

エコー検査

検査予約のながれ

1. 地域医療連携課へご連絡ください。
代表TEL／042-343-1311
2. 予約日時が決まりましたら、検査依頼状をFAXでご送信ください。
なお、エコー検査の施行目的は、詳しくご記入ください。
直通FAX／ 042-347-3307
3. 検査当日、予約時間の20分前までにご来院頂くよう、患者様へお伝えください。

- 注1** 腹部エコーの方へは、当日の朝食を食べないよう
ご指示をお願いいたします。
- 注2** 降圧剤ブレドニン等、休薬不可のお薬のみ、
少量のお水で朝6時までに内服ください。
- 注3** 膀胱や前立腺の検査の場合、受付後のお手洗いを
お控え下さるようご説明をお願いいたします。

検査を行う時間

平日／9：00～16：00 土曜日／9：00～12：00

検査当日にお持ちいただくもの

- ・予約票
- ・検査依頼状
- ・保険証
- ・診察券（お持ちの方のみ）

検査結果のお届け

検査当日含め4日以内を目安にお届けいたします。
お急ぎの場合は、お気軽にご相談ください。

ごあいさつ

病院概要

診療受付

内科

外科

整形外科

泌尿器科

形成外科

総合診療科

麻酔科

SAS

脳神経外科

乳腺外科

皮膚科

紹介検査

CT・MRI

DXA

エコー

GF

相談窓口

透析

レスパイト

訪問診療

訪問看護

アクセス