

(B)予約確認書兼検査のご案内
腹部超音波検査を受ける方へ

検査予約日時 月 日 () 9 時 分

紹介元医療機関名 _____

患 者 氏 名 _____ 様

生年月日・性別 _____ M ・ F

この検査は上腹部から下腹部まで観察する検査です。所要時間は約20分程度です。
正確な検査を行うために、食事についての注意事項があります。

- 検査前日は午後10時頃までに食事を済ませてください。
- 検査当日は絶食してください。
- 但し、水分は水、お茶に限り摂取してかまいません。

万が一、検査当日絶食していない場合は、予約を取り直していただくことがあります。
やむを得ず予約の変更・キャンセルをされる場合は、なるべく早く紹介元の先生より
医療連携室にご連絡いただきますようお願い致します。

なお、予約制となっておりますが、検査の進行状況で時間が前後することがあります、
あらかじめご了承ください。

検査当日は、検査予約時間の20分前までに2階①初診紹介窓口へお越しください。
お持ちいただくもの（この用紙、紹介状、保険証、マイナンバーカード、医療券、診察券）



検査内容の問い合わせ先
虎の門病院 臨床生理検査部
代表 TEL 03-3588-1111

予約についての連絡先
虎の門病院 患者支援部 医療連携室
代表 TEL 03-3588-1111 内線2421
直通 TEL 03-3560-7823

(B)予約確認書兼検査のご案内
心臓超音波の検査を受ける方へ

検査予約日時 月 日 () 時 分

紹介元医療機関名 _____

患 者 氏 名 _____ 様

生年月日・性別 _____ M ・ F

この検査は心臓の形態や動きを観察する検査です。
所要時間は約30～50分程度です。
検査着に着替えやすい服装でいらしてください。
特に食事の制限はありません。
やむを得ず予約の変更・キャンセルをされる場合は、なるべく早く紹介元の先生より医療連携室にご連絡いただきますようお願い致します。

検査当日は、検査予約時間の20分前までに2階①初診紹介窓口へお越しください。
お持ちいただくもの（この用紙、紹介状、保険証、マイナンバーカード、医療券、診察券）



検査内容の問い合わせ先
虎の門病院 臨床生理検査部
代表 TEL 03-3588-1111

予約についての連絡先
虎の門病院 患者支援部 医療連携室
代表 TEL 03-3588-1111 内線2421
直通 TEL 03-3560-7823

(B)予約確認書兼検査のご案内
超音波(甲状腺・頸動脈)の検査を受ける方へ

検査予約日時 _____ 検査説明書をご確認ください

この検査は甲状腺・頸動脈を超音波のゼリーを塗布して観察します。
所要時間は甲状腺15分程度・頸動脈30分程度です。

首回りが出やすい服装でいらしてください。

特に食事の制限はありません。

やむを得ず予約の変更・キャンセルをされる場合は、なるべく早く紹介元の先生より
医療連携室にご連絡いただきますようお願い致します。

検査当日は、検査予約時間の20分前までに2階①初診紹介窓口へお越しください。
お持ちいただくもの (この用紙、紹介状、保険証、マイナンバーカード、医療券、診察券、マスク)



検査内容の問い合わせ先
虎の門病院 臨床生理検査部
代表 TEL 03-3588-1111

予約についての連絡先
虎の門病院 患者支援部 医療連携室
代表 TEL 03-3588-1111 内線2421
直通 TEL 03-3560-7823

(B)予約確認書兼検査のご案内
下肢深部静脈超音波の検査を受ける方へ

検査予約日時 _____ 検査説明書をご確認ください

この検査は足の静脈に血栓ができていないかを観察します。

所要時間は30分程度です。

検査着(半ズボン)に着替えていただきます。着替えやすい服装でいらして下さい。

特に食事の制限はありません。

やむを得ず予約の変更・キャンセルをされる場合は、なるべく早く紹介元の先生より医療連携室にご連絡いただきますようお願い致します。

検査当日は、検査予約時間の20分前までに2階①初診紹介窓口へお越しください。

お持ちいただくもの (この用紙、紹介状、保険証、マイナンバーカード、医療券、診察券、マスク)



検査内容の問い合わせ先
虎の門病院 臨床生理検査部
代表 TEL 03-3588-1111

予約についての連絡先
虎の門病院 患者支援部 医療連携室
代表 TEL 03-3588-1111 内線2421
直通 TEL 03-3560-7823