検査依頼書　(紹介医)

甲賀病院　様
次のとおり患者の検査を依頼します。

検査予約日時
年　　月　　日　午前・午後　　時　　分

※　選択がある項目は、〇で選択してください。

フリガナ		男 女	生年月日 T・S・H 年　　月　　日
患者氏名			
住所	〒		
電話番号		携帯番号	
臨床診断			
検査目的			
画像検査	CT　・　MR　・　骨密度　・　マンモグラフィー		
検査内容	単純　・　単純＋造影　　＊CT 検査のみ造影検査に対応しています。		
検査部位	頭部　・　頚部　・　胸部　・　腹部　・　骨盤 脊椎〔　頚椎　・　胸椎　・　腰椎　・　仙椎　〕 上肢〔左・右　　〕　両股関節　下肢〔左・右　　〕 乳房〔　1R　・　2R　〕　その他〔　　〕		
読影	有　・　無	画像出力	CD-R　・　フィルム (フィルムはマンモグラフィーのみ対応)
画像届け方	患者持ち帰り　・　医師会便(焼津市内のみ対応)		
体内金属	有　・　無	妊娠の可能性	有　・　無

依頼日:　　年　　月　　日　　病院名

医師名

㊞

電話番号

甲賀病院　放射線科　FAX 054-628-6606　TEL 054-628-5500

＜　　医院・整形外科・クリニックより紹介＞

フリガナ ：

患者氏名：

生年月日：　　年　　月　　日

検査日時は、　　月　　日

　　時　　分です。

CT 検査、骨密度検査を受けられる方へ

１．検査当日は、上記予約時間の 15 分前に甲賀病院にて受付を行ってください。
２．受付に『CT 検査、骨密度検査を受けられる方へ』と甲賀病院専用の診療情報提供書(検査依頼書)又は各クリニック専用の紹介状を提出して下さい。
３．受付後に問診が渡されますので記載をして下さい。
４．受付より案内がありますので指示に従ってください。
５．検査終了後は、検査担当者より案内がありますので指示に従ってください。

≪検査を受ける際の注意点≫

★　当院では、検査前に安全のため問診を記入して頂いております。ご了承ください。
★　検査時間は、通常 5 分～15 分程度です。
★　検査部位が腹部の場合または造影検査の場合、直前の食事(午前が検査の場合は朝食、午後が検査の場合は昼食)は摂らないようにしてください。
★　骨密度検査に関しては、食事可能です。
★　検査によっては、金属類等(ヘアピン・ネックレス・ピアス・入れ歯など)を外して頂くことがあります。
★　妊娠の可能性がある方、妊娠中の方はお申し出下さい。
★　画像を持ち帰る方は、画像作成のため 30 分程お待ちいただく場合がありますのでご了承下さい。
★　都合で予約時間に遅れる場合、または来院できない場合はご連絡下さい。
（ 甲賀病院　放射線科　Tel 054-628-5500　内線 3201 ）

＜　　医院・整形外科・クリニックより紹介＞

フリガナ ：

患者氏名：

生年月日：　　年　　月　　日

検査日時は、　　月　　日

　　時　　分です。

MRI 検査を受けられる方へ

１．検査当日は、上記予約時間の 15 分前に甲賀病院にて受付を行ってください。
２．受付に『MRI 検査を受けられる方へ』と甲賀病院専用の診療情報提供書(検査依頼書)又は各クリニック専用の紹介状を提出して下さい。
３．受付後に問診が渡されますので記載をして下さい。
４．受付より案内がありますので指示に従ってください。
５．検査終了後は、検査担当者より案内がありますので指示に従ってください。

≪検査を受ける際の注意点≫

★　当院では、検査前に安全のため問診を記入して頂いております。ご了承ください。
★　検査当日は、腹部撮影以外は食事可能です。
★　検査時間は、検査部位によって異なりますが、通常 30 分～60 分程度です。
★　妊娠の可能性がある方、妊娠中の方はお申し出下さい。
★　MRI 検査は、磁場と電磁波を利用して体内を画像化する検査法です。検査中は大きな音と振動があります。
★　検査中は、体を動かしたり深呼吸やくしゃみ・せきをすると画像に悪影響を及ぼすので注意してください。
★　MRI 検査では、金属類等(ヘアピン・ネックレス・ピアス・入れ歯など)を外して頂きます。
★　ペースメーカーを装着している方は、検査室に入ることが出来ません。
★　体内に金属が装着されている方は、申し出てください。
★　画像を持ち帰る方は、画像作成のため 30 分程お待ちいただく場合がありますのでご了承下さい。
★　都合で予約時間に遅れる場合、または来院できない場合はご連絡下さい。
（ 甲賀病院　放射線科　Tel 054-628-5500　内線 3201 ）

