

放射線科画像診断機器共同利用運用方法について

〔PET-CT・核医学・MRI・CT等画像検査〕

基本事項

□ PET-CT検査（予約時間 9時～15時30分）

検査希望の3日前までに受付完了が必要となります。

☆ キャンセルの場合は、検査試薬の関係で検査前日の16時までに病診連携課（TEL:072-804-2742）に必ずご連絡を下さい。

□ 核医学検査（シンチ）（予約時間 9時～12時）

検査希望の3日前までに受付完了が必要となります。

☆ キャンセルの場合は、検査試薬の関係で検査前日の16時までに病診連携課（TEL:072-804-2742）に必ずご連絡を下さい。

□ MRI検査

単純検査（予約時間 9時～16時20分 [土曜日12時]）

造影検査（予約時間 9時～17時 [土曜日13時]）

当日検査の最終受付時間は、14時（土曜日は10時）

□ CT検査

単純・造影検査とも（予約時間 9時～16時30分 [土曜日12時30分]）

当日検査の最終受付時間は、14時（土曜日は10時）

依頼方法

紹介元医療機関様からPET-CT・核医学・MRI・CTの検査依頼

○専用用紙をお持ちの場合は、「放射線科画像検査予約申込用紙」および「放射線科画像検査申込票」（※PET-CT検査のご依頼の場合は「PET-CT検査連絡票」）に必要事項をご記入の上FAXでお送り下さい。

○専用用紙がない場合

FAXの場合：従来からの「患者保険情報連絡票」に必要事項をご記入のうえ送信下さい。折り返し病診連携課から「放射線科画像検査申込票」（※PET-CT検査のご依頼の場合は「PET-CT検査連絡票」）をFAXいたしますので、必要事項をご記入のうえ、FAX（072-804-2861）にてお送り下さい。

電話の場合：病診連携課から「放射線科画像検査予約申込用紙」、「放射線科画像検査申込票」（※PET-CT検査のご依頼の場合は「PET-CT検査連絡票」）をFAX送信いたします。必要事項をご記入のうえFAXにて送信下さい。

予約の取得と送信書類について

前記ご依頼に基づき、検査予約の取得を行い確定いたしますと、次の書類をFAX送信いたします。

- ・ 予約通知書
- ・ 検査予約票
- ・ PET検査問診票
- ・ PET検査の注意事項（医師向け）
- ・ PET検査説明文書
- ・ PET検査の注意事項
- ・ 核医学検査を受ける患者さんへの説明事項
- ・ 造影検査説明文書
- ・ 造影検査のための問診票
- ・ 造影検査同意書
- ・ 造影検査の注意事項（医師向け）

PET-CT・核医学検査の場合各々に応じてお送りいたします。

核医学・MRI・CT造影検査の場合にお送りいたします。

☆造影検査の場合にお送りいたします「造影検査同意書」は、他の送付書類をご利用いただき、患者さんから同意書に署名をお取りいただきますことと、下欄の確認部分の署名欄に、先生の署名をご記入いただきます。

患者さんにお渡しいただく書類

- ・ 予約通知書
- ・ 検査予約票
- ・ PET検査問診票
- ・ PET検査説明文書
- ・ PET検査の注意事項
- ・ 診療情報提供書
- ・ 造影検査説明文書
- ・ 造影検査のための問診票
- ・ 造影検査同意書

PET-CT検査の場合

核医学・MRI・CT造影検査の場合

☆お手順をお掛けいたしますが、各検査の検査予約票の注意事項は、患者さんによくお読みいただくよう、ご説明下さい。

患者さんが当院来院時に持参いただく書類

- ・ 上記書類に加えて、
- ・ 保険証、医療証（券）
- ・ 当院診察券（過去に当院に受診された患者さんの場合）

検査結果の送付

放射線科から1週間以内に検査結果として、診療情報提供書と撮影フィルムの

代わりに映像データの入ったCDが到着次第、病診連携課から紹介元医療機関様へ送付いたします。

以上