

① 氏名（フリガナ）

性別 男・女

生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日

住所（〒 - ）

電話番号 - - （自宅・勤務先）

携帯電話番号 - -

立川総合病院ID（ - - ）

② 紹介元医療機関名

電話番号

ご担当医師名

③ 保険情報

記号・番号	
保険者番号	
公費負担者番号	
公費受給者番号	

労災
 交通事故

④ 検査をする機器

- MRI CT 核医学検査
 その他（ ）

⑤ 検査予約日時

令和 年 月 日（ ） 午前 時 分
午後

⑥ 造影の有無

無 有 一任

- アレルギー（ヨード（CT））、喘息、妊娠、Crが高い方は不可
- 透析治療中の方は放射線診断科医師までご連絡ください
- 「有」の場合でも検査当日の問診や非造影所見により、造影を施行しない場合もございます。

造影 有 または 一任の場合

- 喘息の既往 無・有 → 有 造影禁忌
- 腎障害 無・有・未検（透析治療中の場合はMRI造影は不可、CTは要相談）
- 血清クレアチニン _____mg/dl（測定日 年 月 日）
- ビグアナイド系糖尿病薬服用中 無・有
- 感染症 無・有・不明 → 有の場合 名称：

⑦ 検査前確認事項



MRI

- ・体内埋込型医療機器（ペースメーカー、ICD等）
- ・人工内耳・中耳
- ・体内金属（脳動脈クリップ等）



共通

- ・妊娠初期3か月以内もしくは妊娠の可能性



CT

- ・心臓ペースメーカー（メドトロニック製）
- ・体内埋込型除細動器（全メーカー）

（無・有）有の場合、放射線科単独での検査はできません。循環器内科への受診紹介をお願いします。
（無・有）有の場合、放射線科単独での検査はできません。耳鼻咽喉科への受診紹介をお願いします。
（無・有）部位・いつから・素材（ ）

（無・有）有の場合、原則検査不可。応相談

（無・有）有の場合検査ができない場合があります。応相談。
（無・有）有の場合検査ができない場合があります。応相談。

⑧ 検査部位（MRI・CT）

- 頭部（脳・脳動脈・下垂体・内耳・副鼻腔・顎関節）
- 頸部（頸動脈・咽頭喉頭・甲状腺）
- 脊椎（頸椎・胸椎・腰椎・仙椎）
- 胸部（肺・縦隔・乳房）
- 心臓
- 腹部（肝・胆・脾・腎）
- 骨盤（子宮・卵巣・膀胱・前立腺）
- 大血管（胸・腹・骨盤・下肢）
- 肩関節（ひだり・みぎ）
- 手関節（ひだり・みぎ）
- 股関節（両側・ひだり・みぎ）
- 膝関節（ひだり・みぎ）
- 足関節（ひだり・みぎ）
- その他（ ）

検査項目（核医学検査）

- 脳血流シンチグラフィ
- ダクトスキャン
- 心筋シンチグラフィ（¹²³I-MIBG）
- 骨シンチグラフィ
- ガリウムシンチグラフィ
- 甲状腺シンチグラフィ
- 腎シンチグラフィ
- その他（ ）

⑨ 疾患名又は臨床診断・検査の目的

傷病名：

紹介目的

既往歴及び家族歴・症状の経過及び検査結果・治療経過

現在の処方・備考

検査をご依頼される根拠となった単純X線写真などの画像のお貸し出しにご協力を
お願いいたします。（骨関節や胸部単純X線、当院以外で撮像されたCT、MRIなど）

画像検査を受けられる方へ

検査前の事務手続きや放射線科での問診などのため、**検査予約時間の30分前**までには必ずご来院ください。

① 受付

1年以内に立川総合病院を受診されたことがある方（診察カード有）

初めて立川総合病院を受診される方、または前回の受診から1年以上経過した方

再来受付機（1階）

診療案内票・受付票を発行いたします

総合受付（1階）

保険証、受給者証、紹介状などをご提出ください

放射線科受付カウンター（1階・15番）へお越しください

② 問診

- 放射線診断科の医師が問診と検査内容の説明を行います。
- 造影MRIや造影CT検査の依頼がある方は、造影剤に関する説明と同意書に署名していただきます。

③ 検査

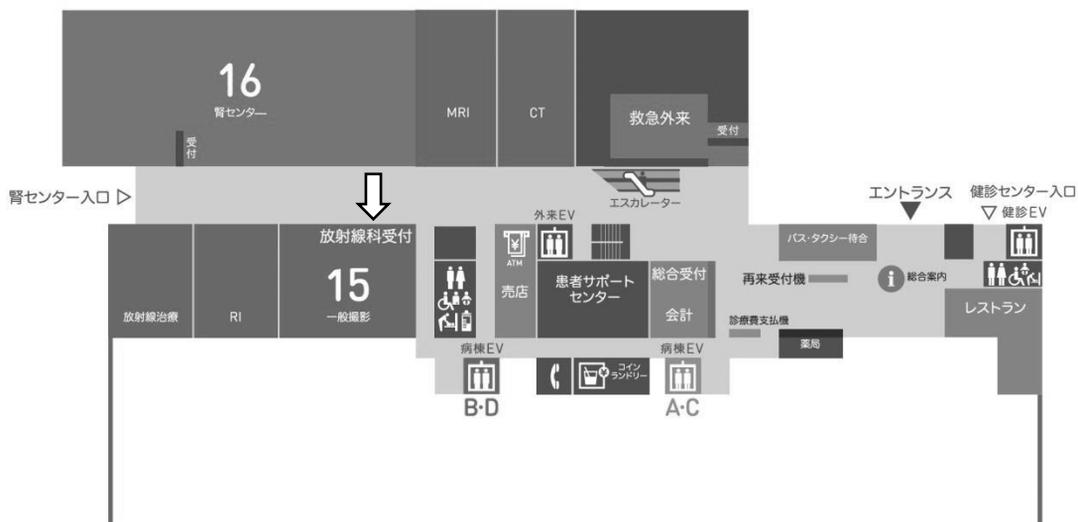
- 各検査室にて、診療放射線技師・担当看護師が安全に検査を行います。
- 検査する装置や部位によっては、検査着を着用していただきます。

検査に際しての注意事項

- 上腹部MRI（肝胆臓）検査：検査4時間前より食事制限あり（お水は1時間前まで可）
- 腹部CT（造影CT）検査の方：検査3時間前より食事制限あり（お水は可）
- その他の検査を受ける方：飲食の制限はありません。
- 当日の検査室の混雑や空き状況によっては、検査開始時刻が多少前後することがございますが、ご了承ください。

④ 検査結果のお渡し → ⑤ お会計（1階会計または診療費支払機）

- 紹介医（検査依頼元）へご持参いただく画像データと画像診断報告書をお渡しいたします。
- 検査終了後 15～30分程度を要します。この間に会計を済ませることも可能です。



- 当日はお気をつけて当院へお越しください。
- 尚、検査事前のキャンセルまたは検査予約時間より1時間以上遅れるような方は、放射線科受付までご連絡いただけたら幸いです。