

診療情報提供書(検査依頼票)

3.0テスラ 1.5テスラ

マルチスライス

MRI、CT、骨密度(デキサ)

当日検査もご相談下さい。患者様の視点に立ったサービスをご提供いたします。
各種健康保険可・土日祝日夜間診療。

診療情報提供書はお電話いただければすぐにお届けします。

03-5778-2905

ご予約受付時間

月～土 8:30～20:00

日・祝 8:30～17:00

MEDICAL SCANNING

メディカルスキャニング

www.medicalscanning.net

診療情報提供書 北エリア

メディカルスキャンニング用(検査依頼票)

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
日中連絡のとれる電話番号 住所
- -

紹介元医療機関名の所在地及び名称

年 月 日

電話番号

診療科名

ご担当医師名



紹介先医療機関名：メディカルスキャンニング

<input type="checkbox"/> 渋谷 ☎03-5778-2908 ☎03-5778-2904 ☎03-5468-0055	<input type="checkbox"/> 恵比寿 ☎03-5766-6337 ☎03-5766-2281 ☎03-5774-7070	<input type="checkbox"/> 目黒 ☎03-5449-7111 ☎03-5449-7778 ☎03-5449-7112	<input type="checkbox"/> 溜池山王クリニック ☎03-5778-2650 ☎03-3568-3213 ☎03-5545-7222	<input type="checkbox"/> 東京 ☎03-3243-1230 ☎03-3243-1228 ☎03-3510-0056	<input type="checkbox"/> 銀座 ☎03-5766-5850 ☎03-6274-0062 ☎03-3575-5607
<input type="checkbox"/> 浜松町 ☎03-5766-6810 ☎03-6402-5380 ☎03-6402-7715	<input type="checkbox"/> 大宮 ☎048-658-6632 ☎048-658-6633 ☎048-650-2388	<input type="checkbox"/> 北浦和 ☎048-814-0177 ☎048-815-1711 ☎048-815-1717	<input type="checkbox"/> 川口 ☎048-241-1177 ☎048-241-1175 ☎048-241-1171	<input type="checkbox"/> 池袋 ☎03-5778-2925 ☎03-5985-0771 ☎03-5957-2227	<input type="checkbox"/> 巣鴨 ☎03-5961-0227 ☎03-5961-0667 ☎03-5961-0228
<input type="checkbox"/> 富士見台 ☎03-5766-6333 ☎03-5971-5573 ☎03-5987-0056	<input type="checkbox"/> 練馬高野台 ☎03-5923-0056 ☎03-5923-0125 ☎03-5923-0057	<input type="checkbox"/> 日暮里 ☎03-5778-2890 ☎03-5850-5641 ☎03-5615-1577	<input type="checkbox"/> お茶の水 ☎03-5778-2907 ☎03-5283-6410 ☎03-5217-1277	<input type="checkbox"/> 新宿 ☎03-5778-2906 ☎03-5339-8738 ☎03-5909-5277	<input type="checkbox"/> 府中 ☎042-330-7188 ☎042-330-7181 ☎042-314-7000
<input type="checkbox"/> 中野 ☎03-5766-5886 ☎03-5345-8337 ☎03-5318-0237	<input type="checkbox"/> 高円寺 ☎03-5356-2577 ☎03-5356-2366 ☎03-5356-3588	<input type="checkbox"/> 武蔵小金井 ☎042-380-1366 ☎042-380-1378 ☎042-380-1377	<input type="checkbox"/> 立川 ☎042-548-1225 ☎042-548-1226 ☎042-540-3633		

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 ☎03-5778-2905

ご担当医

科

先生

予約日時(紹介元医療機関からのご予約)

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。

検査部位 (患者用確認票に複写されます)

貴院次回診察日

月 日 午前 午後 時 分 より

月 日 午前 午後

検査区分

MRI CT 東京・日暮里・自由が丘のみ
 骨密度(デキサ)

