

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

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

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	☐ 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	☐ 大宮 TEL 048-658-6632 FAX 048-658-6633	☐ さいたま新都心 TEL 048-858-7772 FAX 048-858-7774	☐ 与野 TEL 048-825-6600 FAX 048-825-6605	☐ 北浦和 TEL 048-815-1717 FAX 048-815-1711	☐ 武蔵浦和 TEL 048-864-6663 FAX 048-864-6666
☐ 川口 TEL 048-241-1177 FAX 048-241-1175	☐ 池袋 TEL 03-5778-2925 FAX 03-5985-0771	☐ 巣鴨 TEL 03-5961-0227 FAX 03-5961-0667	☐ 富士見台 TEL 03-5766-6333 FAX 03-5971-5573	☐ 練馬高野台 TEL 03-5923-0056 FAX 03-5923-0125	☐ 柏 TEL 04-7167-0011 FAX 04-7167-0013
☐ 日暮里 TEL 03-5778-2890 FAX 03-5850-5641	☐ 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	☐ 東新宿 TEL 03-3207-7255 FAX 03-3207-7277	☐ 府中 TEL 042-330-7188 FAX 042-330-7181
☐ 中野 TEL 03-5766-5886 FAX 03-5345-8337	☐ 高円寺 TEL 03-5356-2577 FAX 03-5356-2366	☐ 武蔵小金井 TEL 042-380-1366 FAX 042-380-1378	☐ 立川 TEL 042-548-1225 FAX 042-548-1226	☐	☐

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 []
- 刺青・アートメイク
- カラーコンタクト
- 増毛用パウダー（鉄粉を含む場合がある為）
- 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

① メディカルスキャニング用

SMN15

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

北エリア

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	☐ 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	☐ 大宮 TEL 048-658-6632 FAX 048-658-6633	☐ さいたま新都心 TEL 048-858-7772 FAX 048-858-7774	☐ 与野 TEL 048-825-6600 FAX 048-825-6605	☐ 北浦和 TEL 048-815-1717 FAX 048-815-1711	☐ 武蔵浦和 TEL 048-864-6663 FAX 048-864-6666
☐ 川口 TEL 048-241-1177 FAX 048-241-1175	☐ 池袋 TEL 03-5778-2925 FAX 03-5985-0771	☐ 巣鴨 TEL 03-5961-0227 FAX 03-5961-0667	☐ 富士見台 TEL 03-5766-6333 FAX 03-5971-5573	☐ 練馬高野台 TEL 03-5923-0056 FAX 03-5923-0125	☐ 柏 TEL 04-7167-0011 FAX 04-7167-0013
☐ 日暮里 TEL 03-5778-2890 FAX 03-5850-5641	☐ 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	☐ 東新宿 TEL 03-3207-7255 FAX 03-3207-7277	☐ 府中 TEL 042-330-7188 FAX 042-330-7181
☐ 中野 TEL 03-5766-5886 FAX 03-5345-8337	☐ 高円寺 TEL 03-5356-2577 FAX 03-5356-2366	☐ 武蔵小金井 TEL 042-380-1366 FAX 042-380-1378	☐ 立川 TEL 042-548-1225 FAX 042-548-1226	☐	☐

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 SMN15 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

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	☐ 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	☐ 大宮 TEL 048-658-6632 FAX 048-658-6633	☐ さいたま新都心 TEL 048-858-7772 FAX 048-858-7774	☐ 与野 TEL 048-825-6600 FAX 048-825-6605	☐ 北浦和 TEL 048-815-1717 FAX 048-815-1711	☐ 武蔵浦和 TEL 048-864-6663 FAX 048-864-6666
☐ 川口 TEL 048-241-1177 FAX 048-241-1175	☐ 池袋 TEL 03-5778-2925 FAX 03-5985-0771	☐ 巣鴨 TEL 03-5961-0227 FAX 03-5961-0667	☐ 富士見台 TEL 03-5766-6333 FAX 03-5971-5573	☐ 練馬高野台 TEL 03-5923-0056 FAX 03-5923-0125	☐ 柏 TEL 04-7167-0011 FAX 04-7167-0013
☐ 日暮里 TEL 03-5778-2890 FAX 03-5850-5641	☐ 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	☐ 東新宿 TEL 03-3207-7255 FAX 03-3207-7277	☐ 府中 TEL 042-330-7188 FAX 042-330-7181
☐ 中野 TEL 03-5766-5886 FAX 03-5345-8337	☐ 高円寺 TEL 03-5356-2577 FAX 03-5356-2366	☐ 武蔵小金井 TEL 042-380-1366 FAX 042-380-1378	☐ 立川 TEL 042-548-1225 FAX 042-548-1226	☐	☐

