診療情報提供書 歯科用

メディカルスキャニング用(検査依頼票) 北エリア

オンライン予約はこちらから▼
www.medicalscanning.net

氏　名

生年月日　　年　　月　　日　　性別　男・女

日中連絡のとれる電話番号　　住所

ー　　ー

紹介元医療機関名の所在地及び名称　　年　月　日

電話番号　　ー　　ー

診療科名
□歯科　□口腔外科　□(　　科)

ご担当医師名　　㊞

紹介先医療機関名：メディカルスキャニング

□渋谷 TEL03-5778-2908 FAX03-5778-2904 TEL03-5468-0055	□恵比寿 TEL03-5766-6337 FAX03-5766-2281 TEL03-5774-7070	□溜池山王クリニック TEL03-5778-2650 FAX03-3568-3213 TEL03-5545-7222	□東京 TEL03-3243-1230 FAX03-3243-1228 TEL03-3510-0056	□銀座 TEL03-5766-5850 FAX03-6274-0062 TEL03-3575-5607	□浜松町 TEL03-5766-6810 FAX03-6402-5380 TEL03-6402-7715
□大宮 TEL048-658-6632 FAX048-658-6633 TEL048-650-2388	□北浦和 TEL048-814-0177 FAX048-815-1711 TEL048-815-1717	□池袋 TEL03-5778-2925 FAX03-5985-0771 TEL03-5957-2227	□巣鴨 TEL03-5961-0227 FAX03-5961-0667 TEL03-5961-0228	□富士見台 TEL03-5766-6333 FAX03-5971-5573 TEL03-5987-0056	□日暮里 TEL03-5778-2890 FAX03-5850-5641 TEL03-5615-1577
□お茶の水 TEL03-5778-2907 FAX03-5283-6410 TEL03-5217-1277	□新宿 TEL03-5778-2906 FAX03-5339-8738 TEL03-5909-5277	□府中 TEL042-330-7188 FAX042-330-7181 TEL042-314-7000	□中野 TEL03-5766-5886 FAX03-5345-8337 TEL03-5318-0237	□高円寺 TEL03-5356-2577 FAX03-5356-2366 TEL03-5356-3588	□武蔵小金井 TEL042-380-1366 FAX042-380-1378 TEL042-380-1377
□立川 TEL042-548-1225 FAX042-548-1226 TEL042-540-3633	□	□	□	□	□

記載のないクリニックでもご使用いただけます。(4枚目裏面をご参照ください。)　ご予約・お問い合わせ先 TEL 03-5778-2905

予約日時(紹介元医療機関からのご予約)
月　日 午前/午後　時　分より

□患者から直接予約連絡する場合は、下記をご記入ください。
貴院次回診察日　月　日 | 未定

※血液検査「なし」の場合は4日前、「あり」の場合は7日前までにご予約ください。

▼インプラントCT撮影以外の検査はこちらに記入してください。

検査区分 □インプラントCT撮影(自由診療)

検査区分 □MRI □CT(インプラント以外) □東京・日暮里のみ 骨密度(デキサ)

解析部位
□全歯解析 両顎・上顎・下顎
□部分解析 部位(　　)

血液検査(別料金)
□Basic(13種類) □Standard(46種類) □なし
□追加(　　)
※詳しい内容についてはお問い合わせください。
※血液検査の結果は、お届けするまでに7日前後かかります。

読影(別料金)
□希望する(料金¥11,000 税込)
※希望される場合は次回診察日を必ずご記入ください。
※詳しい内容についてはお問い合わせください。
※画像診断書は、7日以内にお届けいたします。
※メディカルスキャニングで撮影した画像を読影いたします。
※他社で解析済みの画像の読影は出来ません。

解析部位

上顎	(右) 8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	(左)
下顎	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	

