

C T 検査のお申し込み手順

検査種類	一般C T 検査 (単純・造影)		心臓冠動脈造影 C T 検査
申込方法	F A X	電話	電話
電話番号	0 4 2 - 7 4 2 - 3 5 9 5	0 4 2 - 7 4 2 - 3 5 8 2	0 4 2 - 7 4 2 - 3 5 8 2
受付時間	2 4 時間対応	8 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0	8 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0
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 ②検査目的 ③撮影希望日時 (10分刻みでご指定ください) ④患者様の氏名 ⑤生年月日 ⑥住所</p>		<p>担当者にご相談しながらご予約をお取りします</p> <p>電話終了後、当院指定の情報提供書をご記入の上 F A X にてお送りください</p> <p>貴院の情報提供書の場合は左記の同様①~⑥、⑦前処置の有無を記載して下さい</p> <p>【前処置：有】の場合、以下の①または②を指定</p> <p>①βブロッカー+硝酸薬 ②硝酸薬単体</p> <p>*当院循環器内科医師の結果説明をご希望の場合は、別途診察予約が必要です (金曜日午後)</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、ご相談下さい		
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 (初めてのの方は結構です)</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		検査前の心拍観察の為、予約時間2時間前までに総合受付にお越しください
検査結果の返信	検査当日に画像データ (C D) ・検査所見を患者様にお渡しします ご希望により郵送でのお届けも承りますので、事前にご連絡をお願いします 診断医不在の場合は、郵送でのお届けとなる場合があります		紹介先医療機関様にご郵送いたします

お願い	<p>造影C T 検査を希望の時は、以下の説明をお願いします</p> <p>1. 造影剤の副作用</p> <p>2. 食事の制限など (飲水は可)</p> <p>3. 検査前処置の説明</p> <p>4. ビグアナイド系糖尿病薬服用者への説明</p> <p>*当院指定の検査同意書のご記入をお願いします*</p>	
心臓冠動脈検査のご注意	<p>・前処置薬βブロッカーを服用して心拍60回/分以上の患者様は、良好な画像が得られない場合があります</p>	

CT 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

- ①心臓冠動脈造影 CT 検査をお受けになる方は、検査予約時間の**2時間前**
- ②上記以外の単純 CT、造影 CT 検査をお受けになる方は、検査予約時間の**10分前**

4. 検査結果

3. ②については当日、お渡しします。

5. 検査費用

概算で以下の通りです。ご参考にしてください。(加入されている保険によって異なります)

- ・単純 CT 検査…約 7000 円
- ・造影 CT 検査…約 12000 円
- ・心臓冠動脈造影 CT 検査…約 13000 円

●交通のご案内

新宿駅から

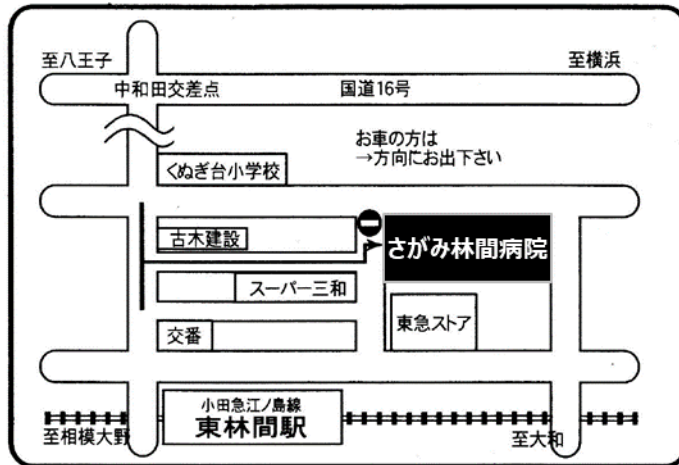
小田急線急行利用
相模大野駅で各駅停車「江の島」行
に乗り換え東林間駅東口下車3分

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)