

仙台星陵クリニック

『総合健診（人間ドック）制度』

仙台北法人会に加入されている事業所は、仙台北法人会から一部助成がでます。生活習慣病の予防と早期発見！！社会構造、生活様式や食生活の欧米化により、脳卒中、がん、心臓病などの生活習慣病はますます増加する傾向にあります。また、高齢化社会に向け自己管理が重要です。健康な生活を送るためにも、ドックを定期的に受診しましょう。

検査料

一般健診料金 37,800円（税込）のコースを会員特典 36,000円（税込）

（医）仙台星陵クリニックによる『人間ドック制度』

検査項目	
身体測定	○
健康質問表	○
診察	○
血液検査	○
尿検査	○
聴力検査	○
血圧測定	○
心電図	○
眼圧検査	○
眼底検査	○
胸部X線撮影	○
胃透視撮影	○
腹部超音波検査	○
肺機能検査	○
視力検査	○
検便（ヘモグロビン）2日法	○

※検査は約2時間程度かかります。

※体質や検査当日の体調により検査できない項目があった場合でも、受診料金はパッケージ料金のため値引き等できませんのでご了承願います。

『脳ドック制度』

仙台北法人会に加入されている事業所は仙台北法人会から一部補助がでます。

こんな病気からあなたを守ります！

脳梗塞、クモ膜下出血、脳腫瘍、痴呆

自覚症状がなくても特に次の診断や疑いを指摘された方はぜひ受診して下さい。

高血圧、糖尿病、高脂血症、高尿酸血病、狭心症・心筋梗塞、不整脈

常に死亡の上位を占める脳血管疾患（脳動脈瘤や脳梗塞、脳腫瘍等）の早期発見・治療のために、脳ドック制度を設けました。脳ドックとは脳の断面像及び頭部血管像の撮影と、その他種々の検査により脳の疾患を発見したり、脳の健康状態を診断するドックです。検査自体は約2～3時間程度かかります。

検査料

一般検診料金 43,200円のところ 会員特典 41,040円（税込）

次のような方は検査を行うことができません。

1. 心臓ペースメーカーを装着されている方
2. 人工内耳の手術を受けた方
3. 脳動脈瘤の手術を受けた方
4. 妊娠をされている方

※心臓の手術、頭部の手術を受けたことのある方、体内に金属の入っている方、予約時にお申し出ください。

〔医〕仙台東星クリニックによる『脳ドック（標準コース）』

検 査 項 目
MR I 頭部断層撮影
頭部MR 血管撮影
頚動脈エコー検査
身体計測
腹囲測定
質問表
診察
血液検査
尿検査
血圧測定
心電図
医師によるMRの結果説明

『脳ドック・人間ドック制度（標準コース・人間ドック）』

仙台北法人会に加入されている事業所は、仙台北法人会から一部補助がでます。脳ドック（生活改善コース）と人間ドックを併せて受診されたい方のための制度です。健診機関は(医)仙台星陵クリニックのみとなります。

検査料

脳ドック・人間ドックコース 一般健診料 64,800 円のコースを会員特典 63,720 円（税込）

検 査 項 目
MR I 頭部断層撮影
頭部MR 血管撮影
頸動脈エコー検査
高次神経機能検査
身体計測
腹囲測定
質問表
診察
血液検査
尿検査
聴力検査
血圧測定
心電図
眼圧検査
眼底検査
胸部X線撮影
胃透視撮影
腹部超音波検査
肺機能検査
視力検査
便検査（ヘモグロビン）2日法
医師によるMRの結果説明

※検査は約3時間程度かかります。

※体質や検査当日の体調により検査できない項目があった場合でも、受診料金はパッケージ料金のため値引き等できませんのでご了承願います。

『脳健診制度』

仙台北法人会に加入されている事業所は仙台北法人会から一部補助がでます。

定期的に脳健診を受けましょう！

自覚症状がなくても特に次の診断や疑いを指摘された方はぜひ受診して下さい。

糖尿病、高脂血症、高尿酸血症、狭心症・心筋梗塞、不整脈

この制度は約1時間30分という短時間で終了します。

MR I（磁気共鳴画像）による脳の断層撮影や血管撮影（MRA）にて、脳の病気の早期発見をするだけでなく、質問表などで、その背景となる危険因子をチェックします。

検査料

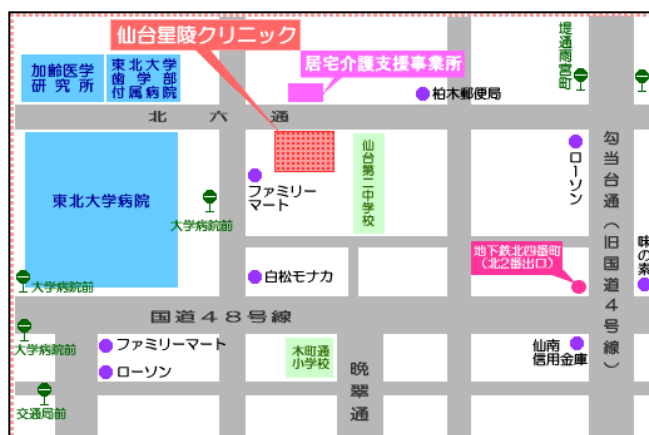
一般検診料金 23,760 円のところ 会員特典 21,600 円（税込）

次のような方は検査を行うことができません。

1. 心臓ペースメーカーを装着されている方
2. 人工内耳の手術を受けた方
3. 脳動脈瘤の手術を受けた方
4. 金属を使った血管内手術、歯のブリッジを使用中的の方
5. スtent挿入手術を8週間以内に受けられた方

※心臓の手術、頭部の手術を受けたことのある方、体内に金属の入っている方、予約時にお申し出ください。

検 査 項 目
MR I 頭部断層撮影
頭部MR 血管撮影
身体測定
質問表
血圧測定
医師によるMRの結果説明



脳健診・脳ドック・人間ドック制度

受診申込書

記入日 月 日 ()

事業所名			
ご住所	〒		
ご連絡先	担当課 TEL ()	—	担当者 FAX ()

	ふりがな		性別	生年月日	ご希望のコース	受診希望日
	氏	名				
1			男	T	①脳健診 ②脳ドック ③人間ドック ④脳・人間ドック	月 上旬 中旬 下旬
			女	S		
2			男	T	①脳健診 ②脳ドック ③人間ドック ④脳・人間ドック	月 上旬 中旬 下旬
			女	S		
3			男	T	①脳健診 ②脳ドック ③人間ドック ④脳・人間ドック	月 上旬 中旬 下旬
			女	S		
4			男	T	①脳健診 ②脳ドック ③人間ドック ④脳・人間ドック	月 上旬 中旬 下旬
			女	S		
5			男	T	①脳健診 ②脳ドック ③人間ドック ④脳・人間ドック	月 上旬 中旬 下旬
			女	S		
6			男	T	①脳健診 ②脳ドック ③人間ドック ④脳・人間ドック	月 上旬 中旬 下旬
			女	S		

申込み・お問い合わせ

公益社団法人仙台北法人会

〒980-804 仙台市青葉区大町一丁目1-30 新仙台ビルディング6階

TEL 022-263-0151 FAX 022-268-0205

URL www.kitaho.or.jp

Eメール info@kitaho.or.jp