

ラジオロジッククリニック扇町ドック申込書

ふりがな			
名前			
生年月日	(大 ・ 昭 ・ 平)	年	月 日 (才)
住所	〒		
性別	男 ・ 女	身長	cm 体重 kg
自宅	()	携帯	()
ドック	検査項目に○をご記入ください		
	ペア短時間脳ドック ・ シンプル脳ドック ・ ベーシック脳ドック スペシャル脳ドック ・ アドバンス脳ドック 1 ・ アドバンス脳ドック 2 アドバンス脳ドック 3 ・ シンプル全身ドック ・ アドバンス全身ドック 上腹部ドック ・ 骨盤ドック(女性) ・ 肺がん CT ドック ・ 大腸 CT ドック 乳腺エコー ・ マンモグラフィ ・ 乳腺エコー+マンモグラフィ プレミアム乳がんドック		
オプション	腫瘍マーカー ・ アミノインデックス ・ 胃 ABC ・ 血液検査		
ご来院日時	令和	年	月 日 () AM : / PM : 受付

*ご登録いただきました個人情報は、プライバシーポリシーに従い、厳重に管理いたします。

* 今後、受診時期のご案内やお得なプラン情報など、郵送させて頂く可能性がございます。

もし、郵送にご同意いただけない場合、下記にチェックをお願いいたします。

☐ 同意しません

*当院を何で知りましたか？

☐ネット ☐ご紹介（様） ☐以前他の検査で来院 ☐その他（）

*なぜ人間ドックを受診しようと思われましたか？

★医療機器は、高性能で精密な為、メンテナンスには万全を期しておりますが、安全性が保証できない時は、検査を中止させていただくことが有ります。あらかじめご了承ください。

ラジオロジッククリニック扇町 2026.09

ラジオロジッククリニック扇町ドック問診票

ID. 氏名: 様

1. 現在までに、下記の病気にかかったことはありますか？あるものに大きく○をつけてください

- ①特になし ②肝臓病 (才) ③胆石 (才)
- ④高血圧 (才) ⑤痛風・高尿酸血症 (才) ⑥尿路結石 (才)
- ⑦糖尿病 (才) ⑧高脂血症 (才) ⑨肺結核 (才)
- ⑩心臓病 (才) ⑪貧血 (才) ⑫喘息 (才)
- ⑬胃腸の病気 (才) ⑭痔 (才) ⑮感染症 (才)
- ⑯その他 (才)

2 次のような症状があれば○をつけてください

胸やけ・嘔気・咳・痰・頭痛・めまい・腹痛・腰痛・排便が不規則・下痢・便に血が混じる・
便が黒い・その他の気になる症状（ ）

3.生活歴について タバコ：吸わない ・ 吸う（1 日平均 本、約 年間、 年前禁煙）
 アルコール：飲まない ・ 飲む（1 週間に 日、1 日： ）

4. 家族歴について

高血圧：（ ） 心臓病：（ ） クモ膜下出血（ ）
糖尿病：（ ） がん ：（ ）

5.心臓ペースメーカーを装着されていますか？ （ はい ・ いいえ ）

6.人工内耳を装着されていますか？ （ はい ・ いいえ ）

7.女性の方のみ

妊娠中または、妊娠の可能性ありますか？ はい ・ いいえ ・ 不明

最後の生理はいつですか？（生理中 日め・ 月 日～ 月 日・閉経）

8.当てはまる方に○をつけてください

- ①胃・腸の手術をされたことがある（ はい ・ いいえ ）
②腸炎・クローン病と診断されたことがある（ はい ・ いいえ ）
③頭部外傷がある（ はい ・ いいえ ）
④歩行障害がある（ はい ・ いいえ ）
⑤トイレに近い（小用）（ はい ・ いいえ ）

(ご注意) 問診の結果、検査を受けることが出来ないことがあります。ご了承ください。

Dr. 記入欄：

人間ドックを受けられる皆様へ

- ※ 予約日時の変更は、2 回目以降お受け出来ない場合がございます。
- ※ 妊娠中もしくは可能性がある方は、検査ができません(超音波は除く)。
- ※ 腹部の検査(MRI・CT・超音波)は、検査 3 時間前から絶食をお願いします。

MRI 検査の注意事項

- ◆ 次のものを身に付けている場合、安全上の理由から、MRI 検査が出来ません。

増毛パウダー ・ 白髪隠しのヘアファンデーション ・ マグネットつけまつ毛 ・ LED まつ毛エクステ

- ◆ 次の方は MRI 検査が出来ない場合があります。 ※①～⑭に該当する方は、事前に担当医にご確認ください

①整形外科の手術によるインプラント挿入 ②マグネット入れ歯 ③内視鏡クリップ(2 週間あける) ④脳動脈クリップ

⑤人工内耳 ⑥除細動器・心臓ペースメーカー(MRI 対応も含む) ⑦血管内コイル・ステント・フィルターを留置

⑧美容整形 ⑨シャントバルブ ⑩脊髄刺激装置 ⑪インスリンポンプ、持続グルコース測定装置(リブレ等)の装着

⑫ネイルアート(ジェルネイル・マグネットネイル・ミラーネイル等) ※手足の検査や DWBS 検査の場合、MRI 不可

⑬マスカラ・アイシャドー・アイライナー・ラメ入り化粧品 ⑭白髪隠しのヘアマスカラ・ヘアスティック ※頭の検査の場合、MRI 不可

- ◆ 次のものは MRI 検査室に持ち込めません。検査前に外して頂きます。

コンタクトレンズ・アクセサリー・カイロ・貼り薬・金属の付いているかつら・ウィッグ・ヘアピースなど

↳(コンタクトレンズの方は、保存液やケース・メガネなどご持参ください)

