

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 ●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

SMN16

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
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	☐ 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	☐ 大宮 TEL048-658-6632 FAX048-658-6633	☐ さいたま新都心 TEL048-858-7772 FAX048-858-7774	☐ 与野 TEL048-825-6600 FAX048-825-6605	☐ 北浦和 TEL048-815-1717 FAX048-815-1711	☐ 武蔵浦和 TEL048-864-6663 FAX048-864-6666
☐ 川口 TEL048-241-1177 FAX048-241-1175	☐ 池袋 TEL03-5778-2925 FAX03-5985-0771	☐ 巣鴨 TEL03-5961-0227 FAX03-5961-0667	☐ 富士見台 TEL03-5766-6333 FAX03-5971-5573	☐ 練馬高野台 TEL03-5923-0056 FAX03-5923-0125	☐ 柏 TEL04-7167-0011 FAX04-7167-0013
☐ 日暮里 TEL03-5778-2890 FAX03-5850-5641	☐ 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
☐ 中野 TEL03-5766-5886 FAX03-5345-8337	☐ 高円寺 TEL03-5356-2577 FAX03-5356-2366	☐ 武蔵小金井 TEL042-380-1366 FAX042-380-1378	☐ 立川 TEL042-548-1225 FAX042-548-1226		

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 ●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

SMN16
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

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



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

持参するもの

・マイナ保険証
資格確認書

もしくは

・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。)



検査日前日に「問診票登録」の
ショートメールを送信しますので
事前の登録にご協力ください。

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、
ウィッグ、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。

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



WEB問診票は
SMSが届きます

予約日によりSMSの
届き方が異なります

A 当日・翌日の予約

SMSは1通

検査日時とWEB問診票が
同じSMSに届きます

1通

予約した日に届きます

✓検査日時
✓WEB問診票

B 翌々日以降の予約

SMSは2通

予約後と検査前日にそれぞれ
届きます

1通目

予約した日

✓検査日時

2通目

検査前日

✓WEB問診票

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)



