

※必要事項に記入の上、患者様にお渡しください。

国立精神・神経医療研究センター病院 検査予約票

患者様氏名 _____ 様

検査日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 _____ 時 _____ 分

来院時間 _____ 時 _____ 分

依頼検査	検査項目	連絡事項
<input type="checkbox"/>	MRI	検査時間は約30分、事前チェック票での確認をお願いします。
<input type="checkbox"/>	脳血流シンチ	検査薬を投与し検査終了まで約1時間です。
<input type="checkbox"/>	DATシンチ	検査薬を投与し、3時間待機し検査終了まで約4時間です。
<input type="checkbox"/>	心交感神経シンチ	検査薬を投与し、3時間待機し検査終了まで約3時間半です。
<input type="checkbox"/>	骨シンチ	検査薬を投与し、2時間待機し検査終了まで約3時間です。
<input type="checkbox"/>	PET	食事制限あります。検査薬を投与し検査終了まで約2時間です。
<input type="checkbox"/>	CT	検査時間は約10分です。
<input type="checkbox"/>	骨密度	検査時間は約10分です。

【食事制限について】

PET-CT検査のみ食事制限があります。検査時間の6時間前より絶食をお願いします。ただし、糖分を含まない水は飲んで頂いても大丈夫です。

心臓検査の場合は、18時間前からの絶食をお願いします。糖分を摂取されますと薬の取り込みに影響し検査を行うことができない場合がありますのでご注意ください。

【持参、準備いただくもの】

保険証、診療情報提供書、検査予約票、保険証以外の各種医療証（お持ちの方）、MRI検査事前チェック表（MRI受ける方）、当院の診察券（お持ちの方）

【検査当日の受付】

病院正面エントランスから入り、総合受付の新患受付3番にて手続きの上、診療棟1階 放射線検査受付⑮へお越しください。

【交通のご案内】

西武新宿線拜島行または西武遊園地行にて荻山駅（南口）下車、徒歩7分
JR中央線国分寺駅乗換え、西武多摩湖線荻山駅下車、徒歩7分
JR武蔵野線新小平駅下車、徒歩10分

【お問い合わせ先】

放射線診療部

TEL 042-341-2712 内線 7080（平日 8時30分～17時15分）

※ 検査キャンセル、検査予約時間に遅れる場合は事前にご連絡をお願いします。