## 予防検診(脳ドック)指定医療機関の新規契約のお知らせ

8月1日から下記の医療機関と新たに契約しましたのでお知らせします。

事業内容及び他の指定機関については「共済事業のあらまし」または本組合ホームページでご確認ください。

指定医療機関名	所在地	検査日程	検査費用	消費税	補助金額	自 己負担額	M R I	M R A	Ç
医療法人 桜丘会 脳神経外科 ブレインピア坂戸西	坂戸市新堀279-1 TEL 049-288-7007	半日外来A	20,000円	1,600円	15,000円	6,600円	•	•	×
		半日外来B	41,667円	3,333円	30,000円	15,000円	•	•	×

※MRI、MRA、CT欄の記号説明

●印:基本検査項目の中に含まれ別料金を徴収しないもの ×印:

※検査費用にかかる消費税は、受検者負担となります。

※詳細な検査内容は医療機関にお問い合わせください。

×印:検査を実施していないもの