

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

氏名

生年月日

性別

日中連絡のとれる電話番号

住所

診療情報提供書

西エリア

オンライン予約はこちらから

www.medicalscanning.net

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

代表番号：03-5778-2905

☐ 渋谷 TEL 03-5778-2908 FAX 03-5778-2904	☐ 恵比寿 TEL 03-5766-6337 FAX 03-5766-2281	☐ 目黒 TEL 03-5449-7111 FAX 03-5449-7778	☐ 自由が丘 TEL 03-5726-6772 FAX 03-5726-6774	☐ 用賀 TEL 03-5766-6805 FAX 03-5717-9806	☐ 溜池山王クリニック TEL 03-5778-2650 FAX 03-3568-3213
☐ 東京 TEL 03-3243-1230 FAX 03-3243-1228	☐ 銀座 TEL 03-5766-5850 FAX 03-6274-0062	☐ 浜松町 TEL 03-5766-6810 FAX 03-6402-5380	☐ 池袋 TEL 03-5778-2925 FAX 03-5985-0771	☐ お茶の水 TEL 03-5778-2907 FAX 03-5283-6410	☐ 新宿(西新宿) TEL 03-5778-2906 FAX 03-5339-8738
☐ 南新宿(新宿南口) TEL 03-3379-3355 FAX 03-3379-3377	☐ 府中 TEL 042-330-7188 FAX 042-330-7181	☐ 経堂 TEL 03-5766-6571 FAX 03-5426-3602	☐ 向ヶ丘遊園 TEL 044-930-3566 FAX 044-930-3570	☐ 新百合ヶ丘 TEL 044-829-4870 FAX 044-953-0025	☐ 町田 TEL 042-732-6720 FAX 042-732-6721
☐ 本厚木 TEL 046-225-3335 FAX 046-225-3338	☐ 長津田 TEL 045-982-1444 FAX 045-982-1443	☐ 横浜クリニック TEL 045-328-3866 FAX 045-328-3867	☐ 金沢八景 TEL 045-784-1222 FAX 045-784-1215	☐ 大船 TEL 0467-42-8200 FAX 0467-42-8230	☐ 藤沢 TEL 0466-26-3366 FAX 0466-26-3367
☐ たまプラーザクリニック TEL 045-910-2340 FAX 045-910-2342	☐ センター南クリニック TEL 045-948-3268 FAX 045-948-3269	☐ 川崎 TEL 044-540-6667 FAX 044-540-6668	☐ 武蔵小杉クリニック TEL 044-431-5525 FAX 044-431-5526	☐ 第二溝の口クリニック TEL 044-829-0081 FAX 044-829-0083	☐

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

ご担当医

科

先生

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。(患者用控えに複写)

検査部位

貴院次回診察日

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)
☐ 足趾(左・右)

☐ その他

紹介目的

現病歴(傷病名・症状経過及び検査結果・治療経過)

既往歴及び家族歴

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[]
●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)
●カラーコンタクト ●磁石で固定する入れ歯
●ぜん息・アレルギーの既往
●腎機能障害 (有・無) クレアチニン(Cr)値()
●妊娠初期(13週以内)もしくは妊娠の可能性

有・無

有の場合、検査ができない場合があります。応相談。

有・無

有の場合、原則、造影禁忌。
Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は不可。

有・無

有の場合、原則検査不可。

CT

●ぜん息
●腎機能障害 (有・無) クレアチニン(Cr)値()
●妊娠もしくは妊娠の可能性

有・無

有の場合、原則、造影禁忌。
Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は要電話連絡。

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) CDR 要 ☐ ☐ 簡易 viewer 付 ☐ 簡易 viewer 無

フィルム、CDRいずれも不要 ☐

MEDICAL SCANNING
メディカルスキャニング

SMW13
①メディカルスキャニング用

氏名

生年月日

性別

日中連絡のとれる電話番号

住所

診療情報提供書

西エリア

オンライン予約はこちらから▼

www.medicalscanning.net

メディカルスキャニング用(検査依頼票)

