

## 検診後に「精密検査が必要」と結果が出た方へ

注) 当院では要精査の結果が、下記に該当する場合のみに対応しております。  
該当しない場合は、地域の医療機関を受診してください。

- 【下記の「結果」に該当する場合】
- \* 医療連携部 外来予約グループに受診予約の連絡をしてください。  
《 電話番号 》 017-726-8377  
《 予約受付時間 》 月曜～金曜（祝日除く）14：00から16：00まで
  - \* **受診日当日は「検診結果通知書」を必ずご持参**のうえ、お越しください。

| 受けた検査の種類            | 結 果                                       | 受診する診療科 |
|---------------------|-------------------------------------------|---------|
| 腹部エコー検査             | 腎腫瘍・副腎腫瘍の疑いで要精査                           | 泌尿器科    |
|                     | 腹部大動脈瘤の疑いで要精査                             | 心臓血管外科  |
|                     | 肝硬変・肝腫瘍・肝血管腫・胆のう壁肥厚・胆のう腫瘍・胆管腫瘍・膵腫瘍の疑いで要精査 | 消化器内科   |
| 胸部X線<br>(レントゲン) 検査  | 肺がん・肺結核の疑いで要精査<br><u>*循環器疾患疑いは対象外</u>     | 呼吸器内科   |
| 乳房X線検査<br>(マンモグラフィ) | 乳がん疑いで要精査                                 | 外科（乳腺）  |
| 採血検査                | 前立腺がん疑いで要精査                               | 泌尿器科    |
| 尿検査                 | 血尿の場合                                     | 泌尿器科    |

- 【乳幼児健診や学校健診(小・中)の結果が要精査の場合】
- \* お手元に「健診結果通知書」をご用意の上、  
医療連携部 相談支援グループ 《 017-726-8177 》にご連絡ください。
  - \* ただし、耳鼻咽喉科・頭頸部外科の受診を希望する場合は、  
直接外来 《 017-726-8213 》にご連絡ください。受診予約等のご案内をします。