

# 脳ドック健診内容一覧（令和元年度／4～9月）

	Tel.354-6795	Tel.276-2200	Tel.272-5184	Tel.263-0651	Tel.219-8400	Tel.0294-52-8531	Tel.267-2191	Tel.222-7007
健診機関 健診内容	日製ひたちなか病院 総合健診センター (石川町)	北友会勝田病院 (津田)	浦川会勝田病院 (中根)	恵愛小林クリニック (幸町)	聖麗メモリアル ひたちなか (馬渡)	聖麗メモリアル病院 (日立市茂宮町)	大洗海岸病院 (大洗町大貫町)	水戸ブレイン ハートセンター (水戸市青柳町)
MRI検査 (磁気共鳴断層撮影)	○ 頭部	○ 頭部	○ 頭部	○ 頭部, 頸部	○ 頭部, 頸部	○ 頭部, 頸部	○ 頭部	○ 頭部, 頸部
MRA検査 (磁気共鳴脳血管撮影)	○ 頭部, 頸部	○ 頭部	○ 頭部	○ 頭部, 頸椎	○ 頭部, 頸部	○ 頭部, 頸部	○ 頭部	○ 頭部, 頸部
頸動脈エコー検査	—	—	○	—	—	—	○	—
頸椎X線検査	—	—	○	○	—	—	—	—
結果説明	面接なし	面接あり	面接あり	郵送 後日結果説明	郵送 異常ありのみ呼出	郵送 異常ありのみ呼出	郵送 異常ありのみ呼出	希望者に面談あり
インプラント治療を 受けている場合	個別に対応	不可	個別に対応	不可	個別に対応	個別に対応	個別に対応	個別に対応
健診費用(消費税抜)	33,333円	35,000円	31,000円	30,000円	27,000円	27,000円	35,000円	21,296円
健診費用(消費税8%込)	36,000円	37,800円	33,480円	32,400円	29,160円	29,160円	37,800円	23,000円
補助額(健診費用の1/2)	16,666円	17,500円	15,500円	15,000円	13,500円	13,500円	17,500円	10,648円
自己負担額	19,334円	20,300円	17,980円	17,400円	15,660円	15,660円	20,300円	12,352円