

(ご家庭へ持ち帰ってみんなで読みましょう)

6月から脳ドック補助を実施します！

すでに健保ニュースでお伝えしていますように、6月3日から脳ドックに関し、健保組合の補助を実施します。脳ドック補助対象者で受診を希望される方は、以下の要領でお手続きください。

■ お申込みの流れ

- ① 「脳ドック受診申込書」(裏面)に必要事項を記入のうえ、健保組合または事業所担当者へ提出してください。「半日人間ドック」と同時に受診希望の方は、「半日人間ドック受診申込書」(裏面)の「脳ドックの受診」欄をご利用ください。
(なお、申込書は当健保組合ホームページからのダウンロードが可能です)
- ② 健保組合または事業所担当者より医療機関へ予約します。
※ 予約後、問診等の資料を事業所もしくは医療機関からお届けします。
※ 検査内容は、医療機関により一部異なることがあります。

■ 脳ドック補助の対象者と人数

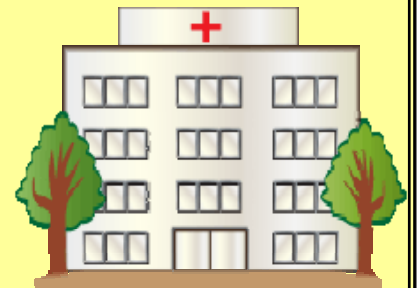
- ① 対象者は40歳以上(年度末(翌年3月末)までに40歳に到達する場合を含む)の被保険者(本人)及び被扶養者(家族)とします。
- ② 補助の人数は年間380名までとし、申込みがそれを超えた場合は、翌年度に優先して受付けます。

■ 脳ドックの自己負担金等

- ① 自己負担金は12,000円です。
(半日人間ドックと同時に受診する場合は22,000円となります)
- ② 脳ドックに対する健保組合の補助は5年に1回(年度単位)です。
- ③ 自己負担金は、事業所経由で徴収(給料引き去り等)させていただきます。任意継続の方は、振込んでいただきます。

■ 健診医療機関

右面の「半日人間ドック・脳ドックの提携医療機関」をご参照ください。



脳ドックとは・・・

脳ドックとは脳の病気、特に脳卒中を予防することを目的とした検診のことです。

脳卒中は、脳の血管がつまったり破れたりしたことにより脳の組織が障害されて起こり、代表的なものに脳梗塞、脳出血、くも膜下出血があります。

脳梗塞

血栓などの原因により脳血管の血流が止まり、脳細胞が死滅する病気です。

脳出血

脳血管が破れて出血することで、脳細胞に障害を与えた状態です。

くも膜下出血

脳動脈瘤の破裂などにより、脳を覆っている膜のうち、くも膜と軟膜の間のくも膜下腔という隙間に出血がおきた状態です。

脳卒中は日本人の寝たきりの原因となる疾患の第1位(※1)、死亡原因の第4位(※2)となっています。脳ドックは、脳卒中などの脳血管疾患やその危険因子を発見し、発症を未然に防いだり、予防に役立てるための重要な検診となります。

