委託健診機関別検査項目等一覧表（脳検診　平成30年度）

○＝利用料金に含まれる検査項目、●＝オプション検査項目
（平成30年4月1日現在）

※各検査項目の検査料金等はこの表と異なる場合がありますので、詳細については各健診機関へ直接お問合せください。

健診機関名	あおもり協立病院	慈恵クリニック	中野脳神経外科・総合内科クリニック	青森市民病院	木村脳神経クリニック	鳴海病院	青森労災病院	八戸西健診プラザ	はちのへ西脳神経ｸﾘﾆｯｸ
利用料金	16,200円	16,000円	20,000円	30,240円	21,000円	28,620円	19,980円	20,520円	15,000円

検査項目		区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考
脳検査	ＭＲＩ（脳断層）	○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	ＭＲＡ（脳血管）	○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	ＨＣＴ（脳血管）																		
	ＣＴ（断層）																		
その他の検査項目						○動脈硬化測定		○問診、診察、身体測定、血圧測定		●動脈硬化検査(3,000円)		○計測(身長・体重)・BMI・血圧		○診察・血圧測定・身体測定				○問診・血圧測定・結果説明	
						●頸動脈ｴｺｰ(4,000円)				●頚部ｴｺｰ(4,000円)								●頚動脈MRA・心電図・血液・尿検査(15,000円)	
																		●頚動脈ｴｺｰ(3,000円)	

健診機関名	黒石病院	つがる総合病院	十和田市立中央病院	三沢市立三沢病院	ふじた脳神経クリニック	外ヶ浜中央病院	公立野辺地病院	公立七戸病院	五戸総合病院
利用料金	30,068円	18,360円	26,000円	18,360円	27,000円	18,000円	20,000円	27,000円	18,000円

検査項目		区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考
脳検査	ＭＲＩ（脳断層）	○		○		○		○		○				○		○		○	
	ＭＲＡ（脳血管）	○		○		○		○		○				○		○		○	
	ＨＣＴ（脳血管）																		
	ＣＴ（断層）	○										○							
その他の検査項目		○脈波図検査				○身体計測(身長・体重・BMI・血圧・脈拍)				●血液検査(肝・腎機能、ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ、血糖など)(2,160円)		○問診・診察、血圧測定、身長・体重				○一般検査・採血・尿			
		●血液検査(4,644円)				○頚部血管超音波検査				●脈波測定による動脈硬化度・血管年齢測定(3,240円)						○頚部超音波			
						○四肢血圧脈波検査										○心電図			