

様

---

検査予約日：令和      年      月      日（      ）      時      分

---

## ◆注意事項

除細動器（ICD、CRT-D）または脳・神経等の電気刺激装置（SCS、DBS、VNS 等）を装着されている方や検査予約後に植込み手術等された方は、検査が受けられない場合がございます。

また、持続血糖測定器、インスリンポンプを使用されている方は、検査時に外していただきます。

ご不明な点がございましたら、下記あてにご連絡ください。

## ◆当日のご案内

## 1 ご来院時間・受付場所

(1) 受付手続きのため、予約時間の 30 分前に 1 階の初診受付までお越しください。

(2) 受付手続きが終わりましたら、地下 1 階の画像診断受付までお越しください。

## 2 持ち物

(1) EOS 検査のご案内（この用紙）

(2) EOS 検査依頼書兼紹介状（診療情報提供書）・EOS 検査確認項目票

(3) マイナンバーカード（または保険証）、医療券など

(4) 診察券（診療カード）※当院の診察券をお持ちの方のみ

## 3 検査時間

(1) 検査時間は **10～15 分程度**です。

(2) 検査台の上に **3 分間立った状態で X 線撮影を行う**ので、その姿勢が辛い方は検査前にお申し出ください。

※検査当日、使用する機器等のトラブルにより、まれに検査ができないことがあります。

このような場合は、検査日を変更させていただきますのでご了承ください。

## 4 費用

保険 3 割負担の場合で約 **5,000 円**です。

## ◆検査のご案内

1 通常通り、お食事をとっていただいて大丈夫です。

2 お薬の内服については、特に制限はありません。

3 検査依頼医師から、資料（X 線写真、C D - R 等）を預かっている場合は、忘れずにお持ちください。  
資料は、検査終了後にお返しします。

4 予約日のキャンセル・変更等の場合は、できるだけ早めに下記あてにご連絡ください。