※ 1 厚生労働省 平成22年国民生活基礎調査の概況より

※ 2 厚生労働省 平成24年(2012)人口動態統計の年間推計より



脳ドックの検査内容とは・・・

MRI（磁気共鳴診断装置）

MR Iは、強い磁力を用いて脳の断面像を撮影し、脳内の異常の有無を見ます。

また、脳血管を撮影（MRA）することにより未破裂脳動脈瘤の有無もチェックできます。



頸動脈エコー（超音波）

頸動脈の壁の厚さを計測し、動脈硬化の変化の有無を見ます。

また、頸動脈エコーの代わりに頸部のMRAを行なう医療機関もあります。



※ ここに表記の検査はあくまで一例です。実施医療機関によって、検査内容が一部異なります。

■半日人間ドック・脳ドックの提携医療機関

	医療機関名	所在地	電話	FAX	半日人間ドック		脳ドック		
					受診可能日	受診可能日	受診可能日	受診可能日	
脳ドック 専門	① 伊藤整形・内科健診センター	丹羽郡扶桑町	0587-92-3382	0587-92-3301	—	—	○	月～土 木休	
	② 名古屋脳神経外科クリニック	愛知県長久手市	0561-62-0505	0561-62-9988	—	—	○	火～土	
	契約 医療 機関	③ 大隈病院	名古屋市北区	052-991-2111	052-991-2113	○	火～土	○	金のみ
		④ ルーセントクリニック	名古屋市西区	052-569-6030	052-569-6032	○	月～土	○	月～土
		⑤ オリエンタルクリニック	名古屋市千種区	052-741-5181	052-733-7100	○	月～土	—	—
		⑥ 守山内科守山健康管理センター	名古屋市守山区	052-791-4877	052-791-4873	○	月～土	—	—
		⑦ 江南厚生病院	愛知県江南市	0587-51-3311	0587-51-3313	○	月～金	○	月～金
		⑧ 犬山中央病院	愛知県犬山市	0568-62-8111	0568-62-7808	○	月～土	○	月～金
		⑨ 瀬戸健康管理センター	愛知県瀬戸市	0561-82-6194	0561-85-2466	○	月～土	—	—
		⑩ 村上記念病院	岐阜県岐阜市	058-251-8001	058-251-1231	○	月～土	○	月～金 水休
		⑪ 岐阜県産業保健センター	岐阜県多治見市	0572-22-0115	0572-25-0248	○	月～土	—	—
		⑫ 木沢記念病院	岐阜県美濃加茂市	0574-27-1777	0574-24-1690	○	月～土	○	月～土
		⑬ 永沢クリニック	東京都港区	03-3583-6710	03-3584-7802	○	月～金	—	—
		⑭ オリエンタル労働衛生協会	大阪市中央区	06-6266-6440	06-6266-6445	○	月～土	—	—
オー クマ 健保 指定 の 健保 連 契 約 医 療 機 関	1 宮城県成人病予防協会	宮城県仙台市青葉区	022-263-4050	022-263-4055	○	月～金	—	—	
	2 山形済生病院	山形県山形市	023-682-1111	023-682-1163	—	—	○	水金	
	3 (調整中)	(福島県郡山市)							
	4 茨城県メディカルセンター	茨城県水戸市	029-243-1111	029-243-1108	○	月～金	—	—	
	5 日立総合健診センター	茨城県日立市	0294-23-3971	0294-23-8322	○	男性 月水金、 女性 火木	○	月～金	
	6 慶友健診センター	群馬県館林市	0276-75-7000	0276-75-7010	○	月～土	—	—	
	7 東大宮総合病院	埼玉県さいたま市見沼区	048-684-7111	048-684-2341	○	月～土	○	月～土	
	8 埼玉県央病院	埼玉県桶川市	048-776-0022	048-772-1661	—	—	○	月～土	
	9 神田クリニック健康管理センター	東京都千代田区	03-3252-0763	03-3252-1058	—	—	○	月～金	
	10 神奈川県厚生農業協同組合連合会 健康管理センター	神奈川県厚木市	046-229-3731	046-229-3736	○	月～土	—	—	
	11 湘南厚木病院	神奈川県厚木市	046-223-7815	046-223-7772	—	—	○	月～土	
	12 新潟県健康管理協会	新潟市中央区	025-283-3939	025-283-3974	○	火～土	—	—	
	13 石川県予防医学協会	石川県金沢市	076-249-7222	076-269-3663	○	月～土	—	—	
	14 金沢脳神経外科病院	石川県野々市市	076-246-5602	076-246-3914	—	—	○	火木金	
	15 相澤健康センター	長野県松本市	0263-34-6360	0263-34-6361	○	月～土	○	月～土	
	16 池田病院	静岡県駿東郡長泉町	055-986-8600	055-986-1808	○	月～土	○	月～土	
	17 遠州病院	静岡県浜松市	053-401-0088	053-401-0089	○	月～金 木休	○	月～金	
	18 大和(ヤマト)健診センター	京都市中京区	075-256-4141	075-256-4235	○	月～土	—	—	
	19 シミズ四条大宮クリニック	京都市中京区	075-813-1300	075-813-1335	—	—	○	月～土 火休	
	20 大和(ダイワ)病院	大阪府吹田市	06-6380-1981	06-6380-1854	—	—	○	【注】Web予約のみ 月～金 水休	
	21 健康ライフプラザ*	兵庫県神戸市兵庫区	078-652-5206	078-652-5211	○	火～金	○	木のみ	
	22 淳風会健康管理センター	岡山県岡山市	086-226-2666	086-226-8251	○	月～土	○	月～土	
	23 広島生活習慣病・がん健診センター	広島市中区	082-224-6661	082-224-6662	○	月～土	○	月～土	
	24 セントラルパーククリニック	香川県高松市	087-863-4560	087-863-3822	○	月～金	—	—	
	25 さく病院	福岡市博多区	092-471-6265	092-471-6265	○	月～土	—	—	
	26 今村病院	鹿児島県鹿児島市	099-226-5066	099-225-5181	○	月～金	○	月～金	

