（患者さん用）

検査の諸注意

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　予約日時　　月　　日　　時　　分

① 健康保険証を必ずお持ちください。
② 予約時刻の 10 分前に、新庄徳洲会病院の医事課で受付をしてください。
③ 検査前の 4 時間は、食事をとらないでください。（水やお茶はかまいません。）
④ 飲まれているお薬がある場合は、主治医にご相談のうえ指示に従ってください。
⑤ 検査により、着衣、義歯、アクセサリー類などを外していただく場合があります。
⑥ 検査で具合が悪くなったことがある方は申し出てください。
⑦ MRI（エム・アール・アイ）検査を受ける方は、以下の内容に十分注意してください。

- 金属や金属を含む物は持ち込めません。

メガネ、ピアス、時計、指輪などの貴金属類
硬貨、カギ、入れ歯、ヘアピン、エレキバン、使い捨てカイロなどの金属類
ファスナー、ホック、スナップなど、金属を含むブラジャーや衣類
キャッシュカードやクレジットカードなどのカード類
携帯電話や補聴器などの精密機器

- 体内に金属のある方は必ず申し出てください。

心臓ペースメーカー　脳動脈クリップ
心臓人工弁　手術クリップ
人工関節　など

- 検査着に着替えてから検査を致しますので、貴重品の管理には十分注意してください。
（専用のロッカーをご用意いたします。）

【検査にかかる医療費】

	保険種類	医療費（1検査領域）
□ 超音波検査	1割負担	700円～1,200円
	3割負担	2,100円～3,600円

	保険種類	医療費（造影なし）	医療費（造影あり）
□ MRI検査	1割負担	2,200円	3,300円～4,200円
	3割負担	6,600円	9,900円～12,600円

	保険種類	医療費（造影なし）	医療費（造影あり）
□ CT検査	1割負担	1,800円	2,900円～3,300円
	3割負担	5,400円	8,700円～9,900円

□ 歯科CT・XP	インプラントCT　上顎または下顎のみ　（片方）	15,000円
	インプラントCT　上顎および下顎　（両方）	20,000円
	インプラントCT　同一患者　2回目以降	5,000円
	側方セファロ+正面セファロ+両手掌	3,700円
	側方セファロ+正面セファロ　2方向	3,000円
	側方セファロ　1方向のみ	2,000円

お問い合わせ：医療法人徳洲会　新庄徳洲会病院　0233-28-0570（直通）