

## 【骨密度検査注意事項】

※検査当日は、この診療情報提供書兼検査申込書・紹介状・保険証・熊本再春医療センターの診察券（お持ちの方）をご持参ください。  
検査予約時刻の30分前に、総合受付へおいでください。

- 1) 検査当日は、なるべく金属等の付いていない服装で検査を受けてください。
- 2) 当日は最初に総合受付で受付をされ、放射線科へおいでください。
- 3) 検査時間は20分程度です。
- 4) 予約日時に来院できない場合には、事前に下記までご連絡ください。
- 5) 検査に大幅な遅延が発生する場合など緊急連絡が必要な際は、患者連絡先にお電話することがございます。ご了承ください。

検査のお問合せ・ご連絡先

熊本再春医療センター 放射線科

熊本県合志市須屋 2659 TEL 096-242-1000（内線 330）

## 診療情報提供書 兼 骨密度検査申込書

検査日	年	月	日	時	分頃
ふりがな				生年月日	MTSHR 年 月 日
患者氏名				患者連絡先	
				緊急連絡先	(続柄: )
紹介元 医療機関名					病院・医院
紹介元主治医					

測定部位をチェックするか ○で囲んでください

- 腰椎 + 股関節 (通常の骨密度測定はこちらを選択してください)
- 全身体組成 (全身の筋肉量を測定します。骨密度は簡易的な値となります)

【臨床診断】

【主訴・臨床経過・所見等】

※以下のチェックリストにて確認・記入をお願いします。

<ul style="list-style-type: none"> <li>・骨密度検査は初回、もしくは前回から4月を過ぎている</li> <li>・妊娠の可能性</li> <li>・仰向けで安静を保持できる</li> <li>・検査前1週間以内のバリウム検査や造影剤検査、核医学検査</li> <li>・体内金属(部位 )</li> <li>・特記事項 ※腰椎または大腿骨に骨折、手術歴がある場合など記入をお願いします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ (「いいえ」の場合、保険診療外です)</li> <li><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (「有」の場合、検査はできません)</li> <li><input type="checkbox"/>可 <input type="checkbox"/>不可 (「不可」の場合、検査はできません)</li> <li><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (「有」の場合、検査はできません)</li> <li><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (腰椎・股関節に金属がある場合、検査はできません)</li> </ul>
<p>・身長・体重 (測定に必要なため必ず記入してください)</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">身長            cm    ・    体重            kg</p>	