

# 診療情報提供書

医療法人社団 LOCO



ご確認事項 ※色彩は実際の製品とは異なります。  
※このデザインの著作権は、当社に帰属します(お客様の商号や支給データ、既成タイプフェース等を除く)。当社に無断での複製や二次使用等はお控えください。 ©TEPCO TOWN PLANNING ● K  
※お客様より支給された素材(マーク・ロゴ、その他デザイン)が、著作権や使用権等に抵触する場合は、取扱うことができませんのでご注意ください。  
万一、お客様より支給された素材の使用によって第三者と生じた紛争については、弊社は一切責任を負えません。ご了承ください。  
※デザイン内の文字・ご指定の配色等に誤りがないよう万全を期しておりますが、ご決定時は必ずご確認をいただいた上、ご承認をお願いいたします。

東電タウンプランニング 東京営業部	CL名	ロココクリニック	様	制作物	診療情報提供書 複写式	校正	校正	ご承認	
紙質 表紙：上質紙	連量	70kg	刷色	1C (K)	サイズ	W210×H297			
他社素材(K)	ロゴデータ	：お客様支給		取扱支社	総支社	担当者	◎鈴木 ◎小坂井	制作日	22/04/22

年 月 日

① LOCO SCAN用

診療情報提供書

(画像検査依頼書)



医療法人社団 LOCO LOCO SCAN
〒153-0042 東京都目黒区青葉台1-23-4
グランベル青葉台ビル2F
TEL 03-3792-6565 FAX 03-3792-6567

1 貴院患者カルテ番号
フリガナ
患者氏名
生年月日
連絡先

2 貴院名
TEL. FAX.
診療科
ご担当 医師名

3 予約日時
月 日 午前 午後
時 分
患者様がご自身でご予約

4 貴院 次回受診日
未定 / 月 日
午前 午後

5 CT / MRI
頭部
頸部
胸部
心臓
腹部
骨盤
脊椎
四肢
非造影血管
DWIBS
その他

超音波 (検査終了時にレポート作成いたします。)
頸動脈
甲状腺
乳腺
心臓
腹部
下肢動脈
下肢静脈
表在
その他

6 造影 (有 / 無)
[有]の場合
クレアチニン(Cr)値 [ / ] ( )
Cr値 検査依頼
薬剤アレルギーの既往
ぜん息

7 依頼内容 (傷病名・既往歴・経過・検査目的など)
備考 (緊急性・要望など)

下記事項のチェックをお願いします

8 検査結果 (画像レポートについて)
画像 CD-R (簡易Viewer付き)
CD-R 配送方法
レポート

9 検査前確認事項 (CT/MRI)
CT・MRI 共通
MRI

ご確認事項
※色彩は実際の製品とは異なります。
※このデザインの著作権は、当社に帰属します(お客様の商号や支給データ、既成タイプフェイス等を除く)。当社に無断での複製や二次使用等はお控えください。
※お客様より支給された素材(マーク・ロゴ、その他デザイン)が、著作権や使用権等に抵触する場合は、取扱うことができませんのでご注意ください。
万一、お客様より支給された素材の使用によって第三者と生じた紛争については、弊社は一切責任を負えません。ご了承ください。
※デザイン内の文字・ご指定の配色等に誤りがないよう万全を期しておりますが、ご決定時は必ずご確認をいただいた上、ご承認をお願いいたします。

©TEPCO TOWN PLANNING

● K

Table with columns: 東電タウンプランニング 東京営業部, CL名, ロココリニック, 様, 制作物, 診療情報提供書 複写式, 校正, 校正, ご承認, 紙質, 1~3枚目: ノーカーボン紙上中下 N40(白色), 刷色, 1C (K), サイズ, W210xH297, 他社素材(K), ロゴデータ: お客様支給, 取扱支社, 総支社 担当者: 鈴木, 小坂井, 制作日, 22/04/22

年 月 日

②貴院用

診療情報提供書

(画像検査依頼書)