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

代表番号：03-5778-2905

☐ 渋谷 TEL 03-5778-2908 FAX 03-5778-2904	☐ 恵比寿 TEL 03-5766-6337 FAX 03-5766-2281	☐ 目黒 TEL 03-5449-7111 FAX 03-5449-7778	☐ 自由が丘 TEL 03-5726-6772 FAX 03-5726-6774	☐ 用賀 TEL 03-5766-6805 FAX 03-5717-9806	☐ 溜池山王クリニック TEL 03-5778-2650 FAX 03-3568-3213
☐ 東京 TEL 03-3243-1230 FAX 03-3243-1228	☐ 銀座 TEL 03-5766-5850 FAX 03-6274-0062	☐ 浜松町 TEL 03-5766-6810 FAX 03-6402-5380	☐ 池袋 TEL 03-5778-2925 FAX 03-5985-0771	☐ お茶の水 TEL 03-5778-2907 FAX 03-5283-6410	☐ 新宿(西新宿) TEL 03-5778-2906 FAX 03-5339-8738
☐ 南新宿(新宿南口) TEL 03-3379-3355 FAX 03-3379-3377	☐ 府中 TEL 042-330-7188 FAX 042-330-7181	☐ 経堂 TEL 03-5766-6571 FAX 03-5426-3602	☐ 向ヶ丘遊園 TEL 044-930-3566 FAX 044-930-3570	☐ 新百合ヶ丘 TEL 044-829-4870 FAX 044-953-0025	☐ 町田 TEL 042-732-6720 FAX 042-732-6721
☐ 本厚木 TEL 046-225-3335 FAX 046-225-3338	☐ 長津田 TEL 045-982-1444 FAX 045-982-1443	☐ 横浜クリニック TEL 045-328-3866 FAX 045-328-3867	☐ 金沢八景 TEL 045-784-1222 FAX 045-784-1215	☐ 大船 TEL 0467-42-8200 FAX 0467-42-8230	☐ 藤沢 TEL 0466-26-3366 FAX 0466-26-3367
☐ たまプラーザクリニック TEL 045-910-2340 FAX 045-910-2342	☐ センター南クリニック TEL 045-948-3268 FAX 045-948-3269	☐ 川崎 TEL 044-540-6667 FAX 044-540-6668	☐ 武蔵小杉クリニック TEL 044-431-5525 FAX 044-431-5526	☐ 第二溝の口クリニック TEL 044-829-0081 FAX 044-829-0083	☐

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

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。(患者用控えに複写)

月日午前午後時分より

検査部位

貴院次回診察日

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)
- ☐ 足趾(左・右)

☐ その他

紹介目的

現病歴(傷病名・症状経過及び検査結果・治療経過)

既往歴及び家族歴

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為)

有・無

有の場合、原則、造影禁忌。
- アレルギーの既往

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。

CT

- 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)

CDR要 ☐ < ☐ 簡易viewer付 ☐ 簡易viewer無

フィルム、CDRいずれも不要 ☐

MEDICAL SCANNING

メディカルスキャニング

SMW13

② 貴院控え

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

診療情報提供書 西エリア
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

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 代表番号：03-5778-2905

☐ 渋谷 TEL 03-5778-2908 FAX 03-5778-2904	☐ 恵比寿 TEL 03-5766-6337 FAX 03-5766-2281	☐ 目黒 TEL 03-5449-7111 FAX 03-5449-7778	☐ 自由が丘 TEL 03-5726-6772 FAX 03-5726-6774	☐ 用賀 TEL 03-5766-6805 FAX 03-5717-9806	☐ 溜池山王クリニック TEL 03-5778-2650 FAX 03-3568-3213
☐ 東京 TEL 03-3243-1230 FAX 03-3243-1228	☐ 銀座 TEL 03-5766-5850 FAX 03-6274-0062	☐ 浜松町 TEL 03-5766-6810 FAX 03-6402-5380	☐ 池袋 TEL 03-5778-2925 FAX 03-5985-0771	☐ お茶の水 TEL 03-5778-2907 FAX 03-5283-6410	☐ 新宿(西新宿) TEL 03-5778-2906 FAX 03-5339-8738
☐ 南新宿(新宿南口) TEL 03-3379-3355 FAX 03-3379-3377	☐ 府中 TEL 042-330-7188 FAX 042-330-7181	☐ 経堂 TEL 03-5766-6571 FAX 03-5426-3602	☐ 向ヶ丘遊園 TEL 044-930-3566 FAX 044-930-3570	☐ 新百合ヶ丘 TEL 044-829-4870 FAX 044-953-0025	☐ 町田 TEL 042-732-6720 FAX 042-732-6721
☐ 本厚木 TEL 046-225-3335 FAX 046-225-3338	☐ 長津田 TEL 045-982-1444 FAX 045-982-1443	☐ 横浜クリニック TEL 045-328-3866 FAX 045-328-3867	☐ 金沢八景 TEL 045-784-1222 FAX 045-784-1215	☐ 大船 TEL 0467-42-8200 FAX 0467-42-8230	☐ 藤沢 TEL 0466-26-3366 FAX 0466-26-3367
☐ たまプラーザクリニック TEL 045-910-2340 FAX 045-910-2342	☐ センター南クリニック TEL 045-948-3268 FAX 045-948-3269	☐ 川崎 TEL 044-540-6667 FAX 044-540-6668	☐ 武蔵小杉クリニック TEL 044-431-5525 FAX 044-431-5526	☐ 第二溝の口クリニック TEL 044-829-0081 FAX 044-829-0083	☐

