

アミロイドPET 検査説明書・予約票

アミロイドPET 検査を受ける皆様へ（受診上のご注意）

検査を受けるにあたって

- ・当日、診療情報提供書（紹介状）、主治医の先生から渡された検査データ（DVD 等）、保険証、お薬手帳、ペースメーカー手帳等をご持参ください。
- ・検査後に受付にて検査料金をお支払いいただきます。
金額は保険適用で3割負担の場合 46,000 円前後、自費診療の場合 170,000 円前後（税込）となります。
（諸条件により異なります）

予 約 日 時	年 月 日 (金)	<input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM	時 分
フリガナ _____ 患者氏名	の検査予約日時です。 様 ※予約時間の 15 分前までにご来院ください		
<ul style="list-style-type: none">・検査当日は激しい運動はしないようにしてください。・検査前の絶飲食は必要ありません。・現在服用されている薬は、普段どおりに服用してください。・こちらで用意しております検査着に着替えていただきます。ボタンや金属類の付いている下着、時計・指輪等のアクセサリは外していただきます。・投与室にて薬剤を注射し、安静室で 1 時間程度休んでから検査にはいります。検査時間は仰向けに寝て約 30 分です。痛みなどで長く仰向けに寝ることが困難な方はご相談ください。・受付から検査終了まで約 3 時間かかりますので、当日の日程には十分余裕をもってお越しください。・検査日時に合わせて薬剤を発注します。やむを得ず検査をキャンセルする場合は 2 営業日前の正午までにご連絡ください。それ以降にキャンセルした場合、薬剤代 110,000 円（税込）をご負担いただく場合がございます。・検査終了後約 4 時間は乳幼児・妊産婦との接触を出来るだけ控えてください。			