

様

---

**検査予約日：令和      年      月      日（      ）      時      分**

---

## ◆当日のご案内

## 1 ご来院時間・受付場所

- (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) 受付手続きが終わりましたら、地下1階の画像診断科受付までお越しください。

## 2 持ち物

- (1) EOS検査のご案内（この用紙）
- (2) EOS検査依頼書兼紹介状（診療情報提供書）
- (3) 健康保険証、各種医療証
- (4) 診察カード（以前、脳卒中・神経脊椎センターにかかったことがある方のみ）

## 3 検査時間

- (1) 検査時間は10～15分程度です。
- (2) 検査台の上に3分間立った状態でエックス線撮影を行うので、その姿勢が辛い方は検査前にお申し出ください。

※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了承ください。

## 4 費用

保険3割負担の場合で約5,000円です。

## ◆検査のご案内

- 1 お食事は普通にとっていただいて結構です。
- 2 お薬の内服については、特に制限はありません。
- 3 検査依頼医師から、資料（X線写真、CD-R等）を預かっている場合は忘れずにお持ちください。  
資料は検査終了後にお返しします。
- 4 予約日のキャンセル・変更等の場合は、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）