独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院 病診連携システム

骨 密 度（骨塩量）検 査 申 込 書

ご利用の手引

1. 二重X線吸収測定法（DEXA）

腰椎と片側（原則左側）大腿骨近位部の骨密度（骨塩量）を測定します。

２．　使用機器

PRODIGY（GE･Lunar製）です。

1. 検査日時

月・火・水・木・金曜日の　14:00、14:30　からです。

４．　検査料金

当院で医事請求致します。

５．　申し込み方法

１）電話にて仮予約してください。

２）検査申込書をＦＡＸしてください。

３）折り返し確認票と検査予約票（患者用）を返信しますので、検査予約票を患者さんへ

お渡しください。

６．　予約の締め切り・変更・キャンセル

検査前診療日の１７時までにご連絡ください。

７．　検査当日の手順（患者さんの流れ）

１）予約時間３０分前に本館２階医療連携窓口に来ていただきます。

２）当日は整形外科馬渕まりえ 宛の紹介状を必ず持参させて下さい。

８．　結果報告

検査レポートは、原則として３日以内に測定結果と共に配達いたします。

９．　注意

検査前１週間程度の間は、胃や大腸のバリウム検査をしないで下さい。

お問い合わせ先

１）予約に関する事務的な事柄：地域医療連携・相談室（月～金 8：30から19：00）

２）検査に関する医療・技術的な事柄：整形外科外来（月～金 8：30から17：00）

独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院病 診連携システム

骨 密 度 (骨塩量) 検 査 申 込 書

　　　年　　　月　　　日

登録医

フリガナ

氏　名　　　　　　　　　　　様

男 ・ 女 （　　　　）才

# T・S・H・R 　　　年　　月　　日

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

中京病院の受診歴　（ あり ･ なし ）　　診察券番号（ 　　　　　　　 ）

腰椎＋片側（原則左側）大腿骨近位部の骨密度（骨塩量）

検査予約日　　　　　　　年　　　月　　　日　（　　　曜日）

検査時間　　　14:00　　14:30

**※あらかじめ電話にて仮予約して下さい。**

1. 検査前診療日の１７時までにお申し込み下さい。
2. 折り返し確認票と検査予約票を返信致します。
3. 検査当日、**紹介状**と**検査予約票**を持参させていただきますようお願い申し上げます。
4. 検査方法や臨床事項の問い合わせは、馬渕整形外科医長まで。

予約などの事務的な問い合わせは地域医療連携・相談室まで。

1. 検査の絶対禁忌は 妊娠初期（３ヶ月以内）です。
2. 食事の制限はありません。

お申込先：中京病院 地域医療連携・相談室（月～金8：30から19：00まで）

**電　　　話：０５２－６９１－６８８６（直通）**

**Ｆ　Ａ　Ｘ：０５２－６９１－６０５３**