

放射線部検査（CT・MRI・腹部超音波検査・骨密度測定）について

※CT・MRI は基本的に単純検査です。造影検査ご依頼の場合はお問合せ下さい。

1. 紹介元医療機関より電話でお申し込み下さい。
0280-87-8111（代表） 地域連携室宛とお申し付けください。
※患者氏名、生年月日、検査内容及び部位、希望日、当院 ID（受診歴がある場合）をお伝えください。
2. 検査依頼書をお送りください。
FAXにて、CT・MRI・腹部超音波・骨密度検査依頼書をお送りください。
折り返し予約票をお送りします。
※FAX受け取り後、患者さんにお渡し頂き当院にご持参ください。
3. 患者さん来院
患者さんに持参いただくものは以下の通りです。
※放射線科宛の診療情報提供書（紹介状）
※CT・MRI・腹部超音波検査・骨密度測定検査の各依頼書
※検査予約票
来院時、上記と併せ保険証、当院の診察券（お持ちの方）を持参するようにご案内ください。
4. 来院時間
CT=予約時間の30分前
MRI=予約時間の40分前
腹部超音波検査=予約時間の30分前（検査日当日、朝食止め、昼食止めです。）
骨密度測定検査=予約時間の15分前
に総合受付にお越しください。
5. 各書類のダウンロード（当院ホームページよりダウンロード可能です。）
診療情報提供書（紹介状）
CT・MRI 検査依頼書
※腹部超音波・骨密度検査依頼書については予約取得時に様式をFAXでお送りします。