国立精神・神経医療研究センター病院　検査予約票
必要事項を記入の上、患者様にお渡しください

患者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

検査日時　＿＿＿＿月＿＿＿＿日＿＿＿＿曜日

来院時間　＿＿＿＿＿＿時＿＿＿＿＿＿分

依頼検査	検査項目		連絡事項
□	ＭＲＩ		検査時間は約30分です。事前にチェック票記入お願いします。
□	脳血流シンチ		検査時間は約1時間です。
□	ＤＡＴシンチ		検査時間は約4時間です。
□	心交感神経シンチ		検査時間は約3時間半です。
□	骨シンチ		検査時間は約3時間です。
□	PET	全身・心臓	検査18時間前から糖分を含む飲み物や食事はお控え下さい。
□		頭部	検査6時間前から糖分を含む飲み物と食事はお控え下さい。
□		アミロイド	食事制限はありません。
□	CT		検査時間は約10分です。
□	骨密度		検査時間は約10分です。

【PET検査について】
検査の種類によって食事制限がありますので、ご注意ください。

【検査当日 お持ちいただくもの】
・保険証・診療情報提供書（紹介状）・検査予約票・保険証以外の各種医療証（お持ちの方）
・MRI事前チェック票（MRI検査を受ける方）・当院の診察券（お持ちの方）

【検査当日の受付】
ご来院後は、総合受付『03新患受付』にて受付を行ってください。
受付後は、診療棟1階の放射線受付⑮へお越しください。

【交通のご案内】
自家用車　または　ＪＲ武蔵野線　新小平駅下車　徒歩２０分
西武線　萩山駅下車　徒歩１０分
※最寄駅からシャトルバスを運行しております。運行時間等の詳細は、
当院ホームページまたは右記のQRコードをご覧ください。

病院ホームページ
アクセスQRコード

【お問い合わせ】
国立精神・神経医療研究センター病院　℡０４２－３４１－２７１２
放射線診療部　内線　７０８０　（受付時間：平日９時～１７時）
予約の変更・キャンセル、ご来院が遅れる場合は、お早めにご連絡ください。