

# CT検査のご案内

様

検査予約日：令和 年 月 日（ ） 時 分

## ◆当日のご案内

- 1 受付手続きのため、予約時間の30分前に1階の初診受付にお越しください。
- 2 受付手続きが完了しましたら、地下1階の画像診断科受付までお越しください。
- 3 当日のお持ち物は、以下のとおりです。
  - (1) CT検査のご案内（この用紙）
  - (2) CT検査依頼書兼紹介状（診療情報提供書）
  - (3) 健康保険証
  - (4) 公費受給者証（重度障害者医療証、特定疾患医療受給者証など）
  - (5) 高齢者受給者証（お持ちの方のみ）
  - (6) 診察カード（以前に脳卒中・神経脊椎センターにかかったことがある方のみ）

## ◆検査のご案内

- 1 食事について
  - (1) 腹部を検査される方は、検査予約時刻の前3時間は食事をとらないでください。  
ただし、水やお茶など水分はとっていただいて結構です。
  - (2) 腹部以外の検査では、普通に食事をとっていただいて結構です。
- 2 お薬の内服については、そのお薬を処方した医師にご相談ください。
- 3 検査時間は10分程度です。
- 4 救急患者さんと重なった場合は、予約時間より遅れる場合がありますので、ご了承ください。
- 5 検査費用は、保険3割負担で約7,000円です。
- 6 検査依頼医師から、資料（X線写真、CD-Rなど）を預かっている場合は、忘れずにお持ちください。これらは、検査終了後にお返しします。
- 7 当日は、検査結果を記録したCD-Rをお持ち帰りいただきますので、検査後30分～1時間程度お待ちいただきます。
- 8 検査当日、使用する機器等のトラブルにより、まれに検査ができないことがあります。このような場合は、検査日を変更させていただきますのでご承知ください。
- 9 キャンセルする場合は、できるだけ早めに下記あてにご連絡ください。

## 【問合せ】

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター  
地域連携総合相談室  
電話 045-753-2500(代表)