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 eGFR30 未満の場合・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	火・水・木・金　9：00～16：00
○核医学(RI)検査	火・水・木・金　9：00～11：30
○PET-CT 検査	月・火・水・木・金　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・MRT 検査依頼書」・「PET-CT 検査依頼書」は当院ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ「医療関係の方へ」からﾀﾞｳﾝﾛｰﾄﾞ（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伝え下さい。

①「検査依頼書（診療情報提供書）」・・・（貴院からの原本）

②「外来ｽｹｼﾞｭｰﾙ票・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。

あらかじめご了承下さい。

国際医療福祉大学那須医療センター　地域医療連携室
TEL0287-38-2786(直通)
FAX0287-38-2787(直通)