

# ■ 日本生命病院 検査日程表

(2020年4月)

| 診療科        | 検査種類                            | 要件                | 月  |    | 火  |    | 水  |    | 木  |    | 金  |    |
|------------|---------------------------------|-------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|            |                                 |                   | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 |
| 循環器内科      | 頰動脈エコー・心エコー                     | ・他院からの紹介状が必要(要予約) | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
|            | ホルター心電図                         |                   |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    |    |
|            | 末梢血管エコー                         |                   |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |
|            | トレッドミル                          | ・当院の診察が必要         |    | ○  |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 心臓カテーテル                         |                   |    |    | ○  | ○  |    |    | ○  | ○  |    |    |
|            | 負荷心筋シンチ                         |                   |    |    | ○  |    |    |    | ○  |    |    |    |
| 総合内科       | 気管支鏡                            | ・当院の診察が必要         |    |    |    |    |    | ○  |    |    |    |    |
| 消化器内科      | 内視鏡(胃)                          | ・他院からの紹介状が必要(要予約) | ○  |    | ○  |    | ○  |    |    |    | ○  |    |
|            | 内視鏡(大腸)                         | ・当院の診察が必要         |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    |    |    | ○  |
| 神経科・精神科    | 脳波                              | ・当院の診察が必要         |    |    |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |
|            | 心理テスト(神経心理テスト※)                 |                   | ○※ | ○※ | ○※ | ○※ | ○  | ○  | ○※ | ○※ | ○※ | ○※ |
| 消化器外科      | 内視鏡(胃・大腸)                       | ・他院からの紹介状が必要(要予約) | ○  |    |    |    |    | ○  | ○  |    |    |    |
| 皮膚科        | 各種テスト(パッチ・皮内・光線)、皮膚生検           | ・当院の診察が必要(要予約)    |    | ○  |    | ○  |    |    |    |    |    |    |
| 泌尿器科       | 前立腺エコー・尿路水力学検査・逆行性腎盂造影          | ・当院の診察が必要         |    | ○  |    | ○  |    |    |    | ○  |    |    |
| 産婦人科       | 子宮鏡                             | ・当院の診察が必要         |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |
| 耳鼻咽喉・頭頸部外科 | 各種テスト(顔面機能・聴力・平衡機能・味覚・嗅覚・鼻腔通気度) | ・当院の診察が必要         | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |    | ○  |    |
|            | 聴性脳幹反応                          |                   |    |    |    | ○  |    |    |    |    |    | ○  |
| 超音波検査      | 腹部                              | ・他院からの紹介状が必要(要予約) | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
|            | 腎動脈                             |                   | ○  |    | ○  |    | ○  |    |    |    | ○  |    |
|            | 乳腺                              |                   | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    |
|            | 甲状腺                             |                   | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    |