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

ご担当医 科 先生

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。(患者用控えに複写)

検査部位 貴院次回診察日 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)
☐足趾(左・右)

☐その他

持参するもの

- ・マイナ保険証 もしくは 健康保険証
- ・検査依頼票

- 当日は、所要時間はおおよそ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)

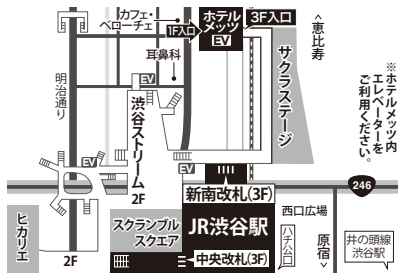


その他の方は
飲食の制限は
ありません

*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「新南改札」

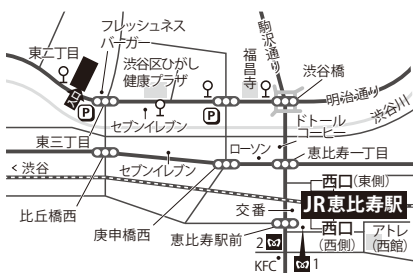
渋谷区渋谷3-29-17 JR東日本ホテルメッツ渋谷2F



JR渋谷駅
新南改札
から
徒歩4分

恵比寿 JR恵比寿駅「西口(東側)」

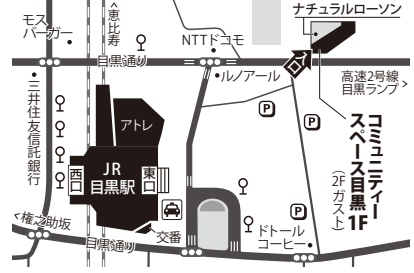
(日比谷線) 恵比寿駅「2番出口」
渋谷区東2-16-9 SANKYO第Ⅲビル 1F



徒歩
7分

目黒 JR目黒駅「東口」

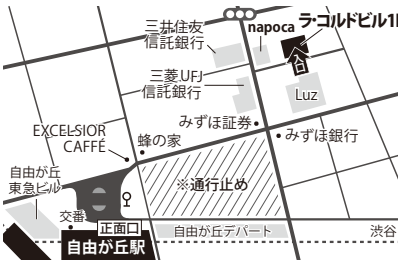
(南北線・東急目黒線・都営三田線) 目黒駅「正面口」
品川区上大崎 2-10-33 コミュニティスペース目黒 1F



徒歩
3分

自由が丘 (東急東横線・東急大井町線)

