

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	☐ 東新宿 TEL 03-3207-7255 FAX 03-3207-7277	☐ 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	☐ 関内 TEL 045-663-5557 FAX 045-663-5554	☐ 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。
(6枚目をご参照ください。)

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 ●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。

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。

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	☐ 東新宿 TEL 03-3207-7255 FAX 03-3207-7277	☐ 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	☐ 関内 TEL 045-663-5557 FAX 045-663-5554	☐ 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。
（6枚目をご参照ください。）

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。
有・無 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。
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。
有・無 有の場合、原則検査不可。

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 TEL03-5778-2908 FAX03-5778-2904	☐ 恵比寿 TEL03-5766-6337 FAX03-5766-2281	☐ 目黒 TEL03-5449-7111 FAX03-5449-7778	☐ 自由が丘 TEL03-5726-6772 FAX03-5726-6774	☐ 用賀 TEL03-5766-6805 FAX03-5717-9806	☐ 溜池山王クリニック TEL03-5778-2650 FAX03-3568-3213
☐ 東京 TEL03-3243-1230 FAX03-3243-1228	☐ 銀座 TEL03-5766-5850 FAX03-6274-0062	☐ 浜松町 TEL03-5766-6810 FAX03-6402-5380	☐ 池袋 TEL03-5778-2925 FAX03-5985-0771	☐ お茶の水 TEL03-5778-2907 FAX03-5283-6410	☐ 新宿(西新宿) TEL03-5778-2906 FAX03-5339-8738
☐ 南新宿(新宿南口) TEL03-3379-3355 FAX03-3379-3377	☐ 東新宿 TEL03-3207-7255 FAX03-3207-7277	☐ 府中 TEL042-330-7188 FAX042-330-7181	☐ 経堂 TEL03-5766-6571 FAX03-5426-3602	☐ 向ヶ丘遊園 TEL044-930-3566 FAX044-930-3570	☐ 新百合ヶ丘 TEL044-829-4870 FAX044-953-0025
☐ 町田 TEL042-732-6720 FAX042-732-6721	☐ 本厚木 TEL046-225-3335 FAX046-225-3338	☐ 長津田 TEL045-982-1444 FAX045-982-1443	☐ 横浜クリニック TEL045-328-3866 FAX045-328-3867	☐ 関内 TEL045-663-5557 FAX045-663-5554	☐ 金沢八景 TEL045-784-1222 FAX045-784-1215
☐ 大船 TEL0467-42-8200 FAX0467-42-8230	☐ 藤沢 TEL0466-26-3366 FAX0466-26-3367	☐ たまプラーザクリニック TEL045-910-2340 FAX045-910-2342	☐ センター南クリニック TEL045-948-3268 FAX045-948-3269	☐ 川崎 TEL044-540-6667 FAX044-540-6668	☐ 武蔵小杉クリニック TEL044-431-5525 FAX044-431-5526
☐ 第二溝の口クリニック TEL044-829-0081 FAX044-829-0083	☐	☐	☐	☐	☐

記載のないクリニックでもご使用いただけます。
(6枚目をご参照ください。)

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

・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

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】

・時計、携帯電話、財布、鍵、カード、入れ歯、補聴器、ウイッグ、マグネット式つけまつげ 等

・トレーニング用ウェイト、カラーコンタクト、湿布、ヒートテック、マグネットネイル、増毛用パウダー 等

・血糖測定器(リブレ)

※心臓ペースメーカー(MRI対応含む)をご使用の方は、当院では検査できません。

*化粧品等(マスカラ・アイライン・アイブロー・アイシャドウ・UVケア用品・ファンデーションなど)の中には、成分に磁性体を含むものがあり、検査中に熱を持つことでやけどにつながる恐れがあるため、検査当日はなるべくご使用をお控えいただけますと安心です。

