

依頼元医療機関  
住 所  
医 師 名  
電 話 番 号  
F A X

平成 年 月 日 当院使用欄

※太枠内は必ずご記入ください

フリガナ		性別	宝塚市立病院受診歴
氏名		男・女	有・無・不明
生年月日	大・昭・平 年 月 日 ( )歳		
住所	〒		
電話番号	<input type="checkbox"/> 固定電話: <input type="checkbox"/> 携帯電話: ※ 日中連絡が取れるようにチェックしてください。		
○希望日		○不可日	
○患者様の待ち状況 <input type="checkbox"/> 外来待機中 <input type="checkbox"/> 帰宅 <input type="checkbox"/> 入院中			

入院中で受診される場合、会計算定に関する用紙を必ずお渡し下さい。

◎紹介状の宛先は検査項目担当医 (医師指定なし) をお願い致します。

例：CT担当医 エコー担当医

CT	※必ずチェック→ <input type="checkbox"/> 単純のみ <input type="checkbox"/> 造影希望 <input type="checkbox"/> 必要あれば造影	
	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 上腹部 <input type="checkbox"/> 下腹部 <input type="checkbox"/> 骨盤 <input type="checkbox"/> 脊椎 ( 頸・胸・腰・仙 ) (目的臓器) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
MR	※必ずチェック→ <input type="checkbox"/> 単純のみ <input type="checkbox"/> 造影希望 <input type="checkbox"/> 必要あれば造影	
	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 脊椎 ( 頸・胸・腰・仙 ) <input type="checkbox"/> MRCP <input type="checkbox"/> 腹部 ( 部位 ) <input type="checkbox"/> 骨盤 <input type="checkbox"/> 子宮・卵巣 <input type="checkbox"/> 上肢・下肢 ( 右・左・両方 ) <input type="checkbox"/> ( ) 関節 <input type="checkbox"/> 前立腺 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ 体内の金属 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	
内視鏡	<input type="checkbox"/> 胃内視鏡 <input type="checkbox"/> 大腸内視鏡	
	75歳以上、虚弱な患者様に対する大腸内視鏡検査は、入院が必要となる場合があるため 検査予約ではなく原則消化器内科の診察予約をお願いしています。 一方明らかに入院が不要と判断された患者様は、検査予約のみも可能です。	
生理検査	<input type="checkbox"/> エコー ( 心臓・腹部・甲状腺・頸動脈・末梢動脈血管・末梢静脈血管 ) <input type="checkbox"/> ホルター心電図 <input type="checkbox"/> トレッドミル <input type="checkbox"/> 脳波 <input type="checkbox"/> 神経伝導速度 <input type="checkbox"/> 精密肺機能 <input type="checkbox"/> 肺機能 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 骨密度 <input type="checkbox"/> 他 ( )	
シンチグラム	<input type="checkbox"/> 骨・脳血流・DAT・腎・心筋交感神経機能・腎動態(カメラレノグラム) <input type="checkbox"/> 負荷心筋(運動・薬剤)	
その他	<input type="checkbox"/> 骨密度 <input type="checkbox"/> 他 ( )	

【予約時のお願い】 **申込書(この用紙)は紹介状になりませんのでご注意ください。**

※検査の診療科ごとに紹介状をお願い致します。

※夜間体制の17時以降は、予約をお取りするのに時間がかかる場合がございます。

※当日紹介状の原本を持参されなかった場合は検査を受けていただけませんので必ずご持参ください。

当院使用欄			
入力確認	予約票確認	一覧表入力	予約
			/