

健康に自信がある方へ

特別人間ドック・ 脳MR検査のご案内

公益社団法人
仙台北法人会
.....
会員限定

自分だけは大丈夫。その自信に、お墨付きを。

病気の多くは自覚症状がないままに進行します。

年に一度の人間ドックで、予防&早期発見。安心して働ける毎日に。



コース	内容	価格(税込)	北法人会会員様 特別価格(税込)	割引額
特別人間ドックAコース	人間ドック	¥41,800	→ ¥37,620	¥4,180 OFF
特別人間ドックBコース	人間ドック 脳MR検査(頭部MRI/頭部MRA/頸部MRA)	¥69,300	→ ¥56,870	¥12,430 OFF
特別人間ドックCコース	人間ドック 脳MR検査(頭部MRI/頭部MRA)	¥63,800	→ ¥53,020	¥10,780 OFF
特別脳MR検査Aコース	脳MR検査(頭部MRI/頭部MRA/頸部MRA)	¥27,500	→ ¥24,750	¥2,750 OFF
特別脳MR検査Bコース	脳MR検査(頭部MRI/頭部MRA)	¥22,000	→ ¥19,800	¥2,200 OFF

1,000円
食事券付

1,000円
食事券付

1,000円
食事券付

脳MR検査(頭部MRI・頭部MRA・頸部MRA)とは

頭部MRI・・・脳の断面を画像化し、脳出血、脳腫瘍、脳梗塞、などの発見に役立ちます。

頭部MRA・・・脳の血流を画像化し、くも膜下出血の原因である脳動脈瘤や脳梗塞・脳出血の原因となる動静脈奇形などの発見に役立ちます。

頸部MRA・・・頸動脈の血流を画像化し、血管狭窄や脳梗塞など脳血管障害の兆候の発見に役立ちます。



頭部MRIイメージ



頭部MRAイメージ



頸部MRAイメージ



お申込み方法

①裏面の申込書に記入の上、**法人会へFAX**

②予防医学協会から受診者へ連絡

③受診

④受診料は予防医学協会へ直接支払(請求書払い可)

⑤予防医学協会より検査結果送付

《お申込み・お問い合わせ》

公益社団法人 仙台北法人会

〒980-0811

仙台市青葉区一番町2-3-22

仙台ビルディング6階

TEL : 022-263-0151

FAX : 022-268-0205

<https://www.kiraho.or.jp/>

《受診施設》

一般財団法人

宮城県予防医学協会健診センター

〒980-0011

仙台市青葉区上杉1丁目6番6号

イースタンビル5階

TEL : 022-262-2621

FAX : 022-262-6686

<https://www.mhsa.jp>

人間ドック検査項目 ~ 安心の21項目 ~

🎁 1,000円分の食事券付

項目	検査内容	
診察・指導	問診・視診・触診・指導(保健師による生活指導・栄養士による食事指導を含む)	
血圧測定	安静時血圧	
身体測定	身長・体重・肥満度・標準体重・体脂肪率・BMI・腹囲	
視力測定	裸眼・矯正検査	
尿検査	蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・比重・PH・白血球・亜硝酸塩・沈渣(沈渣は蛋白・潜血陽性時に実施)	
大腸がん検査	免疫学的便潜血反応:2日法	
血液学的検査	赤血球数・白血球数・血色素量・血球容積・血小板数・血清鉄・MCV・MCH・MCHC	
血清学的検査	CRP・RF・ASO・TP抗体・HBs抗原(CLEIA法)・HCV抗体(CLEIA法) ※血液型検査(ABO式・Rh式) ※は初回の方のみ実施	
血液検査	脂質検査	総コレステロール・HDLコレステロール・中性脂肪・LDLコレステロール
	腎機能検査	尿素窒素・尿酸・クレアチニン
	肝機能検査	総ビリルビン・TTT・ZTT・AST(GOT)・ALT(GPT)・LDH・ALP・γ-GTP・総蛋白・コリンエステラーゼ・A/G比・アルブミン
	膵機能検査	血清アミラーゼ
糖尿病検査	空腹時血糖・HbA1c	
心電図検査	安静時標準12誘導・心拍数	
胸部X線検査	デジタル撮影(2方向)	
肺機能検査	肺活量・%肺活量・努力性肺活量・1秒率	
上部消化管X線検査	デジタル撮影:食道・胃・十二指腸球部	
腹部超音波検査	超音波による腹部断層撮影(胆のう・肝臓・脾臓・腎臓・膀胱)	
眼底検査	無散瞳カメラによる両眼撮影	
眼圧検査	両眼測定	
聴力検査	1,000Hz/4,000Hz(オーディオメーター)	

受診施設へのアクセス

一般財団法人宮城県予防医学協会健診センター

〒980-0011仙台市青葉区上杉1丁目6番6号 イースタンビル5階

TEL:022-262-2621 FAX:022-262-6686

<http://www.mhsa.jp>

- 仙台市地下鉄北四番丁駅南2出口下車徒歩2分
- 仙台市地下鉄勾当台公園駅北2出口下車徒歩3分
- 二日町バス停留所徒歩2分



特別人間ドック申込書

公益社団法人 仙台北法人会 行き FAX.022-268-0205

事業所名		電 話	
所在地	〒	フリガナ	
		ご担当者名	

	フリガナ 受診者名	性別	生年月日	健診コース(希望コースにチェックを入れてください)	受診希望日
1		男・女	T S H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 特別人間ドックAコース <input type="checkbox"/> 特別脳MR検査Aコース <input type="checkbox"/> 特別人間ドックBコース <input type="checkbox"/> 特別脳MR検査Bコース <input type="checkbox"/> 特別人間ドックCコース	月 日
2		男・女	T S H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 特別人間ドックAコース <input type="checkbox"/> 特別脳MR検査Aコース <input type="checkbox"/> 特別人間ドックBコース <input type="checkbox"/> 特別脳MR検査Bコース <input type="checkbox"/> 特別人間ドックCコース	月 日
3		男・女	T S H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 特別人間ドックAコース <input type="checkbox"/> 特別脳MR検査Aコース <input type="checkbox"/> 特別人間ドックBコース <input type="checkbox"/> 特別脳MR検査Bコース <input type="checkbox"/> 特別人間ドックCコース	月 日

※[個人情報取り扱いについて]申込書に記載頂きました個人情報、健康診断実施に関する事項についてのみ利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。