その他撮影及び画像処理に関するご指示

▼ 下記事項のチェックをお願いいたします。

フィルム	有(□①+②+③(全フィルム) □②+③ □③のみ)・無 ※①CT原画像(片顎2枚／両顎4枚) ②パノラマ画像(片顎1枚／両顎2枚) ③頬ー舌矢状断面図
CD-ROM	有(DICOM・Viewer付き)・無　※別途料金がかかります。
支払い方法	患者が窓口にて支払い・貴院に請求(別途ご契約が必要となります)
ステントの有無	有・無
妊娠の可能性	有(検査不可)・無

※金属を使った治療歯、既存のインプラントがある場合、アーチファクト、歪みの原因になりますので、ご了承ください。

▼ 検査後、画像処理会社へ解析を依頼される場合は、以下の項目にお答えください。

画像送付先	画像処理会社・貴院へ ＿＿＿＿＿＿へ

造影　造影検査の場合は医療機関から直接お電話でご相談・ご予約ください。

撮影部位	傷病名・紹介目的
□頭部(頭部・顔面・顎関節) □頸部(耳鼻) □胸部(肺・縦隔・心) □その他(左・右)	既往歴及び家族歴・症状経過及び検査結果・治療経過 現在の処方・備考

▼ 下記事項のチェックをお願いいたします。(アミかけ部分は造影時のみ)

MRI	●体内金属(心臓ペースメーカー・人工内耳・脳動脈クリップ・その他の体内金属) 具体的に[　　]	有・無	有の場合、検査ができない場合があります。応相談。
	●刺青・アートメイク ●増毛用パウダー(鉄粉を含む場合がある為)	有・無	有の場合、場所・時期によって検査ができない場合があります。
	●カラーコンタクト	有・無	有の場合、つけたままでの検査はできませんので、ケースをご持参ください。
	●入れ歯(磁石で固定するタイプ)	有・無	有の場合、安定性が低下する危険性があります。お電話ください。
	●妊娠初期(13週以内)もしくは妊娠の可能性	有・無	有の場合、原則検査不可。
	●薬剤アレルギーの既往	有・無	有の場合、造影できないことがあります。
	●ぜん息	有・無	有の場合、原則、造影禁忌。
	●腎機能　クレアチニン(Cr)値(　　) ※わかる場合にはご記入ください。		Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。 透析中の方は不可。
CT	●妊娠もしくは妊娠の可能性	有・無	有の場合、原則検査不可。
	●ぜん息・(重篤な)腎機能障害	有・無	有の場合、原則、造影禁忌。
	●腎機能　クレアチニン(Cr)値(　　) ※わかる場合にはご記入ください。		Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。 透析中の方は要電話連絡。

フィルム CDR
□要
□要<□簡易viewer付 □簡易viewer無
□不要　デキサはフィルムなし
□不要

お問い合わせ電話番号 03-5778-2905

診療情報提供書 歯科用

メディカルスキャニング用(検査依頼票) 北エリア

オンライン予約はこちらから▼
www.medicalscanning.net

氏　名

生年月日　　年　　月　　日　　性別　男・女

日中連絡のとれる電話番号　　住所

ー　　ー

紹介元医療機関名の所在地及び名称　　年　月　日

電話番号　　ー　　ー

診療科名
□歯科　□口腔外科　□(　　科)

