

日曜午前・団体様向け（1団体5名様まで）

## 脳ドックのご案内（2014.11 現在）

★脳ドックとは・・・MRIで、脳・脳血管や頸血管の健康チェックをします。

★脳ドックをお勧めするのは・・・脳の状態が気になる方です。特にお勧めは、

- 高血圧、糖尿病、高コレステロール、中性脂肪の異常などの指摘を受けたことのある方
- 肥満気味の方、以前に肥満だったことがある方。喫煙される方、長年喫煙されていた方
- ご家族に脳卒中（くも膜下出血、脳出血、脳梗塞）の方がいらっしゃる方

★当院の脳ドックは・・・

- 当日は、MRI撮影のみ。後日、放射線科専門医と脳外科専門医のコメントを郵送します。
- 医療機関を受診すべき異常があれば、紹介状とデータCD1枚を同封します。

★実施日時は・・・日曜日 9:00～13:45（完全予約制、所要時間は1名1.5時間です）

★料金は・・・1団体5名様まで 基本料金 ¥100,000（税別）：（1～4名様でも共通）

- 脳ドック当日は、代表の方が基本料金をお支払い下さい。
- クレジットカードご利用可能です（翌月一括払。利用不能の場合は現金でお願いします）。

☆オプションと追加料金について・・・（できれば事前にお申し込みください）

A. 脳萎縮度測定(50歳以上の方のみ)：+ ¥3,000(税別)

- 認知症（アルツハイマー型）の参考になります。

B. 面談による生活指導(当院にて20分前後)：+ ¥3,000(税別)

- 後日、脳外科専門医がMRI結果に基づいた生活指導をします（日程は別途ご相談）。

※できるだけ、他医での資料、人間ドックの結果、会社の健診結果、お薬手帳など、今までの体の状態にかかわる資料をご持参ください。

- 当日、オプションをお申し込みの際は、各自で追加費用をお支払いください。

★日程変更・キャンセルについて・・・

☆皆様のご都合の場合・・・

- 前日(土曜)12:00以降の変更・キャンセルは、基本料金の100%を代表の方にご請求します。

☆当院の都合の場合・・・

- 機械の不具合や災害などで、ドック実施が困難な場合は、直ちに代表の方へご連絡します。
- 申し訳ありませんが、後日に変更(¥80,000に減額)されるか、全面中止かをお選び下さい。

☆医学的理由によるMRI中止の場合（「問診結果、MRIに適さない」など）・・・

- 脳ドックの基本内容を「CT検査+当日面談」に変更いたします。差額はありません。

### ★お申し込みからご来院までの流れ・・・

- ご確認・ご予約ください（お申し込み用紙・人数分の問診票をお渡しします）
- 予約日までに、お申し込み用紙と問診票（各人）をご提出ください（郵送・Fax可）
- 脳ドック当日は、受付・血圧測定・体重測定・MRI撮影を行います（約1.5時間）
- 2週間以内に、結果をご希望の宛先にご郵送します。

### ★脳ドック当日ご持参いただくものは・・・

- 保険証（後日の照会や、紹介状作成などに使用することがあります。）
- 問診票の原本
- 料金（代表の方は高額になりますのでご注意ください）

### ★その他のご注意・・・

- 代表の方が、最初にドックを受けてください。
- 駐車場は、「フォレストパーク1」（2件北隣）をご利用下さい（2時間までのサービス券発行可）。
- 脳ドック当日、お食事の制限などはありません。普段のお薬も通常通りに服用ください。
- 脳ドックは自由診療に該当します。当日は保険診療（お薬の処方や点滴）ができません。
- 体内に、ペースメーカーや除細動器、神経刺激装置のある方は、当院のMRIを受けられません。**  
「CT検査+当日面談」となりますのでご注意ください。
- 閉所恐怖症の方は申込書の備考欄に記載ください。**
- 手術により体内金属がある方は、  
手術された医療機関で、MRIが可能かどうかをご確認ください(重要)。**

## 脳ドックお申し込み用紙（Fax：082-511-1236）

（フリガナ）

団体（グループ）名： \_\_\_\_\_ ご希望日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（日曜日）

（フリガナ）

代表の方のご氏名： \_\_\_\_\_ 代表の方のお電話番号： \_\_\_\_\_

代表の方のご連絡先ご住所： \_\_\_\_\_

（ご連絡がとれない場合、脳ドックを実施できないことがありますのでご注意ください。）

	お名前	生年月日	身長	脳萎縮測定	面談
9:15～10:45		年 月 日		希望する・しない	希望する・しない
10:00～11:30		年 月 日		希望する・しない	希望する・しない
10:45～12:15		年 月 日		希望する・しない	希望する・しない
11:30～13:00		年 月 日		希望する・しない	希望する・しない
12:15～13:45		年 月 日		希望する・しない	希望する・しない

八丁堀脳外科 〒730-0013 広島市中区八丁堀 14-7-2 階：Tel082-511-1235