患者 ID	性別/年齢	/
氏 名	紹介元施設	
生年月日	紹 介 元 連 絡 先	

CT予約票

検査部位 検査区分 単純

検査日時 日 / 時 分

初診受付を済ませてから「20分前」までに「受付6番」へお越しください

※食事・水分制限はありません

CT検査に関する注意事項です。

- 保険証をご持参の上、初診受付をお済ませください。
 「予約時間の20分前」までに「1階の受付6番」へお越しください。
- 2. 心臓ペースメーカや植込み型除細動器(ICD)を装着されている方は、「ペースメーカ手帳」や「ICD手帳」をご持参ください。
 - ①ICDでは本体を検査範囲から除きます。
 - ②ペースメーカも機種によっては検査範囲から除くこともあります。
- 3. 妊娠中、またはその可能性のある方のCT検査は行いません。 (但し、主治医が必要と判断し、患者様が同意した場合は検査可能です)
- 4. 緊急検査などにより検査開始時間が多少ずれる事がありますので、ご了承ください。
- 5. 予約の変更や取消、当日都合で来院できなくなった場合は、患者サポートセンターまでご連絡のうえご相談ください。

公益財団法人 甲南会 六甲アイランド甲南病院

〒658-0032 神戸市東灘区向洋町中2丁目11

代 表 (TEL) 患者サポート センター (TEL) 078-858-1111

078-858-1133