

## 令和6年度 脳検診検査項目及び費用一覧表

区 分	項 目	備 考
一 般 検 査	問診・認知機能検査（長谷川式ハイブリッドテスト） 身体測定（身長・体重・肥満度BMI）	
生 理	血圧測定	
X 線	頭部MRI・MRA 頸部MRI 頸部超音波	
<b>基本健診料</b>	<b>22,000円（消費税込）</b>	

※完全予約制で、1日1人までの予約受付となります。

※一般健診（ドック・生活・事業主）と同日の受診は出来ません。

※結果説明は基本的に郵送で行ないますが、医師が必要と判断した際は  
面談説明を行います。