

予約・紹介制一覽

- ・初診の予約には紹介状が必要です。（リプロダクション、精神科、産科、部の専門外来はなくても予約可能）
- ・「紹介状必須」に●がある診療科は、予約なしのご受診でも紹介状が必要です。
- ・紹介状がない場合、初診選定療養費 7,700円が診療費とは別でかかります。
- ・「医療機関からの予約」に★印のある診療科は、かかりつけの医療機関からのご予約が必要です。お手数ですが、まずはかかりつけ医にご相談ください

| 診療科名 | | 予約必須 | 医療機関からの予約 | 患者さんから電話 WEB | | 紹介状必須 | 備考 |
|--------------|-----------------|------|-----------|--------------|---|-------|---|
| 消化器センター | 消化器内科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 消化器外科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 膵臓外来 | ● | ★ | - | - | ● | |
| | 胆石外来 | ● | ★ | - | - | ● | |
| | ヘルニア外来 | | | - | - | ● | 直接ご来院ください。（予約はお取りできません。） |
| | 肛門外来 | | | - | - | ● | 直接ご来院ください。（予約はお取りできません。） |
| | 総合外科（スキンケア外来） | ● | ○ | ○ | - | ● | |
| 心臓血管センター | 心臓血管外科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 血管外科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 循環器内科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 弁膜症・心不全 | | | - | - | | 直接ご来院ください。（予約はお取りできません。） |
| | 不整脈科 | | | - | - | | 直接ご来院ください。発作時の心電図があれば持参してください。 |
| | ペースメーカー外来 | ● | ○ | ○ | - | ● | 火・水の午後にお電話いただけるとスムーズにご案内できます。ペースメーカー手帳、植込み型除細動器手帳を持参してください。 |
| | フットケア外来 | | | - | - | | 直接ご来院ください。（検査および検査結果が出るまで時間がかかります。13時受診で帰宅が17時過ぎる場合もありますのでご了承ください。） |
| 糖尿病内分泌センター | 糖尿病・内分泌内科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 先進1型外来 | | | - | - | | 直接ご来院ください。（予約はお取りできません。） |
| | 糖尿病腎症予防外来 | ● | ★ | - | - | ● | |
| | 糖尿病合併脂肪肝外来 | ● | ★ | - | - | ● | |
| | 内分泌・二次性高血圧・副腎外来 | | | - | - | | 直接ご来院ください。（予約はお取りできません。） |
| | 糖尿病持続血糖モニタリング | ● | ★ | - | - | ● | 受診日の10日後に再受診が必要です。 |
| 内分泌腫瘍治療センター | 内分泌腫瘍外来 | | ○ | ○ | ○ | ● | |
| 呼吸器センター | 呼吸器内科 | | ○ | ○ | ○ | ● | |
| | 禁煙指導外来 | | ○ | ○ | - | ● | |
| | 呼吸器外科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| 運動器センター | 整形外科 | | ○ | ○ | - | ● | |
| | 脊椎 | ● | ○ | ○ | - | ● | 紹介状の宛名に「脊椎外来」とご記載ください。 |
| | 側弯症 | ● | ○ | ○ | - | ● | 紹介状の宛名に「側弯症外来」とご記載ください。 |
| | 股関節 | | ○ | ○ | - | ● | |
| | 乳児股関節 | ● | ○ | ○ | - | | 生後3〜7か月の乳児が対象。紹介状をお持ちの場合は保険診療で、健診目的は自費となります。 |
| | 上肢 | | ○ | ○ | - | ● | |
| | 手外科 | | ○ | ○ | - | ● | |
| | 再生医療 | ● | ○ | ○ | - | | 本治療は自由診療です。 |
| | 膝関節 | | ○ | ○ | - | ● | |
| 脳神経センター | 骨粗鬆症 | | ○ | ○ | - | ● | まずは一般外来をご受診ください。一般外来受診後、担当医が予約をお取りします。検査、診断のみの診察も可能です。 |
