

令和8年度

脳ドック受診希望者募集

対象者

昭和27年4月2日～平成4年4月1生まれ（年度年齢35～74歳）の
岩美町民で下記の事項にすべて該当する方

過去に受けた
ことがある方は
対象外です

- ①血縁者に脳出血や脳梗塞など、脳血管疾患を発症された方がいる、
またはご自身が高血圧・高血糖・脂質異常など脳血管疾患の危険因子がある方
- ②今までに、町が実施する脳ドックを受診したことがない方
- ③ペースメーカーを入れていない方
- ④自覚症状がない方（自覚症状のある方は早めに医療機関への受診をお勧めします。）
- ⑤今までに脳血管疾患を発症したことがない方

自己負担金

5,000円

募集定員

40人（申込期限前でも定員になり次第締め切ります。）

実施場所

岩美病院

実施期間

6～12月（火曜日午後）

検査内容

MRI、MRA

*希望者のみ

MMSE（認知機能短時間検査）

※認知症が疑われる際に行う検査のひとつで、対面形式で質問に答える検査です。
簡易な検査ですので、この結果だけで認知症と診断するものではありません。

申込方法

申込書を健康福祉課へ提出（郵送・FAX・メール可）

人間ドックも受診を希望される方はそれぞれ申込書をご提出ください。

申込期限

4月17日(金)

必着

令和8年度 脳ドック申込書

申込年月日	令和8年 月 日
住 所	岩美町大字
ふりがな 氏 名	(男 ・ 女)
電話番号	
生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日 (歳) *令和9年4月1日時点の年齢
脳血管疾患になった方の 続柄または ご自身の危険因子の病名	
MMSE(無料) の希望	あり ・ なし
人間ドックの希望	あり ・ なし

岩美病院では、脳ドックに合わせて頸動脈超音波検査が受けられます

※首の血管（頸動脈）に超音波の機械を当て、血管内部の様子を観察し、動脈硬化の有無を検査します。
この検査をすることで、全身の動脈硬化のリスクを確認することができます。

脳ドックの自己負担金（5,000円）に加えて、3,850円の支払いが必要です。

▶ 頸動脈超音波検査を希望しますか？

希望する

希望しない

問・申

健康福祉課



73-1322

FAX 73-1344



kenkouzoushin@iwami.gr.jp