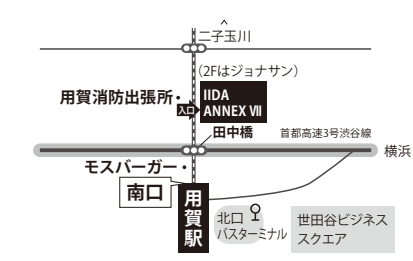
自由が丘駅「正面口」
目黒区自由が丘 2-9-10 ラ・コルドビル 1F



徒歩
3分

用賀 (田園都市線) 用賀駅「南口」

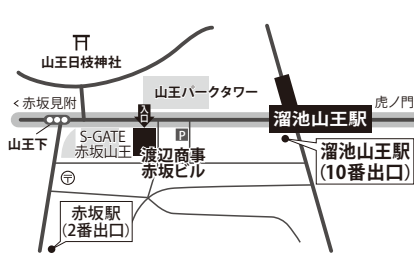
世田谷区玉川台 2-22-20 IIDA ANNEX VII 1F



徒歩
2分

溜池山王 (銀座線・南北線)

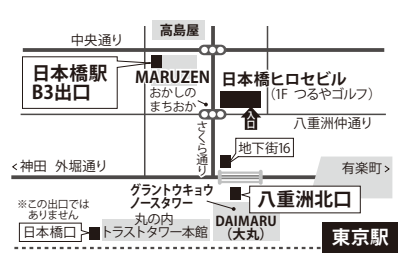
溜池山王駅「10番出口」
港区赤坂 2-5-7 渡辺商事赤坂ビル1F



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

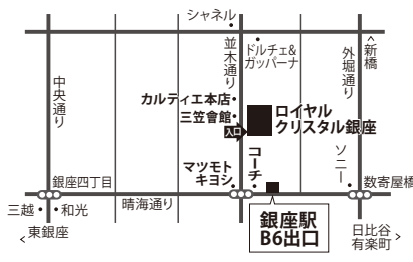


JR東京駅
から
徒歩3分

日本橋駅
から
徒歩2分

銀座 (銀座線・日比谷線・丸の内線)

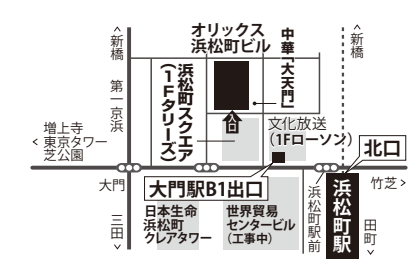
銀座駅「B6出口」
中央区銀座 5-4-6 ロイヤルクリスタル銀座2F



徒歩
1分

浜松町 JR浜松町駅「北口」

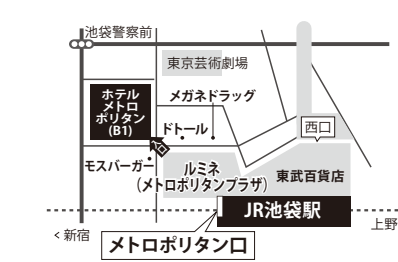
(浅草線・大江戸線) 大門駅「B1出口」
港区浜松町 1-24-8 オリックス浜松町ビルB1F



徒歩
2分

池袋 JR池袋駅「メトロポリタン口」

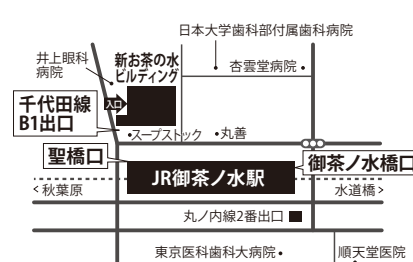
豊島区西池袋 1-6-1 ホテルメトロポリタンB1F



徒歩
2分

お茶の水 JR御茶ノ水駅「聖橋口」

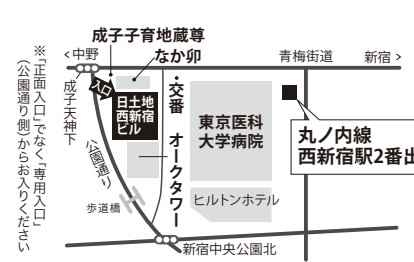
(千代田線) 新御茶ノ水駅「B1出口」
千代田区神田駿河台 4-3 新お茶の水ビルディング1F



徒歩
1分

新宿(西新宿) (丸の内線)

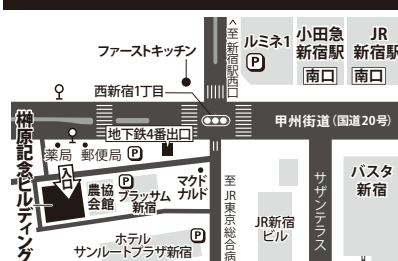
西新宿駅「2番出口」
新宿区西新宿 6-10-1 日土地西新宿ビル1F



徒歩
3分

南新宿(新宿南口) (JR・小田急線)

