

## 【DXA検査依頼票】

(骨密度測定)

送信日 年 月 日

(受付時間 平日 8:30~16:00)

## 東北労災病院 地域医療連携センター

〒981-8563 仙台市青葉区台原4丁目3番21号

TEL: 022-275-1467 (直通)

| 患者情報記入欄        |                           |
|----------------|---------------------------|
| フカナ            |                           |
| 氏名             | (男・女)                     |
| 生年月日           | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 ( 歳) |
| 住所             | 〒 -                       |
| 電話             | :                         |
| 携帯電話           | :                         |
| 当院受診歴          | : 有 ・ 無                   |
| 当院IDをお持ちの方(8桁) |                           |

| 検査予約希望日 |         |
|---------|---------|
| 第1希望    | 月 日 時 分 |
| 第2希望    | 月 日 時 分 |
| 希望日なし   |         |
| 医療機関名:  |         |
| 医師名:    |         |
| 電話:     |         |
| FAX:    |         |

※午前の予約は月・火・水・金の8時40分に1枠、木曜日は8時40分~10時20分の6枠あります。午後からは平日14時以降に最大8枠の予約が可能です。  
※希望日で予約をお受けできない場合、こちらからご連絡いたします。(1枠:20分)

| 【検査実施部位】   |     |             |
|--|-----|-------------|
| 当院では、基本的に腰椎と大腿骨頸部の2部位を測定します。   |     |             |
| 体内金属等で測定が不可の場合は、腰椎のみまたは大腿骨にて測定および解析をいたします。   |     |             |
| 確認事項 (チェックリスト)   |     |             |
| 妊娠中・妊娠の可能性のある方は原則お断りいたします。   | 有・無 |             |
| 2週間以内のバリウム検査<br>(バリウム検査から2週間以上空けてのご依頼をお願い致します。)  | 有・無 |             |
| 体内金属 ※1  | 腰椎  | 有・無         |
|  | 大腿骨 | 有(みぎ・ひだり)・無 |
| ※1 ご希望の測定部位に金属が入っていた場合は、検査時の判断で測定部位から除外させていただきます。<br>腰椎にボルト固定が施されていても、影響の受けない椎体のみで測定することも可能です。 |     |             |
| 備考・コメント欄(その他注意事項などありましたらご記入下さい)  |     |             |
| 検査時、高度の硬縮・円背により体幹部測定が不可能と判断された場合検査中止となる場合がございますので予めご了承下さい。                                     |     |             |

※本紙を、検査予約希望日の2日前までにFAXして下さい。

※受付時間外のお申込については、原則として翌診療日の対応となります。