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

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)
☐ 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
- ・診療情報提供書(検査依頼票)

- 当日の所要時間は、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もございます。)

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



MRI検査室に持ち込めないもの

【金属類・電子機器類はロッカーに入れて頂きます】

- ・補聴器・時計・カード・ヒートテック等
- ・化粧品・増毛パウダー・カラーコンタクト・マグネットネイル等は、MRIに反応し、変色、熱を持つ(やけど)可能性がある為、検査当日のご使用はお控えください。

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)

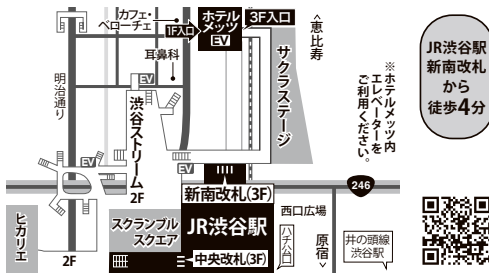


その他の方は
飲食の制限は
ありません

*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。

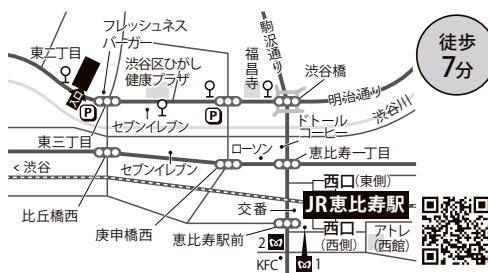
渋谷 JR渋谷駅「新南改札」

渋谷区渋谷3-29-17 JR東日本ホテルメッツ渋谷2F



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



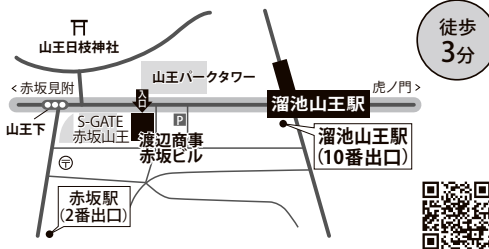
目黒 JR目黒駅「東口」

(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



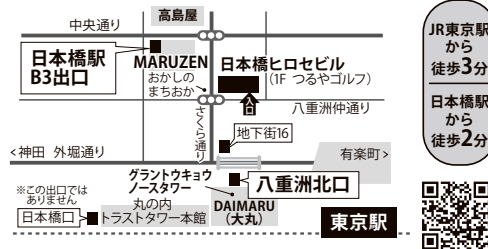
溜池山王 (銀座線・南北線)

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



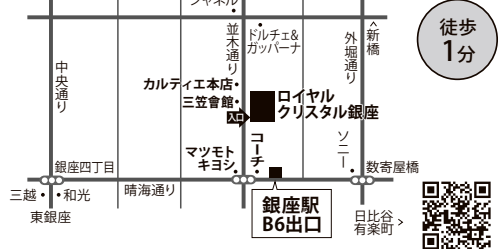
東京 JR東京駅「八重洲北口」

(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



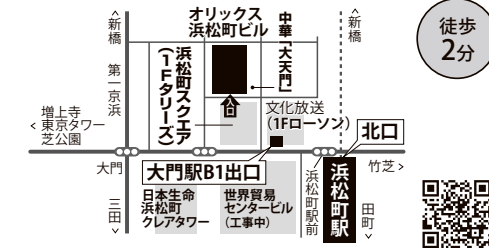
銀座 (銀座線・日比谷線・丸の内線)

