

石巻赤十字病院 診療科のご案内 (令和6年度)

目次

診療のご案内 P1

診療予約の受付方法

- ・ 医療機関からのお申込の場合 P2
- ・ 患者さんからのお申込の場合 P3
- ・ 腎臓内科外来へのご紹介の場合 P4
- ・ 検査のみのご紹介の場合 P4

各種様式

- ・ 紹介患者用送信票 P5
- ・ 小児科発達外来問診票 P6
- ・ アレルギー問診票(小児科) P8
- ・ 産科専用紹介申し込み票 P10
- ・ 透析シャントPTA依頼書 P11

腎臓内科へのご紹介の流れ . P12

- ・ 腎臓内科診療予約申し込み書 P13
- ・ 核医学検査申込書 P14
- ・ CT・MRI検査申込書 P15

診療科のご紹介 P16

診療のご案内

初診で当院を受診する場合は、 の診療科は紹介状が必要になります。

〔診療科目〕

高血圧内科	血液内科	腎臓内科	糖尿病内科	脳神経内科
消化器内科	呼吸器内科	循環器内科	外科	脳神経外科
心臓血管外科	整形外科	形成外科	呼吸器外科	泌尿器科
産科	婦人科	耳鼻咽喉科	眼科	皮膚科
慢性疼痛内科	放射線診断科	放射線治療科	歯科口腔外科	
小児外科	小児科	遺伝診療科	乳腺外科	

※遺伝診療科、小児科発達外来につきましては、紹介状が無くても初診時選定療養費はいただきません。

緊急受診もしくは早急に診療予約が必要な患者さんのご紹介は、下記の医療機関紹介専用ダイヤルまでご連絡ください。

*お急ぎでない場合は患者さんに“患者さん専用フリーダイヤル”をご案内ください。

予約専用ダイヤル	受付時間	電話番号	FAX
医療機関からの紹介専用ダイヤル	【平日】8:30~18:00	0225-21-7240 ※土曜日は 0120-915-917	0225-23-0071
患者さん専用フリーダイヤル	【平日】9:00~18:00 【土曜日】9:00~13:00	0120-915-917	—

〔休診日〕

毎週土曜日・日曜日、祝祭日、創立記念日（5月1日）、年末年始（12月29日～1月3日）
※但し、急患はこの限りではありません。

診療予約の受付方法

1. 医療機関からのお申込の場合

① 貴院から紹介状をFAXで送付

FAX 0225-23-0071

患者紹介用送信票(P5)をご活用いただけますと、
よりスムーズなやり取りが可能になります。

※ 下記外来へ紹介の場合は専用の問診票を記載の上、当院へFAXをお願い致します。

小児科発達外来 : 【受診予約に際しての問診票】 (P7~8)
小児アレルギー外来 : 【アレルギー問診票(小児科)】 (P9)
産科外来 : 【産科専用FAX紹介申し込み票(兼 診療情報提供書)】 (P10)
透析シャントPTA外来 : 【透析シャントPTA診療予約依頼書 兼 診療情報提供書
(透析シャントトラブル専用)】 (P11)

② 予約状況を確認後、当院の総合患者支援センターから予約確認票をFAXで返信

③ 貴院から患者さんに【紹介状】【予約確認票】をお渡してください

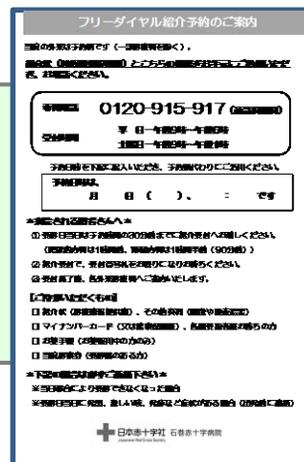
④ 患者さんに予約日当日に当院25番窓口（紹介受付）で受付

患者さんに【紹介状】【予約確認票】【マイナンバーカード（または保険証）】【各種受給者証・当院診察券（お持ちの方）】をご持参いただくようご案内ください。

診療予約の受付方法

2. 紹介状をお持ちの患者さんからのお申込の場合

① 貴院から患者さんに【フリーダイヤル紹介予約のご案内】
をお渡しください



フリーダイヤル紹介予約のご案内

当院のフリーダイヤル予約受付（フリーダイヤル予約専用）は、
紹介状（医師の診断書）とご持参のマイナンバーカード（マイナンバー）
を、お持ちください。

フリーダイヤル 0120-915-917 (フリーダイヤル)

