

体幹部（胸部・腹部）CT 検査のご案内

検査日 月 日 時 分

当日は、検査開始 30 分前までに 1 階総合相談窓口で受付をしてください。

【持ち物】

- ①患者情報紹介状（診療情報提供書）※オンライン予約時は不要
- ②保険証
- ③70 歳以上の方は、高齢受給者証又は後期高齢者医療被保険者証
- ④以前に当センターをご利用されたことのある方は、当センターの利用者カードが必要です。
（再発行には手数料がかかりますのでご了承ください）

1. 妊娠の可能性のある方は検査を受けられません。
2. 腹部の検査の場合、検査日（予約日）からさかのぼって 1 週間以内に、バリウムを使用する検査を行った方は、この検査を受けられません。
3. 腹部・骨盤部など消化管の影響を受ける部位の検査を行う場合、検査前 5 時間以内は食事を摂らないでください。（大量でなければ、水またはお茶を飲んでもかまいません） また、薬を服用している方は主治医に相談してください。
（糖尿病で薬や注射を行っている方は、必ず主治医の指示を受けてください。）
4. 心臓ペースメーカー及び植込み型除細動器を装着している方は胸部の検査を受けられません。
5. 予約の変更は極力ご遠慮ください。予約時間に遅れますと検査ができなくなることがあります。都合により来られない場合、または、ご不明な点がありましたら、センターにご連絡ください。
6. 身体の不自由な方、介助が必要な方は、ご家族等付き添いの方と一緒にお願いします。
7. 料金の目安（医療保険適用の場合）

1 割負担	3 割負担
2,300 円位	7,000 円位

※診療報酬改定などにより変更になる場合があります。

8. 検査結果につきましては、紹介元医療機関にお返しいたしますので、後日紹介された医療機関へお越しください。

連絡先：横浜市総合保健医療センター
共同利用受付：045-475-0339