

## 流山市後期高齢者医療人間ドック・脳ドックを利用する皆様へ

## 1 人間ドック・脳ドック検査を受けるまでの手順について

- ① 「流山市後期高齢者医療人間ドック及び脳ドック利用承認書」の交付を受けてください。
  - ② 直接検査医療機関にお早めに検査の予約をしてください。
  - ③ 検査当日は、必ず下記の3点を医療機関へ持参してください。
    - ・ 流山市後期高齢者医療人間ドック及び脳ドック利用承認書
    - ・ 検査質問票
    - ・ 被保険者証
- 検査（持ち物等）については、各検査医療機関の指示に従ってください。

## 2 検査医療機関、検査費用（自己負担額）等について

## (1) 人間ドック実施医療機関（市内9か所）

	医療機関名 所在地 電話番号	検査費用額 (税込)	助成額 (定額)	自己負担額 (税込)
1	流山中央病院 流山市東初石2-132-2 7154-5741	41,500円	23,000円	18,500円
2	千葉愛友会記念病院 流山市鱈ヶ崎1-1 7159-1611	41,500円	23,000円	18,500円
3	東葛病院 中102-1 7128-9393	41,800円	23,000円	18,800円
4	横田医院 流山市江戸川台東2-270 7152-0101	42,000円	23,000円	19,000円
5	東医院 流山市江戸川台東3-102-2 7155-5499	41,500円	23,000円	18,500円
6	流山東部診療所 流山市名都借909-1 7147-7878	41,500円	23,000円	18,500円
7	田村内科クリニック (月の受入件数に限りがあるため事前に予約の空き状況をご確認ください。) 流山市野々下3-931-35 7146-0017	41,500円	23,000円	18,500円
8	藤澤内科クリニック 流山市加4-18-2 7150-1441	41,500円	23,000円	18,500円

9	<b>まとばクリニック</b> 流山市おおたかの森西3-1-7 04-7158-3000 ※病院のホームページから予約可能	45,000円	23,000円	22,000円
---	--	---------	---------	---------

(2) 脳ドック実施医療機関 (市内4か所)

	医療機関名 所在地 電話番号	検査費用額 (税込)	助成額 (定額)	自己負担額 (税込)
1	<b>流山中央病院</b> 流山市東初石2-132-2 7154-5741	35,000円	23,000円	12,000円
2	<b>千葉愛友会記念病院</b> 流山市鱈ヶ崎1-1 7159-1611	35,000円	23,000円	12,000円
3	<b>東葛病院</b> 中102-1 7128-9393	35,750円	23,000円	12,750円
4	<b>小野クリニック(9月以降実施)</b> 流山市中野久木530-1 7178-3006	35,000円	23,000円	12,000円

(3) 人間ドックに脳検査(頭部MRI・頭部MRA検査)を追加できる医療機関  
(市内3か所) \*金額は人間ドックに頭部検査を追加した場合の額

	医療機関名 所在地 電話番号	検査費用額 (税込)	助成額 (定額)	自己負担額 (税込)
1	<b>流山中央病院</b> 流山市東初石2-132-2 7154-5741	62,800円	28,000円	34,800円
2	<b>千葉愛友会記念病院</b> 流山市鱈ヶ崎1-1 7159-1611	64,000円	28,000円	36,000円
3	<b>東葛病院</b> 中102-1 7128-9393	61,600円	28,000円	33,600円

### 3 市の助成額

種 類	助成額	備 考
人間ドック	23,000円	※毎年度、助成可
脳ドック	23,000円	※3年度に1回の助成
人間ドックに頭部MRI・頭部MRA検査を追加 ◆流山中央病院、千葉愛友会記念病院、東葛病院に限る	28,000円	※3年度に1回の助成