＜　　医院・整形外科・クリニックより紹介＞

フリガナ ：

患者氏名：

生年月日：　　年　　月　　日

検査日時は、　　月　　日

　　時　　分です。

マンモグラフィー検査を受けられる方へ

１．検査当日は、上記予約時間の 15 分前に甲賀病院にて受付を行ってください。
２．受付に『マンモグラフィー検査を受けられる方へ』と甲賀病院専用の診療情報提供書(検査依頼書)又は各クリニック専用の紹介状を提出して下さい。
３．受付後に問診が渡されますので記載をして下さい。
４．受付より案内がありますので指示に従ってください。
５．検査終了後は、検査担当者より案内がありますので指示に従ってください。

≪検査を受ける際の注意点≫

★　検査当日は、食事可能です。
★　検査時間は、通常 15 分程度です。
★　授乳中、生理中の方は、検査前に申し出てください。
★　妊娠の可能性がある方、妊娠中の方はお申し出下さい。
★　豊胸手術を受けている方は、検査を受ける事が出来ません。
★　ペースメーカーを装着している方は、検査を受ける事が出来ません。
★　体内に金属が装着されている方は、申し出てください。
★　画像を持ち帰る方は、画像作成のため 20 分程度お待ちいただく場合がありますのでご了承下さい。
★　都合で予約時間に遅れる場合、または来院できない場合はご連絡下さい。
（ 甲賀病院　放射線科　Tel 054-628-5500　内線 3201 ）

記入例

検査依頼書　(紹介医)

予約時間の記載をお願いします。

検査予約日時
年　月　日　午前・午後　時　分

甲賀病院　様

次のとおり患者の検査を依頼します。

※　選択がある項目は、〇で選択してください。

フリガナ		男	生年月日 T・S・H 年　月　日
患者氏名	記載お願いします。	女	記載お願いします。
住所	〒 記載お願いします。		
電話番号	明確に記載お願いします。	携帯番号	明確に記載お願いします。
臨床診断	明確に記載お願いします。		
検査目的	診断に必要な撮影方法や撮影方向があったら記載をお願いします。		
画像検査	CT・MR・骨密度・マンモグラフィー		
検査内容	単純・単純＋造影　＊CT 検査のみ造影検査に対応しています。		
検査部位	頭部・頚部・胸部・腹部・骨盤 脊椎〔頚椎・胸椎・腰椎・仙椎〕 上肢〔左・右　〕　両股関節　下肢〔左・右　〕 乳房〔1R・2R〕　その他〔　〕		
読影	有・無	画像出力	CD-R・フィルム (フィルムはマンモグラフィーのみ対応)
画像届け方	患者持ち帰り・医師会便(焼津市内のみ対応)		
体内金属	有・無	妊娠の可能性	有・無

基本的には、CD-R となります。

依頼日:　年　月　日　病院名

医師名

㊞

電話番号

病院名、医師名、医師名印
電話番号の記載をお願いします。

甲賀病院　放射線科　FAX 054-628-6606　TEL 054-628-5500

記載をお願いします。

記入例

＜　　医院・整形外科・クリニックより紹介＞

フリガナ ：

患者氏名：

生年月日：　　年　　月　　日

検査日時は、　　月　　日

　　時　　分です。

予約時間の記載をお願いします。

○○を受けられる方へ

1．検査当日は、上記予約時間の 15 分前に甲賀病院にて受付を行ってください。
2．受付に『CT 検査、骨密度検査を受けられる方へ』と甲賀病院専用の診療情報提供書(検査依頼書)又は各クリニック専用の紹介状を提出して下さい。
3．受付後に問診が渡されますので記載をして下さい。
4．受付より案内がありますので指示に従ってください。
5．検査終了後は、検査担当者より案内がありますので指示に従ってください。

≪検査を受ける際の注意点≫

★　当院では、検査前に安全のため問診を記入して頂いております。ご了承ください。
★　検査時間は、通常 5 分～15 分程度です。
★　検査部位が腹部の場合または造影検査の場合、直前の食事(午前が検査の場合は朝食、午後が検査の場合は昼食)は摂らないようにしてください。
★　骨密度検査に関しては、食事可能です。
★　検査によっては、金属類等(ヘアピン・ネックレス・ピアス・入れ歯など)を外して頂くことがあります。
★　妊娠の可能性がある方、妊娠中の方はお申し出下さい。
★　画像を持ち帰る方は、画像作成のため 30 分程お待ちいただく場合がありますのでご了承下さい。
★　都合で予約時間に遅れる場合、または来院できない場合はご連絡下さい。
（ 甲賀病院　放射線科　Tel 054-628-5500　内線 3201 ）