医療法人社団 LOCO LOCO SCAN
〒153-0042 東京都目黒区青葉台1-23-4
グランベル青葉台ビル2F
TEL 03-3792-6565 FAX 03-3792-6567

① 貴院患者カルテ番号
フリガナ
患者氏名
生年月日
連絡先

② 貴院名
TEL. FAX.
診療科
ご担当 医師名

③ 予約日時
月 日 午前 午後
時 分
患者様がご自身でご予約

④ 貴院 次回受診日
未定 / 月 日
午前 午後

⑤ CT / MRI
□ 頭部 (脳・下垂体・副鼻腔・眼窩・内耳・顎関節)
□ 頸部 (咽頭喉頭・甲状腺・頸動脈)
□ 胸部 (肺・縦隔・乳房)
□ 心臓 ※MRIのみ
□ 腹部 (全腹部・上腹部-ERCP/EOB)
□ 骨盤 (子宮卵巣・膀胱・前立腺・精巣陰莖)
□ 脊椎 (頸椎・胸椎・腰椎・仙椎)
□ 四肢 □左/□右
(肩関節・上腕・肘・前腕・手関節・手指・股関節)
(大腿・膝・下腿・足関節・足趾)
□ 非造影血管(胸部・腹部・腎動脈・下肢) ※MRIのみ
□ DWIBS (躯幹部がん転移検索・その他) ※MRIのみ
□ その他 ( )

⑤ 超音波 (検査終了時にレポート作成いたします。)
□ 頸動脈 □ 甲状腺 □ 乳腺 □ 心臓 □ 腹部 □ 下肢動脈
□ 下肢静脈 □ 表在 □ その他 ( )

⑥ 造影 (□有 / □無)
[有]の場合
□ クレアチニン(Cr)値 [ / ] ( ) □ Cr値 検査依頼
● 薬剤アレルギーの既往 (有・無)
● ぜん息 (有・無)
※Cr値検査依頼の場合には当院でCr簡易チェックし、eGFR30以下は造影中止ないしは単純撮影のみ行います。 ※アレルギー(鉄[MRI])・ヨード[CT]、ぜん息、妊娠、eGFRが30以下は造影を原則不可。 ※透析治療中の方はMRI不可。CTは要電話連絡。

⑦ 依頼内容 (傷病名・既往歴・経過・検査目的など)
備考 (緊急性・要望など)

下記事項のチェックをお願いします

⑧ 検査結果(画像レポートについて)
画像 CD-R(簡易Viewer付き) □要 □不要
CD-R 配送方法 □郵送(有料) □持ち帰り □画像配信
レポート □郵送(有料) □FAX □画像配信

⑨ 検査前確認事項(CT/MRI)
CT・MRI 共通
● 妊娠初期(13週以内)もしくは妊娠の可能性 (有・無)
● 体内金属(具体的に[ ]) (有・無)
MRI
● 刺青・アートメイク (有・無)
● 増毛用パウダー(鉄粉を含む場合があるため) (有・無)
● カラーコンタクト (有・無)
● 入れ歯(磁石で固定するタイプ) (有・無)

ご確認事項
※色彩は実際の製品とは異なります。
※このデザインの著作権は、当社に帰属します(お客様の商号や支給データ、既成タイプフェイス等を除く)。当社に無断での複製や二次使用等はお控えください。
※お客様より支給された素材(マーク・ロゴ、その他デザイン)が、著作権や使用権等に抵触する場合は、取扱うことができませんのでご注意ください。
万一、お客様より支給された素材の使用によって第三者と生じた紛争については、弊社は一切責任を負えません。ご了承ください。
※デザイン内の文字・ご指定の配色等に誤りがないよう万全を期しておりますが、ご決定時は必ずご確認をいただいた上、ご承認をお願いいたします。

©TEPCO TOWN PLANNING

● K

Table with columns: 東電タウンプランニング 東京営業部, CL名, ロココリニック, 様, 制作物, 診療情報提供書 複写式, 紙質, 1~3枚目: ノーカーボン紙上中下 N40(白色), 刷色, 1C (K), サイズ, W210×H297, 校正, 校正, 承認, 他社素材(K), ロゴデータ: お客様支給, 取扱支社, 総支社 担当者 鈴木 小坂井, 制作日 22/04/22

