

令和6年度 脳検診のご案内

●脳検診

(対象年齢:令和7年3月31日時点の満年齢)

実施機関	受診可能日	対象者	自己負担額
地域家庭医療センター	月～金曜日	村内に住所を有する25～74歳の方 ※対象外 ・令和5年度に受診した方 ・令和6年度中に75歳を迎える方	5,000円
八戸西健診プラザ			
野辺地病院			
おっとも脳神経クリニック	月～土曜日		

※各医療機関で実施しているオプション検査は助成対象外です。

【実施期間】令和6年5月13日(月)～令和7年3月31日(月)

【注意事項】

次のいずれかに該当する方は受診できない可能性があります。

事前に保健相談センターまでご連絡ください。

- ① 妊娠または妊娠している可能性がある方
- ② 脳腫瘍、脳血管疾患等で治療中・経過観察中の方、または受診を中断している方
- ③ 手術・治療で体内に金属類が入っている方
(脳動脈クリップ、ペースメーカー、インプラント、人工内耳等)
- ④ 閉所恐怖症の方
- ⑤ 刺青(タトゥー)が入っている方、まつ毛エクステ(パーマ)やアートメイクを行っている方

●脳検診に関するお問合せ・お申込み

保健相談センター 電話：0175-72-2794

LINE からの申し込みはこちら

