

◆重要◆検査の前に必ずお読みください。 発行日： 年 月 日

◆単純MRI検査予約票◆

診察券番号： _____

氏名： _____ 様

【検査に持参するもの】

- ・紹介状 ・検査予約票（この用紙）
- ・健康保険証 ・お薬手帳

【検査の注意事項】

☐ペースメーカー・除細動器挿入中の方は、
検査はできません。

＝検査当日＝

☐検査前の食事

- ・検査が午前であれば朝食は食べないでください。
- ・検査が午後であれば昼食は食べないでください。

☐水は検査直前まで飲んでかまいません。

☐血圧、心臓、喘息、痛み止めの薬を飲んでいる方は、
当日の朝6時まで薬を飲んでください。

検査部位： _____

検査日： _____ 月 _____ 日

検査時刻： _____ 時 _____ 分

来院時間： _____ 時 _____ 分

初診受付にお越しください。

* 受付時に問診票記載などの時間がかかりますので、検査時刻の75分程度前にご来院をお願いいたします。

* 磁気の力を利用して、臓器や血管を撮影する検査です。狭いトンネルの中に入って検査します。検査中は大きな音が出ます。

* 検査時間は20～30分程度です。

☐検査を安全に行うために検査当日は以下のものは身に着けずに来てください。

- ・貼り薬（エレキバン・湿布など） ・ホッカイロ ・つけまつ毛
- ・マニキュア、つけ爪 ・ヘアピン・バレッタ
- ・エクステ（まつ毛、髪の毛） ・ピアス
- ・増毛スプレー ・ボディースーツ
- ・ヘアピース、かつら（事前に取り外せれば結構です）
- ・コンタクトレンズ（事前に取り外せれば結構です）

【病院到着後の流れ】

1. 来院時は初診受付で受付してください。
2. 受付後に、各診療科で問診を行います。受付番号でお呼びしますので待合室でお待ちください。
3. 問診後、1階画像診断受付（緑色の窓口）前の検査受付機で受付し、更衣室で検査着に着替えていただきます。
4. 更衣後は、検査室前でお待ちください。受付番号でお呼びします。
5. 検査実施後は、お会計をしていただき終了です。

【その他】

1. 検査結果は、がんセンターからかかりつけ医に発送しますのでかかりつけ医から説明されます。結果が届いているかかかりつけ医に電話で確認してから受診し結果説明を受けてください。
2. 当日は検査状況などにより、予約時間より遅れることがありますのでご了承ください。時間に余裕をもってお越しください。
3. 「予約変更やキャンセル」「ご不明な点」がありましたら、紹介元医療機関より下記にご連絡ください。

栃木県立がんセンター 地域連携チーム	028-611-5503
月曜日～金曜日	午前9時～午後4時