新宿駅「南口」
渋谷区代々木 2-5-4 榊原記念ビルディング5F



JR新宿駅
小田急線
新宿駅
南口
から
徒歩5分

府中 (京王線)

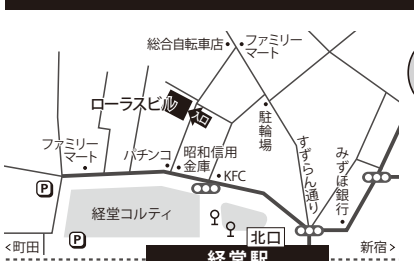
府中駅「北口」
府中市府中町 2-13-2 エスポワール1F



徒歩
5分

経堂 (小田急小田原線) 経堂駅「北口」

世田谷区経堂 2-4-17 ローラスビル1F

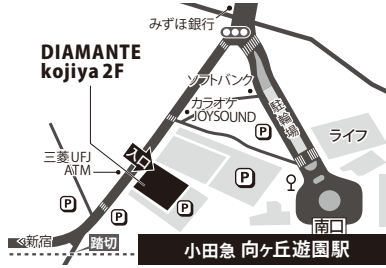


徒歩
2分

向ヶ丘遊園

(小田急小田原線) 向ヶ丘遊園駅「南口」

川崎市多摩区登戸 2066-1 DIAMANTE kojiya 2F



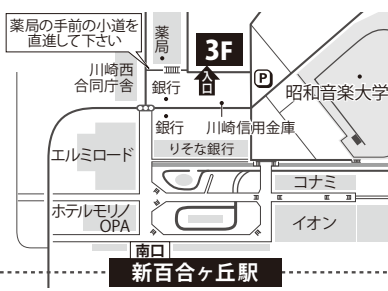
徒歩
3分



新百合ヶ丘

(小田急小田原線) 新百合ヶ丘駅「南口」

川崎市麻生区上麻生1-7-1 シティキューブ 3F



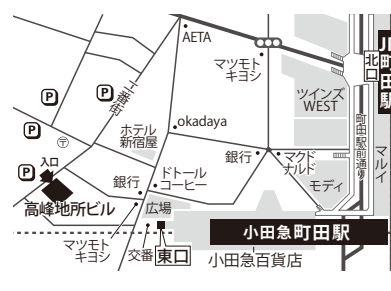
徒歩
4分



町田

(小田急小田原線) 町田駅「東口」
(JR横浜線) 町田駅「北口」

町田市原町田6-15-8 高峰地所ビル1F



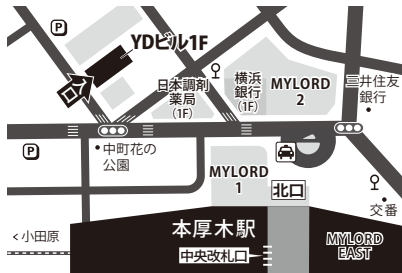
小田急
小田原線
町田駅
から
徒歩3分



本厚木

(小田急小田原線) 本厚木駅「北口」

厚木市中町 3-1-2 YDビル1F



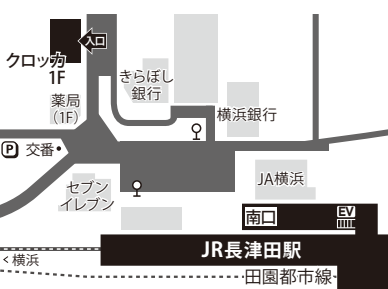
徒歩
3分



長津田

(JR・田園都市線・こどもの国線) 長津田駅「南口」

横浜市緑区長津田5-4-42 クロック1F



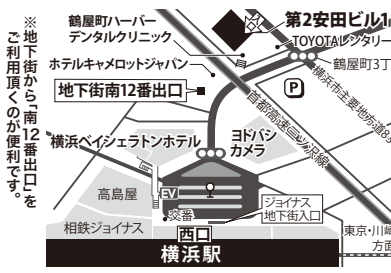
徒歩
2分



横浜

JR横浜駅「西口」

横浜市神奈川区鶴屋町3-32-13 第2安田ビル1F



徒歩
5分



金沢八景

(京急線・横浜シーサイドライン) 金沢八景駅

横浜市金沢区瀬戸15-10 萬寿穂ビル宝寿1F



