ご利用のご案内

受診日 数か月前 まで

① 予約

完全予約制となっておりますので、まずはお電話にて、 受診可能状況をお問合せください。

② 予約票の受理

「もの忘れドック予約票 兼 ご案内」をお送りします。必ずお読みください。

3) 申込書送付

予約票受理後、7日以内に申込書を郵送、またはFAXにてお送りください。



④ ご来院

受診日当日は、指定された時間までに受付を済ませてください。 何らかの事情で指定時間までに受付できない場合は、事前にもの忘れドック受付まで ご連絡ください。ご連絡がない場合はご受診できないことがありますのでご注意ください。

⑤ 料金のお支払い

もの忘れドック費用のお支払いは、当日窓口支払いとなります。

- ◆ もの忘れドック費用は健康保険の対象外ですので、すべて自費扱いとなります。
- ◆ 受診日の変更は、原則として行いませんので、確実に受診できる日を選んでご予約ください。
- ◆ 2次ドックご予約の取消(キャンセル)につきましては、下表のキャンセル料を申し受けます。

| 受診日2日前以上 | 無料 |
|----------------|------|
| 受診日前日 | 100% |
| 受診日当日以降または連絡なし | 100% |

交通のご案内

■ 東京メトロ東西線

【 南砂町駅 】: 3番出口(西船橋寄り) 下車徒歩5分 ※ 南砂町駅3番出口左の歩道橋(あゆみ橋)を通り、左前方のガラス張り建物

■ JR総武線

【 亀戸駅 】: 都営バス「亀23系統」『江東高齢者医療センター』行き 23分 — 終点・江東高齢者医療センター 下車徒歩1分

順天堂大学医学部附属 順天堂東京江東高齢者医療センター

〒136-0075 東京都江東区新砂3丁目3番20号

TEL.03-5632-3111 FAX.03-5632-3163

INCHICK CHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHICKICHI



/ もの忘れドックのご案内

楽しい毎日を過ごすために

将来、認知症に進展するかを事前に予測することは、現時点では困難な 状況です。しかし、もの忘れなどの自覚症状が出現する前から、脳にはさ まざまな変化が生じています。脳の状態を早めに把握し、適切な治療を行 うことによって、症状の進行を遅らせることが期待され、あなたとご家族 の生活をより豊かに過ごせるものとすることに繋がります。

当医療センター「もの忘れドック」では【順天堂大学医学部附属病院】 の熟達した医療スタッフと最新の医療設備を整えて、脳の活動性と認知機 能を段階的に評価し、皆様がより楽しい毎日を過ごすためのお手伝いをす るとともに、安心した生活を送られることを願っております。



順天堂大学医学部附属 順天堂東京江東高齢者医療センター



もの忘れドック

● 一次ドックの概要

頭部MRIによる脳の画像撮影のほか、簡易な認知機能 検査を行い、認知機能の評価を医師の診察にて判断 いたします。

検査 土曜日 午後(約2~3時間)

| | 検査内容 | | | |
|----------------------|------|-------------------------|--|--|
| | 1 | 頭部MRI/MRA撮影 (30分) *1 | | |
| | | 磁場を使って撮影し、脳と脳血管の評価をします。 | | |
| 検 ^② | | 採血 | | |
| 検査当日 | 3 | 簡易認知機能検査 (30分) | | |
| | | 心理テストです。心理士と1対1で行います。 | | |
| | 4 | 医師による診察及び結果説明(30分)※2 | | |
| | | 検査結果や今後の方針についてご説明します。 | | |

検査料金 30,250円 (税込) (27,500円+消費税)

※1・・・ペースメーカーの方はCT撮影で対応いたします。 ※2・・・結果説明書(診断書)の用意は行っておりません。

● 二次ドックの概要

一次ドックにて、より詳細に評価することが 望ましいと判断された場合に行います。現在の脳の 状態を正確に判断し、早期予防治療に繋げます。

|--|

| 検査内容 | | | |
|------|-----|---|--|
| | (1) | 複合認知機能検査(2時間)※1 | |
| |) | 心理テストです。心理士と1対1で行います。 | |
| | | PET-CT撮影 (3時間) | |
| | 2 | (頭部及び全身を撮影いたします。) | |
| | | 擬似ブトウ糖に放射性物質を合成した薬(FDG)を注射 して、細胞の活動や機能を調べます。 | |

| 結果説明日 | 土曜日 | 午後 | % 2 | |
|-------|-----|----|------------|--|
|-------|-----|----|------------|--|

| | 実施内容 |
|---|----------------------|
| 2 | 医師による診察及び結果説明(30分) |
| | 検査結果や今後の方針について説明します。 |

検査料金 148,500円 (税込) (135,000円+消費税)

※1・・結果説明書(診断書)の用意は行っておりません。

※2…基本的に診察は複合認知機能検査・PET-CTを実施して3,4週間後にご予約していただくことになります。