※ 「—」は、受診できません。（未設定または未提携）
また受診可能日は、変更される場合があります。

オークマ健康保険組合 御中

個人情報及び検査結果の取扱い（健康指導・管理のため、健康保険組合・診療所等に結果が送付されること等）に同意し、下記のとおり脳ドックを申込みます。（事業所担当者経由）

脳ドック受診申込書

対象者：40歳以上の
被保険者・被扶養者

※受診者の方は太枠内をご記入ください。（自筆の場合は押印は不要です）

被保険者証の 記号一番号	—	被保険者 氏名	フリガナ	印
緊急連絡先	TEL	—	—	(職場内線)
受診者①	氏名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	住所	〒	—	
受診者②	氏名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	住所	〒	—	
第1受診希望日	平成	年	月	日
第2受診希望日	平成	年	月	日
1 オークマ健康保険組合 提携医療機関 〔受診を希望する 医療機関に○を つけてください〕	①伊藤整形・内科健診センター（丹羽郡扶桑町） ②名古屋脳神経外科クリニック（長久手市下川原） ③大隈病院（名古屋市北区） ④ルーセントクリニック（名古屋市西区） ⑤江南厚生病院（愛知県江南市） ⑥犬山中央病院（愛知県犬山市） ⑦村上記念病院（岐阜県岐阜市） ⑧木沢記念病院（岐阜県美濃加茂市）			
2 オークマ健保指定の 健保連契約医療機関 (上記1以外で受診の場合)	①山形済生病院（山形県山形市） ②日立総合健診センター（茨城県日立市） ③東大宮総合病院（埼玉県さいたま市） ④埼玉県央病院（埼玉県桶川市） ⑤神田クリニック健康管理センター（東京都千代田区） ⑥湘南厚木病院（神奈川県厚木市） ⑦金沢脳神経外科病院（石川県野々市市） ⑧相澤健康センター（長野県松本市） ⑨池田病院（静岡県駿東郡長泉町） ⑩遠州病院（静岡県浜松市） ⑪ソリス 四条大宮クリニック（京都市中京区） ⑫大和(タイク)病院（大阪府吹田市） ⑬健康ライフプラザ（兵庫県神戸市兵庫区） ⑭淳風会健康管理センター（岡山県岡山市） ⑮広島生活習慣病・がん健診センター（広島市中区） ⑯今村病院（鹿児島県鹿児島市）			

※ 住所は医療機関から検査容器・報告書等を送付する場合に使用するものであり、この目的以外では使用しません。

※ 対象は40歳以上（年度末までに40歳に到達する場合を含む）の被保険者（本人）及び被扶養者（家族）で、脳ドック受診補助は5年に1回（年度単位）とします。

※ 自己負担金は12,000円とし、事業所経由で徴収（給与引き去り等）させていただきます。任意継続の方は、健保組合に振込んでいただきます。

(健保記入欄)

