

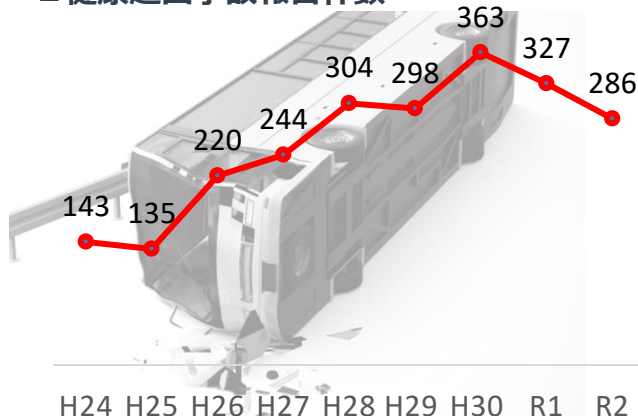
# 「脳MRI健診」ご案内

補助金額  
10,000円

—トラック、バス、タクシーなど事業用自動車—

## 運転中の意識消失による健康起因事故 急増

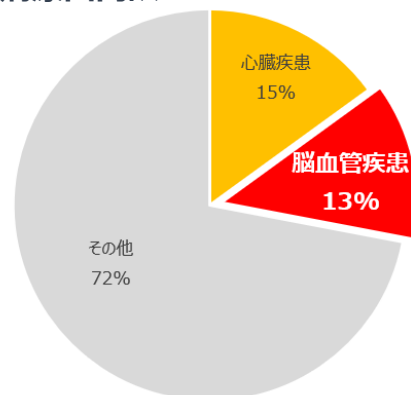
■健康起因事故報告件数



H24 H25 H26 H27 H28 H29 H30 R1 R2

8年間で2倍

■疾病原因内訳



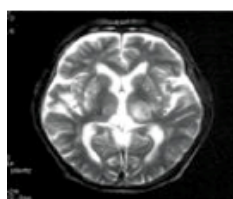
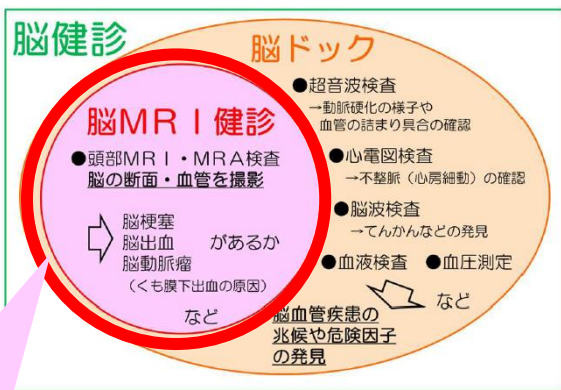
ワースト2「脳血管疾患」

出典:国土交通省 令和3年度事業用自動車健康起因事故対策協議会「健康起因事故発生状況と健康起因事故防止のための取組」

## (H29.1月) 社会問題化する事故増加に対して立法化、国土交通省「脳血管疾患対策ガイドライン」策定

### 発症前の脳血管の異常の “早期発見・早期治療”が重要～「脳MRI健診」を推奨

出典：国土交通省「自動車運送事業者における脳血管疾患対策ガイドライン」より抜粋



**MRI検査**

全方位的に脳腫瘍、脳梗塞などの病変の場所、形や広がりを検査。主に脳腫瘍、脳梗塞などの発見に役立ちます



**MRA検査**

脳血管のみを立体的に抽出する検査。主にくも膜下出血の原因となる脳動脈瘤発見など、脳血管障害の発見に用いられます

「脳MRI健診」とは、頭部MRI・MRA検査のみを行う、比較的短時間・安価で脳梗塞、脳出血、脳動脈瘤の有無を確認できる簡易スクリーニング検査

一般社団法人運転従事者脳MRI健診支援機構

### 「脳MRI健診」4つの特長

- 1 全国200以上の専門医のいる医療機関と提携
- 2 お近くの医療機関と日時を選択～ネット予約
- 3 国交省ガイドラインに準拠した診断結果\*  
\*一部独自形式の場合もあります。
- 4 健診費 一律 22,000円 (税込)

