

# 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。
3. 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 F A X 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) 当日は整形外科馬淵まりえ 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）

## 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 (       )

腰椎十片側 (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、馬淵整形外科医長まで。  
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。
5. 検査の絶対禁忌は 妊娠初期 (3ヶ月以内) です。
6. 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