

脳検査実施要領について

1. 検査内容 脳MRIおよびMRA検査
2. 対象者 被保険者および被扶養者（年齢制限なし）
3. 検査料金 30,800円（税込）以下 【料金は医療機関により異なります】
4. 実施医療機関 ※東振協脳検査契約医療機関
下記、東振協ホームページのダウンロードリストで検索できます。
※当組合の利用情報は、**保険者番号 06132690**で確認することができますが、ログイン画面から医療機関へのお申し込みはできません。
5. 申込方法 医療機関の所在地・検査料金等の情報を確認し、希望する**医療機関へ直接電話**で予約してください。
※予約の際は、必ず「**東振協脳検査事業**」と申し出てください。
なお、医療機関所定の申込書等がある場合は、その指示に従ってください。
6. 受診当日 「**被保険者証**」、「**マイナ保険証**」又は「**資格確認証**」を持参のうえ、**検査料金を医療機関窓口**でお支払ってください。
7. 検査結果 医療機関所定の結果票により受診者宛に報告されます。

■脳MRIおよびMRA検査について

| | |
|----------|---|
| ○ 脳MRI検査 | 脳全体の断層画像を撮影し、症状の伴わない「小さな脳梗塞」や「脳腫瘍」「出血」など、脳の病気を発見することができます。 |
| ○ 脳MRA検査 | 血管の様子を立体画像として映し、死亡率の高い「くも膜下出血」や「脳動脈瘤」・「脳動脈の閉塞」などを発見することができます。 |



東振協H p は <http://www.toshinkyō.or.jp/brain/>