

検査依頼書(一般撮影) 兼 診療情報提供書

年 月 日

紹介先医療機関名 JR 仙台病院
放射線科 宛

紹介元医療機関

住所

名称

医師名

TEL

FAX

検査予定日時	年 月 日() 午前(9:00~12:00) ・ 午後(13:00~16:00)				
患者様	フリガナ		性別	JR 仙台病院受診歴	1 有 2 無
	氏名		男・女	生年 月日	大・昭 平・令 年 月 日 歳
	住所	〒 TEL			
結果	持ち帰り ・ 普通郵便				
問診票 (下記の項目を記入してください)					
1	リブレ(血糖測定器)の装着	なし ・ あり			
2	妊娠の有無(妊娠の可能性含む)	なし ・ あり			
3	安静を確保できない可能性	なし ・ あり			

■検査の注意事項

- 問診票の1番、2番で「あり」と答えた方は検査できません。
- 検査日より前にバリウム検査、造影CT検査を受けている場合、撮影は可能ですが、画像に影響を及ぼす可能性があるためご確認ください。

■検査の目的 等

JR 仙台病院 放射線科

TEL 022-380-2316 FAX 022-380-2359

■検査部位

※希望の検査部位にチェックを入れ、合計枚数の記入をお願いします。

合計		枚	各部位の合計枚数
□胸部	□立位	□正面(PA)・側面(□RL,□LR) ・斜位(□RAO,□LAO)	計 _____ 枚
	□座位	□正面(AP)・側面(□RL,□LR)	
	□臥位	□正面(AP)・デクビタス(□右側臥位,□左側臥位)	
□腹部	□立位	□正面(PA)・側面(□RL,□LR)	計 _____ 枚
	□座位	□正面(AP)・側面(□RL,□LR)	
	□臥位	□正面(AP)・デクビタス(□右側臥位,□左側臥位)	
□頭頸部	□頭部	□正面・側面(□RL,□LR)	計 _____ 枚
	□副鼻腔	□コールドウェル □ウォータース	
	□頸部	□上咽頭側面	
□椎体	□頸椎	□正面 □側面 □斜位(□RPO,□LPO) □前屈 □後屈 □開口位	計 _____ 枚
	□胸椎	□正面 □側面 □斜位(□RPO,□LPO)	
	□腰椎	□正面 □側面 □斜位(□RPO,□LPO) □前屈 □後屈	
	□仙骨	□正面 □側面	
	□尾骨	□正面 □側面	
□骨盤	□骨盤	□正面 □側面 □斜位(□RPO,□LPO)	計 _____ 枚
	□腸骨	・正面(R□, L□) ・軸位(R□, L□)	
	□仙腸関節	□正面 □斜位(R□, L□)	
	□恥骨	□正面 □軸位	
	□坐骨	□正面 □斜位(R□, L□)	
□胸郭	□鎖骨	・正面(R□, L□) ・軸位(R□, L□)	計 _____ 枚
	□肩甲骨	・正面(R□, L□) ・軸位(R□, L□)	
	□肩鎖関節	・正面(R□, L□) ・軸位(R□, L□)	
	□胸鎖関節	・正面(R□, L□) ・斜位(R□, L□)	
	□胸骨	・正面(RAO□, LAO□) □側面	
	□肋骨	・正面(R□, L□) ・斜位(R□, L□)	

各部位の合計枚数

□上肢	□肩関節	・ 正面(R□,L□) ・ スカプラ Y(R□,L□) ・ 軸位(R□,L□)	計 _____ 枚
	□上腕骨	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□)	
	□肘関節	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□) ・ 内旋斜位(R□,L□) ・ 外旋斜位(R□,L□) ・ Tangential view(R□,L□) ・ 尺骨神経溝(R□,L□)	
	□前腕骨	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□)	
	□手関節	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□) ・ 手根管(R□,L□) ・ 内旋斜位(R□,L□) ・ 外旋斜位(R□,L□)	
	□手	・ 正面(両手□,R□,L□) ・ 側面(R□,L□) ・ 斜位(R□,L□)	
	□手指	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□) ・ 斜位(R□,L□)	
□下肢	□股関節	□正面 ・ ラウエンシュタイン(R□,L□) ・ 軸位(R□,L□)	計 _____ 枚
	□大腿骨	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□)	
	□膝関節	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□) ・ 軸位(R□,L□) ・ 正面荷重位(R□,L□) ・ ローゼンバーグ(R□,L□)	
	□下腿骨	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□)	
	□足関節	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□) ・ 内旋斜位(R□,L□) ・ 外旋斜位(R□,L□)	
	□踵骨	・ 側面(R□,L□) ・ 軸位(R□,L□)	
	□足	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□) ・ 斜位(R□,L□) ・ 正面荷重位(R□,L□) ・ 側面荷重位(R□,L□)	
	□足趾	・ 正面(R□,L□) ・ 側面(R□,L□) ・ 斜位(R□,L□)	
□長尺	□全脊椎	・ 立位正面(AP□,PA□) ・ 立位側面(□LR,□RL) □臥位正面 ・ 臥位側面(□LR,□RL)	計 _____ 枚
	□下肢全長	□立位正面 ・ 立位側面(R□,L□) □臥位正面 ・ 臥位側面(R□,L□)	

※前のページの検査部位欄の一番上に、合計枚数の記入を忘れずをお願いします。