

この用紙をお持ちの方は、1階新患受付へお越しください。

検査予約票

ID番号： —
氏名： 様

検査種： MRI検査
検査予定日： 年 月 日 ()
来院時間： 時 分 新患受付
時 分 診察
時 分 撮影

この時間に遅れないように
来院してください。
遅れると検査ができません。
駐車場は混雑するため、公共
の交通機関をご利用下さい。

【注意事項】(よくお読みください。)

- 来院時間に遅れないよう到来院してください。遅れると検査ができません。
- この用紙と保険証を持って、1階新患受付にお越しください。
(当院の診察券をすでにお持ちの方は、一緒にお持ちください。)
「診察申込書」をご記入の上、全ての書類を新患受付にご提出ください。

腹部(おなか)以外の撮影の方

- 食事や飲み物の制限はありません。薬も通常通り服用(使用)してください。

腹部(おなか)の撮影の方

- 朝食を食べないでください。少量の飲水はかまいません。
- 薬は通常通り服用(使用)してください。

【安全に検査を行うために、以下のことをお守りください】

- かかりつけの先生から「付き添いが必要」と指示された方は、ご家族の付き添いをお願いします。
- MRI(核磁気共鳴画像診断)検査は、人体に磁力を作用させて得られた情報を人体の断面像として画像化する検査法です。安全な検査ですが、強い磁場を使用しますので、体内に金属のある方、妊娠中、または妊娠している可能性のある方はお申し出ください。
また次のものは、検査部位に関わらず、身につけたままでは火傷(やけど)を引き起こす場合がありますので、検査前に必ず取り外すか、ご使用にならないようお願いいたします。

腕時計 入れ歯 補聴器 アクセサリー(指輪、ネックレスなど) ヘアピン 湿布
カイロ エレキバン カラーコンタクト 色のある化粧品(マスカラ、アイシャドーなど)
マニキュア 特殊肌着(ヒートテックなど) 増毛スプレー

- 検査着に着替えてもらいますので、楽な服装でお越しください。
- 検査が終わりましたら、飲水、食事などをしてかまいません。

【その他】

- ※ 会計でお支払いいただく費用は、3割負担の場合、約8,000円です。
- ※ 都合で検査日時に来院できない場合、紹介元医療機関に相談し、早めに地域医療連携室までご連絡ください。