

# 核医学検査を受けられる方へ

## 【検査について】

- 微量の放射線を出す薬剤を投与して、どのように機能しているかを調べる検査です。
- 放射線被ばくによる身体・臓器に影響および障害を及ぼすことはほとんどありません。
- 副作用や苦痛が少なく疾患の性質を調べることができます。
- 検査中は動かないようにお願いします。
- 検査時間は部位により異なりますがおよそ 30 分から 60 分となります。

## 【検査当日】

- 検査当日は 30 分前には来院していただくようお願い致します。
- 検査時間に間に合わない時は検査ができない場合がございます。
- 検査前の準備は検査により違うのでご協力をお願いいたします。

検査の部位により検査前に以下のものは外していただくこともあります。ご協力お願いします。

- ◇ メガネ・ヘアピン・ピアス・イヤリング・入れ歯・  
ネックレス・ブラジャー・チャック・腕時計・指輪・湿布・カイロ・  
鍵・財布・携帯電話・その他貴金属類

## 【検査のキャンセル・変更について】

- 核医学検査で使用する放射性薬剤は、使用期限が極めて短く、高額な薬剤です。そのため、患者さんご自身の都合により検査をキャンセルまたは延期され、薬剤が使用できなくなった場合は、当該薬剤の費用をご負担していただく場合がございます。
- ◆ 患者さんご自身の不注意で前処置が守られず検査が中止となる場合
- ◆ 検査予定日に来院されなかった場合
- ◆ 期限までにご連絡がなく、キャンセルまたは延期となった場合
- ◆ 検査開始直前または開始後に検査を拒否された場合
- **キャンセル期限：検査日の 2 日前（土日祝日を除く）の 16 時まで**  
当院地域医療連携室（直通電話：43-4876）までご連絡ください。

# 核医学検査同意書

函館市医師会病院 病院長 殿

私は、別紙の説明により、予定されている検査および放射線被ばくについて十分に理解した上で、当該検査を受けることに同意いたします。

また、以下の場合において、費用が発生することがあることについても併せて同意いたします。

- ❖ 患者さんご自身の不注意で前処置が守られず検査が中止となる場合
- ❖ 検査予定日に来院されなかった場合
- ❖ 期限までにご連絡がなく、キャンセルまたは延期となった場合
- ❖ 検査開始直前または開始後に検査を拒否された場合

主な検査のキャンセル料（下記以外のキャンセル料はお問合せください）

検査名	キャンセル料
骨シンチ	約 30,000 円
脳血流シンチ	約 42,000 円
ダットスキャン	約 57,000 円
MIBI シンチ	約 44,000 円
甲状腺摂取率	約 10,600 円

同意日 年 月 日

紹介元医療機関 \_\_\_\_\_

患者氏名 \_\_\_\_\_

代諾者氏名 \_\_\_\_\_

続柄（ ）