

## C T検査・歯科一般撮影のお申し込み手順

検査種類	インプラントC T検査	歯科一般撮影（セファロ）
申 込 方 法 受 付 時 間	電話    0 4 2 （ 7 4 2 ） 3 5 8 2	8 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0
	F A X   0 4 2 （ 7 4 2 ） 3 5 9 5	2 4 時間対応
申 込 方 法	<p>当院指定の情報提供書に記入、または貴院の情報提供書に以下の事項を記載の上、F A Xにてお送りください。</p> <p>①検査部位</p> <p>②検査目的 <u>（ステントの有無についてご記載ください）</u></p> <p>③撮影希望日時 <u>（10分刻みでご指定ください）</u></p> <p>④患者様の氏名</p> <p>⑤生年月日</p> <p>⑥住所</p> <p>※ ご希望時間にご予約をお取りできない場合があります。まずはお電話にてお問い合わせください。</p>	<p>貴院の情報提供書に以下の事項を記載の上、F A Xにてお送りください。</p> <p>（当院指定のC T検査情報提供書をご利用の場合はその他に部位をご記入ください）</p> <p>①検査目的</p> <p>②撮影希望日</p> <p>③患者様の氏名</p> <p>④生年月日</p> <p>⑤住所</p>
検 査 時 間	9 : 0 0 ~ 1 6 : 4 5   （土曜日 9 : 0 0 ~ 1 2 : 3 0）	※時間外検査は、ご相談ください。
持 ち 物	<p>1. 健康保険証</p> <p>2. 情報提供書（F A Xした原本）</p> <p>3. 当院の診察券（再来患者様のみ）</p> <p>4. 造影C T検査をご希望の方は当院専用の同意書</p>	
ご来院時間	ご予約の検査時間の10分前までに、総合受付にお越しください。	
検査結果の返信	<p>検査当日に画像データを患者様にお渡しします。</p> <p>データ提供はC Dまたはフィルムの選択が可能です。ご予約時にご希望をお伝えください。</p> <p>ご希望により郵送でのお届けも承りますので事前にお申し出ください。</p>	

# インプラントCT・歯科一般撮影検査でご来院いただく方へ

## 1. 当日の持ち物

- ①診療情報提供書(紹介状)
- ②健康保険証
- ③診察券(当院の診察券をお持ちの方)

## 2. 検査予約日時

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日( ) \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分

## 3. 来院時間

検査予約時間の10分前

## 4. 検査結果

検査当日、お渡しいたします。

## 5. 検査費用 ※自費

### ①インプラントCT

- ・上顎または下顎どちらか…19,800円(税込)
- ・上顎+下顎 …36,300円(税込)

### ②一般撮影(セファロ)

- ・撮影1回 … 8,800円(税込)

## 6. アクセス

### ●交通のご案内

#### 新宿駅から

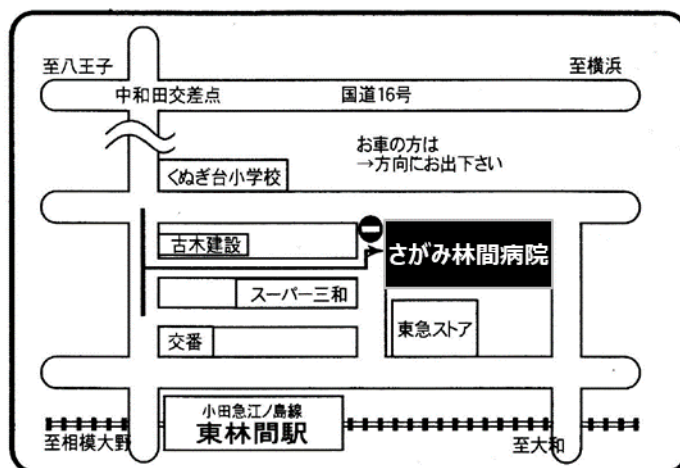
小田急線急行利用  
相模大野駅で各駅停車「江の島」行  
に乗り換え東林間駅東口下車3分

#### 横浜駅から

相模鉄道大和方面急行利用  
大和駅で小田急線各駅停車相模  
大野方面に乗り換え、東林間駅東  
口下車3分

#### 車利用の場合

国道16号線・中和田交差点から  
東林間方面へ約2分。



### さがみ林間病院 地域医療連携室

〒252-0385 神奈川県相模原市南区上鶴間 7-9-1

TEL 042(742)3577(代表) 042(742)3582(検査予約直通)