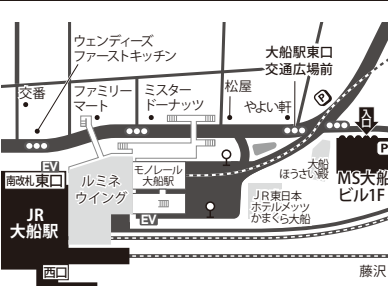
徒歩
1分



大船

JR大船駅「南改札 東口」
(湘南モノレール) 大船駅

鎌倉市大船1-3-9 MS大船ビル1F



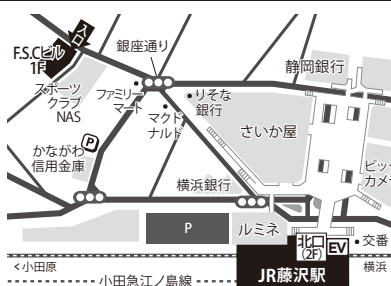
徒歩
5分



藤沢

JR藤沢駅「北口」

藤沢市藤沢530-10 F.S.Cビル 1F



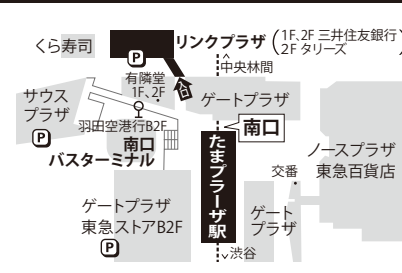
徒歩
4分



たまプラーザ

(田園都市線) たまプラーザ駅「南口」

横浜市青葉区新石川2-1-15 たまプラーザテラス リンクプラザ3F



徒歩
1分



センター南

横浜市営地下鉄 ブルーライン・グリーンライン センター南駅「出口1」

横浜市都筑区茅ヶ崎中央7-19 2F



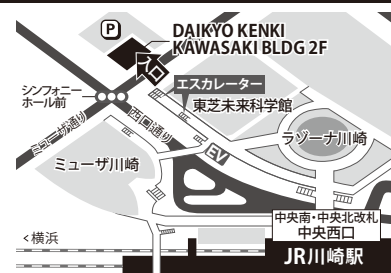
徒歩
2分



川崎

JR川崎駅「中央西口(中央南・中央北改札)」
(京浜急行電鉄) 京急川崎駅

川崎市幸区幸町 3-31-2 DAIKYO KENKI KAWASAKI BLDG 2F



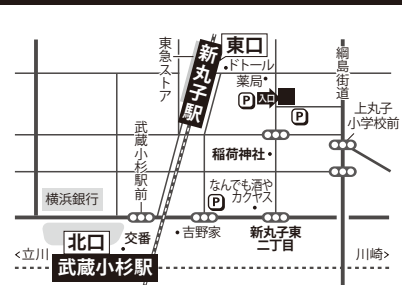
徒歩
4分



武蔵小杉

(東急東横線) 新丸子駅「東口」
武蔵小杉駅「北口」

川崎市中原区新丸子東1-830-3 KAHALA EAST 1F



新丸子駅
から
徒歩1分

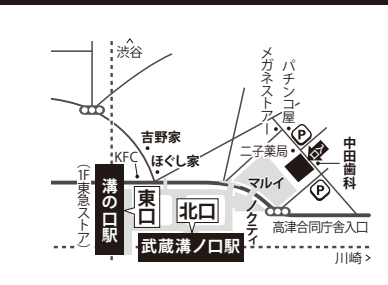
武蔵小杉駅
から
徒歩5分



第二溝の口

JR武蔵溝ノ口駅「北口」
(田園都市線・大井町線) 溝の口駅「東口」

川崎市高津区溝口1-5-2 1F



徒歩
3分



記載のない地図は FAX または郵送いたします。

TEL:03-5778-2905

この他に □ で囲んだ 14 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