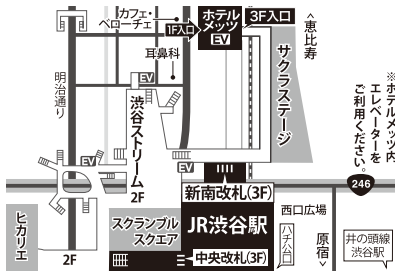
その他の方は
飲食の制限は
ありません

*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

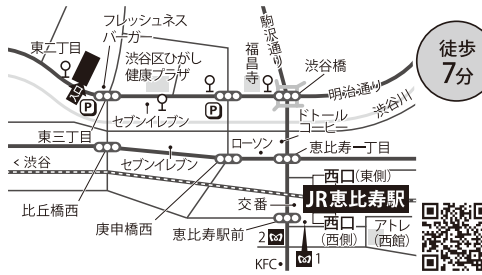


JR渋谷駅
新南改札
から
徒歩4分



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

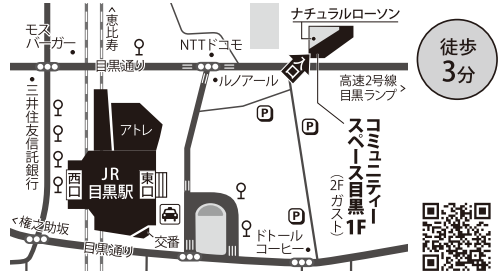


徒歩
7分



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

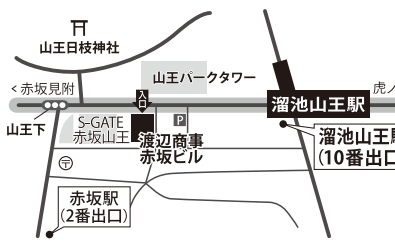


徒歩
3分



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

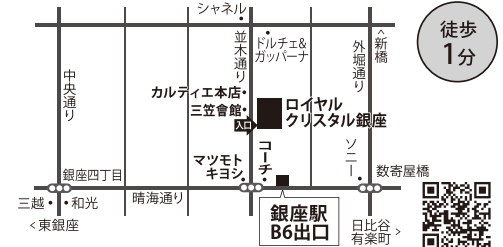


JR東京駅
から
徒歩3分
日本橋駅
から
徒歩2分



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

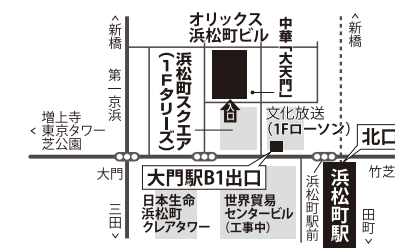


徒歩
1分



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

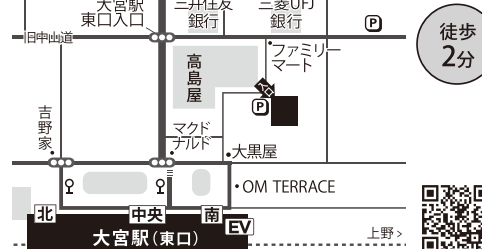


徒歩
2分



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

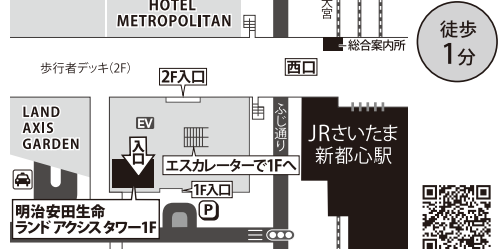


徒歩
2分



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

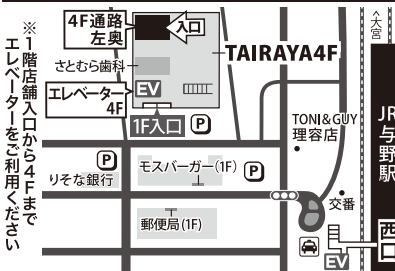


徒歩
1分



与野 JR与野駅「西口」

さいたま市中央区下落合1027 TAIRAYA与野店ビル 4F

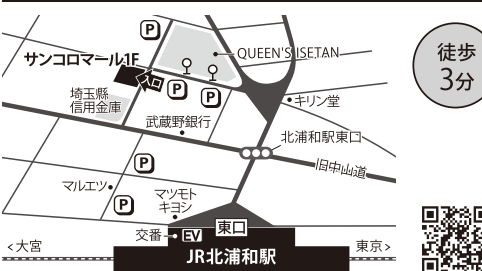


徒歩
3分



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