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

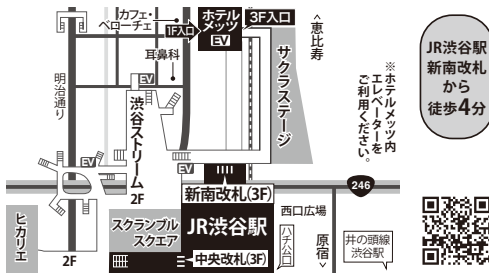
※水・お茶はかまいませんが、牛乳やクリームの入ったものはとらないでください。

MEDICAL SCANNING
メディカルスキャニング

SMW15
③患者用

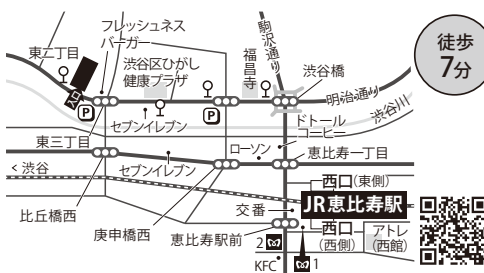
渋谷 JR渋谷駅「新南改札」

渋谷区渋谷3-29-17 JR東日本ホテルメッツ渋谷2F



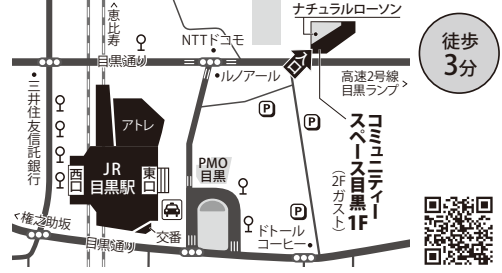
恵比寿 JR恵比寿駅「西口(東側)」

(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



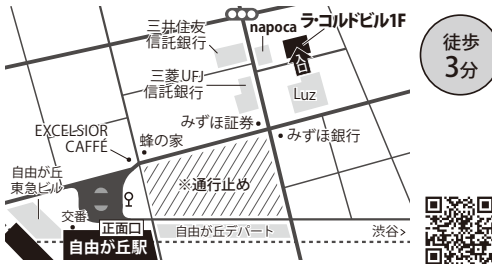
目黒 JR目黒駅「東口」

(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



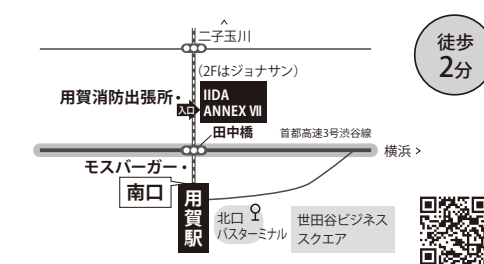
自由が丘 (東急東横線・東急大井町線)

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



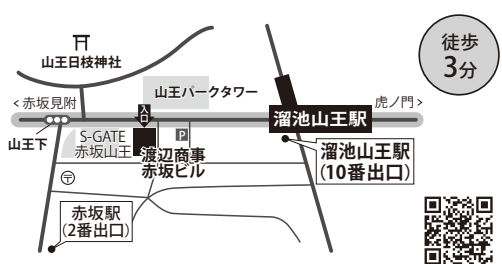
用賀 (田園都市線)

用賀駅「南口」
世田谷区玉川台2-22-20 IIDA ANNEX VII 1F



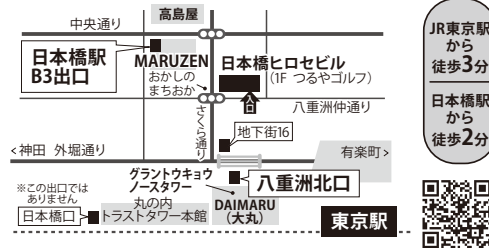
溜池山王 (銀座線・南北線)

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



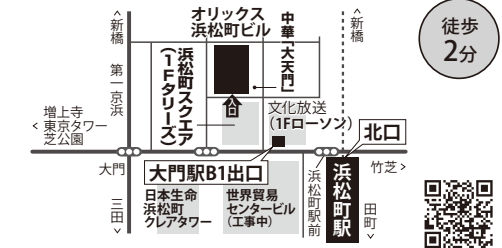
銀座 (銀座線・日比谷線・丸の内線)

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



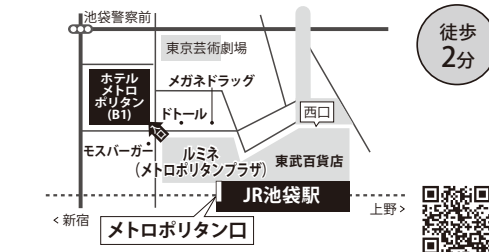
浜松町 JR浜松町駅「北口」

(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



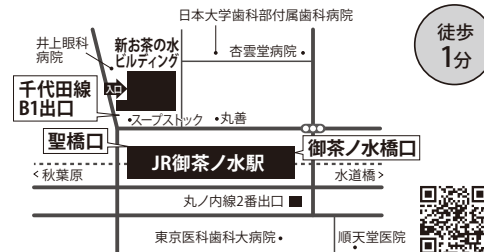
池袋 JR池袋駅「メトロポリタン口」

豊島区西池袋1-6-1 ホテルメトロポリタンB1F



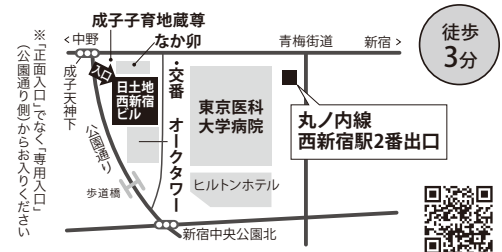
お茶の水 JR御茶ノ水駅「聖橋口」

(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(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



