

検査項目 骨シンチ・ガリウムシンチ・脳血流シンチ・
心筋シンチ・DATシンチなど

受付場所 1階 RI検査・放射線治療センター(15)

まずは地域医療連携室までお電話ください。(患者さんからのご予約はお受けできません)
検査の予約日時をその場で決定いたします。

TEL 045-576-3546

(受付時間 8:30~17:00 土日祝休)

右ページの申込書(ホームページからダウンロードしてもご利用に
なれます)に必要な事項を記入し FAX 送信をお願いします。

<https://www.tobu.saiseikai.or.jp/local01/>



FAX 045-576-3547

患者さんへの注意事項「各検査のご注意事項(P.51、52参照)」をご覧ください。

FAXいただいた用紙を患者さんにお渡しになり、予約日時に
1階「RI検査・放射線治療センター(15)」の受付へお持ちいただくようご案内ください。

(封筒の表書きに「共同利用RI検査」と記載いただきますと受付がスムーズです)

④骨：午前に注射(約5分)→同日の午後に検査(約40分)→会計済ませて帰宅

検査結果は1週間以内に貴院あてに発送いたします。