- ◆(前立腺・膀胱の MRI 検査)受付 30 分前からトイレをお控えください。尿を溜めて検査を行なう必要があります。
- ◆刺青は低温やけど・変色をする可能性があるため、検査を中止することがあります。

CT 検査の注意事項

- ◆ 次の方は CT 検査が出来ない場合があります。事前に担当医にご確認ください。

除細動器 ・ 心臓ペースメーカー ・ 持続グルコース測定器(リブレ等)をされている方

- ◆検査部位に応じて、金属類・アクセサリーなどの装飾品・かつら・ウィッグ・ヘアピースなど、外して頂きます。

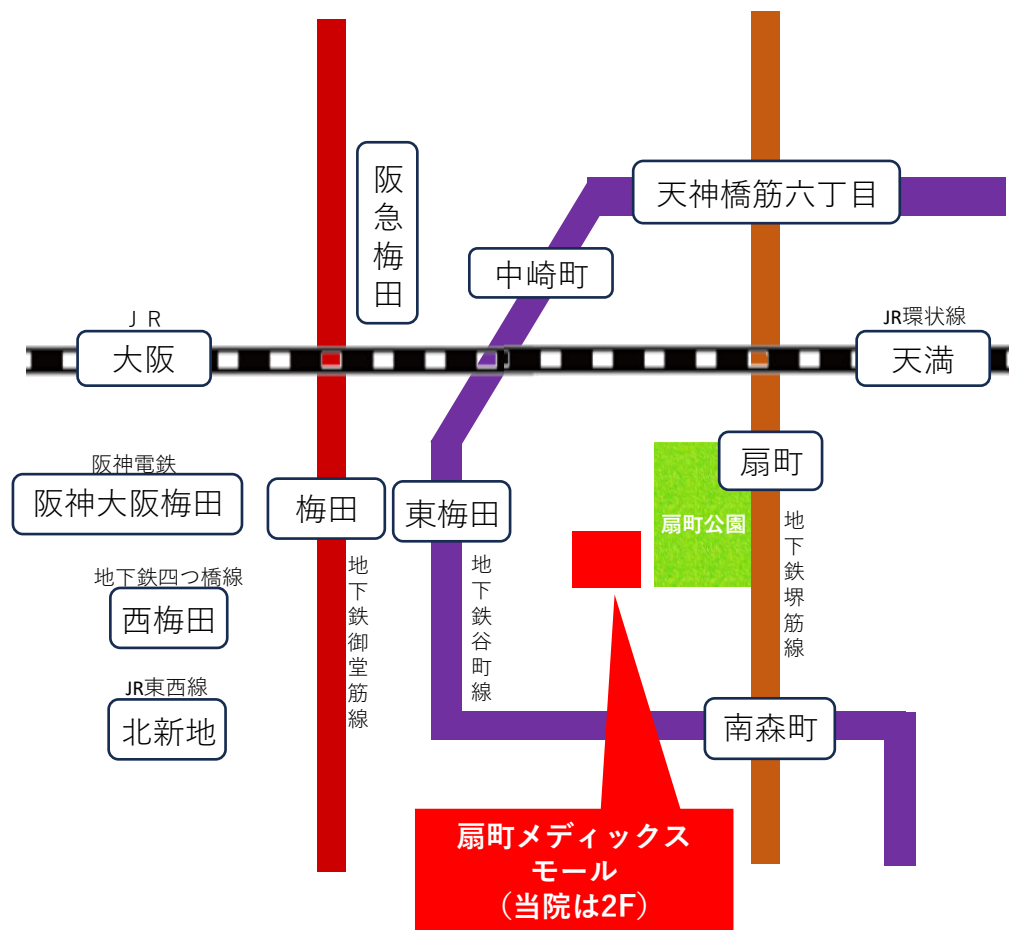
◇装置のメンテナンスは万全を期しておりますが、安全性が保障出来ないときは、検査を中止させていただくことがあります。

◇気になることがあれば、当院までお気軽にお問合せください。

医療法人真生会 ラジオロジークリニック扇町

TEL:06-6311-7500

ラジオロジッククリニック扇町 アクセスマップ



写真や動画で
道順を
ご覧いただけます

↓



大阪市北区神山町 1 - 7
扇町メディックスモール 2階
TEL:06-6311-7500

クリニック周辺 拡大図



『泉の広場』からのアクセス

M10出口を出ます。左右に階段が分かれており、右側を上がります。
地上に出たらそのまま直進。地上に出てから徒歩約6分

地下鉄堺筋線『扇町駅』からのアクセス

『扇町駅2-A出口』を出ます(2-A出口より手前にあるエレベーターには乗らず、そのまま進んで2-Aの階段を上がってください)。扇町公園の斜め左の道(左に扇町プール・右にグラウンド)を進みます。2-A出口から徒歩約4分

大阪シティバス

『太融寺町』(37・78・83号系統)下車。徒歩約2分