

**検査項目一覧表**

令和7年12月2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 躯幹 四肢 (単純 造影)	○	月～金	放射線
RI検査	BMIPP心筋シンチ		○	月～金	循環器
	MIBG心筋シンチ		○	金	脳神経内科
	Tc安静心筋シンチ		○	月～金	循環器
	Tc負荷心筋シンチ		○	月・水・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2日後に検査実施)		○	月・火・水	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 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・水・木	消化器
	大腸ファイバー	大腸	×	外来受診	消化器
消化内視鏡	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・脾・胆・腎・脾)	○	月～金	消化器
	乳腺		×	外来受診	外科
	頸部 (甲状腺他)		×	外来受診	耳鼻科
	頸動脈		○	月～金	脳外科
	経食道心臓		×	外来受診	循環器
	心臓(Dプラー付)		○	月・火・金	循環器
	下肢静脈		×	外来受診	循環器
脳波検査		小児以外	○	火・金	脳神経内科
		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
ホルタ一心電図		24時間、1週間	×	外来受診	循環器
呼吸機能		検査のみ施行・読影なし	○	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
静脈性腎孟造影 (IP, DIP)			×	外来受診	泌尿器科
ABPI		検査のみ施行・読影なし	○	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。