

厚生委員会からのお知らせ

脳 健 診

ご 案 内

＊ ＊ 心と体の健康、いつまでも ＊ ＊

全く自覚症状のない「脳卒中」、「無症候性脳梗塞」や「無症候性脳出血」が中高年齢の間で徐々に増加しております。

法人会では「NPO法人 脳健診を支援する会」の協力を得まして、脳健診を受診されたい方々のためのお手伝いをさせていただいております。

自分の知らない間に「脳梗塞」や「脳出血」ができていたとしたら大変なことです。脳は一度傷害を受けると再生する能力がない組織です。重症の脳卒中にならないためには脳健診による早期診断と、もし必要であれば早期からの予防対策が大切です。特に「高血圧」や「糖尿病」などの「脳卒中」になりやすい方、家系内に脳卒中歴がある方は是非脳健診をおすすめいたします。

法人会会員又は従業員、その家族の方、どなたでもお申し込み受付致します。

お申し込みは下記の2種類に分けられますので、ご希望により内訳をご覧くださいますようお願いいたします。

- 1 ・ 法人会にて準備をしたバスに乗車して検査機関に行く場合 P 3 (1)
(受診日が特定されます)
- 2 ・ 個人で直接検査機関に行く場合 P 3 (2)
(受診日を都合の良い日で選択できます)

【 MRI（磁気共鳴画像撮影）による 】

“ 脳の健康診断 ”

検査時間 1人約10分～20分

「脳疾患は早期発見と
早期治療が最も大切です。
あなたも
受けてみませんか！」



発見できる主なもの

加齢による脳の変化（萎縮）の状態
脳梗塞の進行度チェック
大きな未破裂脳動脈瘤
脳内出血
脳腫瘍
血管異常



定期健康診断や通院されている医者から、次の症状の内一つでも指摘を受けたことのある方は自覚症状がなくてもぜひ受けてみてください。

高血圧 糖尿病 高脂血病 高尿酸血病 狭心症・心筋梗塞 不整脈

『 MRI 検査方法及び結果通知について 』

MRI（磁気共鳴画像診断）は・・・

強い磁力と電波を用いて体内（頭蓋内）の様子を断面的に画像にして病巣を見出す新しい検査です。X線CT等のように放射線被曝の心配はありません。

今回実施する検査方法は

MRI（磁気共鳴画像撮影）による脳の断層写真をもとに放射線科医師兼内科医師が、先に提出いただく「問診票」と照らし合わせ脳の健康状態を総合判定致します。

検査結果の通知方法は

異常のない方については2週間前後に「判定結果通知書」を検査機関より本人に郵送致します。また、画像診断の過程において再検査の必要性が認められる方には早めに電話等で連絡致します。また、急を要す病巣が検査当日見つかった場合は精密検査の必要性を説明の上実施致します。その後の検査については医師より適切な指導を致します。（当日は万一の精密検査に備え健康保険証をご持参ください。）

- * 次のような方は検査ができませんので、お申し込み時に必ずお知らせ下さい。
 - 心臓ペースメーカーを埋め込んでいる方。
 - 磁石体で作られた脳動脈瘤クリップを使っている方。
 - 金属の義眼底の方及び眼に微細な金属片が入っている方。
 - 人口中耳、内耳の方。
 - 心臓のステント手術を検査日より8週以内に行なわれた方。
 - その他、MRI検査には危険とみなされる場合。
- * 検査当日の食事は普通にとりください。

(1) < 法人会にて準備をしたマイクロバスに乗車して検査機関に行く場合 >

受診日 平成 25 年 10 月 12 日(土) 締め切り 25 年 9 月 27 日(金)
平成 25 年 10 月 31 日(木) 締め切り 25 年 10 月 11 日(金)
平成 25 年 11 月 5 日(火) 締め切り 25 年 10 月 18 日(金)

(定員 15 名、先着順で定員になりしだい締め切りとさせていただきます)

乗車場所と時間	12 日(土)	31 日・5 日
大石田町役場	午前 10 時 50 分	午前 9 時 45 分、
尾花沢共同福祉施設	午前 11 時 5 分	午前 10 時 00 分、
村山駅西口	午前 11 時 30 分	午前 10 時 25 分、
さくらんぼ東根駅東口	午前 11 時 50 分	午前 10 時 45 分、

受診場所 仙台星陵クリニック 〒980-0801 仙台市青葉区木町通 2-4-45

負担金・・・受診料実費、バス代、昼食代になります

コース (MRI 頭部断層撮影) 16,000 円

コース (" + 頭部 MR 血管撮影) 20,000 円

オプション (頸動脈エコー検査) と コース + 3,150 円

オプション希望の場合は上記金額 (・) に実費加算となります。

* 受診後、事務局より請求書と振込用紙をお渡しします。

検査結果 書面で本人に郵送されます。

(判定結果通知書到着後、申し出により医師の説明が受けられます)

(2) < 個人で直接検査機関に行く場合 >

受診日 月曜～土曜 午前 9 時～ 12 時、午後 2 時～ 5 時

* 希望日の一ヶ月前までに事務局までご連絡くださるようお願いいたします。

* 予約は 1 年先まで受付いたします。

受診場所 仙台すこやかクリニック又は仙台星陵クリニック

(受診コースによって調整されます)

受診料

コース (MRI 頭部断層撮影) 13,650 円

コース (" + 頭部 MR 血管撮影) 17,850 円

オプション (頸動脈エコー検査) と コース + 3,150 円

* 受診時に直接クリニックにお支払いをお願いします。

検査結果 書面で本人に郵送されます。

* 当日、希望の方には医師の説明を受けることができます。

* お申込方法

裏面の受診申込書にご記入いただき、事務局宛に F A X ・ 郵送 ・ メール等にて送付をお願い致します。直接行かれる方は受診日が確定になりましたら、事務局より連絡いたします。

脳 の 健 康 診 断 申 込 書

事業所名	担当者名
住 所 〒	TEL FAX

1	(各希望コースにチェックをお願いします)	法人会バス	個人
	申込希望	平成 25年 月 日 ()	第一希望 平成 年 月 日 曜日 午前 午後
	受診希望日	バス乗車場所 大石田 ・ 尾花沢 ・ 村山 ・ 東根	第二希望 平成 年 月 日 曜日 午前 午後
	受診コース	コース	コース
	オプション	有 (頸動脈エコー検査)	無
	フリガナ	性別	生年月日
	受診者名	男 女	T S H 年 月 日
	自宅住所 〒	TEL	

2	(各希望コースにチェックをお願いします)	法人会バス	個人
	申込希望	平成 25年 月 日 ()	第一希望 平成 年 月 日 曜日 午前 午後
	受診希望日	バス乗車場所 大石田 ・ 尾花沢 ・ 村山 ・ 東根	第二希望 平成 年 月 日 曜日 午前 午後
	受診コース	コース	コース
	オプション	有 (頸動脈エコー検査)	無
	フリガナ	性別	生年月日
	受診者名	男 女	T S H 年 月 日
	自宅住所 〒	TEL	

- * 2名以上申し込みの場合には申込書をコピーして下さいますようお願いいたします。
- * 個人情報の取扱いについて、お申込時にお預かりした個人情報につきましては、本事業の名簿作成の事務処理のために利用し、それ以外の目的で利用することはありません。

公益社団法人 **村山法人会**
 〒995-0035 山形県村山市中央一丁目3-5
 TEL 0237-55-2555 ・ FAX 0237-55-2444