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



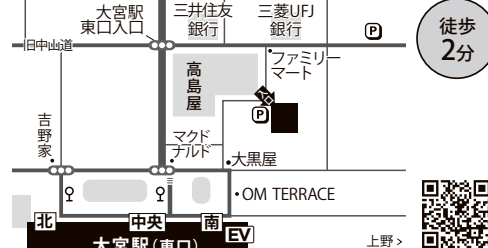
浜松町 JR浜松町駅「北口」

(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



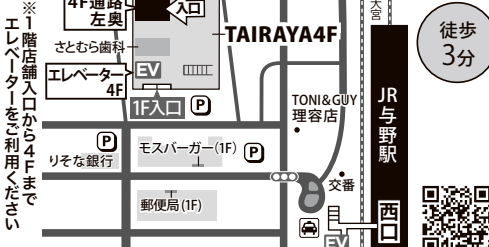
さいたま新都心 JRさいたま新都心駅

「西口」
さいたま市中央区新都心11-2 ランドアクシス タワー1F



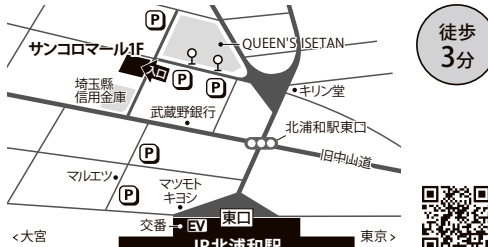
与野 JR与野駅「西口」

さいたま市中央区下落合1027 TAIRAYA与野ビル 4F



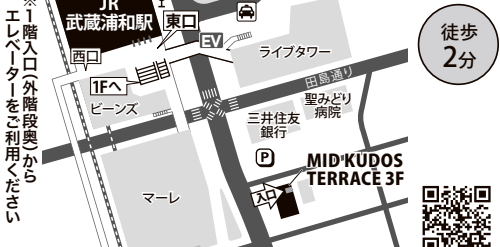
北浦和 JR北浦和駅「東口」

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



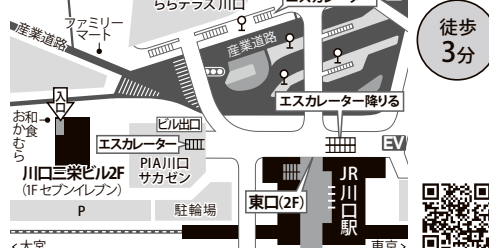
武蔵浦和 JR武蔵浦和駅「東口」

さいたま市南区白幡5-18-19 MID KUDOS TERRACE 3F



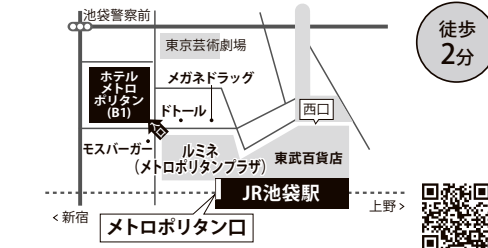
川口 JR川口駅「東口」

埼玉県川口市栄町3-1-14 川口三栄ビル2F



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

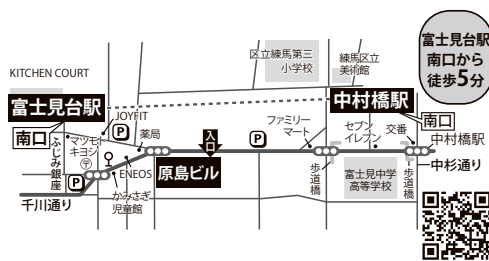


巣鴨 JR巣鴨「正面口・北口」

(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



富士見台駅
南口から
徒歩5分



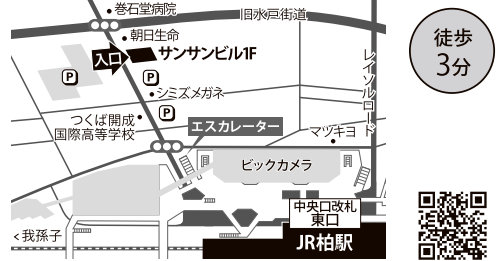
練馬高野台 (西武池袋線) 練馬高野台駅「北口」
練馬区高野台1-5-4 デコラート高野台1F



徒歩
1分



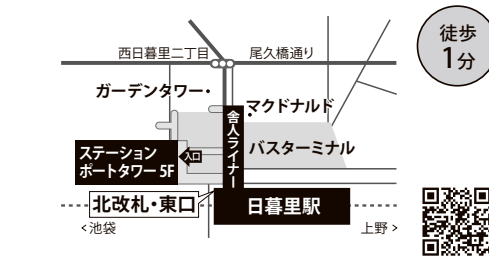
柏 (JR・東武野田線) 柏駅「東口」
千葉県柏市柏2-8-13 サンサンビル1F



徒歩
3分



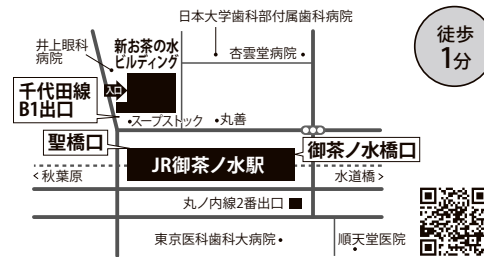
日暮里 (JR・京成線・舎人ライナー) 日暮里駅「北改札・東口」
荒川区西日暮里2-20-1 サンマークシティ日暮里 ステーションポートタワー5F