造影 無 有 一任

●アレルギー(鉄[MRI]・ヨード[CT])、ぜん息、妊娠、クレアチニン(Cr)値2.0以上の方は不可 ●透析治療中の方はMR不可、CT要電話連絡

依頼内容

- 頭部 顔面 顎関節 下垂体
- 副鼻腔 聴器
- 頸部
- 頸椎 胸椎 腰椎 仙椎
- 肺 縦隔 心 乳腺
- 腹部 前立腺 子宮卵巣 骨盤
- 肩(左・右) 手(左・右)
- 手関節(左・右) 肘(左・右)
- 膝(左・右) 股 足関節(左・右)
- その他

傷病名・紹介目的

EOB、マンモMRについては傷病名・紹介目的欄にご記入ください

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。

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)	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あり。お電話ください。
	●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。
CT	●腎機能障害(有・無) クレアチニン(Cr)値()	有・無	Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は要電話連絡。
	●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。
	●ぜん息	有・無	有の場合、原則、造影禁忌。

CT	●腎機能障害(有・無) クレアチニン(Cr)値()	有・無	Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は要電話連絡。
	●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	有・無	有の場合、原則、造影禁忌。

フィルム要 (デキサはフィルムなし)
フィルム、CDRいずれも不要

CDR要 < 簡易 viewer 付
 簡易 viewer 無

お問い合わせ電話番号 03-5778-2905

MEDICAL SCANNING
メディカルスキャンニング

SMN10
①メディカルスキャンニング

診療情報提供書 北エリア

メディカルスキャンニング用(検査依頼票)

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

日中連絡のとれる電話番号 住所

紹介元医療機関名の所在地及び名称

年 月 日

電話番号

診療科名

ご担当医師名



紹介先医療機関名:メディカルスキャンニング

<input type="checkbox"/> 渋谷 ☎03-5778-2908 ☎03-5778-2904 ☎03-5468-0055	<input type="checkbox"/> 恵比寿 ☎03-5766-6337 ☎03-5766-2281 ☎03-5774-7070	<input type="checkbox"/> 目黒 ☎03-5449-7111 ☎03-5449-7778 ☎03-5449-7112	<input type="checkbox"/> 溜池山王クリニック ☎03-5778-2650 ☎03-3568-3213 ☎03-5545-7222	<input type="checkbox"/> 東京 ☎03-3243-1230 ☎03-3243-1228 ☎03-3510-0056	<input type="checkbox"/> 銀座 ☎03-5766-5850 ☎03-6274-0062 ☎03-3575-5607
<input type="checkbox"/> 浜松町 ☎03-5766-6810 ☎03-6402-5380 ☎03-6402-7715	<input type="checkbox"/> 大宮 ☎048-658-6632 ☎048-658-6633 ☎048-650-2388	<input type="checkbox"/> 北浦和 ☎048-814-0177 ☎048-815-1711 ☎048-815-1717	<input type="checkbox"/> 川口 ☎048-241-1177 ☎048-241-1175 ☎048-241-1171	<input type="checkbox"/> 池袋 ☎03-5778-2925 ☎03-5985-0771 ☎03-5957-2227	<input type="checkbox"/> 巣鴨 ☎03-5961-0227 ☎03-5961-0667 ☎03-5961-0228
<input type="checkbox"/> 富士見台 ☎03-5766-6333 ☎03-5971-5573 ☎03-5987-0056	<input type="checkbox"/> 練馬高野台 ☎03-5923-0056 ☎03-5923-0125 ☎03-5923-0057	<input type="checkbox"/> 日暮里 ☎03-5778-2890 ☎03-5850-5641 ☎03-5615-1577	<input type="checkbox"/> お茶の水 ☎03-5778-2907 ☎03-5283-6410 ☎03-5217-1277	<input type="checkbox"/> 新宿 ☎03-5778-2906 ☎03-5339-8738 ☎03-5909-5277	<input type="checkbox"/> 府中 ☎042-330-7188 ☎042-330-7181 ☎042-314-7000
<input type="checkbox"/> 中野 ☎03-5766-5886 ☎03-5345-8337 ☎03-5318-0237	<input type="checkbox"/> 高円寺 ☎03-5356-2577 ☎03-5356-2366 ☎03-5356-3588	<input type="checkbox"/> 武蔵小金井 ☎042-380-1366 ☎042-380-1378 ☎042-380-1377	<input type="checkbox"/> 立川 ☎042-548-1225 ☎042-548-1226 ☎042-540-3633		

