

検査項目一覧表

令和4年1月4日

検査項目	部位及び内訳	予約方法		検査担当診療科	
CT検査	頭部 軀幹 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	○	金	放射線科	
	Tc安静心筋シンチ	} 体重要	○	月・水・木	循環器
	Tc負荷心筋シンチ		○	月・木	循環器
	肺換気・血流シンチ	○	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)	○	月～金	放射線	
	骨シンチ	○	月～金	放射線	
MRI検査	頭部 脊髄 軀幹 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	○	月・火・水・金AM	消化器	
	胃瘻交換	○	月・火	消化器	
	大腸ファイバー	×	外来受診	消化器	
消 化 器 透 視	胃透視	○	月・木AM	放射線	
	注腸	○	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	○	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	
	経食道エコー	×	外来受診	循環器	
	心臓(ドプラー付)	○	月・火・金	循環器	
	下肢静脈エコー	×	外来受診	循環器	
脳波検査	小児以外	○	火・金	脳神経外科	
	小児 読影無し(持ち帰り)	○	火・金	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	
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。