

# CT・MRI 検査予約の流れ

## 1. 放射線科受付へお電話ください。

国立病院機構宮崎病院 放射線科 0983-27-1036 (内線231)

※受付時間 (月～金曜日 8:30～17:15 祝日、年末年始を除く)

以下の内容を申し出てください。

(確認内容)

- ① 希望検査 (CT/MRI)
- ② 検査部位
- ③ 造影の有無
- ④ 希望の日時
- ⑤ 患者さまの氏名・生年月日
- ⑥ MRI では体内金属物の有無 (MRI 対応可であることをご確認ください)

※造影検査の場合は検査前のお食事は絶食になります。水分 (お茶・お水) は可能です。

※腹部・骨盤検査の方は単純 CT 検査でも絶食になります。MRI 検査は絶飲食です。

## 2. 当院書式「CT・MRI 検査申込書」、貴院の「診療情報提供書」を FAX でお送りください。なお「診療情報提供書原本」は検査当日必要ですので必ずご持参ください。

FAX (0983) 27-5033

※造影検査の場合は eGFR (腎機能) とアレルギーの有無も必ずご記載ください。

※ビグアイド系糖尿病薬を服用の方は休薬の必要があります。申し込み時にお問い合わせください。また FAX による検査申込書への記載もお願い致します。

## 3. 検査当日の患者さまのながれ

①検査当日は「医事課総合受付」に検査前30分までにお越しください。

②診療情報提供書と保険証を医事課へお渡しください。

③検査が終わりましたら1時間ほどお待ちいただきます。

画像CD-Rと検査結果を患者さまにお渡しいたします。

※お時間が待てない場合はお申し付けください。結果を後日取りに来ていただくか、郵送にて発送いたします。検査当日に結果を貴院へファックスにてご報告いたします。

## 4. おおよその検査費用

CT検査

(単純検査) 約4,500円～5,500円 

3割負担の場合
---------

(造影検査) 約7,500円～8,500円 

3割負担の場合
---------

MRI検査

(単純検査) 約5,000円～6,000円 

3割負担の場合
---------

(造影検査) 約8,000円～9,000円 

3割負担の場合
---------