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 ☎03-5778-2905

ご担当医

科

先生

予約日時(紹介元医療機関からのご予約)

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。

検査部位 (患者用確認票に複写されます)

貴院次回診察日

月 日 午前 午後 時 分 より

月 日 午前 午後

検査区分

MRI CT 東京・日暮里・自由が丘のみ
骨密度(デキサ)

造影 無 有 一任

●アレルギー(鉄[MRI]・ヨード[CT])、ぜん息、妊娠、クレアチニン(Cr)値2.0以上の方は不可 ●透析治療中の方はMR不可、CT要電話連絡

依頼内容

頭部 顔面 顎関節 下垂体

副鼻腔 聴器

頸部

頸椎 胸椎 腰椎 仙椎

肺 縦隔 心 乳腺

腹部 前立腺 子宮卵巣 骨盤

肩(左・右) 手(左・右)

手関節(左・右) 肘(左・右)

膝(左・右) 股 足関節(左・右)

その他

傷病名・紹介目的

EOB、マンモMR
については傷病
名・紹介目的欄に
ご記入ください

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。

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)	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あり。お電話ください。
	●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。
CT	●腎機能障害(有・無) クレアチニン(Cr)値()	有・無	Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は不可。
	●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。
	●ぜん息	有・無	有の場合、原則、造影禁忌。
	●腎機能障害(有・無) クレアチニン(Cr)値()	有・無	Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は要電話連絡。
	●妊娠もしくは妊娠の可能性	有・無	有の場合、原則検査不可。

フィルム要 (デキサはフィルムなし)
フィルム、CDRいずれも不要

CDR要 < 簡易 viewer 付
簡易 viewer 無

お問い合わせ電話番号 03-5778-2905

MEDICAL SCANNING
メディカルスキャンニング

SMN10
② 貴院控え

診療情報提供書 北エリア

メディカルスキャニング用(検査依頼票)

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
日中連絡のとれる電話番号 住所
- -

紹介元医療機関名の所在地及び名称

年 月 日

電話番号

診療科名

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

<input type="checkbox"/> 渋谷 ☎03-5778-2908 ☎03-5778-2904 ☎03-5468-0055	<input type="checkbox"/> 恵比寿 ☎03-5766-6337 ☎03-5766-2281 ☎03-5774-7070	<input type="checkbox"/> 目黒 ☎03-5449-7111 ☎03-5449-7778 ☎03-5449-7112	<input type="checkbox"/> 溜池山王クリニック ☎03-5778-2650 ☎03-3568-3213 ☎03-5545-7222	<input type="checkbox"/> 東京 ☎03-3243-1230 ☎03-3243-1228 ☎03-3510-0056	<input type="checkbox"/> 銀座 ☎03-5766-5850 ☎03-6274-0062 ☎03-3575-5607
<input type="checkbox"/> 浜松町 ☎03-5766-6810 ☎03-6402-5380 ☎03-6402-7715	<input type="checkbox"/> 大宮 ☎048-658-6632 ☎048-658-6633 ☎048-650-2388	<input type="checkbox"/> 北浦和 ☎048-814-0177 ☎048-815-1711 ☎048-815-1717	<input type="checkbox"/> 川口 ☎048-241-1177 ☎048-241-1175 ☎048-241-1171	<input type="checkbox"/> 池袋 ☎03-5778-2925 ☎03-5985-0771 ☎03-5957-2227	<input type="checkbox"/> 巣鴨 ☎03-5961-0227 ☎03-5961-0667 ☎03-5961-0228
<input type="checkbox"/> 富士見台 ☎03-5766-6333 ☎03-5971-5573 ☎03-5987-0056	<input type="checkbox"/> 練馬高野台 ☎03-5923-0056 ☎03-5923-0125 ☎03-5923-0057	<input type="checkbox"/> 日暮里 ☎03-5778-2890 ☎03-5850-5641 ☎03-5615-1577	<input type="checkbox"/> お茶の水 ☎03-5778-2907 ☎03-5283-6410 ☎03-5217-1277	<input type="checkbox"/> 新宿 ☎03-5778-2906 ☎03-5339-8738 ☎03-5909-5277	<input type="checkbox"/> 府中 ☎042-330-7188 ☎042-330-7181 ☎042-314-7000
<input type="checkbox"/> 中野 ☎03-5766-5886 ☎03-5345-8337 ☎03-5318-0237	<input type="checkbox"/> 高円寺 ☎03-5356-2577 ☎03-5356-2366 ☎03-5356-3588	<input type="checkbox"/> 武蔵小金井 ☎042-380-1366 ☎042-380-1378 ☎042-380-1377	<input type="checkbox"/> 立川 ☎042-548-1225 ☎042-548-1226 ☎042-540-3633	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 ☎03-5778-2905

