

# 胸部レントゲン検査 受診票

※スムーズな検査・正確な診断の為に、下記注意をお守りください。

検査時はレントゲンバス内で、無地のTシャツまたは無地のインナーで撮影します。

金具やホックのある下着類は脱ぎ、無地のTシャツを着衣してください。

ボタンやポケット、柄付きの服は着用いただけません。

**(あらかじめ無地のTシャツを着用し、上着を脱ぐと撮影できる状態にしていただくとスムーズです。)**

ネックレス・アクセサリー等の金属類はフィルムに写りこんでしまうため、必ずはずしてください。

長髪はゴム等でまとめ上げ、肩にかからないようにしてください。

レントゲン撮影自体は10秒程度で終了します。準備や着替えなどの時間を極力少なくするようご協力をお願いします。

●太枠内にご記入または☑チェックをしてください

受診No.

受診日	2024/ 4 /	学籍番号			
フリガナ		学年		学部	
氏名		生年月日	(西暦)	/	/

## 【問診】

- ・今までに肺の病気にかかったことがありますか？
- いいえ  はい ※"はい"の場合下記口にチェックを入れてください。
- 肺結核・肺炎  肺がん
- 肺気腫  その他肺疾患
- ぜんそく  肺の手術
- ・(女性の方のみお答えください。)  
現在妊娠している、または妊娠の可能性ありますか？
- いいえ  はい

健診センター 使用欄

放射線照射録

検査部位	胸部	指示医		
		撮影者		
バス胸部条件	120KV	mAs	180cm	
備考				