

# PET-CT 検査依頼手順

当院への地域連携紹介（PET-CT 検査）の流れは以下のとおりですので、よろしくお願いいたします。

- ① 貴院 ⇒ 当院 地域医療室（**FAX 078-993-3712**）  
『診療情報提供書（紹介状）』、『PET-CT 検査依頼書』、『PET-CT 検査問診票』
  
- ② 当院 地域医療室 ⇒ 貴院  
『PET-CT 検査予約票』  
(PET-CT 検査予約票は患者さんにお渡しください)
  
- ③ 『PET-CT 検査 説明書』『PET-CT 検査を受けられる方へ (注意事項)』を活用していただき、  
『PET-CT 検査における同意書』で 必ず同意を得てください（特に負担金額について）。  
①□の『診療情報提供書（紹介状）』、『PET-CT 検査依頼書』、『PET-CT 検査問診票』を封筒  
に入れて、説明書及び同意書と②の『PET-CT 検査予約票』とともに患者さんにお渡し  
いただき、検査当日持参するようにお伝えください。
  
- ④ 検査結果（読影結果）は診療情報提供書（紹介状）の「紹介目的」の欄によってお届け方  
法が異なります。
  - ✓結果の説明：自院で説明，CD-R：要 の場合  
検査当日に患者さんにCD-Rをお渡しし、貴院へ持参していただきます。検査結果  
は翌日以降に貴院へFAXおよび郵送いたします。
  - ✓結果の説明：自院で説明，CD-R：不要 の場合  
検査結果のみ翌日以降に貴院へFAXおよび郵送いたします。(なお、画像処理等でCD-Rを患者さんにお渡しするまでに長時間を要する場合は、  
CD-Rを貴院へ郵送させていただくこともあります。)

※PET-CT 検査の場合は、CT、MRI と異なり原則当センターでの 当日の結果説明ができません。  
ご了承ください。

検査についてご不明な点があれば、以下の連絡先までご連絡ください。

<地下放射線受付> TEL 078-997-2200 内線 3000