PET-CT検査 ご案内用紙

氏　　名			様
検 査 日	年	月	日 （　　）
予約時間	時	分	※予約時間の30分前にお越しください。
絶食開始時間	時	分	※絶食中は水のみでお過ごしください。

ご来院が遅れたり、絶食中に水以外の飲食をされた場合は、
検査日のご変更をお願いすることがございます。また、当日の検査の進行状況により、
開始時間が遅れる場合がございます。あらかじめご了承ください。

ご来院からお帰りいただくまでの時間は、**約3時間**です。

来院 → 問診 → 注射 → 安静（1時間30分） → 撮影 → 会計

検査当日の持ち物

①紹介状　**②マイナンバーカードまたは保険資格確認書**

③検査費用
- **1割負担：10,000円前後**
- **3割負担：30,000円前後**
- **自費診療の場合：110,000円前後**

※現金またはクレジットカードにてお支払いください

④お薬手帳

⑤検査に適した服装（下記をご参照ください）

注意事項

①予約時間の**6時間前から必ず絶食**してください。
水以外の飲み物・食べ物はすべて禁止です（お茶・ガム・アメ・とろみ剤等も含みます）

②糖尿病のお薬以外は普段通り服用していただけます。当日にお食事をされない場合は、糖尿病薬の内服とインスリンは中止してください。持続血糖測定器を装着されている場合は検査の直前に外していただきます。

③検査前日からできる限り筋肉を使う運動や作業は避け、安静にしてください。

④服装について
金属（ファスナー・ホック・金属ボタン等）の付いていない服であれば、私服のまま撮影が可能です。
検査に適した服装でお越しください。なお、検査着のご用意もございます。指輪・ネックレス、時計等外していただきますので、可能な限り装飾品は身につけずご来院ください。
入れ歯、眼鏡、補聴器、ウィッグは撮影直前に外していただきます。

⑤検査エリアへの持ち込み
携帯電話、電子機器、筆記用具の持ち込みはできません。
本・眼鏡・ハンカチ程度の持ち込みは可能です。
オムツや尿パッドを使用している方は、予備をご用意ください。

心臓ペースメーカーを装着している方　**※植込み型除細動器は禁忌対象です。**
製造メーカー、品番によっては検査をお受けいただけません。必ず事前にご連絡ください。

お付き添いされる皆様へ
- PET-CT検査は放射性薬剤を使用する検査です。検査直後はわずかに薬剤が体内に残っています。不要な被ばくを避けるため、成長期にあるお子様（15歳未満）の同伴はご遠慮ください。
なお、投与した放射性薬剤は、検査後2～3時間で問題のないレベルまで低下します。
- おひとりで検査台への移動が困難、認知症等介助が必要な方については、安静中の付き添いをお願いします。

ご入院中の患者様へ
糖分を含んだ点滴は予約時間の4時間前までに終了してください。

PET-CT以外の検査
- 当院での検査当日に他の検査を予約されていらっしゃる方は必ずお申し出ください。
- **腹膜透析中**の方は事前にご連絡ください。
- バリウム検査後、1週間は正確に検査ができない恐れがあります。1週間程度の間隔をあけてPET-CT検査を受けてください。

ご来院に遅れる場合、キャンセルされる場合は必ず前日の16:00までにご連絡ください。 **0120-69-1714**

医療法人 名古屋放射線診断財団
東名古屋画像診断クリニック
〒466-0815 名古屋市昭和区山手通2丁目7-7
TEL 052-746-0764　FAX 052-746-0860

予約受付時間 月～金 8:30～19:00　土 8:30～18:00

2026. 9