

検査ご依頼票

紹介元施設書類

貴院 ID	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
性別	男 ・ 女
電話番号	()
携帯電話	()
保険区分	国保・社保・その他()



東京 心臓血管 内科 クリニック

TEL 03-5641-1177

FAX 03-5641-1178

紹介元ご施設
診療科
ご紹介先生

ご依頼の検査は、

(経胸壁 ・ 運動負荷 ・ 経食道) 心エコー です。

検査日時は 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分

検査の依頼方法

- ① 当クリニックにお電話 **TEL(03-5641-1177)** 頂き、検査内容・日時を確認してください。
- ② 「予約票」と当「検査ご依頼票」の患者情報・紹介元情報・太枠内の検査内容・日時を記載してください。
- ③ 当「検査ご依頼票」下記の診療情報・方針をすべてご記入ください。
- ④ 当クリニックへ当「検査ご依頼票」を **FAX(03-5641-1178)** して検査日時を確定して下さい。
当「検査ご依頼票」は検査結果を確認するまでは紹介元ご施設で厳重に保管して下さい。
- ⑤ 「予約票」を患者様にお渡しし、「保険証」と「予約票」を必ず検査当日にお持ち頂くようお願いください。
検査内容により、最下部の「運動負荷あるいは経食道心エコーの説明事項」をご説明下さい。

診療情報 (* 要記入:なるべく具体的にご記入ください)

症状:

検査目的:

既往:

(以下、対応するものに○をつけてください)

感染症の有無: HBV・HCV・HIV・梅毒
症状が生じた時期: 1か月以内・1か月以上前
同じ検査を受けたことがある: あり ・ なし

(経食道心エコーでは以下にも○をつけてください)

上部内視鏡検査の既往: あり ・ なし
食道疾患・肝硬変の有無: あり ・ なし
放射線治療の有無: あり ・ なし
薬物アレルギー(特に局所麻酔薬): あり ・ なし
キウイ・アボカド・マンゴー・ゴム製品のアレルギー: あり ・ なし

方針

診断後の治療方針を一任する場合、こちらにチェックを入れて下さい

運動負荷心エコーの説明事項

- ✓ 検査日時の 30 分前迄に来院・受付してください。
- ✓ 進行状況で待ち時間が生じることがあります。
- ✓ キャンセル・日時変更は2日前迄にご連絡ください。
- ✓ 運動が難しい方は事前にご相談ください。
- ✓ サンドルなど運動をしづらい靴は避けてください。

経食道心エコーの説明事項

- ✓ 検査日時の 30 分前迄に来院・受付してください。
- ✓ 進行状況で待ち時間が生じることがあります。
- ✓ キャンセル・日時変更は2日前迄にご連絡ください。
- ✓ 朝 8 時以降は一切、飲食物をとらないでください。
- ✓ 当日はご自身で車・自転車を運転しないでください。

予約票

患者様持参書類

氏名 様

(西暦 年 月 日生)

必ず保険証をご持参ください

紹介元ご施設

診療科

ご紹介先生

あなたの検査は、

(経胸壁・運動負荷・経食道)心エコーです。

検査日時は 月 日 () 午前・午後 時 分

- 検査日時 30 分前迄に来院・受付をお願い致します。
- 直前に来院された場合、順番が遅くなることがありますのでご注意ください。
- 進行状況で待ち時間が生じることがあります。ご了承頂きますようお願い申し上げます。
- 運動負荷・経食道心エコーの検査結果は、同日午後 3 時 30 分～4 時 30 分にご説明致します。
- キャンセル・日時変更は2日前迄にご連絡頂きますようお願い申し上げます。
- お支払いは現金以外に、クレジットカード・電子マネー・QR マネーなどキャッシュレス決済が可能です。

運動負荷心エコーを受けられる患者様へ

費用:3 割負担 約 8,000 円、1 割負担 約 3,000 円

検査時間:計 30 分、運動時間は 5～10 分程度です。

注意点

- ✓ 運動が難しい方は事前にご相談ください。
- ✓ サンドルやハイヒール等、運動をしづらい靴は避けてください。
- ✓ 検査前は激しい運動を避けてください。
- ✓ 極端な空腹は避け、飲食は 2 時間前までに済ませておいてください。

経食道心エコーを受けられる患者様へ

費用:3 割負担 約 7,000 円、1 割負担 2,500 円

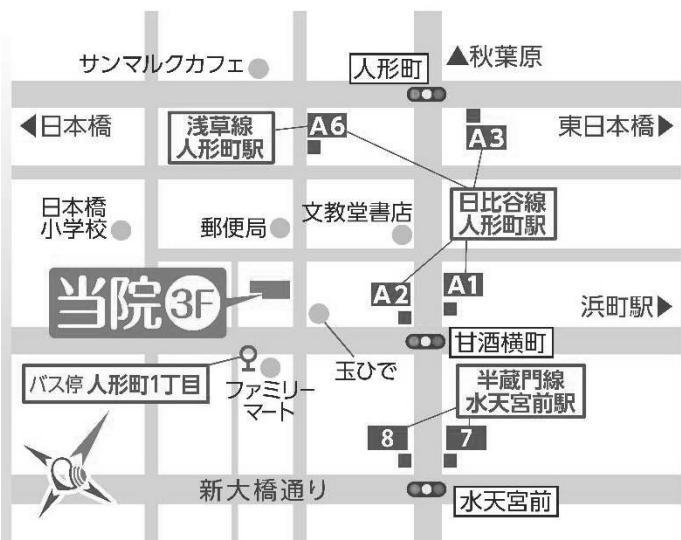
検査時間:計 30 分、挿入時間は 10 分程度です。

注意点

- ✓ 朝 8 時以降は一切、飲食物をとらないでください。
- ✓ 当日はご自身で車・自転車を運転しないでください。

検査について

- ✓ 同意書をお取りした後、のどを麻酔します。
- ✓ 鎮静薬により眠った状態で検査を行います。
- ✓ 検査後 30 分休憩して、問題なければ帰宅できます。



〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町
1-7-7 笠原ビルディング3F



東京 内科 クリニック

TEL 03-5641-1177
FAX 03-5641-1178

- 東京メトロ日比谷線 「人形町駅」 A2出口より徒歩1分
 - 都営浅草線 「人形町駅」 A6出口より徒歩2分
 - 東京メトロ半蔵門線 「水天宮前駅」 8番出口より徒歩2分
 - 「東京駅」八重洲口より無料巡回バス「メトロリンク日本橋Eライン」の「人形町1丁目」から徒歩1分
 - 江戸バス北循環「⑭人形町駅」より徒歩1分
- 鳥料理「玉ひで」様 裏側

* 契約駐車場はございません。公共交通機関のご利用をおすすめします。