

休日のMRI・CT撮影のご案内

平素より大変お世話になっております。小川赤十字病院放射線科です。

当院では、紹介患者さまを対象に土曜・休日のCT・MRI検査を施行しておりますので、諸先生方からのご紹介をお待ち致しております。

平日、お勤めの方や、家族の援助が必要な方などの画像検査は如何でしょうか。

検査内容

CT:頭部 胸部 腹部 骨盤部を選択できますが、単純撮影のみとなります。

MRI:頭部(MRI・MRA)単純撮影のみとなります。

検査予約

平日の予約方法と同じです。手続きの詳細につきましては別紙『休日CT・MRI予約検査について』をご覧ください。

第1・第3土曜日は午後1枠となります。

休日・祝日は午前・午後とも1枠となります。

1枠の予約はCT・MRIの区別はありません。どちらか1件となります。

	午前枠 (10:00)	午後枠 (15:00)
第1・第3土曜日	—	CT・MRI
休日・祝日	CT・MRI	CT・MRI

* 救急業務が優先いたしますので、重複した場合お待たせすることがありますが、ご理解の程よろしくお願
いいたします。

お会計

お会計は救急外来受け付けでお願いします。

金額は加入保険により異なりますが、何割負担か解りますと提示することが可能です。

ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

2019年6月
小川赤十字病院放射線科

休日CT・MRI予約検査について

休診日（第一・第三土曜日の午後、第二・第四・第五土曜日、日曜、祝日）のCT・MRI検査の予約から検査当日までの流れについてご説明します。

【①予約方法】

- ① 小川赤十字病院にご連絡ください。TEL0493-72-2333（代表）
「放射線科の予約をしたい」とお伝え下さい。放射線科受付にお繋ぎします。
- ② 放射線科受付で以下の点について確認させていただきます。
 - ・検査内容について（CT・MRIの種別及び撮影部位について）
 - ・検査希望日について
 - ・患者情報（氏名、生年月日、年齢、性別）
 - ・検査を申し込まれる医療機関名及び電話番号とFAX番号

【②事前申し込み】

- ① 予約完了後、医療連携室より『放射線科休日CT・MRI申込書』をFAXさせていただきます。
*休日などの診療時間外に予約された場合は、翌診療日にFAXさせていただきます。
- ② 以下の書類を小川赤十字病院医療連携室にFAXしてください。
FAX0493-71-5779（医療連携室直通）
 - ・必要事項を記入した『放射線科休日CT・MRI申込書』
 - ・保険証（公費受給者証等）のコピー

【③検査当日】

- ① 予約時間15分前まで以下の物をお持ちになり、救急外来受付にお越しください。
 - ・診療情報提供書
 - ・保険証（公費受給者証等）
 - ・当院の診察券（お持ちの方）
- ② 検査終了後、救急外来受付でお会計をお願いします。領収書を発行いたします。
*検査結果につきましては、お申込みいただきました医療機関に郵送いたします。