

頭部 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
- ③ 70 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、妊娠中の方は検査を受けられません。
- 2. 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。
- 3. 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。
- 4. 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。

- 5. 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