

事前予約枠一覧表

令和6年5月1日現在

診療科	○の中の数字は人数					時間	備考
	月	火	水	木	金		
内科	②	②	②	②	②	9時～	診断が確定していない場合にご予約いただけます。
生活習慣病栄養指導外来	②	②	②	②	②	9時30分～	診断が確定している場合は各専門外来にご紹介ください。
呼吸器内科 ※	④	④	④	④	④	11時30分～12時	受診予約前日までに診療情報提供書のFAXをお願いします。予約時間の30分前までに来院するようお伝えください。
SAS 外来	②	②	/	/	/	16時～16時30分	睡眠時無呼吸症候群の疑いの方はSAS外来にご紹介ください。患者さんからもご予約いただけます。
消化器内科 ※	⑮	②	③	⑧	②		予約時間はお問い合わせください。
循環器内科 ※	⑥	⑦	⑦	⑨	⑦	9時30分～12時30分	予約時間の45分前までに来院するようお伝えください。
心房細動外来	/	/	/	/	②	9時～10時	予約時間の30分前までに来院するようお伝えください。
血管外来(循内) ※	/	④	/	/	/	14時～16時	閉塞性動脈硬化症の場合はこちらへご紹介ください。予約時間の30分前までに来院するようお伝えください。
心臓弁膜症外来	/	/	/	④	/	14時～15時	予約時間の60分前までに来院するようお伝えください。
腎臓内科 ※	①	②	②	②	②	10時30分～12時30分	受診予約前日までに診療情報提供書と検査データのFAXをお願いします。予約時間はお問い合わせください。
内分泌糖尿病内科 ※	④	①	①	④	④	10時～12時30分	受診予約前日までに診療情報提供書と検査データのFAXをお願いいたします。
糖尿病透析予防外来	○	/	/	○	/	12時～	予約時間の60分前までに来院するようお伝えください。
インスリンポンプ CGM 外来	/	③	/	/	/	14時30分～16時	
血液内科 ※	①	①	①	①	/	10時30分～11時	9時45分までに来院するようお伝えください。受診予約前日までに診療情報提供書と検査データのFAXをお願いいたします。
リウマチ科 ※	②	②	②	①	②	9時～11時	45分前までに来院するようお伝えください。受診予約前日までに診療情報提供書と検査データのFAXをお願いいたします。
外科 ※	③	③	③	③	③	9時30分～11時30分	受診予約前日までに診療情報提供書のFAXをお願いします。
乳腺外来 ※	/	/	②	/	/	10時	受診日・時間は、診療情報提供書をFAXしていただいた後、医師に確認の上、ご連絡差し上げます。
脳神経外科 ※	①	/	①	①	①	9時～10時	火曜日は手術日です。
脳神経内科 ※	②	②	①	②	②	13時～14時	もの忘れ・認知症は精神科の「もの忘れ外来」へご紹介ください。
呼吸器外科 ※	○	/	/	/	/		受診日・時間は、診療情報提供書をFAXしていただいた後、医師に確認の上、ご連絡差し上げます。
心臓血管外科 ※	①	/	①	/	/		受診予約前日までに診療情報提供書のFAXをお願いします。
血管外来(心外) ※	②	/	/	/	/	9時～9時30分	腹部大動脈瘤・下肢静脈瘤の場合はこちらへご紹介ください。受診予約前日までに診療情報提供書のFAXをお願いします。
整形外科 ※	○	○	○	○	○		受診予約前日までに診療情報提供書のFAXをお願いします。
骨密度(DEXA)検査	○	/	○	○	○		検査時間は30分程度です。
骨粗鬆症予備外来	/	○	○	/	/		
産婦人科 ※	③	③	③	③	③	9時～11時30分	
皮膚科 ※	○	/	○	○	○	9時30分～11時	受診予約前日までに診療情報提供書のFAXをお願いします。完全予約制です。
形成外科 ※	①	①	①	①	/		予約時間はお問い合わせください。完全予約制です。
泌尿器科	③	/	③	③	/	10時～11時30分	受診前に検尿があり。受診時採尿できない場合は必ず当日の朝に採尿したものをお持ちください。
小児科 ※	○	○	○	○	○	9時～12時	人数制限はありません。受診予約前日までに診療情報提供書のFAXをお願いします。
眼科	②	②	②	①	②	9時40分～10時50分	当日は症状により散瞳剤を点眼して検査を行う場合があるためご自身が運転するお車でのご来院はお控えください。
耳鼻いんこう科	/	②	②	②	②	10時～11時00分	水曜日は手術日のため医師指定はできません。また ARB 検査は受診当日にはできません。
精神科	/	/	/	/	/		精神科外来で予約を承ります⇒TEL0428-22-3191(代表)
もの忘れ外来	/	/	/	/	/		
放射線診断科	/	/	/	/	/		CT,MRI の検査の予約は放射線科受付で承ります⇒TEL0428-22-3191(代表)
歯科口腔外科	③	③	/	③	③	9時30分～11時	水曜日は手術日のため休診です。

地域医療連携室直通 FAX 0428-25-1854

※印は『診療情報提供書』のFAX送信を受診予約日の前営業日までをお願いしております