徒歩
1分



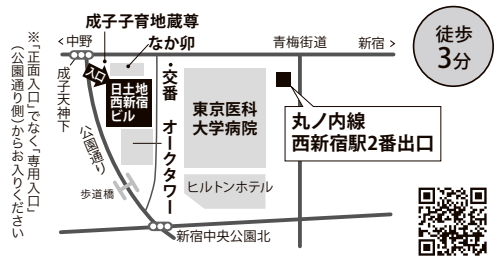
お茶の水 JR御茶ノ水駅「聖橋口」
(千代田線) 新御茶ノ水駅「B1出口」
千代田区神田駿河台4-3 新お茶の水ビルディング1F



徒歩
1分



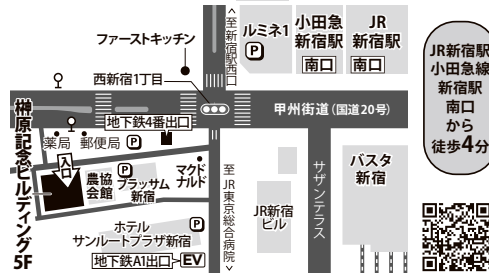
新宿(西新宿) (丸の内線) 西新宿駅「2番出口」
新宿区西新宿6-10-1 日土地西新宿ビル1F



徒歩
3分



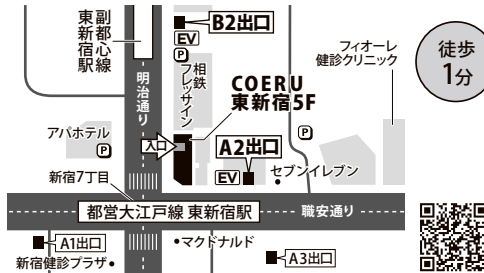
南新宿(新宿南口) (JR・小田急線) 新宿駅「南口」
渋谷区代々木2-5-4 榎原記念ビルディング5F



徒歩
4分



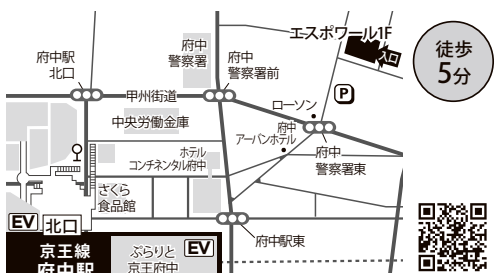
東新宿 (都営大江戸線・副都心線) 東新宿駅「A2出口」「B2出口」
新宿区新宿7-27-6 COERU東新宿5F



徒歩
1分



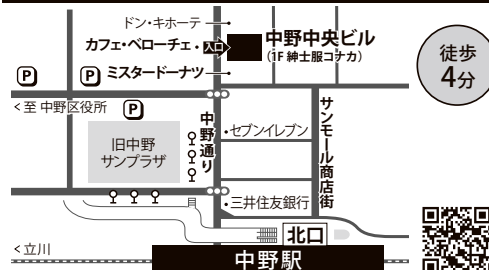
府中 (京王線) 府中駅「北口」
府中市府中町2-13-2 エスポワール1F



徒歩
5分



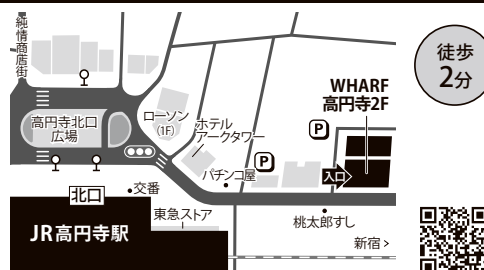
中野 (JR・東西線) 中野駅「北口」
中野区中野5-68-2 中野中央ビル3F



徒歩
4分



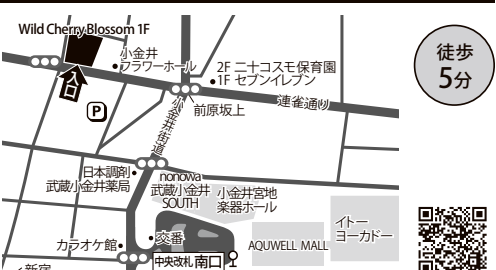
高円寺 JR高円寺駅「北口」
杉並区高円寺北2-3-3 WHARF高円寺2F



徒歩
2分



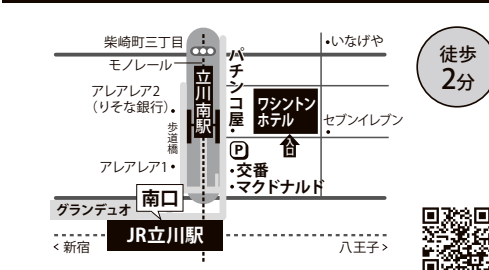
武蔵小金井 JR武蔵小金井駅「中央改札 南口」
小金井市中町4-15-14 GH01小金井 (Wild Cherry Blossom) 1F



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



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

●印はメディカルスキャンニング所在地

