

# 検査項目一覧表

平成30年4月1日

検査項目	部位及び内訳	予約方法	月～金	検査担当診療科	
CT検査	頭部 躯幹 四肢 (単純 造影)	○	月～金	放射線	
R I 検査	BMIPP心筋シンチ	○	月～金	循環器	
	MIBG心筋シンチ	○	月～金	神経内科	
	TL安静心筋シンチ	} 体重要	○	月～金	循環器
	TL負荷心筋シンチ		△	月・火・金	循環器
	肺換気・血流シンチ	○	月～金	放射線	
	肺血流シンチ	○	月～金	放射線	
	ガリウムシンチ (投薬の3日後に検査実施)	○	月・火・金	放射線	
	ヨード甲状腺シンチ	○	月・水・木	放射線	
	テクネ甲状腺シンチ	○	月～金	放射線	
	脳血流シンチ(1回法)	○	水・木	放射線	
	骨シンチ	○	月～金	放射線	
MRI検査	頭部 脊髄 躯幹 四肢 (単純 造影)	○	月～金	放射線	
骨密度測定		○	月～金PM	放射線	
内 視 鏡	胃カメラ	食道 胃 十二指腸	○	月～金AM	消化器
	胃瘻交換		○	月・火	消化器
	大腸ファイバー	大腸	×	外来受診	消化器
消 透 視 器	胃透視	食道 胃 十二指腸	○	月・木AM	放射線
	注腸	大腸	○	月・水・木	放射線
マンモグラフィー		○	月～金	放射線	
超 音 波 検 査	腹部	腹部 (肝・膵・胆・腎・脾)	○	月～金	消化器
	乳腺		×	外来受診	外科
	頸部エコー (甲状腺他)		×	外来受診	耳鼻科
	頸動脈エコー		○	月～金	脳外科
	頸食道エコー		○	火	循環器
	心臓(ドプラー付)		○	月・金	循環器
	下肢静脈エコー		×	外来受診	外科
脳波検査	小児以外		○	火～金	神経内科
	小児		×	外来受診	小児科
負荷心電図		×	外来受診	循環器	
ホルター心電図		×	外来受診	循環器	
呼吸機能	検査のみ施行・所見なし	○	月～金	呼吸器	
難聴検査		×	外来受診	耳鼻科	
平衡機能検査		×	外来受診	耳鼻科	
静脈性腎盂造影 (IP, DIP)		×	外来受診	泌尿器科	
神経伝導速度		○	木AM	神経内科	
筋電図検査		×	外来受診	神経内科	
ABPI	検査のみ施行・所見なし	○	月～金	内科	

注1)予約方法の○印はFAXのみで予約可。△印は本院医師FAX内容確認の上判断。×印は外来予約が必要。

注2)検査のみの紹介については、検査結果をFAX(郵送)にて送信しますので、紹介元医院にて結果説明願います。