



患者様のご紹介方法

画像検査依頼

受付時間 平日 9時00分から 16時30分まで
土曜日 9時00分から 12時30分まで

休診日 日曜日・祝祭日・年末年始（12/30～1/4）

上記の受付時間 以外のご連絡は、代表電話【0138-51-2295】にお掛けください

1 CT・MRI検査のご予約希望

検査申込書（兼診療情報提供書）を作成

2 CT単純

(1)患者様へ説明
※追加書類なし

3 CT造影

(1)説明書を患者様へ説明
・造影CT検査を受けられる患者さんへ
(2)CT造影検査問診票の作成

4 MRI(単/造)

(1)説明書を患者様へ説明
・MRI検査を受けられる方へ
・MRI造影検査を受けられる患者さんへ
(2)MRIチェックリストを作成

5 申込書・問診票等を一式FAX送信

センター直通FAX番号 **0120-515-698**

6 当院から貴院へ、予約完了票をお送りします。
患者様へご案内をお願いします。

7 予約日にご来院、検査可否判断・実施

※患者様への最終確認、同意取得は当院で行います。