公立七戸病院

# 令和５年度　脳検診検査項目及び費用一覧表

| 区　分 | 項　　目 | 備 考 |
|---|---|---|
| 一 般 検 査 | 問診・認知機能検査（長谷川式ハイブリッドテスト）<br>身体測定（身長・体重・肥満度ＢＭＩ） | |
| 生　　理 | 血圧測定 | |
| Ｘ　線 | 頭部ＭＲＩ・ＭＲＡ　　頸部ＭＲＡ<br>頸部超音波 | |
| **基 本 健 診 料** | **２２，０００円（消費税込）** | |

**※完全予約制で、１日１人までの予約受付となります。**

**※一般健診（ドック・生活・事業主）と同日の受診は出来ません。**

**※結果説明は基本的に郵送で行ないますが、医師が必要と判断した際は面談説明を行います。**

R5.4.1