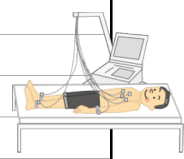




脳ドックのご案内

【基本検査内容】

| | 場所 | 項目 | 内容 |
|---|--------|--------------------|---|
| 1 | 眼科外来 | 眼科検査 | 視力検査・眼底検査 |
| 2 | 中央採血室 | 血液・尿検査 | |
| 3 | 中央処置室 | 身体計測 | 身長・体重・腹囲・BMI（体重指数） |
| 4 | 生理検査室 | 生理検査 | 心電図検査・血圧脈波検査・頸部血管超音波検査 |
| 5 | | レントゲン検査 | 胸部・頸部撮影 |
| 6 | 中央放射線室 | MR I (磁気共鳴断層撮影) | 磁石を用いてコンピューターを動かし、頭部を輪切りに白黒の濃淡の図で表す検査 |
| 7 | | MR A (脳血管撮影) | MR Iと同様に磁石を用いて行い、脳内や頸部の動脈や静脈をきれいに描写する検査 |



【検査実施日】

- 毎週月曜日および金曜日（結果の説明は翌週以降の受診日）
月曜日 9:00～ 金曜日 8:50～ 各2名まで

【費用】

- 脳ドックは健康診断に該当するため、**健康保険は使えません。**

※病気が見つかった場合の治療は健康保険が適用されます。

◎検査料：53,000円

- 下記の市町では脳ドックの受診費用助成事業を実施し、当院と協定しておりますので、差額分のみお支払ください。

※国民健康保険・後期高齢者医療制度以外の健康保険に加入されている方は対象外です。

◎沼津市：自己負担額 13,000円（国保加入者）定員300人 助成期間：2026年7月～2027年3月

： // 23,000円（後期高齢者）定員130人 // : 2026年7月～2026年12月

役場で申込→後日役場から案内通知→当院で予約→役場で受診券の交付申請

◎清水町：自己負担額 28,000円（国保加入者） 助成期間：2026年4月～2027年1月

： // 15,900円（後期高齢者） //

当院で予約→役場で受診券の交付申請

【申し込み方法】

- 脳ドックは完全予約制になっております。

- 1週間前までに電話または当院受付窓口にてお申し込みください。

予約先：地域医療連携室 ☎代表 055-975-2000 受付時間 8:30～16:30

【注意事項】

- 検査日当日は受診券と、**保険確認をできるもの**（マイナンバーカード又は資格確認書）を持参して下さい

※受診券を確認できない場合、当日の検査を行わず予約を延期させていただきます。

- 血液検査がありますので、**検査日当日の朝食は抜いて下さい。**

- 予約の変更・キャンセルをされる場合、**検査予約日の3日前まで**にご連絡ください。

- ペースメーカー・クリップ等の医療器具を装置されている方、極度の閉所恐怖症の方、妊娠されている方は予約時にお申し出ください。