ご担当医師名　　㊞

紹介先医療機関名：メディカルスキャニング

□渋谷 TEL03-5778-2908 FAX03-5778-2904 TEL03-5468-0055	□恵比寿 TEL03-5766-6337 FAX03-5766-2281 TEL03-5774-7070	□溜池山王クリニック TEL03-5778-2650 FAX03-3568-3213 TEL03-5545-7222	□東京 TEL03-3243-1230 FAX03-3243-1228 TEL03-3510-0056	□銀座 TEL03-5766-5850 FAX03-6274-0062 TEL03-3575-5607	□浜松町 TEL03-5766-6810 FAX03-6402-5380 TEL03-6402-7715
□大宮 TEL048-658-6632 FAX048-658-6633 TEL048-650-2388	□北浦和 TEL048-814-0177 FAX048-815-1711 TEL048-815-1717	□池袋 TEL03-5778-2925 FAX03-5985-0771 TEL03-5957-2227	□巣鴨 TEL03-5961-0227 FAX03-5961-0667 TEL03-5961-0228	□富士見台 TEL03-5766-6333 FAX03-5971-5573 TEL03-5987-0056	□日暮里 TEL03-5778-2890 FAX03-5850-5641 TEL03-5615-1577
□お茶の水 TEL03-5778-2907 FAX03-5283-6410 TEL03-5217-1277	□新宿 TEL03-5778-2906 FAX03-5339-8738 TEL03-5909-5277	□府中 TEL042-330-7188 FAX042-330-7181 TEL042-314-7000	□中野 TEL03-5766-5886 FAX03-5345-8337 TEL03-5318-0237	□高円寺 TEL03-5356-2577 FAX03-5356-2366 TEL03-5356-3588	□武蔵小金井 TEL042-380-1366 FAX042-380-1378 TEL042-380-1377
□立川 TEL042-548-1225 FAX042-548-1226 TEL042-540-3633	□	□	□	□	□

記載のないクリニックでもご使用いただけます。(4枚目裏面をご参照ください。)　ご予約・お問い合わせ先 TEL 03-5778-2905

予約日時(紹介元医療機関からのご予約)
月　日　午前/午後　時　分より

□患者から直接予約連絡する場合は、下記をご記入ください。
貴院次回診察日　月　日 | 未定

※血液検査「なし」の場合は4日前、「あり」の場合は7日前までにご予約ください。

▼インプラントCT撮影以外の検査はこちらに記入してください。

検査区分 □インプラントCT撮影(自由診療)

検査区分 □MRI □CT(インプラント以外) □東京・日暮里のみ 骨密度(デキサ)

解析部位
□全歯解析　両顎・上顎・下顎
□部分解析　部位(　　)

血液検査(別料金)
□Basic(13種類) □Standard(46種類) □なし
□追加(　　)
※詳しい内容についてはお問い合わせください。
※血液検査の結果は、お届けするまでに7日前後かかります。

読影(別料金)
□希望する(料金¥11,000 税込)
※希望される場合は次回診察日を必ずご記入ください。
※詳しい内容についてはお問い合わせください。
※画像診断書は、7日以内にお届けいたします。
※メディカルスキャニングで撮影した画像を読影いたします。
※他社で解析済みの画像の読影は出来ません。

解析部位

上顎	(右)	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	(左)
下顎		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	

その他撮影及び画像処理に関するご指示

▼ **下記事項のチェックをお願いいたします。**

フィルム	有(□①+②+③(全フィルム) □②+③ □③のみ)・無 ※①CT原画像(片顎2枚／両顎4枚) ②パノラマ画像(片顎1枚／両顎2枚) ③頬ー舌矢状断面図
CD-ROM	有(DICOM・Viewer付き)・無　※別途料金がかかります。
支払い方法	患者が窓口にて支払い・貴院に請求(別途ご契約が必要となります)
ステントの有無	有・無
妊娠の可能性	有(検査不可)・無

※金属を使った治療歯、既存のインプラントがある場合、アーチファクト、歪みの原因になりますので、ご了承ください。

▼ **検査後、画像処理会社へ解析を依頼される場合は、以下の項目にお答えください。**

画像送付先	画像処理会社・貴院へ ＿＿＿＿＿＿へ

造影　造影検査の場合は医療機関から直接お電話でご相談・ご予約ください。

撮影部位	傷病名・紹介目的
□頭部(頭部・顔面・顎関節) □頸部(耳鼻) □胸部(肺・縦隔・心) □その他(左・右)	既往歴及び家族歴・症状経過及び検査結果・治療経過 現在の処方・備考

▼ **下記事項のチェックをお願いいたします。**(アミかけ部分は造影時のみ)