| | 脳神経内科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 脳神経外科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | メモリークリニック | ● | ★ | - | - | ● | ご家族など「患者さんの普段の生活が分かる方」が必ず同伴してください。 |
| | 道交法認知症外来 | ● | ○ | ○ | ○ | ● | ご家族など「患者さんの普段の生活が分かる方」が必ず同伴してください。 |
| 腎泌尿器センター | 腎臓内科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 泌尿器科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| ロボット手術センター | 泌尿器科 | | ○ | ○ | ○ | ● | |
| | 消化器外科 | ● | ○ | ○ | ○ | ● | |
| | 婦人科 | | | - | - | | 直接ご来院ください。（予約はお取りできません。） |
| | 呼吸器外科 | ● | ○ | ○ | ○ | ● | |
| レディースセンター | 産科 | ● | ○ | ○ | - | | |
| | 婦人科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| リプロダクションセンター | 血管内治療専門外来 | ● | ○ | ○ | - | ● | |
| | リプロダクション | | ○ | ○ | ○ | | 予約は平日午後及び土曜10:30のみ可能です。 |
| こころのケアセンター | リプロダクション相談外来 | ● | | ○ | - | | 第3土曜 9:00～15:00（平日要相談）※30分1,500円 最大1時間まで。予約制です。 |
| | 精神科 | ● | ○ | ○ | - | | 他院の精神科を通院中の場合は紹介状をお持ちください。 |
| 感覚器・口腔外科センター | 皮膚科 | ● | ○ | ○ | ○ | ● | |
| | レーザー | ● | ○ | ○ | ○ | ● | 判別に迷う場合は、皮膚科宛の紹介状を持参し受診をお願いします。自費診療のため、同日の混合診療はできません。 |
| | 巻き爪 | ● | - | - | - | ● | まずは一般外来をご受診ください。一般外来受診後、担当医が予約をお取りします。初診は保険診療ですが、処置希望の場合は自費となります。 |
| | 美容レーザー | ● | ○ | ○ | ○ | | 自費診療のため保険診療と同日受診はできません。 |
| | ハイドロキノンクリーム処方 | ● | ○ | ○ | ○ | | 自費診療のため保険診療と同日受診はできません。 |
| | 形成外科 | ● | ○ | ○ | ○ | ● | |
| | 眼科 | | ○ | ○ | ○ | ● | |
| | 耳鼻咽喉科 | | ○ | ○ | ○ | ● | |
| | 補聴器外来 | ● | | - | - | | まずは一般外来をご受診ください。初診担当医が判断し予約をお取りします。 |
| | 歯科口腔外科 | | ○ | ○ | ○ | ● | |
| 総合診療センター | 総合内科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 血液内科 | ● | | - | - | | 院内他科依頼のみ対応。 |
| | 膠原病外来 | ● | ★ | - | - | ● | |
| こどもセンター | 小児科 | | ○ | ○ | ○ | | |
| | 小児循環器 | ● | ★ | - | - | ● | |
| | 小児外科 | ● | ★ | - | - | ● | |
| | 新生児 | ● | ★ | - | - | ● | |
| | 小児アレルギー | ● | | - | - | | まずは一般外来をご受診ください。一般外来受診後、担当医が予約をお取りします。 |
| | 小児神経 | ● | | - | - | | まずは一般外来をご受診ください。一般外来受診後、担当医が予約をお取りします。 |
| | 小児内分泌 | ● | | - | - | | まずは一般外来をご受診ください。一般外来受診後、担当医が予約をお取りします。 |
| | 小児腎臓 | ● | | - | - | | まずは一般外来をご受診ください。一般外来受診後、担当医が予約をお取りします。 |
| | 小児肝臓 | | ○ | ○ | ○ | ● | |
| 放射線治療センター | 小児消化器 | | ○ | ○ | ○ | ● | |
| | 放射線治療科 | | ○ | ○ | ○ | | |