自己負担金の取扱い	1. 給与引き去り 2. 個人振込 <徴収年月 平成 年 月 日>						
前回受診日及び医療機関名	平成 年 月 日 (医療機関名)						
受付	入力	FAX		理事長	常務理事	事務長	担当者

オークマ健康保険組合 御中

個人情報及び検査結果の取扱い（健康指導・管理のため、健康保険組合・診療所等に結果が送付されること等）に同意し、下記のとおり脳ドックを申込みます。（事業所担当者経由）

半日人間ドック受診申込書

対象者：35歳以上の
被保険者・被扶養者

※受診者の方は太枠内をご記入ください。（自筆の場合は押印は不要です）

被保険者証の 記号一番号	—	被保険者 氏名	フリガナ 印			
緊急連絡先	TEL — — (職場内線)					
受診者①	氏名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	住所	〒 —				
受診者②	氏名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	住所	〒 —				
第1受診希望日	平成 年 月 日		第2受診希望日	平成 年 月 日		
1 オークマ健康保険組合 契約医療機関 〔受診を希望する 医療機関に○を つけてください〕	①大隈病院（名古屋市北区） ③リエンタルクリニック（名古屋市千種区） ⑤江南厚生病院（愛知県江南市） ⑦瀬戸健康管理センター（愛知県瀬戸市） ⑨岐阜県産業保健センター（岐阜県多治見市） ⑪永沢クリニック（東京都港区）		②ルーセントクリニック（名古屋市西区） ④守山内科守山健康管理センター（名古屋市守山区） ⑥犬山中央病院（愛知県犬山市） ⑧村上記念病院（岐阜県岐阜市） ⑩木沢記念病院（岐阜県美濃加茂市） ⑫リエンタル労働衛生協会（大阪市中央区）			
2 オークマ健保指定の 健保連契約医療機関名 を記入してください (上記1以外で受診の場合)	医療機関名（ ） (「半日人間ドック・脳ドックの提携医療機関」を参照ください)					
オプション検査の受診 〔全額自己負担です 当日医療機関でお支払いください〕	1. 希望する 希望する検査項目を選択または記入してください 2. 希望しない ・乳がん検査（超音波 ・マンモグラフィ） ・子宮がん検査 ・前立腺がん検査 ・その他（ ）					
脳ドックの受診（40歳以上） 脳ドックを希望する場合の自己負担金は、人間ドックと併せて22,000円となります。	1. 希望する 2. 希望しない		医療機関によっては、脳ドックを実施していない場合がありますので、実施医療機関については別紙の「半日人間ドック・脳ドックの提携医療機関」をご参照ください。脳ドック補助の対象は、40歳以上（年度末までに40歳に到達する場合を含む）で、補助は5年に1回（年度単位）とします。			
定期健康診断受診の有無	受診する予定 ・ 受診した ・ 受診しない					

※ 住所は医療機関から検査容器・報告書等を送付する場合に使用するものであり、この目的以外では使用しません。

※ 乳がん検査及び前立腺がん検査を受診した場合は、一旦全額自己負担していただきますが、後日健保組合に申請すれば、自己負担額の全部または一部を補助します。申請方法については、健保組合にお問合せいただくか、ホームページでご確認ください。

※ 会社が行う定期健康診断を受診する場合、半日人間ドックが受診できない場合があります。

※ 自己負担金は10,000円（脳ドックを併せて受診した場合は22,000円）とし、事業所経由で徴収（給与引き取り等）させていただきます。任意継続の方は、健保組合に振込んでいただきます。

（健保記入欄）

自己負担金の取扱い	1. 給与引き取り 2. 個人振込 <徴収年月 平成 年 月 日>						
前回受診日及び医療機関名	平成 年 月 日 (医療機関名)						
受付	入力	FAX	理事長	常務理事	事務長	担当者	