MRI	●体内金属(心臓ペースメーカー・人工内耳・脳動脈クリップ・その他の体内金属) 具体的に[　　]	有・無	有の場合、検査ができない場合があります。応相談。
MRI	●刺青・アートメイク ●増毛用パウダー(鉄粉を含む場合がある為)	有・無	有の場合、場所・時期によって検査ができない場合があります。
MRI	●カラーコンタクト	有・無	有の場合、つけたままでの検査はできませんので、ケースをご持参ください。
MRI	●入れ歯(磁石で固定するタイプ)	有・無	有の場合、安定性が低下する危険性があります。お電話ください。
MRI	●妊娠初期(13週以内)もしくは妊娠の可能性	有・無	有の場合、原則検査不可。
MRI	●薬剤アレルギーの既往	有・無	有の場合、造影できないことがあります。
MRI	●ぜん息	有・無	有の場合、原則、造影禁忌。
MRI	●腎機能　クレアチニン(Cr)値(　　) ※わかる場合にはご記入ください。		Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は不可。
CT	●妊娠もしくは妊娠の可能性	有・無	有の場合、原則検査不可。
CT	●ぜん息・(重篤な)腎機能障害	有・無	有の場合、原則、造影禁忌。
CT	●腎機能　クレアチニン(Cr)値(　　) ※わかる場合にはご記入ください。		Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は要電話連絡。

フィルム CDR
□要
□要<□簡易viewer付 □簡易viewer無
□不要　デキサはフィルムなし
□不要

お問い合わせ電話番号 03-5778-2905

MEDICAL SCANNING メディカルスキャニング

SDN06
②貴院控え

診療情報提供書 歯科用

メディカルスキャニング用(検査依頼票) 北エリア

オンライン予約はこちらから▼
www.medicalscanning.net

氏　名

生年月日　　年　　月　　日　　性別　男・女

日中連絡のとれる電話番号　　住所

ー　　ー

紹介元医療機関名の所在地及び名称　　年　月　日

電話番号　　ー　　ー

診療科名
□歯科　□口腔外科　□(　　科)

ご担当医師名　　㊞

紹介先医療機関名：メディカルスキャニング

□渋谷 TEL03-5778-2908 FAX03-5778-2904 TEL03-5468-0055	□恵比寿 TEL03-5766-6337 FAX03-5766-2281 TEL03-5774-7070	□溜池山王クリニック TEL03-5778-2650 FAX03-3568-3213 TEL03-5545-7222	□東京 TEL03-3243-1230 FAX03-3243-1228 TEL03-3510-0056	□銀座 TEL03-5766-5850 FAX03-6274-0062 TEL03-3575-5607	□浜松町 TEL03-5766-6810 FAX03-6402-5380 TEL03-6402-7715
□大宮 TEL048-658-6632 FAX048-658-6633 TEL048-650-2388	□北浦和 TEL048-814-0177 FAX048-815-1711 TEL048-815-1717	□池袋 TEL03-5778-2925 FAX03-5985-0771 TEL03-5957-2227	□巣鴨 TEL03-5961-0227 FAX03-5961-0667 TEL03-5961-0228	□富士見台 TEL03-5766-6333 FAX03-5971-5573 TEL03-5987-0056	□日暮里 TEL03-5778-2890 FAX03-5850-5641 TEL03-5615-1577
□お茶の水 TEL03-5778-2907 FAX03-5283-6410 TEL03-5217-1277	□新宿 TEL03-5778-2906 FAX03-5339-8738 TEL03-5909-5277	□府中 TEL042-330-7188 FAX042-330-7181 TEL042-314-7000	□中野 TEL03-5766-5886 FAX03-5345-8337 TEL03-5318-0237	□高円寺 TEL03-5356-2577 FAX03-5356-2366 TEL03-5356-3588	□武蔵小金井 TEL042-380-1366 FAX042-380-1378 TEL042-380-1377
□立川 TEL042-548-1225 FAX042-548-1226 TEL042-540-3633	□	□	□	□	□

