

脳ドックのご案内

(日立商工会議所は健康経営を応援します！)

今年度も会員の皆様を対象に聖麗メモリアル病院のご協力を得て「脳ドック」を実施します。「脳ドック」は最新鋭の診断装置を使って、脳疾患の検査や脳血管撮影を約20分で行い、脳卒中などの早期発見と予防をします。この機会に、是非、受診されますようお願いいたします。

このような症状はありませんか？

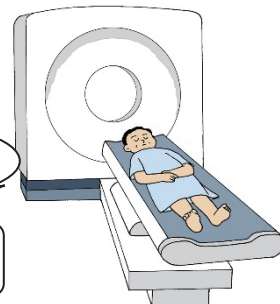
- ・頭痛・嘔吐
- ・手足のふるえ、しびれ
- ・手足の麻痺
- ・めまい、耳なり
- ・ものわすれ
- ・高血圧
- ・歩行障害、言語障害、意識障害

くも膜下出血

脳腫瘍

脳梗塞

思い当たる方は検査をお勧めします。



検査項目

- ① 頭部断層撮影 (MRI)
- ② 脳血管イメージ (MRA)
- ③ 頸部断層撮影 (MRI)
- ④ 頸部血管イメージ (MRA)

③は本院聖麗メモリアル病院のみ実施。

検査結果のお知らせ

本院：約2週間後事業所に郵送します。

分院：後日、ご来院いただき検査結果を
口頭で説明、約2週間後に事業所
に郵送します。

検査料金 (1名につき)

会員特別料金 (税込) … 26,400円

(通常受診料金：35,200円)

※予防検診のため、健康保険は適用外となります。

※会員(家族を含む)並びに従業員も受診できます。

検査場所 (選択)

①本院 聖麗メモリアル病院

日立市茂宮町 841 TEL 52-8531

②分院 聖麗メモリアル高鈴

日立市高鈴町 1-18-1 TEL 23-6060

※分院は木曜日休診です。

聖麗メモリアル高鈴だけのオプション

希望される方は特別料金

2,090円で血液検査・尿検査・
心電図検査を受けられます。

(要予約)

検査日：令和4年6月1日(水)～令和5年3月31日(金) ※日曜・祝日は除く **完全予約制**

◎検査時間は9:00～15:30の間でご予約ください。(30分毎に1名様となります。)

■締切日：定員になり次第

* 申込書にご記入のうえ、商工会議所までお申込みください。その後問診票をお送りします。なお、検査日はご希望に添えない場合もありますので予めご承知置きください。(希望日時は第2希望まで)

* 過去体内に金属を入れる手術を受けたことがある方は、手術を受けた病院に検査が可能か、必ず確認をしてからお申込みください。

* お支払いは受診時に病院へ直接お支払いください。

■問合せ：日立商工会議所 会員サービス並びに工業課 TEL：0294-22-0128/FAX：0294-22-0120

脳ドック受診申込書

日立商工会議所 FAX：0294-22-0120

事業所名 _____

住 所 _____

T E L _____

ふりがな
受診者名 _____ (男・女)

生年月日 S・H _____

*ご記入いただきました個人情報、受診者名簿の作成に利用します。

受診希望日時

～オプション申込は聖麗メモリアル高鈴のみ選択可～

第1希望	月 日 () :		
	(希望会場	①	②)
第2希望	月 日 () :		
	(希望会場	①	②)
	(オプション	有	無)
	(オプション	有	無)