## ※赤太字部分が変更部分になります

## 川崎病院 各種ご予約について

	科 別 / 検査別	実施 日	予 約 窓 口	注 意 事 項
一般診療				
	器内科	月~金及び1,3,5土曜	地域医療体推安	予約制ではなく、優先的に受診出来るよう対応致します/土不可
	器内科 外科	月〜金 月・火・木・金	地域医療連携室	事前に診療情報提供書のFAXにより確認させて頂きます
	<sup>外科</sup> <b>殊外来</b>	月・火・木・並		事的に砂原情報促供者のFAAにより推動させて頂さより
V 12	糖尿病外来	月~金(午後)		事前に診療情報提供書のFAXにより確認させて頂きます
	血液外来	金 (午後)		飯田医師の一般外来でも診察可能
	透析外来	月•水(午後)		事前に診療情報提供書のFAXにより確認させて頂きます
内	呼吸器外来	火(午後)・水(午前)・水(午後)・金(午前)		
	神経内科外来	木 (午前)		疾患:脳血管障害、パーキンソン、認知症、神経変性疾患
科	禁煙外来	木(午後)		*****************
	糖尿病・生活習慣病センター外来	月~金(午後) 第2,4 月(午後)		事前に診療情報提供書のFAXにより確認させて頂きます
	認知症検診外来 膠原病リウマチ外来	第2,4 月(午後) 月(午後)		14:00~15:00 完全予約制。紹介状が必要となります。 13:30~15:00
	肥満症外来	第2,4 火(午後)		14:00~15:00 完全予約制
総	総合診療科	月・火・水・木・金(午前)		11時までの受付となります
循	不整脈外来	月(午前)		事前に診療情報提供書及び心電図のFAXにより確認させて頂きます
環器	ペースメーカー外来	第1,2,3水(午後)		ペースメーカーの機種を確認させて頂きます(※機種により曜日が違います)
心臓	心臓血管外科外来	火 (午前)		紹介状事前FAX要。疾患:脳血管障害、パーキンソン、認知症、神経変性疾患。
血管			地域医療連携室	
外科	血管外科外来	月・火・水・金(午前)		2024.4より木曜日が手術日となります。
	呼吸器外科外来	月(午後)		紹介状事前FAX要 ※当院で手術は行っていません。
	乳腺外来	火(午前)		紹介状事前FAX要 ※当院で手術は行っていません。
外科	直腸肛門外来	木(午後)		紹介状事前FAX要 受診は14:30~ 肛門関係のみ予約可 痔関係(痔瘻は不可)・脱肛・便失禁 ※当院での手術不可
124	A 11 = 72 h #	-l. (/T///)		
	ヘルニア外来 ストマ外来	水(午後)		13:30~15:30 要予約。木曜日の梶原医師でも予約可。
	チャッチ 手外科外来	第1,4水(午前) 金(午前)		事前に 外科外来 受診必要。紹介状が必要となります。 11時までの受付。事前に診療情報提供書のFAXにより確認させて頂きます。
東攵	族関節外来 	金(午前)		一切などの支付。
	背椎外来	火(午前)		
	骨粗鬆症外来	第1,3,木(午後)		西堀医師診察(13:00~15:00)
形	フットケア外来	水・木(午前)		事前に 形成外科外来 受診必要
成	レーザー外来	木(午後)		事前に 形成外科外来 受診必要
耳	補聴器外来	第1,3,4,5木(午後)		事前に 耳鼻咽喉科外来 受診必要
▼X線検査				
	消化管透視	月~金	1	事前に 消化器内科外来 受診必要
	• MRA	月~金(午前・午後)	地域医療体性中	
CT (64列MDCT) 心臓CT(冠動脈造影CT)		月~金(午前・午後)	地域医療連携室	切入此,按南二、 力,心重网 東並CAV心再
心臓とて危動脈位影と行		火(午前) 火・水(午前)		紹介状・採血データ・心電図 事前FAX必要
心臓交感神経MIBG(MIBG心筋シンチ)		月・木		月・木9:00のみ(その他は要相談)事前に診療情報提供書のFAX必要。
	ンチ	月・木	放射線科受付	9:00のみ(その他は要相談)
	<u> </u>	月・木		9:00~11:00(その他は要相談)朝食は×となります。
ガリ	ウムシンチ	月・木		9:00~11:00 PMも可(注射の予約日です。撮影日は相談の上決定)
脳血流 (spect) IMPのみ 脳血流 (spect) IMP+MRI DATスキャンのみ		月~金	以勃禄科文刊	月・木 9:00~11:00 火・水・金 11:00のみ
		月~金		曜日によって予約の時間が変更します。ご相談下さい。
		月~金		12:00のみ。その他ご相談下さい。
DATスキャン+MRI 月~金   12:00のみ。その他ご相談下さい。				
▼心臓力テーテル検査、血管内治療等     事前に 循環器内科外来 受診必要				
アブレーション			地域医療連携室	事前に 循環器内科外来 受診必要 事前に 不整脈外来 受診必要
IVR		要相談	地场区原建场主	争則に 小釜脈外术 支診必安
	視鏡	\$10W		
	消化管(胃カメラ)	月~金		経口・経鼻・セデーション有無を確認致します
_	消化管(大腸ファイバー)	月~木 (金は不可)	地域医療連携室	セデーションの有無を確認致します。前処置が自宅になります。
PEG	·造設 • 交換		心物色体柱仍工	造設の場合事前に検査・外来受診必要。交換は外来対応。
PEGカードをFAXにより確認させて頂きます。 ▼超音波検査				
	<u>日次快算</u> エコー	月~金(午前・午後)		
	エコー 、甲状腺、頸動脈エコー	月~金(午前・午後)	地域医療連携室	
	血管、静脈、動脈エコー	月~金(午後)	>	
	理検査			•
	ター心電図	月~金(午後)		翌日午前中に取り外しとなります
_	ッドミル負荷心電図	第2,4月(午前)		
	ター負荷心電図			
血管脈波図(ABI) 末梢神経伝達速度 肺機能		月〜金(午前・午後)	地域医療連携室	
		B A /5-45		
	呼気検査	月~金(午前)		
脳波		月~金(午後)		
▼眼科 眼科用ヤグレーザー				
	<u>用 7000-0-</u> 「(光干渉断層計)		地域医療連携室	事前に 服科外来 受診必要 20回連続受診要
	鼻咽喉科	<del> </del>		チゅう ベエンス メルグダ
	時無呼吸症候群検査	月・水・木・金(午前)	地域医療連携室	事前に 耳鼻咽喉科外来(月·水·木·金 ※火曜日以外) 受診必要 一泊入院必要
▼密科□腔外科				
歯のクリーニング、インプラント、骨造成相談(検査) 歯科口腔外科外来受付 歯科口腔外科外来受診 自費				
・				

外来受診が必要な検査に関しては地域医療連携室で受診のご予約ができます。但し診療科によりご予約出来ない場合があります。