記載のないクリニックでもご使用いただけます。(4枚目裏面をご参照ください。)　ご予約・お問い合わせ先 TEL 03-5778-2905

予約日時(紹介元医療機関からのご予約)
月　日 午前/午後　時　分より

□患者から直接予約連絡する場合は、下記をご記入ください。
貴院次回診察日　月　日 | 未定

※血液検査「なし」の場合は4日前、「あり」の場合は7日前までにご予約ください。

▼インプラントCT撮影以外の検査はこちらに記入してください。

検査区分 □インプラントCT撮影(自由診療)

解析部位	□全歯解析　両顎・上顎・下顎 □部分解析　部位(　　)
血液検査(別料金)	□Basic(13種類) □Standard(46種類) □なし □追加(　　) ※詳しい内容についてはお問い合わせください。 ※血液検査の結果は、お届けするまでに7日前後かかります。
読影(別料金)	□希望する(料金¥11,000 税込) ※希望される場合は次回診察日を必ずご記入ください。 ※詳しい内容についてはお問い合わせください。 ※画像診断書は、7日以内にお届けいたします。 ※メディカルスキャニングで撮影した画像を読影いたします。 ※他社で解析済みの画像の読影は出来ません。

検査区分 □MRI □CT(インプラント以外) □東京・日暮里のみ 骨密度(デキサ)

造　影　造影検査の場合は医療機関から直接お電話でご相談・ご予約ください。

撮影部位
□頭部(頭部・顔面・顎関節)
□頸部(耳鼻)
□胸部(肺・縦隔・心)
□その他(左・右)

ご注意

インプラントCT撮影をされる場合

持参するもの	保険証・診療情報提供書 (紹介元医療機関から渡されたもの) ※インプラントCT撮影は自費検査となりますが、カルテ作成のため、保険証をお持ちの方はご持参ください。
所用時間(受付～会計)	およそ40分を目安にしてください (診療の都合で多少お待たせする場合もございます)

◎血液検査のある方は検査6時間前から食事はしないでください。
＊水・お茶はかまいませんが、牛乳やクリームの入ったものは取らないでください。
◎その他の方は飲食の制限はありません。

ご注意

インプラントCT撮影以外のCT、MRI、骨密度(デキサ)撮影をされる場合

持参するもの	保険証・診療情報提供書(紹介元医療機関から渡されたもの) ※自費診療となる場合もあります。
所用時間(受付～会計)	およそ60分を目安にしてください (診療の都合で多少お待たせする場合もございます)

◎造影検査を受ける方は検査4時間前から食事はしないでください。
＊水・お茶はかまいませんが、牛乳やクリームの入ったものは取らないでください。
◎その他の方は飲食の制限はありません。

オンライン予約はこちらから▶
(ホームページからも予約できます。www.medicalscanning.net)