年 月 日
③患者様用

## 診療情報提供書

(画像検査依頼書)

医療法人社団 LOCO LOCO SCAN  
〒153-0042 東京都目黒区青葉台1-23-4  
グランベル青葉台ビル2F  
TEL 03-3792-6565 FAX 03-3792-6567

**① 貴院患者カルテ番号**

フリガナ			男・女
患者氏名		様	
生年月日	明・大・昭 平・令 (西暦可)	年 月 日	
連絡先	日中連絡がとれる電話番号		

**②**

貴院名	TEL. FAX.
診療科	
ご担当 医師名	

**③**

予約日時 月 日 午前 午後 時 分  患者様がご自身でご予約

**④**

貴院次回受診日 未定 / 月 日 午前 午後

**⑤**

CT /  MRI

頭部 (脳・下垂体・副鼻腔・眼窩・内耳・顎関節)

頸部 (咽頭喉頭・甲状腺・頸動脈)

胸部 (肺・縦隔・乳房)

心臓 ※MRIのみ

腹部 (全腹部・上腹部-ERCP/EOB)

骨盤 (子宮卵巣・膀胱・前立腺・精巣陰莖)

脊椎 (頸椎・胸椎・腰椎・仙椎)

四肢  左 /  右  
(肩関節・上腕・肘・前腕・手関節・手指・股関節)  
(大腿・膝・下腿・足関節・足趾)

非造影血管(胸部・腹部・腎動脈・下肢) ※MRIのみ

DWIBS (躯幹部がん転移検索・その他) ※MRIのみ

その他 ( )

超音波 (検査終了時にレポート作成いたします。)

頸動脈  甲状腺  乳腺  心臓  腹部  下肢動脈

下肢静脈  表在  その他 ( )

**⑥**

造影 (  有 /  無 )

**持参するもの**

保険証  検査依頼書 (診療情報提供書)

**注意点**

検査開始15分前までに必ずご来院ください。

- 医師からの指示がない限り、定期処方薬は通常通り服用してください。
- 腹部検査を受ける方は検査前6時間、部位に限らず造影検査を受ける方は検査前4時間以降は、水やお茶以外の飲食を避けてください。
- 受診までに妊娠が発覚した方は、主治医にご連絡ください。

お問い合わせ LOCOSCAN

TEL 03-3792-6565 [✉ locoscanclinic@gmail.com]

事前Web問診・ご予約・その他注意事項はこちらから

<https://loco-scan.com> LOCOSCAN

↑代官山駅  
中目黒駅  
↓祐天寺駅

減感範囲

QRコード URL : <https://loco-scan.com>

ご確認事項 ※色彩は実際の製品とは異なります。 ※このデザインの著作権は、当社に帰属します(お客様の商号や支給データ、既成タイプフェイス等を除く)。当社に無断での複製や二次使用等はお控えください。 ©TEPCO TOWN PLANNING ● K  
※お客さまより支給された素材(マーク・ロゴ、その他デザイン)が、著作権や使用権等に抵触する場合は、取扱うことができませんのでご注意ください。  
万一、お客さまより支給された素材の使用によって第三者と生じた紛争については、弊社は一切責任を負いません。ご了承ください。  
※デザイン内の文字・ご指定の配色等に誤りがないよう万全を期しておりますが、ご決定時は必ずご確認をいただいた上、ご承認をお願いいたします。

東電タウンプランニング 東京営業部	CL名	ロコクリニック	様 制作物	診療情報提供書 複写式	校正	校正	ご承認
紙質	1~3枚目: ノーカーボン紙上中下 N40(白色)	刷色	1C (K) / 3枚目一部減感	サイズ	W210×H297		
他社素材(K)	ロゴデータ: お客様支給	取扱支社	総支社	担当者	◎鈴木	◎小坂井	制作日 22/04/22