

ご用意・お伝えして頂くものなどについて

検査の当日、円滑に撮影を進める為、以下の書類などのご用意やお伝えをお願い致します。

【受付時間について】

月曜日～金曜日 8:30 ～ 19:00

土曜日 8:30 ～ 12:00

【撮影時間について】

月曜日～金曜日 9:00 ～ 19:00

土曜日 8:30 ～ 12:00

【CT・MRI予約の手順】

CT・MRI検査依頼票に、必要事項記載の上、FAXされる時間帯に依りて送信してください。

月曜日～金曜日 9:00 ～ 20:00

土曜日 8:30 ～ 12:00

【地域医療連携課】[電 話] 072-809-0013 [FAX] 072-809-0022

当院で予約状況を確認した後、希望日1～2の欄に✓をつけた上で、FAXにて返信します。

※ FAXが届きましたら、予約日の確認をお願い致します。

【当日迄にお伝えして頂く内容】

■ 保険証原本一式

撮影当日に受付にて確認させていただきます。

保険証原本の確認が出来ない場合は、一旦自費でのお支払いになる旨お伝えください。

【当日ご用意して頂く書類】

■ 紹介状・予約票

検査当日に受付にて確認させていただきます。患者さんへお渡しください。

【お知らせ】

■ 所見をご希望される場合

当院は、放射線科診断専門医が在籍しています。

開業医の先生方をはじめ、他の医療機関からのCT・MRI検査や読影依頼も、地域医療連携課で承っておりますので、是非ご利用ください。

※ CT・MRI検査依頼票の「所見希望有り」に✓して頂くと、翌営業日にお返しします。

■ MRI問診票について ※CTはございません

検査当日に受付にてご記入いただきます。

※検査20分前までに来院いただくようお願いください。