MEDICAL SCANNING メディカルスキャニング

SDN06
③患者控え

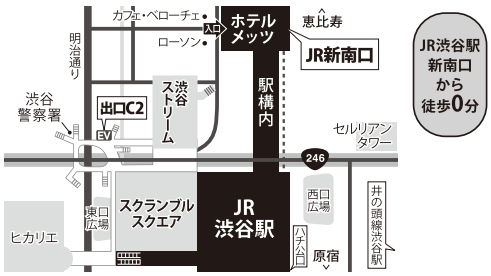
MEDICAL SCANNING
メディカルスキャニング

お問合せ・ご予約（共通）
＊予約時刻に遅れる場合、お電話ください。
03-5778-2905

www.medicalscanning.net
＊HPにも詳しい地図が載っています。

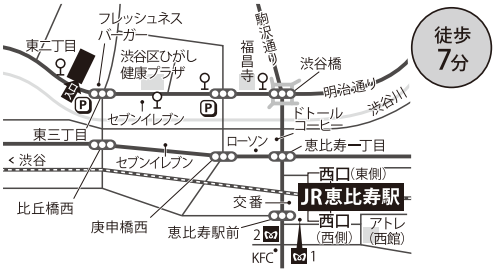
渋谷 JR渋谷駅「新南口」

渋谷区渋谷3-29-17 JR東日本ホテルメッツ渋谷2F



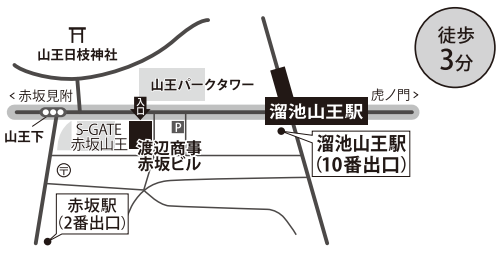
恵比寿 JR恵比寿駅「西口（東側）」（日比谷線）恵比寿駅「2番出口」

渋谷区東2-16-9 SANKYO第Ⅲビル 1F



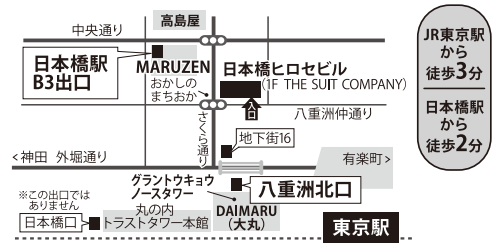
溜池山王 （銀座線・南北線）溜池山王駅「10番出口」

港区赤坂2-5-7 渡辺商事赤坂ビル1F



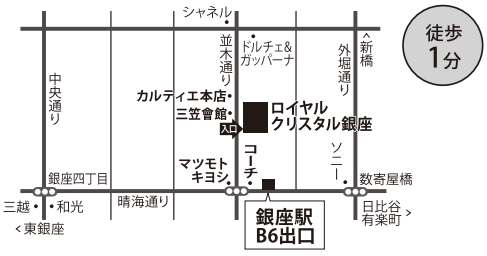
東京 JR東京駅「八重洲北口」（銀座線・東西線）日本橋駅「B3出口」

中央区日本橋3-1-17 日本橋ヒロセビル2F



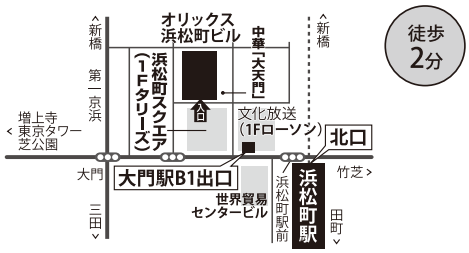
銀座 （銀座線・日比谷線・丸ノ内線）銀座駅「B6出口」

中央区銀座5-4-6 ロイヤルクリスタル銀座2F



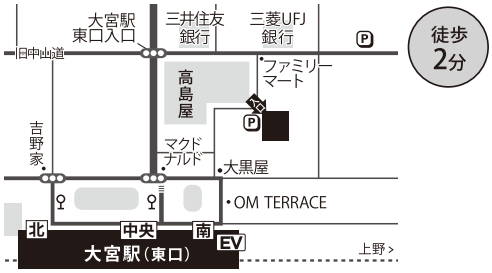
浜松町 JR浜松町駅「北口」（浅草線・大江戸線）大門駅「B1出口」

港区浜松町1-24-8 オリックス浜松町ビルB1F



