

高度医療機器共同利用のご案内（足柄上病院：放射線科）

ご利用いただけるのは次の検査です。

- | | |
|-----------------|--|
| ① X線CT検査（単純 造影） | キヤノンメディカル320列/80列CT(Aquilion One/Aquilion Lightning) |
| ② MRI検査（単純 造影） | シーメンス3T (MAGNETOM Skyra) |
| ③ 骨密度測定検査 | ホロジック (Discovery HORIZON) |
| ④ 核医学検査（骨シンチ） | シーメンス (E-CAM) |

ご利用申し込みは放射線科受付までお願いします。（予約日時の調整をさせていただきます）

放射線科受付 電話 0465-31-9028（直通） FAX 0465-31-9028

※ 平日 8 時30分～ 17 時15分；土日祝は不可

STEP 1	STEP 2	STEP 3
<p>『パターン1』貴院から放射線科へ 電話でご予約</p> <p>➡後ほど、診療情報提供書兼検査依頼書を記入し放射線科へ FAX</p> <p>『パターン2』貴院から診療情報提供書兼検査依頼書を記入し放射線科へ FAX</p> <p>⇒折り返し予約日時のご連絡をします。</p> <p>☞「検査受診案内」で説明、検査日時をお伝えください。</p> <p>☞造影・核医学検査の場合、検査説明書で説明し説明医師欄にサイン、同意書の説明項目に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。</p>	<p>☞書類は原本をお渡しいただき、当日持参するようお願いください</p> 	<p>☞当日、当院で検査・会計</p> <p>読影レポート・画像を貴院に迅速報告</p> <p>*原則、当日患者様へお渡しします。</p> <p>土日の検査および一部の医療機関へは後日郵送します。</p>
		

★予約の際にご注意いただきたいこと

- ・CT、MRIの造影検査では検査日から6か月以内の腎機能Cr(クレアチニン)の採血データが必要です。
- ・ビッグナイド系糖尿病薬服用患者は、造影CT検査前後48時間の服用が中止となりますので患者様への説明をお願いします。
- ・MRI検査では体内金属の確認をお願いします。当院のMRIは3Tです。3Tに対応しているかの確認も合わせてお願いします。
- ・MRI対応ペースメーカーを挿入されている方のMRI検査は**当院の循環器科に紹介の上検査依頼**をお願いします。
- ・骨密度測定検査では、腰椎Xp2方向撮影とセットで依頼するようお願いいたします。骨密度測定検査の依頼パターンは原則 ①腰椎正面+大腿骨と②腰椎正面+大腿骨+全身骨の2パターンです。
- ・骨シンチは**注射と検査の2回 *（午前と午後）**、検査室へお越しいただけます。（下表参照）

★診療情報提供書兼検査依頼書ならびに必要な書類(検査説明書・同意書、問診票、患者さん用検査受診案内等)は、ホームページよりダウンロードしてお使いください。

ご利用いただける時間枠（2026年4月現在）

* 4月より、骨シンチは（金）から（木）に変更になりました。

* 3月28日より、土日単純CT枠を追加しています。

※ 急患対応でお待たせすることがあります

検査	時間	月	火	水	木	金	土	日
CT	9:00	-	-	-	-	-	単純	単純
	9:30	単純	単純	単純・造影	単純	-	-	-
	9:50	単純	単純	単純 造影	単純	-	-	-
MRI	10:10	単純	単純	単純 造影	単純	-	-	-
	9:00	-	-	単純 造影	-	-	-	-
	9:30	-	単純	単純 造影	-	-	-	-
骨密度	10:00	-	-	単純 造影	単純	-	-	-
	13:30~16:30	4枠	-	4枠	-	-	-	-
骨シンチ	注射は全て	-	-	-	13:30	-	-	-
	10:00	-	-	-	14:15	-	-	-
		-	-	-	15:00	-	-	-
	*1回目（注射）				2回目（検査）			