

# 検査依頼票（予約票）

\*\*\*ご紹介の先生方へ\*\*\*

◎検査依頼票（予約票）と診療情報提供書（CT・US 検査依頼票）にご記入ください。

◎患者様に検査依頼票（予約票）をお渡しください。

◎診療情報提供書（CT・US 検査依頼票）をFAX送信してください。FAX後は貴院にて保管してください。

**(FAX : 042-632-8128)**

検査日	年 月 日 時 分		
フリガナ			
患者氏名	様		
生年月日 (西暦)	・	・	性別 男・女
住所			
電話番号			
ご紹介元			
医師名			

検査予定 **15分前まで**に、この**予約票**と**保険証**・**医療証**を持って  
**みなみ野病院 3階 受付**にお越し下さい。

### 【注意事項】

- 1 検査時間は約30分です。検査によってはそれ以上時間がかかる場合がございますので予約時間に遅れないようご注意ください。
  - 2 ご都合により検査にお越しになれない場合は、なるべく早くご連絡ください。
  - 3 検査の都合で、検査開始時間が多少前後することがございます。ご了承ください。
- ※ ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

医療法人社団 永生会 みなみ野病院

〒192-0916 八王子市みなみ野 5-30-3

TEL : 042-632-8118 (代表)

FAX : 042-632-8128 (代表)

### —交通のご案内—

- JR 八王子みなみ野駅から：タクシー5分  
徒歩17分
  - JR 橋本駅から：タクシー18分
  - 京王線北野駅から：タクシー11分
  - 京王線南大沢駅から：タクシー22分
- 永生会シャトルバスもご利用ください。  
運行状況はみなみ野病院042-632-8118へ  
お問い合わせください。



## CT 検査を受けられる方へ

### ■CT 検査について

CT 検査とはエックス線を利用したコンピューター断層撮影で体内の情報を画像化し、様々な疾患の診断に役立っています。

### ■検査前について

- ①腹部検査の方は、前日の夕食は午後 9 時までに済ませ、当日の朝食は食べずにいらしてください。水分摂取は構いません。(但し、水・お茶に限ります。)
- ②お薬はお飲みいただいて結構です。
- ③その他の検査部位の方は、食事制限はありません。

### ■検査中について

- ①検査時間は 10 分～15 分くらいです。
- ②検査中は身体や手足を動かさないでください。身体が動くと画像が歪み、撮り直しの原因となります。
- ③担当技師が検査前に十分説明いたしますのでご安心ください。

## 超音波検査を受けられる方へ

### ■超音波検査について

超音波検査とは、体の表面から人の耳には聞こえない超音波を当て、体内の組織にぶつかってはね返ってきたエコー（こだま）を画像化し、様々な疾患の診断に役立っています。放射線被曝の問題もなく、繰り返し行うことができる検査です。

### ■検査前について

- ①腹部検査の方は、前日の夕食は午後 9 時までに済ませ、当日の朝食は食べずにいらしてください。水分摂取は構いません。(但し、水・お茶に限ります。)
- ②お薬はお飲みいただいて結構です。
- ③その他の検査部位の方は、食事制限はありません。

### ■検査中について

- ①検査時間は約 30 分間です。
- ②担当技師が検査前に十分説明いたしますのでご安心ください。

※その他 ご不明な点・ご質問は 検査依頼票の連絡先電話番号にお問い合わせください。