

フリガナ		予定時刻の15分前をめどに 気をつけてお越しください。						
患者氏名						(男・女)		
生年月日	M S T H					年	月	日
検査日時						月	日	時 分 予定

検査を受けられる方へ ――― 必ずお読みください

- 1 検査の前に準備がございますので、上記の予約時刻の15分前までに受付にお越しください。
- 2 当日にご持参いただくもの
 - 保険証
 - 検査予約票(この用紙です)
 - その他(主治医より渡されたフィルム・書類などがある場合)
- 3 心臓ペースメーカーをされている方は、検査を受けていただくことができません。
万一、ペースメーカーをされている方がこの予約票をお持ちの場合は、必ず主治医に申し出てください。
- 4 検査の妨げになることがありますので、体内に金属を有する方や入れ墨のある方は、事前に主治医にご相談ください。
場合によっては、検査を受けていただくことが出来ません。
- 5 妊娠の可能性のある方は、事前に主治医にご相談ください。
- 6 検査について。検査前に用意していただくこと。
 - ・ 検査中は大きな音がしますが、心配はありません。
 - ・ 検査時間は30分前後です。
 - ・ 膀胱や前立腺の検査の方は、1時間前までに排尿をすませて、その後は排尿しないでください。
 - ・ 腹部の検査の方と造影検査の方は、5時間前をめどに絶飲食でお越しください。
 - ・ 検査室内は、金属の持ち込みは厳禁です。手荷物は更衣室ロッカーをご利用ください。
また、ジッパー、ボタン、フック、装飾等で金属が使用されている服では、入室できません。検査着にお着替えいただけます。

予約日時に来院できなくなった場合は、早めにご連絡ください。また、ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくお問合せください。

フリガナ				貴院名			
患者氏名	(男・女)			依頼医師			
生年月日	M S T H	年	月	日	電話番号		
検査日時		月	日	時	分	予定	FAX番号

検査部位・方法

1. 造影有無 ☐単純 ☐造影 ☐必要ならば造影
2. 喘息 ☐なし ☐あり(造影禁忌)
- ☐頭部(全脳) ☐下垂体 ☐聴神経 ☐眼窩
☐頸部 ☐頸椎 ☐副鼻腔
☐肩関節(L・R) ☐胸椎(第 ~ 第)
☐MRCP ☐肝・胆 ☐腎 ☐脾
☐腰椎(第 ~ 第) ☐股関節(両・L・R)
☐前立腺 ☐膀胱 ☐子宮・卵巣
☐膝関節(L・R) ☐肘関節(L・R)
☐足関節(L・R) ☐手関節(L・R)
☐その他()

依頼時の確認事項

- ☐ペースメーカー(禁忌)
☐動脈瘤クリップ
☐人工関節・プレート
☐その他の体内金属
☐妊娠の可能性
☐発汗障害(放熱能)
☐てんかん(音刺激)
☐刺激伝導系異常(不整脈)
☐閉所恐怖症

病名

該当する項目がある場合は
下のコメント欄に記入してください。



検査目的・希望する撮像方法・主訴・コメント等

検査画像の受け渡し方法

- ☐CD-R(Viewer付) ☐CD-R(Viewer無) ☐フィルム出力

診断レポート受け渡し方法

- ☐FAX ☐正本郵送

(不要のときは、記入しないで下さい。)

■ その他通信欄