

～短時間でできる脳ドック～
簡易脳ドックのご案内

くも膜下出血・脳出血・脳梗塞は日頃元気であった人に突然予告なしに発症することから脳卒中と呼ばれます。脳卒中は一旦発症すると致命的なことがあります。

『簡易脳ドック』は、脳の疾患の早期発見・予防に大きく貢献することを目的としています。
この機会にぜひ、『簡易脳ドック』を受けられることをお勧め致します。

【実施項目】

検診項目	検診内容
頭部MRI検査	脳梗塞・脳出血・脳腫瘍 脳血管奇形等の有無
頭部MRA検査	脳血管の動脈瘤・狭窄の有無
問診	

※ 検診には約1時間程度かかります。

以下の方は、受診できません

- 心臓ペースメーカー装着の方
- 体内に金属を有する方
- ※特に、血管系のクリップを保有する方については注意が必要です。ただし最近ではクリップや人工関節などもMRIに適用できるものもあり、放射線技師の判断にて検査の可否が決定されます。
- 妊娠中、特に妊娠初期の方

【結果報告】 検診結果については、後日、放射線医により読影を行い、書面にて14日程度で受診者本人へお送り致します。

【検診料】 1人につき、18,700円（税込） ※検診料は、実施当日にいただきます。

【実施期間】 毎週月曜日から木曜日 PM2時・PM3時・PM4時 の3枠

【実施場所・検診機関】

医療法人仁泉会 仁泉会病院（大東市諸福8-2-22）TEL:072-875-0100

に当所より委託して実施します。

【申込み】 下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。

※確認出来次第、検診機関より実施日時の調整のご連絡をさせていただきます。

<申込先> 大東商工会議所 中小企業相談所 TEL:871-6511 FAX:871-0330

※ご記入頂きました情報は、商工会議所から各種連絡のために利用するほか、検査の実施、結果報告、料金の請求管理業務等のために利用致します。

切り取らずにファックスしてください

FAX: 072-871-0330

簡易脳ドック検診受診申込書

氏名(フリガナ)	生年月日	性別	氏名(フリガナ)	生年月日	性別
	昭和・平成 年 月 日	男・女		昭和・平成 年 月 日	男・女
	昭和・平成 年 月 日	男・女		昭和・平成 年 月 日	男・女

所在地	〒 -		
事業所名		代表者名	
担当者名		T E L	