# 「脳MRI健診」 令和4年度補助金事業要綱

予兆なく発症するくも膜下出血や脳梗塞、脳出血などの脳血管疾患の早期発見、早期治療を目的に「脳MRI健診」の費用の一部を補助いたします。

- 対象者 40歳（年度内に到達するものを含む）以上の被保険者 ※任意継続被保険者は除く
- 支給要件 ・一般社団法人運転従事者脳MRI健診支援機構（＝以下、脳MRI健診支援機構）で「脳MRI健診」を受診し、費用負担したとき  
・令和4年4月1日から令和5年3月31日までに受診した分
- 支給金額 10,000円（3年に1回） ※令和2、3年度に無料受診した方も申請可能
- 実施人数 300名まで
- 申請手続 事業所がとりまとめて、**申請書に診断結果\*注1と領収明細書\*注2を添付の上、東京トラック事業健保組合へ提出してください。** ※診断書並びに領収明細書はコピー可

↓**脳MRI健診補助金支給申請書ダウンロードはこちら（PDF）** ↓

[http://tokyotruckkenpo.jp/wp/wp-content/uploads/hokenjigyo/43MRI\\_kenshinhojyo.pdf](http://tokyotruckkenpo.jp/wp/wp-content/uploads/hokenjigyo/43MRI_kenshinhojyo.pdf)

## 脳MRI健診支援機構での「脳MRI健診」予約受診の場合

1

### 脳MRI健診アカウント申込書ダウンロード取得

東京トラック事業健康保険組合ホームページにアクセスして、脳MRI健診アカウント申込書ファイルをダウンロードし、所定のパスワードで開封してください。

↓**脳MRI健診アカウント申込書ダウンロードはこちら（Excel）** ↓

[http://tokyotruckkenpo.jp/wp/wp-content/uploads/hokenjigyo/44MRI\\_nouMRI\\_mousikomi.xlsx](http://tokyotruckkenpo.jp/wp/wp-content/uploads/hokenjigyo/44MRI_nouMRI_mousikomi.xlsx)

2

### 脳MRI健診アカウント申込書作成～メール添付申込み

申込書の項目入力完了したら、脳MRI健診支援機構の専用メールアドレス宛にメール添付でお申し込みください。13mri\_tokyotruck@brainscan.or.jp

3

### 脳MRI健診支援機構より受付完了のご連絡

貴社より送付いただいた脳MRI健診アカウント申込書の内容確認のため、脳MRI健診支援機構より、担当者あてに個別にご連絡があります。

4

### 脳MRI健診支援機構より脳MRI健診アカウント設定完了のご連絡～ご予約

貴社専用の脳MRI健診アカウント情報を記載したサービスセットアップ用紙、予約サイト操作マニュアル、受診時に必要な問診票、注意事項がメールで届きます。これより貴社アカウントを使って専用予約サイトより、脳MRI健診をご予約いただけます。

5

### 脳MRI健診の受診

受診者本人は事前記入した問診票と健康保険証を持参し、医療機関で受付してください。脳MRI健診受診が終了したら、そのままお帰りください（窓口精算不要）

6

### 診断結果

診断レポートは、受診後約2週間で医療機関より直接貴社あてに郵送で届きます。

\*注1：診断レポート発行は1部のみです。補助金申請用に控えコピーをとった上で、原本を受診者ご本人に渡してください。

7

### お支払い

脳MRI健診支援機構より、当月受診分の請求書が翌月月初に貴社あてに郵送で届きますので、月末までにお支払いください（月末締め/翌月末払い）

\*注2：領収明細書は、ご依頼のあった事業者さまへ脳MRI健診支援機構より発行いたします。下記までご連絡ください。

## 【お問合せ】

■ 補助金支給申請について：東京トラック事業健康保険組合 健康管理部

東京都千代田区三番町14番地4

電話 03-3264-2369

■ 予約方法、医療機関、お支払いについて：一般社団法人運転従事者脳MRI健診支援機構

電話 03-6274-8555 お問合せメールはホームページ内より <https://www.brainscan.or.jp/>