

東京社会保険協会の会員様向け **心臓ドック・脳検査のご案内**

東京社会保険協会では、会員事業所の被保険者とそのご家族の方を対象に、提携医療機関において、心臓ドックおよび脳検査を特別料金にて提供しています。この機会に、ぜひご受診ください。

● **期間** / 2020年3月末日の受診まで
 優先日：水曜日・日曜日・祝日：9時00分～17時00分
※その他曜日はお電話にてご相談ください

● **検査場所** / 心臓画像クリニック飯田橋 新宿区新小川町1-14飯田橋リープレックス・ビズ4F

心臓ドック+脳検査

検査項目 心臓MRI、MRA、頸部エコー、心エコー、心電図、
 脳MRI、MRA、頸部MRA、冠動脈石灰化スコア(CALC)、
 ABI(血管年齢測定)*

料金 **155,000円**(税込)

心臓ドック

検査項目 心臓MRI、MRA、頸部エコー、
 心エコー、心電図、冠動脈石灰化スコア(CALC)、
 ABI(血管年齢測定)*

料金 **124,000円**(税込)

※社会保険協会から申し込みされた方向け**特別追加の検査項目**となります。
 ※上記プラン以外にも心筋梗塞のリスクを調べる“トロポニン検査”やその他CVICオリジナルプランもオプション検査として追加可能です。
 詳細はHP (<http://www.cviclinic.com/>)をご覧ください。

【予約から受診までの流れ】

1 検査希望日の3週間前までに、心臓画像クリニック飯田橋へ直接電話にて予約します。***東京社会保険協会の会員であることを必ず伝えてください。**

心臓画像クリニック飯田橋

予約専用ダイヤル **0800-9191810**
クイックイイハート
 (年末年始を除く 8:30~18:00)

2 予約確定後、下記の「心臓ドック・脳検査申込書FAX」に必要事項を記入し、東京社会保険協会 会員事業グループにFAX(03-3209-1759)送信します。

3 東京社会保険協会から郵便振込用紙を郵送します。振込用紙に必要事項を記入し、**受診する検査の費用**を最寄りの郵便局から振り込んでください。

*FAX送信後、1週間を過ぎても振込用紙が届かない場合は、東京社会保険協会会員事業グループまでご連絡ください。(TEL03-5292-3596)
 *振込手数料は、受診者負担となります。

4 入金確認後、「心臓ドック+脳検査チケット」または「心臓ドックチケット」を郵送します。
 受診者は、送付された「**チケット**」と「**健康保険証**」を必ず持参して、心臓画像クリニック飯田橋にて受診します。



検査結果

心臓ドック・脳検査とも、**検査終了後、循環器専門医により当日結果説明**(一次所見)をおこないます。最終的な結果は画像解析終了後、**2週間以内に郵送**いたします。なお、当日結果説明の際に(生命を左右するような)急を要する重大な病気が発見された場合は、連携先である東大病院循環器内科など近隣の基幹病院をご紹介します。

申込書(FAX)

予約にて検査日程が確定後、必要事項を記入して、すみやかにFAXしてください。

予約した検査を○で囲んでください。

● 心臓ドック+脳検査

● 心臓ドック

受診者名 _____ 事業所名 _____ 連絡先電話番号 _____

会員番号* _____ 検査日・時間 _____ 月 _____ 日() _____ 午前・午後 _____ 時 _____ 分

*2019年度協会費払込受領書に記載の7ケタの番号を記入してください

FAX 03-3209-1759



医療法人社団CVIC
心臓画像クリニック飯田橋

〒162-0814 東京都新宿区新小川町1-14
 飯田橋リープレックス・ビズ4F ☎03-5206-5956
 URL <http://www.cviclinic.com/>