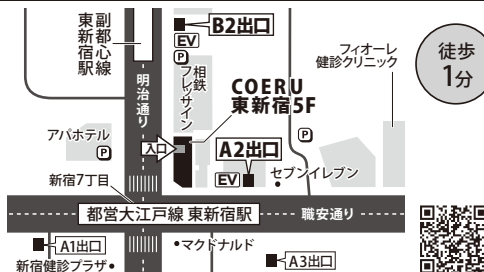
南新宿(新宿南口) (JR・小田急線)

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



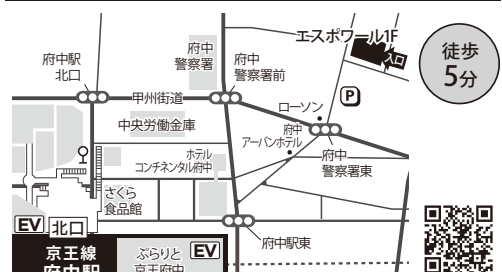
東新宿 (都営大江戸線・副都心線)

東新宿駅「A2出口」「B2出口」
新宿区新宿7-27-6 COERU東新宿5F

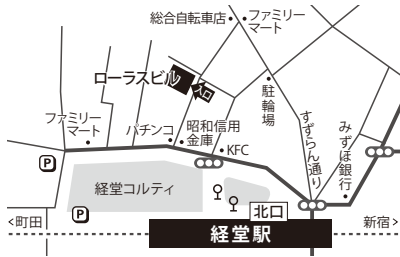


府中 (京王線)

府中駅「北口」
府中市府中町2-13-2 エスポワール1F



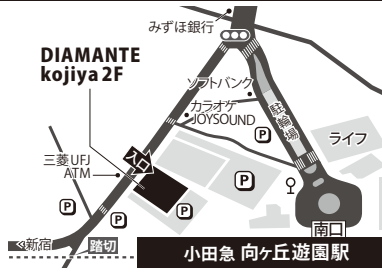
経堂 (小田急小田原線) 経堂駅「北口」
世田谷区経堂2-4-17 ローラスビル1F



徒歩
2分



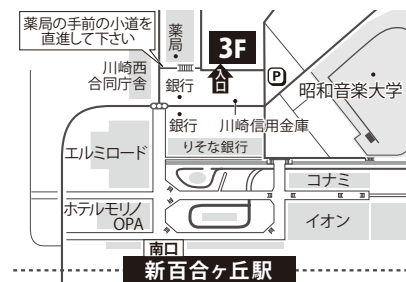
向ヶ丘遊園 (小田急小田原線) 向ヶ丘遊園駅「南口」
川崎市多摩区登戸 2066-1 DIAMANTE kojiya 2F



徒歩
3分



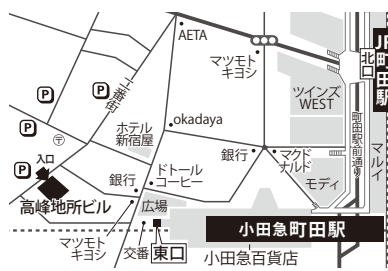
新百合ヶ丘 (小田急小田原線・多摩線) 新百合ヶ丘駅「南口」
川崎市麻生区上麻生1-7-1 シティキューブ 3F



徒歩
4分



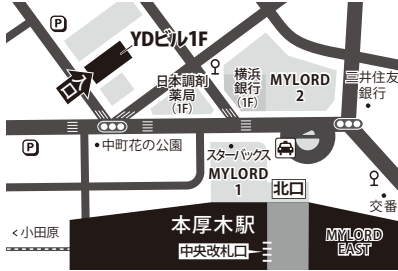
町田 (小田急小田原線) 町田駅「東口」
(JR横浜線) 町田駅「北口」
町田市原町田6-15-8 高峰地所ビル1F



小田急
小田原線
町田駅
から
徒歩3分



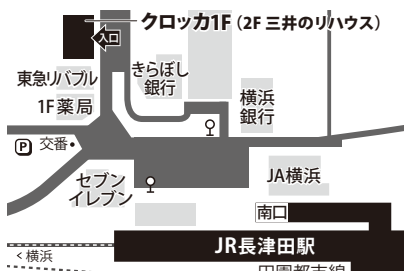
本厚木 (小田急小田原線) 本厚木駅「中央改札 北口」
厚木市中町 3-1-2 YDビル1F



