

令和8年度 脳検診検査項目及び費用一覧表

区 分	項 目
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 他	頭部MRI・MRA / 頸部超音波検査
基 本 健 診 料	22,000円（消費税込）

※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）と同日に検査は出来ません。

※結果は郵送となります。

脳検診受診時の注意事項

以下の内容をよくお読みいただき、ご理解いただいたうえで受診をお願いいたします。
なお、不明な点がございましたら当健康管理センターまで電話をお願いします。

◆以下に該当される方は受診できませんのでご注意ください。

- ペースメーカー・I C D（植込み型除細動器）・人工内耳・神経刺激装置
骨成長刺激装置・インシュリン注入装置 の植込みのある方
※条件付きMRI対応ペースメーカーの方も受診できませんのでご注意ください。
- 体内で移動の可能性のある金属を挿入されている方
（ステント・フィルター挿入後8週間以内・眼内金属など）
- 妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方
- 刺青（タトゥー）、アートメイク、ネイルアート、ヘアエクステ、
まつ毛エクステをしている方

◆手術されて体内に金属の挿入のある方は、MRI検査の可否を手術を受けた病院にご確認ください。 ※確認ができない場合は事前にお申し出ください。

◆撮影部位に係らずMRI室には、金属や画像に影響を及ぼす可能性のある物、発熱する可能性のある物を身につけて入室することはできません。検査前に検査着に着替えをし、外せる金属は全て取り外していただきます。

- MRIは磁気と電波を利用して画像を得る検査ですので、金属類や磁気類は検査室には持ち込めません。（例：時計、鍵、磁気カード、カツラ、カイロ、義手義足、携帯電話、針、テープ、ヘアピン、ピアス、指輪など）
- また、女性の方は化粧を落としていただきます。カラーコンタクトレンズ、ディフアイン系コンタクトレンズは検査前に外していただきます。レンズ収納ケースまたは、眼鏡をご持参ください。

安全に検査を実施するため 受診者様のご理解ご協力をよろしくお願いいたします。

※以上の内容をご確認のうえ「脳検診問診票」「MRI検査問診票」の記入をお願いいたします。