

ご予約 可能日時

予 約 曜 日：水曜日
予 約 時 間：11:30
来 院 時 間：予約時間の15分前
受 付 場 所：1階 インフォメーションセンター
検査所要時間：約40分

医療機関から地域医療連携室に予約の電話を入れていただく(患者様からはNG)

STEP
01

TEL 045-576-3546

(受付時間 平日8:30～17:00)

STEP
02

予約日確定後、申込用紙をFAXしていただく

申込書／HPからもダウンロードしてもご利用になれます。

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



FAX 045-576-3547

STEP
03

申込書原本は、患者様ご本人にお渡しいただき、当日受付へお持ちいただく

※お持ちいただく紹介状・申込書の封筒表書きに検査名もしくは外来名を記載いただきますと受付がスムーズです。

STEP
04

検査結果は、約1週間前後で、
ご紹介いただいた医療機関へ発送いたします

※場合によっては、1週間以上お時間いただくこともございます。

◆腹部超音波検査を受診される患者さんへの注意事項

()月()日の11:30に
1階「インフォメーションセンター」へ直接お越しください。

当日の食事(乳製品、カフェイン含む)はお控えください。お薬の服用以外での水分摂取もお控えください。