### 4 標準検査項目（全ての医療機関で実施）

※標準検査項目以外の追加検査及び費用等については、各医療機関へお問い合わせください。

#### （1）人間ドック

No.	検査項目	
1	身体所見	身長 腹囲 体重 標準体重 BMI
2	問診・診察	既往歴 家族歴 生活歴 危険因子 聴打診 腹部触診等
3	呼吸器系検査	胸部X線 肺機能検査（スパイロメトリー）
4	循環器系検査	血圧 脈拍 心電図（12誘導）
5	腎機能系検査	尿素窒素 クレアチニン eGFR 蛋白 糖 ウロビリノーゲン 尿潜血 尿沈渣 赤血球 白血球 扁平上皮
6	胃腸器系検査	X線または内視鏡のいずれか 便潜血反応
7	生化学系検査	総蛋白 アルブミン 蛋白分画 AST(GOT) ALT(GPT) γ-GTP アミラーゼ 尿酸 ALP LDH 空腹時血糖 HbA1c
8	血液学的検査	赤血球数 白血球数 血色素数 ヘマトクリット 血小板数 血液像
9	免疫検査	CRP リウマチ因子
10	脂質系検査	総コレステロール HDLコレステロール LDLコレステロール 中性脂肪
11	眼科検査	視力 眼底検査
12	超音波検査	腹部エコー

#### （2）脳ドック

No.	検査項目	
1	身体計測	身長 体重 BMI 腹囲 血圧 脈拍
2	循環器系検査	心電図
3	呼吸器系検査	胸部X線
4	生化学検査	総蛋白 アルブミン AST(GOT) ALT(GPT) γ-GTP 血糖 クレアチニン eGFR 尿酸 尿素窒素 総コレステロール HDLコレ ステロール LDLコレステロール 中性脂肪 HbA1c
5	血液学検査	赤血球数 白血球数 ヘマトクリット 血小板数 ヘモグロビン
6	認知機能検査	スクリーニング検査 MMSEまたはHDS-R のいずれか
7	尿検査	蛋白 糖 潜血
8	頭部MRI検査	T1WI T2WI FLAIR T2*WI DWIの5種併用
9	頭部MRA検査	3D-TOF法
10	頸動脈狭窄検査	頸動脈MRA
11	説明指導	
12	問診・診察	既往歴 家族歴 生活歴 危険因子 神経学的診察 胸部聴診 腹部触診等

## 5 流山市後期高齢者医療人間ドック及び脳ドック助成制度を利用するための条件

- ① 流山市から交付されている後期高齢者医療制度の被保険者であること。
- ② 後期高齢者医療保険料を完納していること。
- ③ 当該年度（4月～3月）内に、人間ドックまたは脳ドックの助成を受けていないこと。  
\*人間ドックと脳ドックの併用はできません。
- ④ 脳ドックまたは人間ドックに追加できる脳検査の助成を受ける場合は、当該年度を含め過去3年度内に当該助成を受けていないこと。
- ⑤ 当該年度において、市（健康増進課）で実施する特定健康診査または健康診査を受診していないこと。

\*健康診査を受診した方、または受診する予定の方は検査項目が重複しますので、人間ドックは利用できません。

また、人間ドックまたは脳ドックの利用申請をした方には、健康診査受診券は発送されません。

⇒健康診査と人間ドックのどちらかを選択してください。

### 【ご注意ください】

- 人間ドック・脳ドック検査日現在、流山市において後期高齢者医療制度資格がない方は、利用承認書を使用できません。  
(資格がなく使用した場合は、助成は受けられません。)
  - 検査医療機関の予約状況によっては、年度途中で予約が取れなくなってしまう場合もありますので、ご注意ください（予約状況は各医療機関にご確認ください）。
  - 利用承認書が使用できるのは、利用承認書に記載のある検査医療機関のみです。  
検査医療機関を変更する場合は、必ず事前に、保険年金課 後期高齢者医療係まで申し出た上で、検査医療機関を変更した利用承認書の交付を受けてください。
  - 利用承認書の再交付は、おこないません。
  - ペースメーカーや金属類（インプラント等）が体内に装着されている方は、頭部MRI及び頭部MRAを受診できない場合がありますので、事前に検査医療機関にご確認ください。
    - （例）・人工内耳、義眼、心臓人工弁、ステント、動脈瘤クリップ、人工関節、インプラント等が体内に入っている。
    - ・アートメイク、刺青をしている。
    - ・妊娠中、閉所恐怖症である。
- \* 詳細は検査医療機関へお問い合わせください。

問合せ先：

流山市役所 保険年金課 後期高齢者医療係 電話 04-7199-3306（直通）