

# 診療情報提供書(検査申込書)

お手数ですが枠内に全てご記入  
いただきFAX送信願います

患者様が希望される日時

月 日 午前・午後

## 江別市立病院

患者支援センター 地域医療連携係 行

〒067-8585 江別市若草町6番地

電話 011-382-5151 (内線1152)

FAX 011-382-8381 (直通)

申込日 令和 年 月 日

(紹介元)

医療機関名

医師名

電話 ( ) -

FAX ( ) -

江別市立病院での受診歴・患者カード番号は必ずご記入ください

ふりがな 患者名	住所 〒
大・昭 生年月日 平・令 年 月 日生( 歳)	電話番号【自宅】( ) - 【携帯】( ) -
江別市立病院での受診歴	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合 → 患者カード番号 -
当検査について 難病指定の適用	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合 → 受給者証の病名

患者様の状況	<input type="checkbox"/> 外来で待っている <input type="checkbox"/> すでに帰宅 <input type="checkbox"/> 入院中(退院予定 : 月 日)
検査項目	<input type="checkbox"/> CT ( <input type="checkbox"/> 単純・ <input type="checkbox"/> 造影 → 冠動脈CTの場合 コアベータ使用 <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 不可 ) <input type="checkbox"/> MRI ( <input type="checkbox"/> 単純・ <input type="checkbox"/> 造影 ) <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> DEXA (骨密度測定検査)
CT,MRI,RIの場合 画像データのお渡し	<input type="checkbox"/> 郵送(通常) <input type="checkbox"/> 患者様に当日お渡し(お急ぎの場合) <input type="checkbox"/> ID-Link同意取得済のため不要 患者様にお待ちいただくことになります

ID-Link同意取得済の場合→

ID-Linkの患者同意書

今回あわせてFAX

提出済み

ID-Link同意の患者様で同意書を未提出の場合は一緒にFAXしてください

※ID-Linkは「江別・南空知地域医療連携ネットワーク」における地域医療連携システムです

傷病名は必ずご記入ください

傷病名	
既往歴・現症・治療経過・検査結果・処方等(スペース不足の際は別に添付ください)	<input type="checkbox"/> 別紙添付参照

# 一般撮影・DEXA 依頼票

カナ 氏名	様	依頼施設	指示医師
		検査年月日	検査時間
		備考	

指示事項

部位		方向	部位		方向	
頭部	頭蓋	2方向・4方向・5方向	上肢	[ ] 上腕骨 (近位・遠位・全)	正・側	
	側頭骨	Schuller・Stenvers・内耳道		[ ] 肘関節	正・側・両斜・軸	
顔面	顔面	正・側		[ ] 前腕骨 (近位・遠位・全)	正・側	
	副鼻腔	Bzuznlows・Waters		[ ] 手関節	正・側・両斜・軸	
	鼻骨	側		[ ] 舟状骨	2方向	
	顎関節	開口・閉口位		[ ] 手部	正・斜	
	上咽頭	側		[ ] 手	正・側	
頸部	喉頭	正・側		[ ] 手指 (指・関節)	正・側・両斜	
胸部	胸部	正・R-L・L-R・I斜・II斜 デクピタス(右下・左下)		骨盤	骨盤計測	3方向
	[ ] 肋骨 [ ] 乳房	正・斜			骨盤	正・斜
	乳がん検診 胸骨	側・両斜	[ ] 股関節		正・側 ( )	
腹部	腹部(立位)	正	下肢	[ ] 大腿骨	正・側	
	腹部(臥位)	正		[ ] 膝関節	正・側・両斜・軸 片脚立位	
	KUB			[ ] 下腿骨	正・側	
肩部	[ ] 肩関節	正(内・外・中)・スカブラY・		[ ] 足関節	正・側・両斜	
	[ ] 鎖骨	正・2方向		[ ] 踵骨	側・軸・アントンセン	
	[ ] 肩甲骨	正・側・2方向		[ ] 足部	正・側・斜	
	[ ] 胸鎖関節	両斜		[ ] 足趾骨	正・側・両斜	
背髄	頸椎	正・側・4方向・6方向・開口位		骨塩定量測定		
	胸椎	正・側	腰椎DEXA法	1方向 2方向		
	腰椎	正・側・機能写・4方向・6方向	股関節DEXA法	1方向		
	胸腰椎移行部	正・側	[身長                      cm : 体重                      kg]			
	仙・尾骨	正・側				
	全脊柱	正・側				

部位	左右	撮影方法	撮影回数	電子画像 管理加	CD-R	DEXA	
	省略・両 右・左	単純 断層 特殊		あり なし	枚		腰椎
	省略・両 右・左	単純 断層 特殊		あり なし	枚		股関節
	省略・両 右・左	単純 断層 特殊		あり なし	枚		大腿骨同時撮影加算
	省略・両 右・左	単純 断層 特殊		あり なし	枚		
	省略・両 右・左	単純 断層 特殊		あり なし	枚		