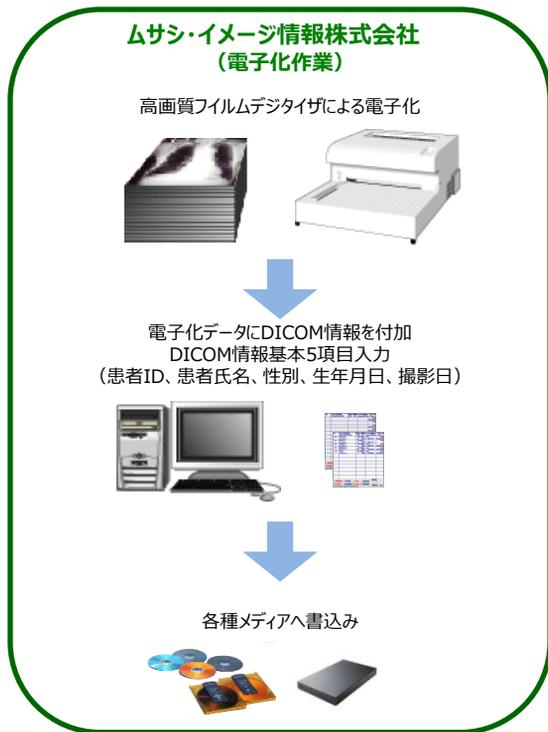
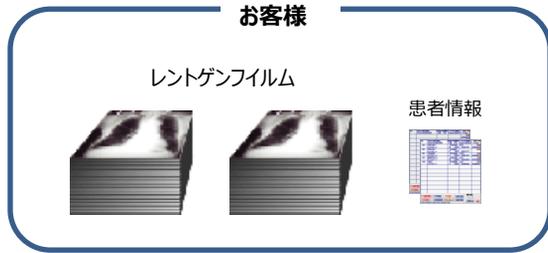


# レントゲンフィルム電子化サービスのご紹介

## レントゲン電子化フロー



## DICOM情報入力例

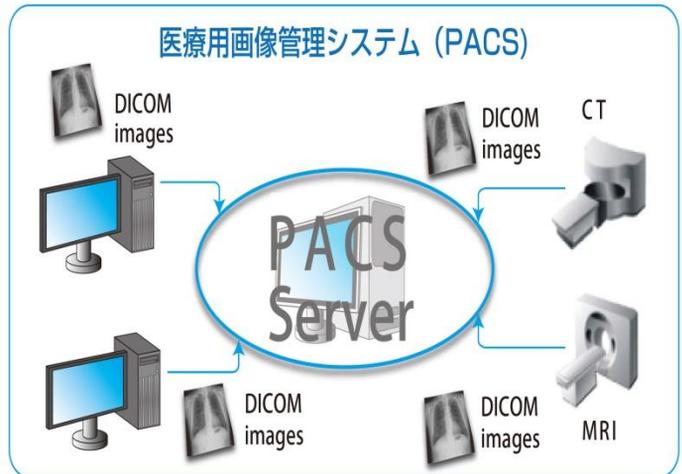
- ①ID : 0つめ6ケタ 例)000123  
0つめなし入力 例)123
- ②氏名 : 漢字入力またはカナ入力(全角または半角)
- ③性別 : MまたはFで入力
- ④生年月日 : 西暦(yyyy/mm/dd)で入力  
和暦で入力されている場合は、西暦で入力致します。

- ⑤撮影年月日 : 西暦(yyyy/mm/dd)で入力  
和暦で入力されている場合は、西暦で入力致します。

※レントゲンフィルム上に入力情報が無い場合はリストでご提供頂くかまたはすべて入力後に一括お問合せ致します。

※撮影部位 : 弊社では判断がつかないため、基本的に入力を行っておりません

※モダリティ : 全て統一で入力する以外は行っておりません



レントゲンフィルム電子化に関してのお問い合わせは下記へ

**ムサシ・イメージ情報株式会社  
医用画像事業部**

TEL : 03-6228-4263

【窓口営業時間】8 : 45 ~ 17 : 45 月曜日 ~ 金曜日(土日祝祭日・ムサシ・イメージ情報株式会社所定の休日を除く)

E-mail : [xray@musashi-ij.co.jp](mailto:xray@musashi-ij.co.jp)

URL : <http://www.musashi-ij.co.jp/> 担当 : 砂森、藤村

