胃内視鏡 検査依頼医療機関様へのお願い

【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．常用薬の中で抗けいれん薬、降圧薬、心臓の薬は、当日の朝服用をご指示ください。
2．抗血栓薬など検査に影響があると思われる薬剤を投与の場合は薬剤名等を必ずご記入ください。
また受診者には、検査当日お薬手帳などをご持参いただきますようお伝えください。
※抗血栓薬の取り扱いについては、別紙「消化器内視鏡検査（生検検査）抗血栓薬リスト」をご参照ください。

●当センターでは、原則として鎮静薬は使用しておりません。
79 歳までの方で、鎮静薬が必要と判断される方は**予約時間が 9 時 30 分まで**となっておりますので**予約の際にお申し出ください**。また、診療情報提供書の鎮静薬使用欄に「希望 ㊒ 」とご記入ください。（既往歴やおからだの状態によっては使用できない場合もあります）
80 歳以上の方に、鎮静薬は使用しません。（副作用が起きた時に、病院のように十分な対応ができないことがあるためです）

【検査結果について】

1．検査結果は貴院宛に発送いたします。
2．当センターでは受診者へ簡単な結果説明をしておりますが、貴院から直接受診者へご説明くださるようお願いいたします。
3．検査結果によっては、貴院へご連絡の上受診者に結果をお渡しする場合がございます。

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。
ご不明な点などございましたら、お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
〒 156-0043　世田谷区松原 6－37－10

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

診療情報提供書　［胃内視鏡］

（公財）世田谷区保健センターあて（FAX 03－6265－7419）　2025年7月版

年　月　日	フリガナ		男・女
医療機関名	患者氏名　様		
所在地	生年月日 T・S・H　年　月　日　歳		
医師名	住所　丁目　番　号		
電話	電話　（　）		
検査日時	年　月　日（　）　午前・午後　時　分		
感染症検査日　・　・	HBV　＋・－・未検査	HCV　＋・－・未検査	ワッセルマン　＋・－・未検査	その他（　）
薬物アレルギー	無　・　有（　）	妊娠	無　・　有（　ヶ月）

臨床診断：

紹介目的：

既往歴及び家族歴：

胃又は十二指腸潰瘍・心疾患（病名　）・高血圧

肝機能障害・呼吸器疾患（喘息・肺気腫・　）その他（　）

抗血栓薬の服用　無　・　有　（薬品名　）

休薬指示　無　・　有　（　月　日より中止）

※休薬していない場合、組織診ができないことがあります。

症状経過及び検査結果：

心窩部痛・悪心嘔吐・膨満感・吐血・貧血・黒色便・便潜血（ ＋ ・ － ・ 不明 ）

治療経過：※ピロリ除菌後の再検の場合は、薬剤の投与歴等も詳しくご記入ください。

現在の処方：

鎮静剤使用：79歳までの方（予約受付時間は9時30分まで）

鎮静剤希望　無 ・ 有

備考：

公益財団法人　世田谷区保健センター

この用紙は受診される方にお渡しください。

【胃内視鏡検査を受診される方へ】

検査日・受付時間は　　月　　日　午前　　時　　分です。

※受付時間に来られない場合は、必ず事前にご連絡ください。

- 検査は待ち時間を含め、1～2時間で終了します。(鎮静剤使用の方はおよそ2～3時間)
- 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。
- 内視鏡検査では、検査医の判断で病理組織検査（組織の一部を採取）を行う場合があります。
- 抗血栓薬（血液をサラサラにする薬）を他院より処方されている方は必ず薬剤名を主治医へお伝えください。

1．この検査は保険診療です。**保険証/ マイナンバーカード・医療証(交付されている方のみ)**をご持参下さい。

2．検査にかかるご費用は、保険証・医療証の負担割合でお支払いいただきます。

負担割合	病理なし	病理あり
1割	2,000円程度	～4,500円程度
2割	4,000円程度	～9,000円程度
3割	5,500円程度	～13,000円程度

＊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．前日の夕食は午後9時までに終了し、それ以降の飲食・喫煙はやめてください。ただし、お水は飲んでもかまいません。

4．**当日の朝食は絶食です。お水は可能**ですが、**牛乳・ジュース・お茶**などは飲まないでください。

5．**現在、服用している薬がありましたらご持参ください。(薬の名称が記されたもので可。)**

6．検査前に問診票をご記入いただきます。メガネ等が必要な方はお持ちください。

7．当日は血圧測定をした上で検査を施行します。その際血圧が高いと検査できない場合があります。**(降圧薬を服用する場合は、検査の3時間前に飲んできてください。)**

8．薬物その他にアレルギーのある方は申し出てください。

9．病理組織検査を行った場合、検査当日の入浴・アルコール類は、禁止となります。

10．常用薬によっては、病理組織検査ができない場合があります。処方医とご相談ください。

11．検査結果は、主治医あてに発送します。発送日は検査終了後に、会計窓口でお伝えします。

- 当センターでは、胃内視鏡検査を行う時に原則として鎮静剤は使用しておりません。鎮静剤の使用には主治医の許可が必要です。
  また、事前予約制となります。(鎮静剤の使用は79歳までの方に限ります。)
- 鎮静剤を使用すると終日、乗り物の運転ができません。自転車、バイク、車の運転をしないでおこしください。

公益財団法人世田谷区保健センター
☎03－6265－7413

公益財団法人世田谷区保健センター　案内図

〒156-0043　世田谷区松原６−37−10
世田谷区立保健医療福祉総合プラザ内２・３階
電　話：03−6265−7413
ＦＡＸ：03−6265−7419

○　交通案内

下車駅	電車	小田急線	梅ヶ丘駅　北口	徒歩５分
			豪徳寺駅	徒歩８分
		東急世田谷線	山下駅	徒歩８分
		京王井の頭線	東松原駅	徒歩 14 分
	バス	渋 54　梅 02	松原バス停	徒歩１分
		等 13	梅ヶ丘バス停	徒歩５分