ご担当医

科

先生

予約日時(紹介元医療機関からのご予約)

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。

検査部位 (患者用確認票に複写されます)

貴院次回診察日

月 日 午前 午後 時 分 より

月 日 午前 午後

検査区分

MRI CT 骨密度(デキサ) 東京・日暮里・自由が丘のみ

造影 無 有 一任

●アレルギー(鉄[MRI]・ヨード[CT])、ぜん息、妊娠、クレアチニン(Cr)値2.0以上の方は不可 ●透析治療中の方はMR不可、CT要電話連絡

依頼内容

頭部 顔面 顎関節 下垂体

副鼻腔 聴器

頸部

頸椎 胸椎 腰椎 仙椎

肺 縦隔 心 乳腺

腹部 前立腺 子宮卵巣 骨盤

肩(左・右) 手(左・右)

手関節(左・右) 肘(左・右)

膝(左・右) 股 足関節(左・右)

その他

持参するもの

保険証・検査依頼票

- 当日は、所要時間はおよそ1時間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がございます。)

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)



ご注意

おなか(腹部)の検査を受ける方

食事制限**6時間**(検査前)



造影検査を受ける方・一任の方

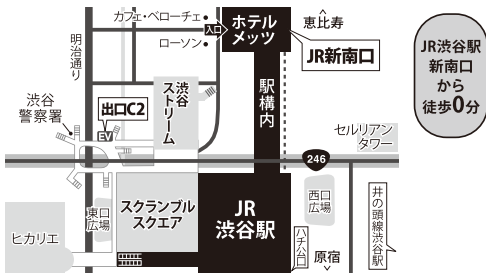
食事制限**4時間**(検査前)



