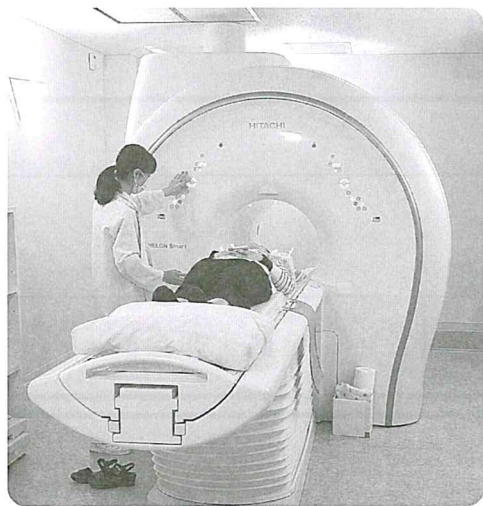


脳健康チェックしてみませんか

脳健診のご案内



現代の三大疾病は「ガン」「急性心筋梗塞」「脳卒中(脳梗塞、脳出血、くも膜下出血)」であり、特に脳卒中は寝たきりの状態になる原因の第一にあげられます。

脳健診受診により、脳卒中やその他の脳疾患を発症・悪化する前に発見することが期待できます。

◆ このような症状がある方は、脳健診をおすすめいたします。

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 高血圧 | <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病 | <input checked="" type="checkbox"/> 肥満 |
| <input checked="" type="checkbox"/> コレステロール高値 | <input checked="" type="checkbox"/> 慢性の頭痛 | <input checked="" type="checkbox"/> 一過性の頭痛 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 一過性脳虚血発作 | <input checked="" type="checkbox"/> 手足の感覚障害 | <input checked="" type="checkbox"/> 運動マヒ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顔面のケイレン | <input checked="" type="checkbox"/> 血縁に脳卒中の方がいる | |

また、自覚症状のない脳疾患も早期発見します。

③コース(動脈硬化がご心配な方、頸部血管撮影まで)フルコース **人気!!**

②コースに加え頸部の血管を撮影し、血管狭窄・閉塞(極端に細い)を評価します。

🕒 検査時間 20分 一般料金 25,300円 ☆ 会員料金 **24,430円**

②コース(脳健診の基本、脳の血管撮影まで)スタンダードコース **おすすめ!!**

①コースに加え脳の血管を撮影し、動脈硬化性変化、血管狭窄・閉塞(極端に細い)くも膜下出血の原因となる動脈のこぶ(脳動脈瘤)を評価します。

🕒 検査時間 15分 一般料金 19,800円 ☆ 会員料金 **19,120円**

①コース(断層撮影のみ)シンプルコース

脳の断面を撮影し、脳梗塞、脳出血、脳腫瘍等の有無や脳全体の変化(病的萎縮など)を評価します。

🕒 検査時間 10分 一般料金 16,500円 ☆ 会員料金 **15,930円**

(料金は消費税10%込表示)

※ オプション(面談にて画像を見ながらの結果説明)一般料金 3,300円

- ※ 料金の支払いは現金支払いを原則とします。
- ※ (公社)宮城労働基準協会非会員の方は一般料金となります。
- ※ 日程については後日、健診機関よりご連絡いたします。

携帯サイトは
こちらのQRコードから

特定非営利活動法人 画像医学と脳健診
実施健診機関 (年間6000例、実績23年)
仙台市泉区泉中央一丁目33番1号
TEL (022) 218-3147

お申込みは、裏面「脳健診申込書」にご記入後、FAX等によりお願いいたします。

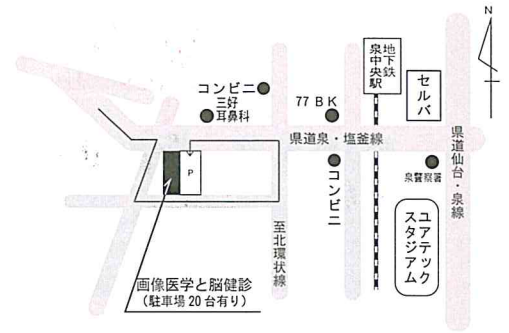
お申し込み先

(公社)宮城労働基準協会 気仙沼支部

〒988-0053 気仙沼市田中前3-2-16

TEL(0226)22-3560 FAX(0226)22-3567

実施健診機関 (年間6000例、実績23年)
特定非営利活動法人 画像医学と脳健診
仙台市泉区泉中央一丁目33番1号 TEL(022)218-3147



脳 健 診 申 込 書

事業場名			
所在地 電話番号	〒 TEL - -		
担当者名	会員・非会員 (○で囲む)	会員・非会員	

フリガナ 受診者名			生年月日 S H 年 月 日生
	性別(○で囲む) ①男 ②女		
自宅住所 電話番号	〒 TEL - -		
受診コース	(○で囲む) 1コース・2コース・3コース・面談(オプション)		
受診希望日	(希望日1) 月 日 時頃	(希望日2) 月 日 時頃	

フリガナ 受診者名			生年月日 S H 年 月 日生
	性別(○で囲む) ①男 ②女		
自宅住所 電話番号	〒 TEL - -		
受診コース	(○で囲む) 1コース・2コース・3コース・面談(オプション)		
受診希望日	(希望日1) 月 日 時頃	(希望日2) 月 日 時頃	

- * 申込書にご記入いただきました個人情報は、当協会が責任を持って管理し、健康診断以外の目的には使用いたしません。
- * 受診コース [面談(オプション)] 検査面談(約10分) 3,300円(税込)
- ※ 但し [面談(オプション)] について、医療的所見が認められた場合は無料です。
- * **実施日時については、FAX受信確認後、健診機関から直接ご担当者様又はご本人様にご連絡いたします。**
- * 会員事業場のご家族の方は会員料金で受診できます。
- * 受診料のお支払については、当日、受付にてお支払ください。

{申込先} (公社)宮城労働基準協会気仙沼支部・FAX / 0226-22-3567