

脳ドックのご案内



脳ドック

- ① 対象者 40歳以上・偶数年齢の組合員(被保険者)、家族(扶養認定者)
※2年に1回補助します。(年齢起算日は、当該年度の3月31日とします。)
- ② 医療機関 別紙・脳ドック指定病院一覧のとおり
- ③ 検診内容 問診・一般検査(身体計測・血圧・心電図・血液検査・尿検査等)・MRI・MRAなど
- ④ 受検者負担金 別紙・人間ドック指定病院料金一覧のとおり
(組合補助 本人・家族共10,000円、差額を医療機関の窓口を支払う)
※オプション検査を追加された場合は、自己負担となります。
- ⑤ 申込み方法
(1) 受検希望者は、検診機関に受検日の予約をします。
(2) 予約後、健保組合へ申込み(電話またはFAX)をしてください。
「利用券」を送付します。
- ⑥ 受検方法
受検日に、検診機関の窓口負担金を添えて、利用券を提出してください。
※利用券を提出し忘れた場合や、利用券を紛失した場合は、健保組合へ連絡すると共に検診機関の窓口へ申し出てください。
※受検日を変更したときは、組合へご連絡ください。
- ⑦ 健保組合に申込みをしないで、受検したとき
検診費用は総て自己負担となりますので、必ず申込みをして、利用券の交付を受けてください。

お申込み、お問合せは
健保組合 担当総務課
TEL 054-286-5295
FAX 054-284-3917