# 京都民医連あすかい病院　検査入院依頼書
## 「地域無床医療機関用」

京都民医連あすかい病院　　地域医療連携室直通 FAX：075-706-7763

患者名（　　）　生年月日（　　年　　月　　日）　性別（男・女）
患者宅住所（　　）　患者宅電話番号（　　）
依頼元医療機関名（　　）　記入者名（　　）

| | |
|---|---|
| 検査入院申込日 | 年　　月　　日　※入院日ではなく申込日です |
| 検査入院目的 | |
| 依頼検査内容 | ☐ 嚥下機能評価<br>☐ 頭部・内科疾患スクリーニング<br>☐ 上部消化管内視鏡<br>☐ 下部消化管内視鏡<br>検査内容<br>《共通》<br>血液検査（血算、生化学、CRP、HbA1c、Mg、Zn、D-ダイマー）、検尿、心電図<br>胸部 XP、胸部 CT、エコー検査（心臓・腹部）、<br>《個別》<br>・嚥下機能評価：嚥下造影・内視鏡、頭部 CT<br>・頭部内科疾患：ホルター心電図、頭部 CT<br>・内視鏡：上部 or 下部消化管内視鏡、ホルター心電図 |
| 検査実施<br>可能条件 | ・座位姿勢の保持（　可　・　不可　）<br>・指示の理解（　可　・　不可　）　※嚥下指示など<br>・下部消化管内視鏡検査の場合：２リットルの下剤の服用（　可　・　不可　）<br>・心臓ペースメーカー（　有　・　無　）<br>※有の場合（種類：　　設定レート：　　）<br>・体内金属物（　有　・　無　）<br>※有の場合（種類：　　）<br>・入れ墨（　有　・　無　） |
| 入院希望曜日 | ☐ 月曜日　※嚥下評価と内視鏡は、4 日間の入院で、退院は木曜日です<br>※頭部内科疾患は、3 日間の入院で、退院は水曜日です<br>☐ 火曜日　※上部消化管内視鏡の場合のみ選択できます。4 日間の入院で、退院は金曜日です<br>☐ 金曜日　※頭部内科疾患と内視鏡の場合のみ選択できます。5 日間の入院で、退院日は火曜日です<br>【入院日の設定に関して何か調整・希望事項があればご記入下さい】<br>※入院は 11 時、退院は 10 時となります。ただし、下部消化管内視鏡の金曜日入院の場合は、退院が 14 時となります |
| 備考 | 【その他、連絡事項があればご記入下さい】 |