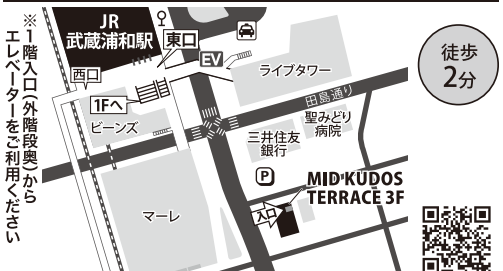


徒歩
3分



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

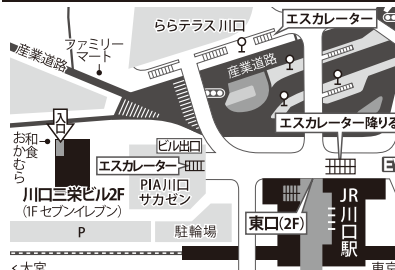


徒歩
2分



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

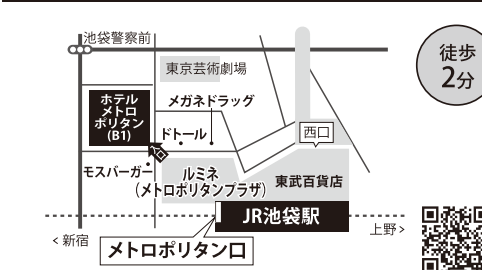


徒歩
3分



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

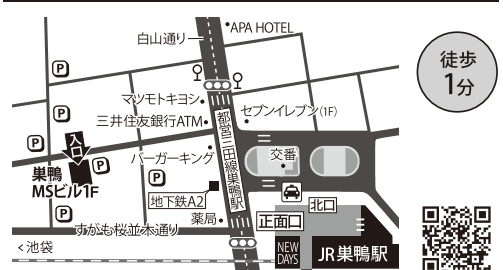


徒歩
2分



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

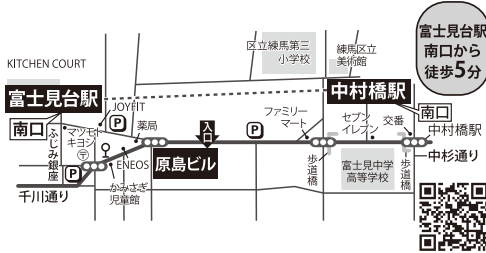


徒歩
1分





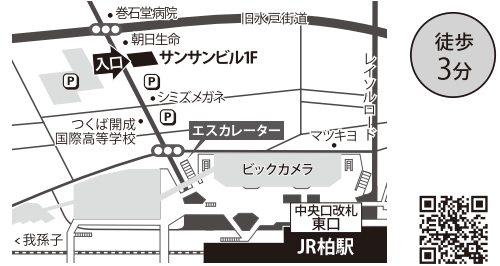
富士見台 (西武池袋線) 富士見台駅「南口」 中村橋駅「南口」 練馬区中村北4-24-10 原島ビル1階



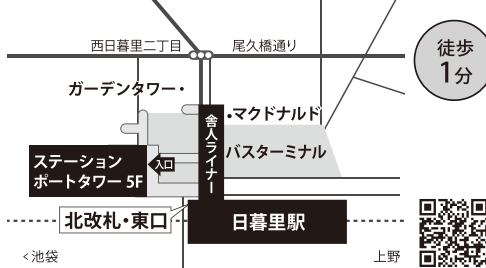
練馬高野台 (西武池袋線) 練馬高野台駅「北口」 練馬区高野台1-5-4 デコラート高野台1F



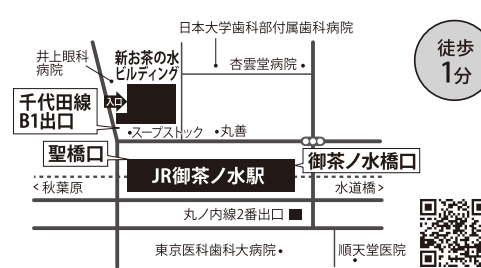
柏 (JR・東武野田線) 柏駅「東口」 千葉県柏市柏2-8-13 サンサンビル1F



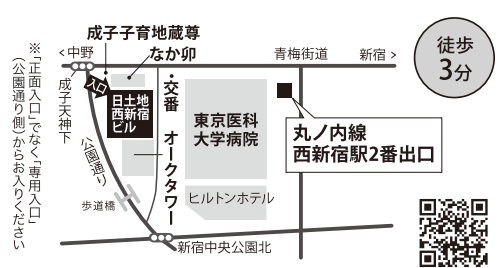
日暮里 (JR・京成線・舎人ライナー) 日暮里駅「北改札」-「東口」 荒川区西日暮里2-20-1 サンマークシティ日暮里ステーションポートタワー5F



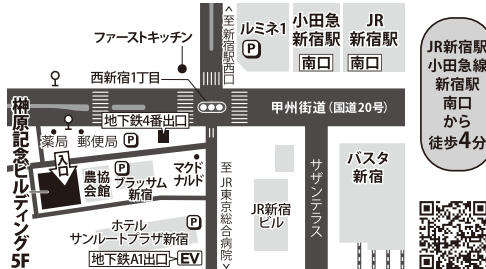
お茶の水 JR御茶ノ水駅「聖橋口」 (千代田線) 新御茶ノ水駅「B1出口」 千代田区神田駿河台4-3 新お茶の水ビルディング1F



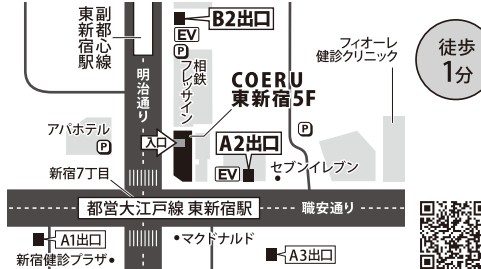
新宿(西新宿) (丸の内線) 西新宿駅「2番出口」 新宿区西新宿6-10-1 日土地西新宿ビル1F