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



関内 JR関内駅「北口」
(横浜市営地下鉄) 関内駅「2番出口」
神奈川県横浜市中区真砂町3-28 柳下ビルディング4F



JR関内駅
から
徒歩2分



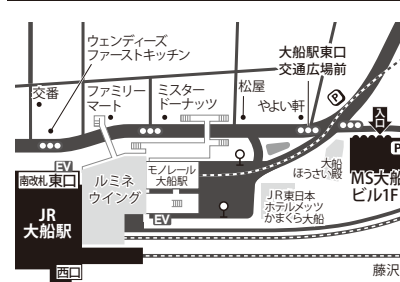
金沢八景 (京急線・横浜シーサイドライン) 金沢八景駅
横浜市金沢区瀬戸15-10 萬寿穂ビル宝寿1F



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



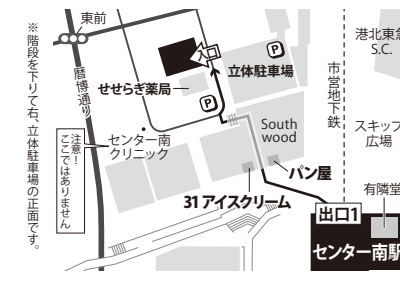
たまプラーザ (田園都市線) たまプラーザ駅「南口」
横浜市青葉区新石川2-1-15 たまプラーザテラス リンクプラザ3F



徒歩
1分



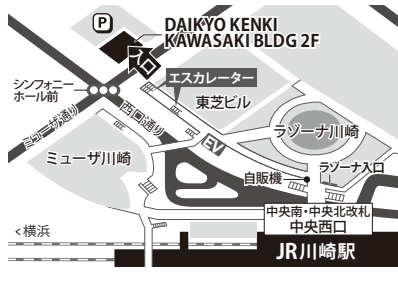
センター南 (横浜市営地下鉄 ブルーライン・グリーンライン) センター南駅「出口1」
横浜市都筑区茅ヶ崎中央7-19 2F



徒歩
2分



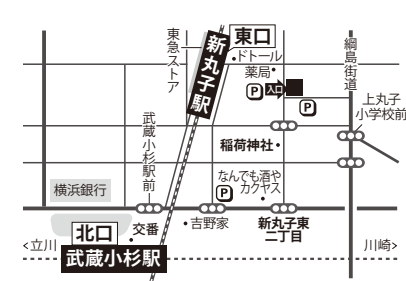
川崎 JR川崎駅「中央南・北改札 西口」
(京急急行電鉄) 京急川崎駅
川崎市幸区中幸町3-31-2 DAIKYO KENKI KAWASAKI BLDG 2F



徒歩
4分



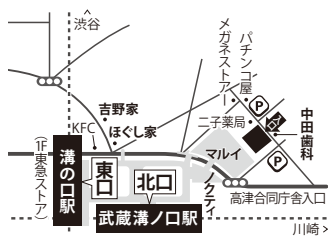
武蔵小杉 (東急東横線) 新丸子駅「東口」
JR武蔵小杉駅「北口」
川崎市中原区新丸子東1-830-3 KAHALA EAST 1F



新丸子駅
から
徒歩1分



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



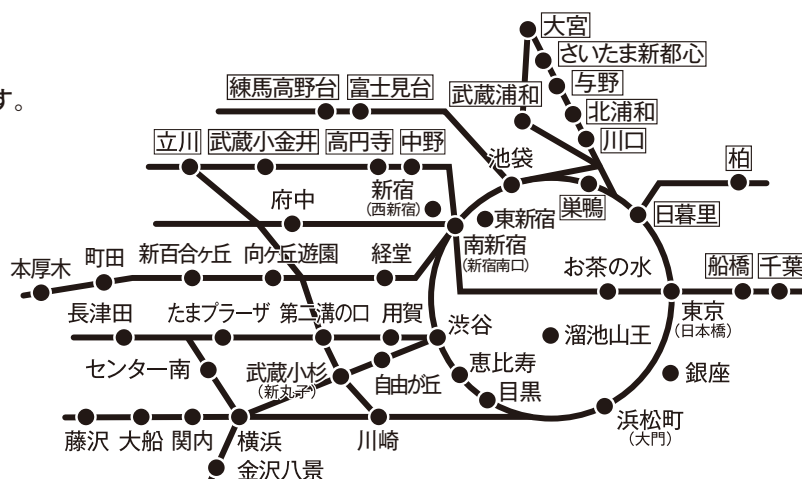
記載のない地図は FAX または郵送いたします。

TEL:03-5778-2905

この他に □ で囲んだ 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



● 印はメディカルスキャニング 所在地