その他の方は
飲食の制限は
ありません

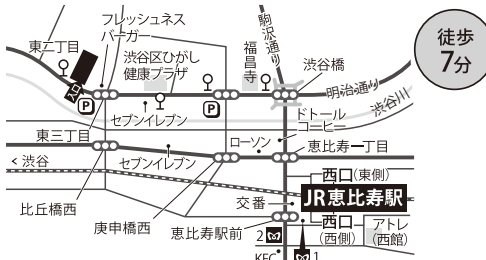
*水・お茶はかまいませんが、牛乳やクリームの入ったものはとらないでください。

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



JR渋谷駅
新南口から
徒歩0分

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



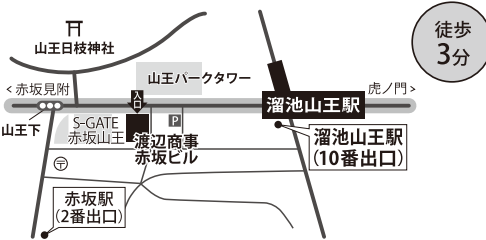
徒歩
7分

目黒 JR目黒駅「東口」
(南北線・東急目黒線・都営三田線) 目黒駅「正面口」
品川区上大崎2-10-33 コミュニティスペース目黒1F



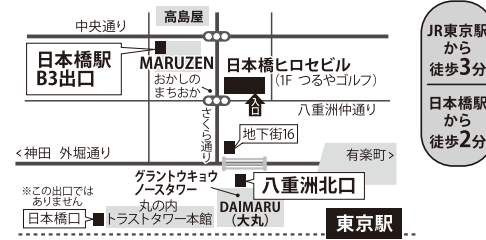
徒歩
3分

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



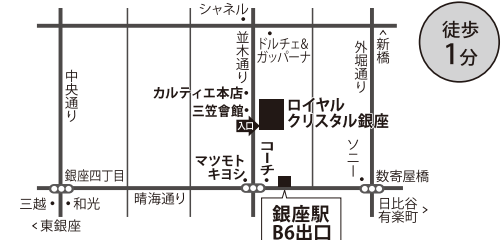
徒歩
3分

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



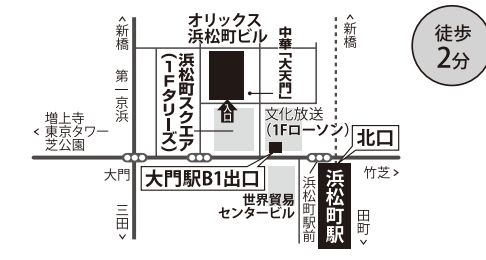
JR東京駅
から
徒歩3分
日本橋駅
から
徒歩2分

銀座 (銀座線・日比谷線・丸の内線)
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



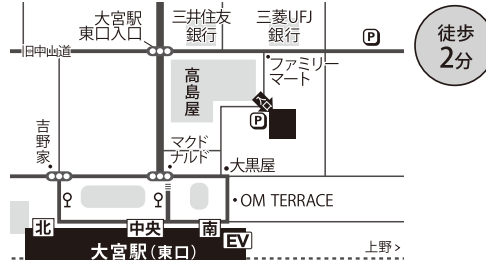
徒歩
1分

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



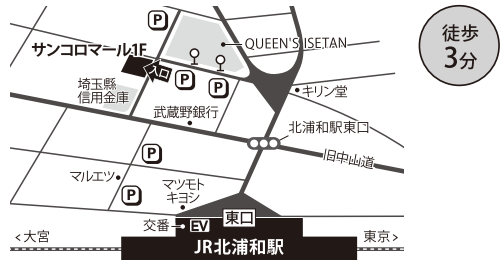
徒歩
2分

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



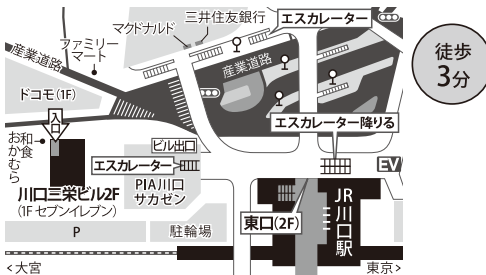
徒歩
2分

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 サンコロモール1F



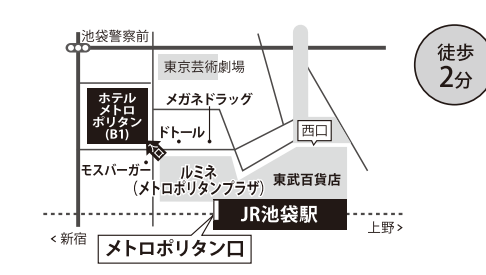
徒歩
3分

川口 JR川口駅「東口」
埼玉県川口市栄町3-1-14 川口三栄ビル2F



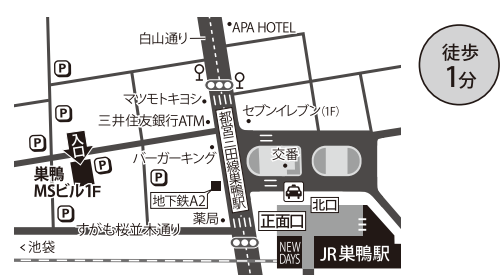
徒歩
