

# 検査予約手順（医療機関の方から）

①

## 紹介元医療機関



- ▶「紹介用診療依頼書」をご記入の上、紹介状（診療情報提供書）を添付し、FAXでお申し込みください。  
（紹介用診療依頼書はホームページよりダウンロードできます。）

②

## 市立奈良病院 地域医療連携課

- ▶予約状況を確認後、予約日時を決定し、予約通知書をFAXいたします。



③

## 紹介元医療機関

- ▶患者さんに予約通知書と紹介状（診療情報提供書）をお渡しください。

※検査の種類によっては同意書等も患者さんにお渡しください。



④

## 患者さん

（検査当日）

- ①初再診受付窓口  
↓  
②地域医療連携窓口  
↓  
③各検査場所

- ▶検査当日は、以下の書類をご持参いただき**1階初再診受付窓口**にお越しください。

## 持ち物

- |                    |                |
|--------------------|----------------|
| ○紹介状(診療情報提供書)      |                |
| ○（検査予約の場合）同意書、問診票等 |                |
| ○健康保険証〔マイナンバーカード〕  | ○公費受給者証(お持ちの方) |
| ○当院診察券(お持ちの方)      |                |



## 連絡事項

- ・検査予約は**医療機関様からのみ**予約を受け付けております。
- ・検査予約は平日のみ
- ・予約状況により、ご希望に添えない場合がございます。
- ・ダットスキャンの検査のみは行っておりません。ご希望の診療予約からとなります。

検査項目		予約時間		注意事項
放射線科	C T	単純	平日（月～金）	腹部・骨盤部の場合は、検査が午前中の場合朝食、午後の場合昼食を絶食とします。
		造影	平日（月～金）	【造影検査】 ・血清クレアチニン値が必要です。 ・造影検査の場合は、検査が午前中の場合朝食、午後の場合昼食を絶食とします。 （但し、飲水・お茶、お水は可です。）
	R I	平日（月～金）		
		骨シンチ	月・水	詳細は地域医療連携課にお問い合わせ下さい。
		脳血流シンチ	金	詳細は地域医療連携課にお問い合わせ下さい。
		腎レノグラム	水	詳細は地域医療連携課にお問い合わせ下さい。
循環器内科	冠動脈 C T	火・木・金 ・11：00～ ・11：15～ ・11：30～		eGFR≥45以上が対象です。 採血データと心電図（3か月以内）が必要です。 （※検査前後に診察があります。）
消化器内科	上部内視鏡（胃カメラ）	平日（月～金） ・9：00～ ・10：00～		ワファリンを飲まれている場合は事前に採血があります。 ※医師指定、麻酔希望のある場合は診療予約からとなります。
	下部内視鏡（大腸カメラ）	平日（月～金） ・13：00～ （※検査の前処置があるため 8：30にご来院いただきます）		大腸カメラ検査実施日の8日前（最短）に内視鏡事前説明のための診察があります。 （診察予約時間：14：00以降） ※医師指定、麻酔希望のある場合は診療予約からとなります。



公益社団法人

地域医療振興協会 市立奈良病院

Japan Association for Development of Community Medicine

〒630-8305 奈良県奈良市東紀寺町1丁目50-1

患者支援センター 地域医療連携課 直通TEL：0742-24-1258

直通FAX：0742-24-1259