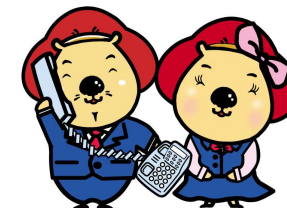


脳ドック（簡易脳ドック）の受け方と助成のお知らせ

<脳ドックの受け方>

- ◎ 裏面に記載の医療機関の中から選択し、医療機関へ電話もしくは、直接出向いて予約して下さい。
予約される際に必ず「池田市国民健康保険の脳ドック」と申し出てください。
- ◎ 申し込み後は、医療機関の指示に従って受診して下さい。
- ◎ 検査当日は、必ずマイナ保険証または資格確認書（池田市国民健康保険被保険者証も可）を持参し、提示して下さい。
- ◎ 検査費用を支払われた時は、必ず領収証をもらって下さい。

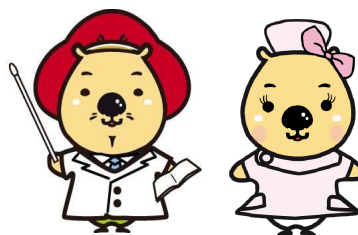


<脳ドックの助成の受け方>

- ◎ 対象となる方 : 40歳以上の池田市国民健康保険の被保険者で、申し込み月の前月分まで、保険料を完納されている方。
- ◎ 助成の額 : 検査費用の7割で、上限額3万円です。
(消費税、オプション費用（脳ドックにオプション検査を追加した場合）は除きます。助成は年度に1回のみです。)
- ◎ 申請の方法 : 受診後に、被保険者の資格に関する情報が確認できるもの（池田市国民健康保険被保険者証、資格確認書、資格情報のお知らせなど）、検査費用の領収書と印鑑、世帯主名義の口座番号等がわかるものをご持参のうえ、国民健康保険窓口（市役所2階C）で申請の手続きをして下さい。
(申請から1～2ヶ月後に振込みます。)

<実施医療機関名と検査費用及び補助額等>

- ◎ 裏面参照



【問い合わせ】

池田市 福祉部 国保・年金課

TEL:072-752-1111（内線 590）

<実施医療機関名と検査費用及び補助額等>

単位：円

	所 在 地	電 話	検 査 項 目	検 査 費 用			補助額	自己負担
				検査料	消費税	計		
①大阪府医師会 保健医療センター	大阪市天王寺区清水谷町 1 9 - 1 4	06-6768-1450	MR I ・ MR A	30, 000	3, 000	33, 000	21, 000	12, 000
②大阪脳神経外科病院	豊中市庄内宝町 2 - 6 - 2 3	06-6333-0080	MR I ・ MR A 頸部超音波・心電図他	52, 000	5, 200	57, 200	上限額 30, 000	27, 200
③淀川キリスト教病院	大阪市東淀川区柴島 1 - 7 - 5 0	06-6324-6530	MR I ・ MR A 頸部超音波・眼底カメラ他	58, 000	5, 800	63, 800	上限額 30, 000	33, 800
			MR I ・ MR A 頸部超音波他	45, 000	4, 500	49, 500	上限額 30, 000	19, 500
④医療法人 仁泉会 MIクリニック	豊中市少路 1 - 1 2 - 1 3	06-6840-0100	MR I ・ MR A 心電図・頸動脈エコー他	55, 000	5, 500	60, 500	上限額 30, 000	30, 500
			MR I ・ MR A ・ 心電図・頸動脈 エコー・認知症血液関連項目 他 ※1	85, 000	8, 500	93, 500	上限額 30, 000	63, 500
⑤社会医療法人きつこう会 多根クリニック	大阪市港区弁天 1 - 2 - 2 - 6 0 0 オーク 2 0 0 2 番街 6 階	06-6577-1881	MR I ・ MR A 心電図・頸部エコー他	50, 000	5, 000	55, 000	上限額 30, 000	25, 000
⑥社会医療法人寿会 富永クリニック	大阪市浪速区敷津西 2 - 2 - 1 4	06-6645-1061	MR I ・ MR A 心電図・頸部エコー他	55, 455	5, 545	61, 000	上限額 30, 000	31, 000
⑦大阪公立大学医学部附属病院 先端予防医療部附属クリニック Med City 2 1	大阪市阿倍野区阿倍野筋 1 - 1 - 4 3 あべのハルカス 2 1 階	06-6624-4011	MR I ・ MR A 心電図・頸部エコー 眼底カメラ他	40, 000	4, 000	44, 000	28, 000	16, 000
			MR I ・ MR A 心電図・頸部エコー 眼底カメラ他 ※2	30, 000	3, 000	33, 000	21, 000	12, 000
⑧中之島クリニック	大阪市福島区福島 2 - 1 - 2	0120-489-401	MR I ・ MR A 頸椎エコー・心電図他	50, 000	5, 000	55, 000	上限額 30, 000	25, 000
⑨医療法人けあき会 頭痛・脳神経外科クリニック	箕面市桜ヶ丘 3 - 9 - 1 9	072-768-8430	MR I ・ MR A 頸部MR A	20, 000	2, 000	22, 000	14, 000	8, 000
			MR I ・ MR A ・ 頸部MR A 認知症検査 (VSRAD) 脳血流検査 (ASL)	27, 000	2, 700	29, 700	18, 900	10, 800

※1 対象制限あり（詳しくは医療機関へお問い合わせください。）

※2 人間ドック標準コースのオプション検査。別途人間ドック標準コースの料金がかかります。（詳しくは医療機関へお問合せください。）

医療機関へのアクセスは別紙をご覧ください。