

# アミロイド PET/CT予約票

様

検査日	年	月	日 ( )
受付時間	時	分	※検査は約2時間半かかります。

※受付時間までに、金沢先進医学センターへお越しください。

## ●当日お持ちいただくもの

マイナンバーカード

健康保険証、高齢受給者証

限度額適用認定証

公費負担医療費受給者証 (お持ちの方のみ)

検査同意書

検査問診票

検査料

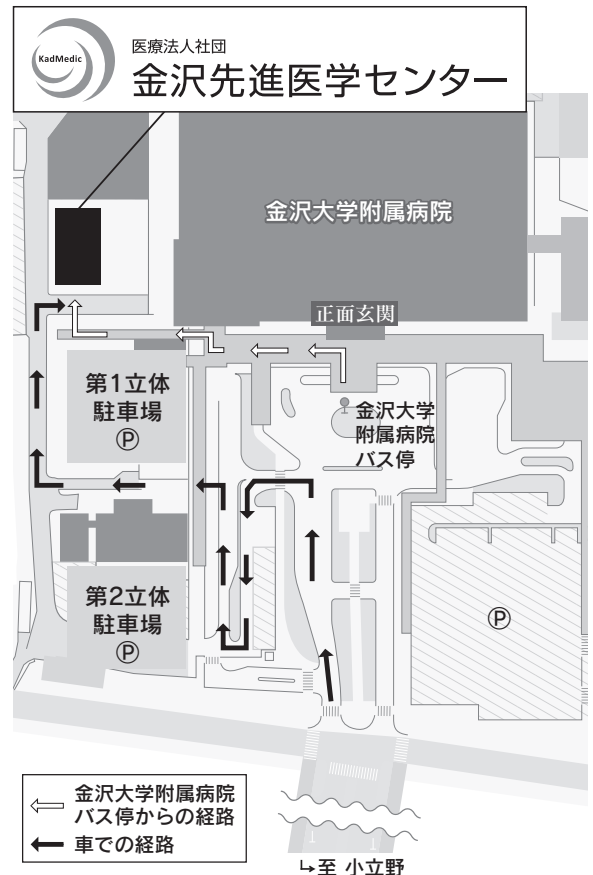
診療情報提供書 (お持ちの方のみ)

ペースメーカー手帳 (お持ちの方のみ)

必要な方はお持ちください。

おむつや尿パッド

鎮痛薬、抗不安薬など



北陸鉄道バス「小立野」バス停からは徒歩約10分。  
車でお越しの方は、金沢大学附属病院駐車場をご利用ください。

## ●検査料金について

保険適用自己負担3割の場合、約75,000円です。

お支払方法は、現金またはクレジットカード一括払いがご利用いただけます。

※被保険者の所得区分などにより窓口負担額の変更があります。

## ●キャンセルについて

やむをえず変更が必要な場合は、紹介元医療機関にご相談の上、必ず前日の15時までにご連絡ください。連絡なくキャンセルや受付時間に遅れるなど薬剤が使用できなくなった場合は、検査料相当額をキャンセル料として申し受けます。

申込のキャンセルや変更、各種お問い合わせは下記へご連絡ください。



医療法人社団

金沢先進医学センター

〒920-0934 金沢市宝町13-1  
(金沢大学附属病院敷地内)

フリーダイヤル 0120-960-255 (無料)

受付時間/月曜～金曜 8:30～17:00