

# 心臓（超音波・ホルター心電図）検査依頼医療機関様へお願い

## 【ご予約について】

1. 検査は全て予約制です。診療情報提供書をご記入のうえ電話にてご予約承ります。
2. 診療情報提供書は出来るだけ事前にファクシミリまたは郵送でお送りください。  
（当日、受診者の方がご持参されなかった場合、臨床情報・治療経過などが把握できないため、検査ができないこともありますのでご注意ください。）
3. 診療情報提供書はもれなくご記入ください。また、ご記入いただいた内容等につきまして当センターから問い合わせをさせていただく場合がありますのでご了承ください。

## 【検査について】

1. 12歳以下の方のご依頼はお受けできません。
2. 貴院で1ヶ月以内に撮影された胸部X-P、安静心電図がございましたら、当日、受診者の方がご持参くださるようお願いいたします。
3. ホルター心電図をご依頼の場合は、装置の取り付け、取り外しのため、2日間同じ時間においていただきます。あらかじめ受診者の方にお伝えください。

## 【検査結果について】

1. 検査結果は貴院宛に原則発送いたします。
2. 心臓超音波検査については、検査当日、受診される方に結果をお渡しすることも可能です。「当日渡し希望」の欄に○印をご記入のうえ、受診される方にも検査終了後1時間程度お待ちいただく旨お伝えください。（検査内容によっては当日お渡し出来ない場合があります）

本様式の最後のページは受診される方への『注意書き』および『案内図』となっております。検査日時をご記入のうえ、受診される方へお渡しください。

ご不明な点などありましたら、気軽にお問い合わせください。

公益財団法人世田谷区保健センター 医務課  
〒156-0043 世田谷区松原6-37-10

【予約】 TEL 03-6265-7446 FAX 03-6265-7419



この用紙は受診される方  
にお渡しください。

## 【心臓検査を受診される方へ】

あなたの検査は( 心臓超音波検査 ・ ホルター心電図検査 )です。

検査日は \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 受付時間は 午前・午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分です。

- ※ 受付時間に来られない場合は、**事前にご連絡**ください。
- ※ 検査はおよそ30分以内で終了します。当日の状況により検査が遅れる場合もございます。 時間には余裕をもってお越しくださいますようお願いいたします。

心臓検査は、痛みもなく安全な検査です。

1. この検査は保険診療です。**保険証・医療証(交付されている方のみ)**をご持参ください。
2. 検査にかかるご費用は、保険証・医療証の負担割合で現金にてお支払いいただきます。

負担割合	心臓超音波検査	ホルター心電図検査
1割	1,500円前後	2,500円前後
2割	3,000円前後	5,000円前後
3割	4,500円前後	7,500円前後

- \*上記の金額はあくまでも目安です。また、保険適用外の場合には下記へお問い合わせ下さい。
3. 検査結果は心臓超音波検査は4日以内に、ホルター心電図検査は10日以内に主治医宛てに発送します。到着をご確認のうえ、主治医にお伺いください。
  4. その他、ご不明なことがありましたらお問い合わせください。

公益財団法人 世田谷区保健センター

☎03-6265-7413

