

令和 7 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）		
	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	
		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）と同日に検査は出来ません。

※結果は郵送致しますが、医師が必要と判断した場合は、面談説明を行います。