

脳ドック健診内容一覧（令和元年度／10～3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)	32,727円	35,000円	31,000円	30,000円	27,000円	27,000円	34,364円	20,909円
健診費用(消費税10%込)	36,000円	38,500円	34,100円	33,000円	29,700円	29,700円	37,800円	23,000円
補助額(健診費用の1/2)	16,363円	17,500円	15,500円	15,000円	13,500円	13,500円	17,182円	10,454円
自己負担額	19,637円	21,000円	18,600円	18,000円	15,660円	15,660円	20,618円	12,546円