受付時間 平日 午前9時～午後5時
土曜日 午前9時～午後5時

予約受付は下記に記入いただき、予約センターにご送付ください。

予約日時
月 日 ()、 : 時

* 紹介状を添付してください *

① 当院のフリーダイヤル予約受付（フリーダイヤル予約専用）
（受付時間）に、予約日時（予約日時）
② 紹介状を、お持ちください（お持ちください）
③ 予約日時、お持ちください（お持ちください）

【ご希望の予約日時】

紹介状（医師の診断書）を、お持ちください（お持ちください）
 マイナンバーカード（マイナンバー）を、お持ちください（お持ちください）
 予約日時（予約日時）を、お持ちください（お持ちください）
 予約日時（予約日時）を、お持ちください（お持ちください）

* 下記に記入いただき、予約センターにご送付ください *

* 当院のフリーダイヤル予約受付（フリーダイヤル予約専用）
は、紹介状を、お持ちください（お持ちください）
を、お持ちください（お持ちください）

日本赤十字社 石巻市十字病院

② 患者さんから当院フリーダイヤル予約に電話でお申し込み
患者さん専用フリーダイヤル **0120-915-917**

③ 当院の総合患者支援センターのスタッフが、いくつかご質問させていただきます
患者さんのお名前 / 生年月日 / 住所・電話番号 / 当院の受診歴 / 紹介元医療機関名
/ 診を希望される診療科 / 指定医師名 / 現在の症状
※可能な限り、患者さんのご希望の日時で予約いたします。

④ 受診当日【紹介状】【マイナンバーカード（または保険証）】【各種受給者証・当院
診察券（お持ちの方）】をご持参のうえ、当院25番窓口（紹介受付）で受付

⑤ 患者さんが当院を受診後、診療結果ならびに治療方針などを当院担当医師から報告

診療予約の受付方法

3.腎臓内科外来へのご紹介の場合

【腎臓内科へのご紹介の流れ】(P10)をご確認の上、専門の【診療情報提供書】用紙(P11)でお申し込みください。

4.検査のみのご紹介の場合

以下の検査についてご依頼を受け付けております。

核医学検査	骨シンチ 腎シンチ (DMSA・レノグラム) ガリウムシンチ MIBG心筋シンチ ドバミントランスポータシンチ 脳血流シンチ (IMP・ECD)
CT・MRI	CT MRI

【申込方法】

- ①専用の診療情報提供書 (P12~13) に必要事項をご記入のうえ、総合患者支援センターへFAXしてください。
FAX 0225-23-0071
- ②日程を調整し、当院から予約票を紹介元医療機関へFAXいたします。
- ③予約票を患者さんへお渡しください。
- ④検査終了後、専門医による読影を行い、画像データ・報告書を発送いたします。

※各種申込書、問診票は病院ホームページにもエクセル版データがございますので、ぜひご利用ください。

紹介患者用送信票

送信枚数 _____ 枚（送信票含まず）

<p><宛先> 石巻赤十字病院 総合患者支援センター 行 FAX：0225-23-0071（直通）</p>	<p><紹介元医療機関名> 担当者： _____</p>
-------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

《ご担当者様へ》

この用紙は翌日以降の予約の際に活用下さい。

下記の□にチェックの上、診療情報提供書と一緒にFAXしていただきますようお願い致します。

- 予約希望 ※確認取れ次第、当センターからご連絡致します。
 - 近日中の予約希望
 - いつでも良い ※最短の日時で予約をお取りします。
- 受診前の情報提供（患者さんが予約の電話をする場合）

都合の悪い日などありましたらご記入ください。

◆緊急受診が必要な患者さんはこの送信票を使用せず、直接ご連絡ください。

【連絡先】

平日（8：30～18：00）：0225-21-7240（総合患者支援センター直通）

時間外・土日祝日：0225-21-7220（代表）

<< 小児科発達外来 受診予約に際しての間診票 >>

受診予約や初診をスムーズに行うために、以下の質問にご記入をお願いいたします。(わかる範囲で結構です。)

内容によっては他の施設をご案内する場合がありますので、ご了承下さい。

なお、記入頂いた個人情報、当科の診療行為に関してのみ使用致します。事前に同意なく第三者に開示、情報の漏洩をすることはありません。

【基本情報】

ふりかな： _____

氏 名： _____

生年月日： H・R _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____) 歳

所属（通っている保育園、幼稚園、療育施設、学校名など）： _____

問診票に記載された方の続柄： 父 母 本人 保健師 その他 (_____)

