEL _____ 事業所FAX _____

長井法人会のFAX番号は、**88-3823** です。