3分

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



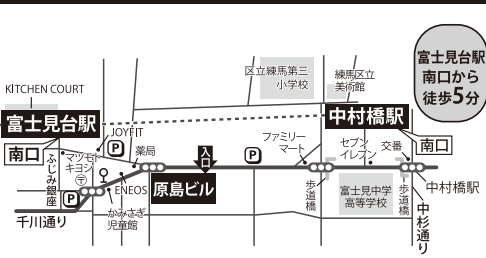
徒歩
2分

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



徒歩
1分

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



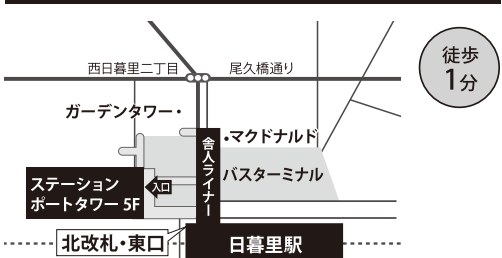
富士見台駅
南口から
徒歩5分

練馬高野台 (西武池袋線)
練馬高野台駅「北口」
練馬区高野台1-5-4 デコラート高野台1F



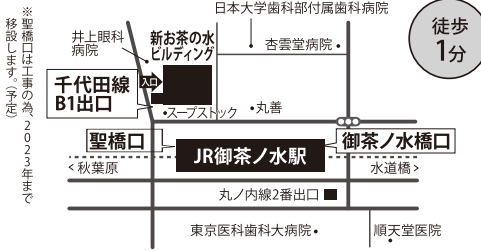
徒歩
1分

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 サンマーケット日暮里ステーションポータータワー5F

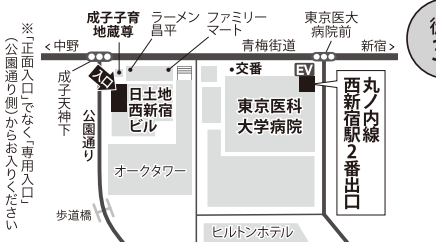


徒歩
1分

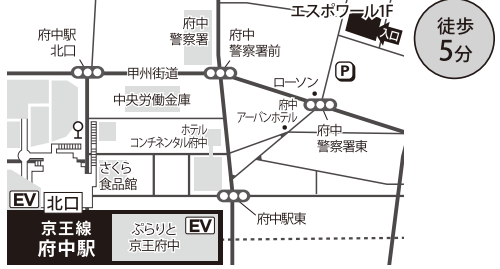
お茶の水 JR御茶ノ水駅「聖橋口」
(千代田線) 新御茶ノ水駅「B1出口」
千代田区神田駿河台4-3 新お茶の水ビルディング1F



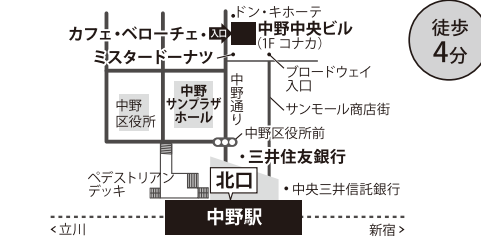
新宿 (丸の内線) 西新宿駅「2番出口」
新宿区西新宿6-10-1 日土地西新宿ビル1F



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



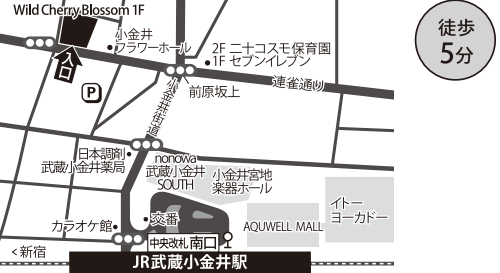
中野 (JR・東西線) 中野駅「北口」
中野区中野5-68-2 中野中央ビル3F



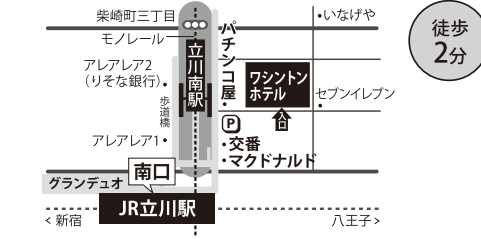
高円寺 JR高円寺駅「北口」
杉並区高円寺北 2-3-3 WHARF 高円寺 2F



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



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



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 18 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

