

# 骨シンチ検査のご案内

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. 午前中は注射だけで、午後に撮影を行います。撮影開始時間は当日お知らせします。
2. 検査時間は、午前中の注射に約 10 分、午後の撮影に約 60 分かかります。
3. 妊娠の可能性のある方・授乳中の方は検査を受けられません。
4. 食事は通常通りお召し上がりください。
5. 検査は服を着用したままで行えますが、検査部位に金属がある場合は検査衣に着替えていただきます。
6. 検査前日（前日が土曜・日曜・祝日の場合はその前日）に、時間などの確認のためにご自宅に電話をさせていただきます。
7. 放射性医薬品は高価で入手に時間がかかりますので、予約の変更は極力ご遠慮ください。やむを得ず予約の変更をする場合は、2 日前までにご連絡ください。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。
8. 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。
9. 料金の目安（医療保険適用の場合）

1 割負担	3 割負担
6,500 円位	19,500 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。また、使用する放射性医薬品によっては、料金が変わります。

10. 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