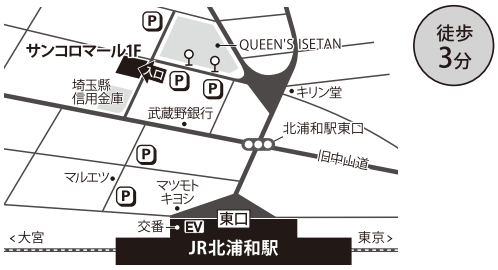
大宮 （JR・東武野田線・ニューシャトル）大宮駅「東口（中央・南）」

さいたま市大宮区大門町1-61-3 大宮大門一丁目第2別館



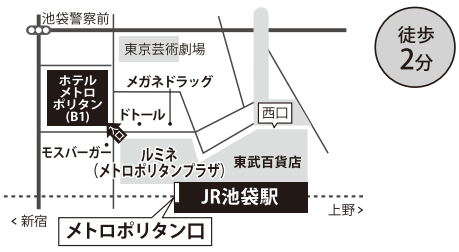
北浦和 JR北浦和駅「東口」

埼玉県さいたま市浦和区北浦和1-3-16 サンコロマール 1F



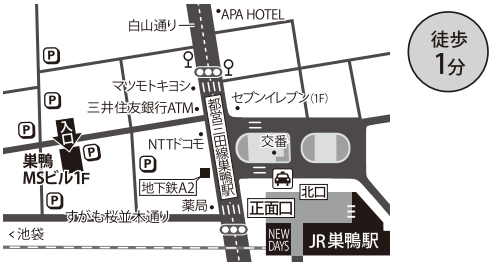
池袋 JR池袋駅「メトロポリタン口」

豊島区西池袋1-6-1 ホテルメトロポリタンB1F



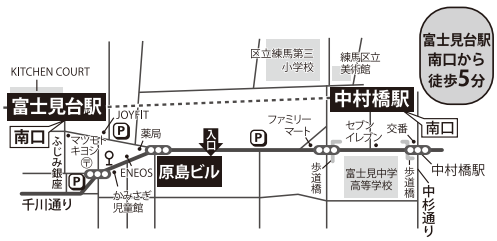
巣鴨 JR巣鴨「正面口・北口」（都営地下鉄三田線）巣鴨駅「A2出口」

豊島区巣鴨 3-26-4 巣鴨MSビル1F



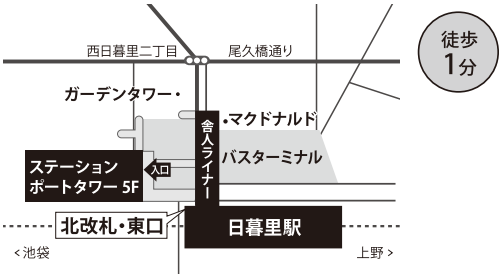
富士見台 （西武池袋線）富士見台駅「南口」中村橋駅「南口」

練馬区中村北4-24-10 原島ビル1階



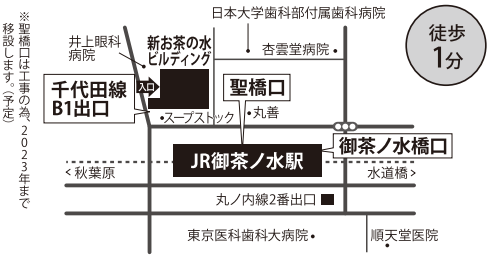
日暮里 （JR・京成線・舎人ライナー）日暮里駅-北改札-「東口」

荒川区西日暮里2-20-1 サンマークシティ日暮里 ステーションポートタワー5F



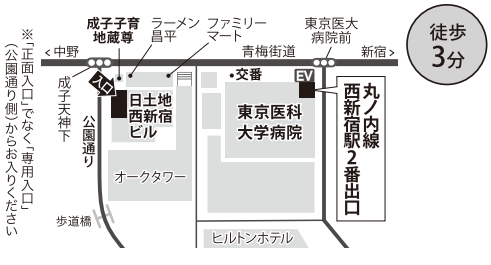
お茶の水 JR御茶ノ水駅「聖橋口」（千代田線）新御茶ノ水駅「B1出口」

千代田区神田駿河台4-3 新お茶の水ビルディング1F



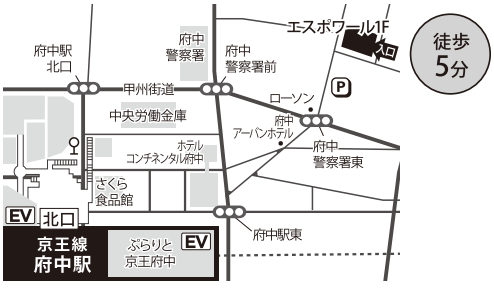
新宿 （丸の内線）西新宿駅「2番出口」

