

★予約が可能な検査一覧★

検査項目	撮影方法	検査曜日	申込時留意事項等
CT	単純 造影	月～金	ご依頼時に必要用紙をFAX送信させていただきます。 当日ご持参ください。
MRI	MRCP	月～金	
	MRA	脳神経外科診察日 月～水	
	VSRAD	神経内科診察日 月・金	
胃カメラ		月～金	ご依頼時に確認書類をFAX送信させていただきます。 ご依頼医師により検査に関する説明をお願い致します。 休薬が必要な薬がありますのでご確認ください。 ※大腸カメラをご依頼の場合、前日に下剤（ラキソベロン1本又はプルゼニド4錠）の処方をお願い致します。
大腸カメラ		月・水～金	
エコー	腹部 心	月～金	診察・検査・結果説明と一日で終了します。
PEG交換		月・水	午後からになります。
嚥下機能評価(VE)		水	13時半からになります。
骨塩定量検査		月～金	診察・検査・結果説明と一日で終了します。
神経伝導速度検査		月～金	
冠動脈造影CT			診察後検査日程が決まります。

検査をお申込みの際は「予約・各種検査予約申込書」を地域連携室へFAXください。

（地域連携室直通 TEL:0581-22-4139 FAX:0581-22-4812）