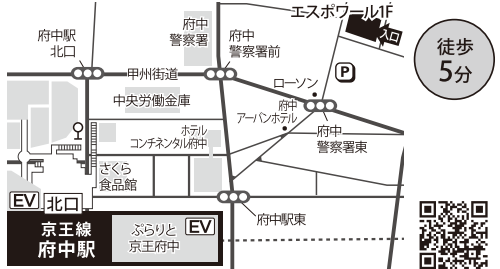
南新宿(新宿南口) (JR・小田急線) 新宿駅「南口」 渋谷区代々木2-5-4 榎原記念ビルディング5F



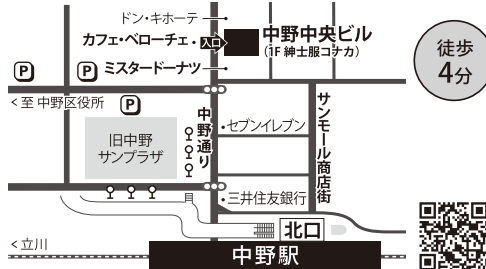
東新宿 (都営大江戸線・副都心線) 東新宿駅「A2出口」「B2出口」 新宿区新宿7-27-6 COERU東新宿5F



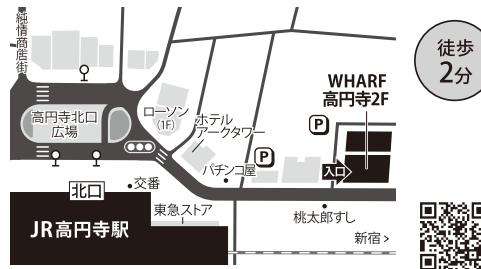
府中 (京王線) 府中駅「北口」 府中市府中町2-13-2 エスポワール1F



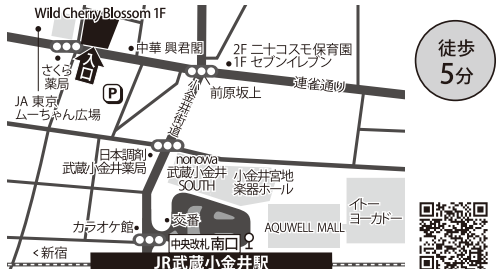
中野 (JR・東西線) 中野駅「北口」 中野区中野5-68-2 中野中央ビル3F



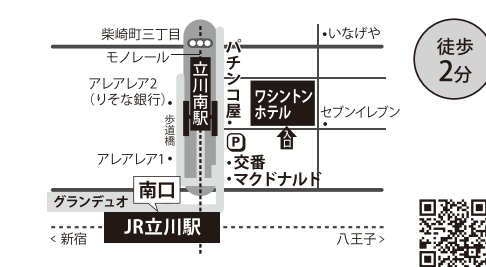
高円寺 JR高円寺駅「北口」 杉並区高円寺北2-3-3 WHARF高円寺2F



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



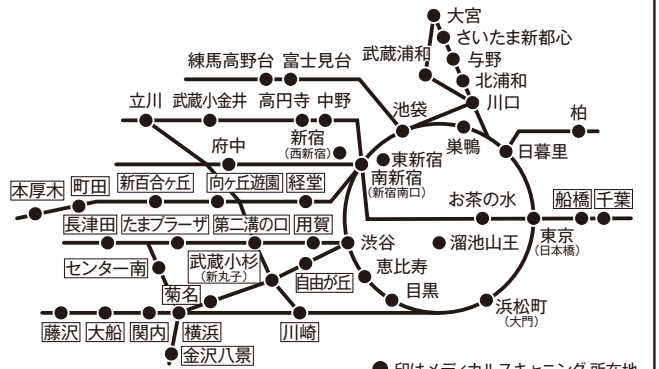
立川 JR立川駅「南口」 (多摩都市モノレール) 立川南駅 立川市柴崎町3-7-16 立川ワシントンホテル1F



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
21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