

# 予 約 票(当日持参用)

## 紹介元医療機関


名 称 \_\_\_\_\_

診療科名・医師名 \_\_\_\_\_

所在地(〒 - ) \_\_\_\_\_

申込担当者 \_\_\_\_\_

TEL - - FAX - -

〒340-8560 埼玉県草加市草加2-21-1  
 草加市立病院 地域医療連携相談室 宛  
 TEL 048-946-2200(代表)

◎休診日  
 土曜、日曜、祭日、国民の休日、  
 12月29日から1月3日まで

フリガナ  
 患者氏名 \_\_\_\_\_ 様 男・女 T・S・H・R 年 月 日生( 歳)

予約専用ダイヤル **048-946-2305** までお電話ください。

受付時間 : 休診日以外の 8:30~17:00

※医療機関から予約いただいている場合、再度の連絡は不要です。



- 持ち物 1 予約票(本紙) 2 紹介状(診療情報提供書)・検査データ  
 3 保険証等(マイナンバーカード・資格確認書・健康保険証)・公費医療証(お持ちの方)  
 4 当院の診察券(お持ちの方) 5 お薬手帳(お持ちの方)  
 ※予約時間の30分前までに総合受付1番窓口で受付をしてください。

予約日時 年 月 日( ) 時 分

## 希望診療科

※該当項目に○印をつけてください。

- |        |        |          |        |         |        |
|--------|--------|----------|--------|---------|--------|
| ・総合内科  | ・神経内科  | ・膠原病内科   | ・呼吸器内科 | ・循環器内科  | ・消化器内科 |
| ・小児科   | ・外科    | ・乳腺外科    | ・呼吸器外科 | ・心臓血管外科 | ・整形外科  |
| ・脳神経外科 | ・眼科    | ・皮膚科     | ・泌尿器科  | ・耳鼻咽喉科  | ・婦人科   |
| ・血液内科  | ・緩和ケア科 | ・内分泌代謝内科 | ☆腎臓内科  | ☆歯科口腔外科 |        |

## 検査

☆放射線科  
 (CT/MRI/RI/リニアック/その他)

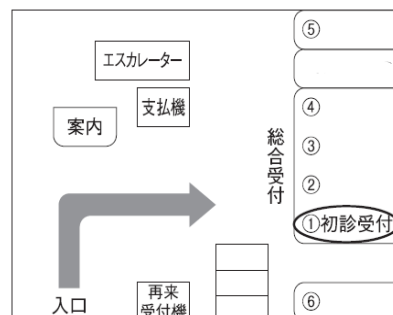
☆検査科  
 (エコー/脳波/その他/心エコー+療養支援)

## 専門外来

☆肺がん検診(CT)

☆糖尿病腎症連携(休診中)  
 ☆の診療科は裏面も確認してください。

## 院 内 図



ご注意  
 血液内科・腎臓内科・内分泌代謝内科・緩和ケア科・放射線科・検査科・専門外来は  
 患者さんからの予約は取れません。

- ・混雑時や診療の状況により順番が前後する場合があります。
- ・CT、MRIは医師が緊急と判断した場合のみ当日検査となります。

入り口右手1番窓口までお越しください。→

# 注意事項

## ◇共通事項

服用薬は担当医の指示に従い、指示がない場合は服薬を続けてください。

## ○放射線科

- ・造影剤を使用する場合、**検査前4時間の食事は禁止です**(水は可)。
- ・MRCPIは**検査前8時間飲食禁止**です。
- ・ペースメーカー有の方はMRI対応カードを忘れずにお持ちください。

## アイソトープ

◎キャンセルや変更は検査日の**2日前まで**に連携室に連絡をしてください。

- I-123IMP: 予約時間の30分前までに来院してください。
- I-123 DATSCAN: 検査前処置が9時にあります。
- I-123ミオMIBG: **検査前食事、服薬禁止**です。(水は可)
- 骨シンチ: 検査前処置が9時にあります。
- 甲状腺シンチ: 予約時間の30分前までに来院してください。
- Gaシンチ: 検査前処置が検査日の3日前( )日の9時にあります。

## 放射線治療(リニアック)

- ・当日は診察のみで、照射日は診察時に予約をしていただきます。  
(照射日に診察はありません。)

## 肺がん検診

- ・当日はCT撮影を行い撮影後、次回の診察予約をしていただきます。  
胸部レントゲンの画像を忘れずにお持ちください。(撮影日に診察はありません。)

## ○検査科

### エコー

- 腹部エコー: **検査前4時間の食事は禁止**です(水は可)。
- ・心エコー+療養支援: 心エコー終了後、循環器内科外来にお立ち寄りください。

### 脳波

- ・前日は洗髪し当日は整髪料などは付けずに来院してください。

## ○腎臓内科

- ・採血・検尿があるため**予約時間の1時間前**に来院してください。
- ・当日は、検尿できるよう来院前は極力排尿をお控えください。

## ○歯科口腔外科

- ・抜歯は原則として初診日にはいたしません。初診時に抜歯の予約をしていただきます。
- ・矯正やインプラントのためのCT撮影等は自費となります。
- ・読影のご希望があれば、診療情報提供書にてお知らせください。

## ○糖尿病腎症連携(休診中)

- ・一度の申込で次回までの診察予約を取らせていただいております(以下記入してください)。

外来診察(初回時)	表面に表記	
外来診察(2回目)	年 月 日( )	午前9時
栄養相談(2回目)		午前9時5分

- ・診察2回と栄養相談1回を実施し、その後は、かかりつけ医療機関に通院いただきます。
- ・当日糖尿病連携手帳、糖尿病眼手帳、血圧手帳、自己血糖測定記録もご持参ください。