荒尾市立有明医療センター宛　FAX 0968-62-4543　TEL 0968-63-1115（内線2111/2112）

診察予約・検査予約FAX依頼書（兼診療情報提供書）

必要事項記入後、FAXして下さい
原本は、患者さんにお渡し下さい

受付時間：平日（月～金）午前8時30分～午後5時00分　1

年　月　日

貴院名		貴医師名	先生
フリガナ 患者氏名		□男 □女	生年月日：□大□昭□平□令　年　月　日　／　年齢　歳
患者住所	〒　2	本人電話（　　）　－ 上記の他、確実に連絡が取れる方の電話 関係（　　）電話（　　）　－	3

【1】診察予約の場合、以下をご記入下さい。

紹介先診療科	科	希望医師		①受診希望日	月　日（　）
				②受診希望日	月　日（　）
				③受診希望日	月　日（　）

【2】検査予約の場合、以下をご記入下さい。

画像診断	□CT　□単純のみ　□単純　＋　造影	体内金属（MRIの場合）	□無　□有　→ MRI対応か確認して下さい　→ □確認済
	□MRI　□単純のみ　□単純　＋　造影	ペースメーカー※1（MRIの場合）	□無　□有　→ MRI対応か確認して下さい　→ □確認済
	希望部位　4	人工心臓弁（MRIの場合）	□無　□有　→ MRI対応か確認して下さい　→ □確認済
		その他（CT・MRI共通）	□無　□有　例：リブレ（　　5　　）

⇒『単純＋造影』希望の場合、BUN・クレアチニン・eGFR・アレルギー情報を必ずご記入下さい。検査データは半年以内のものをお願いします。

※『単純＋造影』希望の場合でも当日の全身状態や血液検査の結果等により当院検査担当医師の判断で単純撮影のみに変更になる場合があります。

BUN（　mg/dl　年　月　日）・クレアチニン（　mg/dl　年　月　日）・eGFR（　mL /min/1.73㎡　年　月　日）　6

薬物アレルギー　□無　□有　※有の場合は、薬物名を記入（　　）

気管支喘息　□無　□有　7

糖尿病（CT造影の時）　□無　□有　※有の場合は、薬物名を記入（　　）

□RI　□骨シンチ　□脳血流シンチ　8　□その他

【3】診療情報　※診療情報提供書を添付される場合は記載不要です。

記載順　→　①傷病名　②紹介目的　③既往歴及び家族歴　④病状経過及び検査結果　⑤現在の処方　⑥その他

荒尾市立有明医療センターでは、開放型病床の利用をお願いしています。
患者さんが入院となられた場合、開放型病床を利用されますか？　9　　利用する　・　利用しない

連絡　□ 患者さんへ直接連絡希望　（患者さんに連絡し予約確定後貴院へ予約票をFAXします。予約日はその予約票でご確認下さい。また予約票は患者さんに当院から郵送します。）　10

※1　MRI対応のペースメーカーであってもまずは循環器内科受診が必要となります。循環器内科診察予約を調整し連絡いたします。

Ⅰ紹介患者さんのFAX予約について（予約手順）

【紹介元の医療機関】
1.『診察予約・検査予約FAX依頼書（兼診療情報提供書）』を荒尾市立有明医療センター（FAX：0968-62-4543）へFAXして下さい。

2.患者さんに『診察予約・検査予約FAX依頼書（兼診療情報提供書）』を渡して下さい。
CT・MRI造影検査の場合、同意書について紹介元の先生から患者さんに説明して下さい。
同意書原本は、受診当日に持参するように説明して患者さんに渡して下さい。

3.荒尾市立有明医療センターから電話で患者さんに予約の返事が来ること、『予約票』は郵送で届くことを説明して下さい。

4.予約決定後、荒尾市立有明医療センターから紹介元医療機関へ『予約票』がFAXで届きます。

【患者さん】
1.紹介元医療機関より、診療情報提供書・（CT・MRI造影検査の場合は同意書）を受け取って下さい。

2.荒尾市立有明医療センターから予約日時の電話が入ります。

3.荒尾市立有明医療センターより『予約票』が郵送で届きます。

4.『診療情報提供書』『予約票』（造影検査の場合は同意書）を持参し荒尾市立有明医療センターへ受診して下さい。

Ⅱ.診察予約・検査予約FAX依頼書（兼診療情報提供書） 記載方法等について

①受付時間　平日8時30分～17時までです。

②予約票送付のため患者さんの住所記載をお願いします。

③患者さんに予約日時をお伝えするため電話番号の記載をお願いします。

④CT・MRIの撮影方法として『単純＋造影』の選択肢を追加しました。

⑤検査依頼時に『ペースメーカー』『人工心臓弁』『その他』の項目を追加しました。
『その他』項目例：リブレ（クラウドベース糖尿病管理システム）→検査時に外す必要があるため

⑥直近（半年以内）の『eGFR』記載をお願いします。

⑦CT造影の際、糖尿病の既往・処方を確認する項目を追加しました。
処方内容によっては、服用を一旦中止していただくこともあります。

⑧脳血流シンチの選択肢を追加しました。

⑨予約のお返事→当院から患者さんへ連絡をいたします。
※患者さんに連絡がつかない場合には紹介元の医療機関へ予約日の連絡をします。
予約票→当院から患者さん宅に郵送します。
郵送が間に合わない場合は、紹介元に予約票をFAXし患者さんへお渡しをお願いすることもあります。

⑩MRI対応のペースメーカーであってもまずは循環器内科受診が必要となります。
循環器内科診察予約を調整し連絡いたします。

問い合わせ先
〒864-0041　荒尾市荒尾2600番地　荒尾市立有明医療センター　患者サポート・医療連携室
TEL：0968-63-1115　内線2111/2112　FAX：0968-62-4543
E-mail：bsn@hospital.arao.kumamoto.jp