

SPECT-CT 検査 ご予約の手順

1. 地域医療連携室へお電話ください

TEL : 06-4301-5615 FAX : 06-4301-5645
受付時間 : 月曜日～金曜日 8:30 ~ 17:00

SPECT-CT 検査は種類が多く、検査により内容が大きく異なるため、核医学担当の診療放射線技師に電話をおつなぎし、ご依頼内容を確認いたします。

多くの検査は前日までの予約が可能ですが、検査によっては一週間以上前のご予約をお願いする場合がございます。お早めにご相談いただけますと幸いです。

2. 検査内容、検査日時を記した予約票と、検査の説明書を FAX にてお送りします 予約票と検査説明書を患者さまにお渡しください。

3. 依頼用紙を核医学診断センター宛てに FAX にてお送りください

●検査当日にお持ちいただくもの

- ①予約票
- ②SPECT-CT 検査依頼書(診療情報提供書)
- ③保険証(あるいはマイナンバーカード)



イメージキャラクター
ウータンちゃん

●費用について

費用は検査によって異なります。保険診療の場合おおむね 1 万～ 3 万ですが、検査によっては高額となる場合もございます。詳しくは核医学検査担当者にご確認ください。

●検査結果について

検査結果は検査画像のCD-Rとともに、5日程度でご依頼いただいた先生のもとにお届けします。

検査予約時間の変更・キャンセルにつきましては、**前日正午**までにご連絡ください。
(前日が土日祝の場合は、直前の平日の正午まで)

一部検査については、キャンセル期限がより早く設定されているものもあります。
詳しくは、電話時のご確認、および FAX にてお送りする検査説明書をご確認ください。

お問い合わせ



医療法人医誠会

医誠会国際総合病院

核医学診断センター

TEL : 0570-099166(代表)