新宿区西新宿6-10-1 日土地西新宿ビル1F



府中 （京王線）府中駅「北口」

府中市府中町2-13-2 エスポワール1F



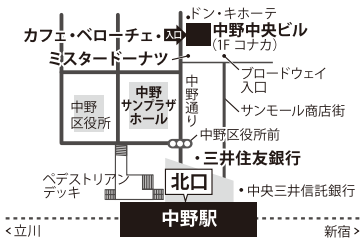
MEDICAL SCANNING
メディカルスキャニング

お問合せ・ご予約（共通）
＊予約時刻に遅れる場合、お電話ください。
03-5778-2905

www.medicalscanning.net
＊HPにも詳しい地図が載っています。

中野 （JR・東西線）中野駅「北口」

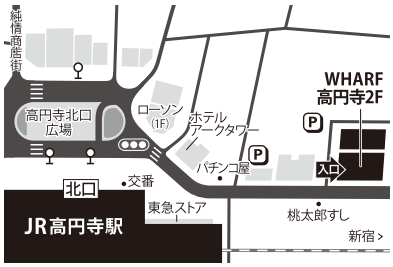
中野区中野5-68-2 中野中央ビル3F



徒歩4分

高円寺 JR高円寺駅「北口」

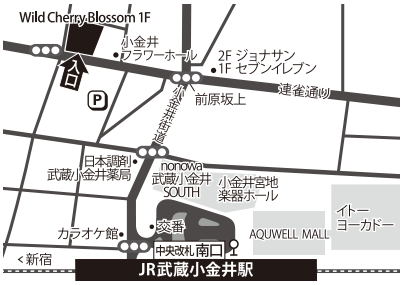
杉並区高円寺北 2-3-3 WHARF 高円寺 2F



徒歩2分

武蔵小金井 JR武蔵小金井駅「中央改札 南口」

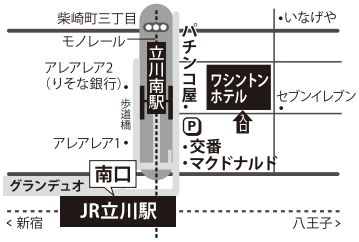
小金井市中町4-15-14 GH01小金井（Wild Cherry Blossom）1F



徒歩5分

立川 JR立川駅「南口」（多摩都市モノレール）立川南駅

立川市柴崎町3-7-16 立川ワシントンホテル1F



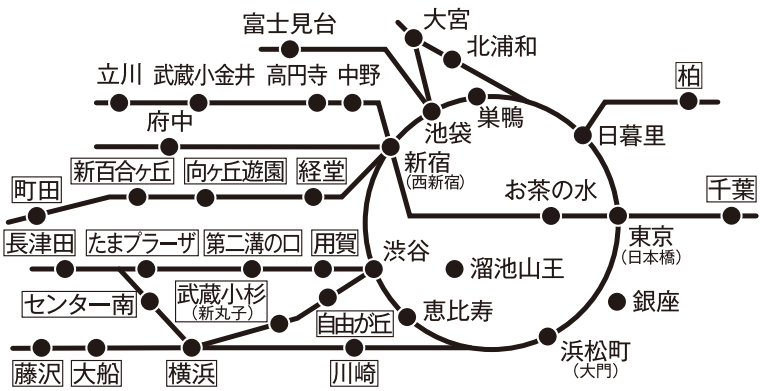
徒歩2分

● 印はメディカルスキャニング 所在地

記載のない地図は FAX または郵送いたします。

TEL：03-5778-2905

上記の他に □ で囲んだ17施設があります。

また、各クリニックの地図は
ホームページでご覧いただけます。

www.medicalscanning.net