

高額医療機器共同利用のご案内

当院では、CT（単純・造影）・MRI（単純・造影）・核医学 RI・PET-CT の検査のみの受付を行っております。下記を参照の上、ご活用いただきますようご案内申し上げます。ただし、現在読影が必要な心臓 MRI 検査は行っておりません。また造影検査では血清クレアチニン値が 2.0 mg/dl 以上の場合・喘息と診断された方は一律お受けできませんのでご了承ください。

血清クレアチニン数値は 3 カ月以内の検査数値を記載して下さい。

なお、患者様からの直接のご予約はお受けしておりません。

予約可能な検査	お受けできる曜日と時間	
○単純 CT 検査 ○単純 MRI 検査	月・火・水・木・土	9:00～16:00
○造影 CT 検査 ○造影 MRI 検査		
○核医学(RI)検査	月・火・水・木	9:00～16:00
○PET-CT 検査	月・水・木	9:00～11:30
	月・火・水・木	9:00～15:30

1. 予約から結果までの流れ

(1) 当院地域医療連携室へお電話でご連絡下さい。ご希望日に予約が取れるか確認いたします。

その上で日時が決まりましたら「CT・MRI 検査依頼書（診療情報提供書）」または「PET-CT 検査依頼書（診療情報提供書）」を FAX にてお送り下さい。

① 「CT・MRI 検査依頼書」「PET-CT 検査依頼書」は当院ホームページ「医療関係の方へ」からダウンロード（PDF 形式）できます。

② 核医学(RI)検査依頼書の指定はございません。一般の診療情報提供書をご活用下さい。

③ 当院書式の診療情報提供書をご希望の場合は、連絡いただければ郵送いたします。

(2) 「検査依頼票」に基づきオーダー入力後、当院より「検査予約票」を FAX いたします。

(3) 「検査予約票」をご確認いただき、患者様には予約当日、以下のものを持参頂き、総合受付（紹介患者窓口）へ予約票記載の指定時間までに来院頂きますようお願い下さい。

① 「検査依頼書（診療情報提供書）」・・・（貴院からの原本）

② 「外来スケジュール票・検査予約票」・・・（当院からのもの）

③ 保険証

④ 造影検査同意書（造影検査の場合のみ）

(4) 検査結果・画像（CD-ROM またはフィルム）は「検査依頼書」のご指定方法でお渡しします。

また、読影レポートは出来上がり次第 FAX します。通常、検査後 1 日～2 日位で郵送いたします。

2. キャンセルについて

核医学(RI)検査に使用する医薬品は高価であり、この検査にしか使用できません。

ご都合により当日検査が受けられない場合は、予約前日の午後 3 時までに地域医療連携室へ、ご連絡下さい。

3. その他

造影検査の予約をお受けした場合でも、当院放射線科医師が造影不可の判断をする場合もあります。

あらかじめご了承ください。

国際医療福祉大学病院 地域医療連携室

TEL0287-38-2786(直通)

FAX0287-38-2787(直通)