【連絡先】

住 所： 〒 _____ - _____

_____ 県 _____ 市・町・村・郡

電話番号：(固定電話) _____ - _____ - _____

(携帯電話) _____ - _____ - _____

1) 現在、どのようなことに困っていますか？

2) 当院の発達外来に期待することは何ですか？（あてはまるものに☑をつけてください。） ※複数回答可

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 診断（目的： _____）
<input type="checkbox"/> 検査（発達検査など）
<input type="checkbox"/> 薬物療法
<input type="checkbox"/> 家庭内での対応方法
<input type="checkbox"/> 就学に関する相談
<input type="checkbox"/> その他（ _____ ） | <input type="checkbox"/> 在籍学級に関する相談
<input type="checkbox"/> 学校における学習環境の相談
<input type="checkbox"/> セカンドオピニオン
<input type="checkbox"/> 診断書等の発行
<input type="checkbox"/> 登校状況（不登校など）の相談 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

お名前 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳 _____ か月

該当する□にチェック (レ)、および () 内に記入をお願いします。

1. アレルギー疾患はありますか

- 食物アレルギー 湿疹またはアトピー性皮膚炎 じんましん 気管支喘息
花粉症またはアレルギー性鼻炎 薬物アレルギー その他 ()

2. 家族の方にアレルギーの方はいますか

- ①父 : なし あり→食物アレルギー アトピー性皮膚炎 じんましん 気管支喘息
花粉症またはアレルギー性鼻炎 その他 ()
- ②母 : なし あり→食物アレルギー アトピー性皮膚炎 じんましん 気管支喘息
花粉症またはアレルギー性鼻炎 その他 ()
- ③兄弟-1 兄 姉 弟 妹
: なし あり→食物アレルギー アトピー性皮膚炎 じんましん 気管支喘息
花粉症またはアレルギー性鼻炎 その他 ()
- ④兄弟-1 兄 姉 弟 妹
: なし あり→食物アレルギー アトピー性皮膚炎 じんましん 気管支喘息
花粉症またはアレルギー性鼻炎 その他 ()

3. ペットは飼っていますか

- いない 昔飼っていた 現在飼っている よく行く家で飼っている (祖父母宅など)
イヌ ネコ その他 ()

4. たばこを吸う方はいますか

- いない いる→父 母 祖父 祖母
吸う人がいる場合→ たばこの種類 () 1日 () 本 喫煙環境は (室内・室外)

5. 出生について教えてください

- 出生週数 (_____ 週 _____ 日) 出生体重 (_____) g 分娩方法: 自然分娩 帝王切開

6. 出生後から乳児期の栄養の与え方について教えてください

- 母乳のみ 母乳とミルクの両方 ミルクのみ

7. 生まれてから皮膚のトラブルはありましたか

- ない
あったが治っている→乳児湿疹 アトピー性皮膚炎 じんましん
現在治療中→湿疹 アトピー性皮膚炎 じんましん

8. 入浴時、せっけんは使いますか

- いいえ はい→体のみ使う 顔も体も使う その他 ()

9. 入浴時、どうやって洗っていますか

- 手で洗う 泡で洗う ガーゼやタオルで洗う スポンジで洗う

10. 保湿剤やステロイド軟膏を使用していますか

- いいえ はい→保湿剤 ステロイド軟膏 その他 ()

食物アレルギーまたは食物アレルギー疑いの方はお答えください

11. いつ頃、何を食べて、どのような症状がでましたか

いつ頃	何をどのくらいの量	食べてどのくらいの時間で、どのような症状が

12. 食べたことのある食材を選んでください

- 牛乳（ミルク、チーズ、ヨーグルトなど） 鶏卵 小麦（パン、うどん、ソーメンなど）
大豆（豆腐、納豆、豆乳など） 鶏肉 ごま そば エビ・カニ
ピーナッツ ナッツ類（くるみ・カシューナッツ・アーモンド・その他）
魚（自由記載）
その他（自由記載）

気管支喘息または気管支喘息疑いの方はお答えください

13. 使用中の薬はありますか

- なし あり→（ ）

14. どのくらいの頻度でゼーゼー、ひゅーひゅーや朝晩の咳をしていますか

- ほぼ毎日 週に2-3回 月に2-3回 年に2-3回 最近1年間ではなし

15. 風邪をひいた時にゼーゼー、ひゅーひゅーしたことがありますか

- なし あり

気になることやご心配なことがあれば自由にご記入ください

受診当日はお薬手帳、母子手帳（就学前の方）を持参ください

石巻赤十字病院 小児科

産科専用 FAX紹介申し込み票（兼 診療情報提供書）

<医療機関各位>

- ① ご記入後、総合患者支援センターまでFAXでお送り下さい。(受付時間 平日9:00~17:00)
※17:00以降にいただいたFAXにつきましては、翌営業日に受付とさせていただきます。
- ② 当院にて内容を確認し受付完了後、診療予約票含め2枚をFAXで送付いたしますので患者さん用を妊婦さまへお渡し下さい。
※通常、診療予約票の返送は1時間以内にFAXにて送信しておりますが、申し込み票の内容によっては当日中のお返事が難しい場合もございます。その場合は当院より医療機関さま宛にお電話にてご連絡致します。
- ③ 申し込み票に記入する個人情報については、診療に必要な患者登録、診療予約等の業務にのみ利用します。

▼ 発信元情報 ▼

医療機関名：	ご担当医名：
電話番号： — —	FAX番号： — —

▼ 患者情報 ▼

フリガナ	生年月日：	年	月	日
お名前：			(歳)
	外国人の方(国籍：)
住所 〒 —				
電話番号： — —	携帯電話：	—	—	
当院受診歴：	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	(旧姓：)
週数(最終月経)	妊娠	週	(最終月経	年 月 日)
分娩予定日	年 月 日		多胎妊娠	<input type="checkbox"/> 該当あり
	(<input type="checkbox"/> 最終月経より <input type="checkbox"/> CRL <input type="checkbox"/> その他)			
経過概要	胎児心拍確認日	年 月 日	(CRL	mm)
その他連絡事項等	<input type="checkbox"/> 初産 <input type="checkbox"/> 経産	(経腔分娩	回・帝王切開	回)
※必ず記載をお願いします。	婦人科的合併症	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	()
	他科合併症	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	()
	既往出産時の異常	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	()
	精神科等受診歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	()
	その他連絡事項			
予約希望日	受診希望曜日があれば <input type="checkbox"/> をお願いします。 当院の予約状況によってはご希望に添えない場合もございます。 未記入の場合は、当院の予約状況に応じて予約日を指定させていただきます。 なお、妊婦健診については基本的に午前中となります。			
	希望曜日： <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金			

** 問い合わせ先： 石巻赤十字病院 総合患者支援センター TEL : 0225-21-7240 (直通) **

※ 当院使用欄 ※

患者ID ()

**透析シャントPTA
診療予約依頼書 兼 診療情報提供書(透析シャントトラブル専用)**

※橙色部分は記入漏れのないようご注意ください。

石巻赤十字病院
放射線診断科 担当医 宛

紹介元医療機関名

診療科

担当医師名

電話番号

FAX番号

患者情報

フリガナ			性別				
名前			生年月日	年	月	日	
住所	〒						
紹介目的							
<input type="checkbox"/> 有意狭窄の治療 <input type="checkbox"/> 閉塞の治療 <input type="checkbox"/> 精査 <input type="checkbox"/> その他()							
原疾患			糖尿病		インスリン		
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
透析曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	(時間帯:)
シャント	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左			作成日 年 月			
	<input type="checkbox"/> 自己血管 (<input type="checkbox"/> タハチエル <input type="checkbox"/> 手首 <input type="checkbox"/> 上腕中部 <input type="checkbox"/> 肘 <input type="checkbox"/> 上腕)						
	<input type="checkbox"/> 人工血管 (<input type="checkbox"/> ループ型 <input type="checkbox"/> その他()						
	<input type="checkbox"/> 前回検査時と同一シャント			<input type="checkbox"/> 前回検査時と異なるシャント			
PTA歴	<input type="checkbox"/> 初回		<input type="checkbox"/> 2回目以降(前回 年 月 日)				
日常生活	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助			移動	<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> ストレッチャー		
意思疎通	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 何とか可 <input type="checkbox"/> 困難			障害	<input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聴力 <input type="checkbox"/> その他()		
アレルギー	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無			抗血栓薬	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無		
シャントスコアリング(当てはまるものに✓をつけて下さい。)							
大項目:(早期PTA実施項目)							
<input type="checkbox"/> 血栓性閉塞 <input type="checkbox"/> 現在の血流 _____ ml/min <input type="checkbox"/> 吻合部でのスリルの低下							
小項目:(3項目以上で精査あるいはPTA ※2項目でも気になる場合はご連絡下さい)							
<input type="checkbox"/> 狭窄部触知 <input type="checkbox"/> 狭窄音の聴取 (狭窄部位: <input type="checkbox"/> 吻合部近傍 <input type="checkbox"/> 前腕上部 <input type="checkbox"/> 上腕)							
<input type="checkbox"/> 静脈圧の上昇 _____ mmHg <input type="checkbox"/> ピロ一部圧の低下 <input type="checkbox"/> シャント肢の腫脹 <input type="checkbox"/> 不整脈							
その他の所見							
都合の悪い日、曜日があればお書きください(特に無い場合は『なし』とお書きください。)							

医療関係者各位

- 1 予約日が決まりましたら、「予約票」を返信します。返信までにお時間をいただきますのでご了承ください。
- 2 予約当日は、診療情報提供書(原本)「予約票」「マイナンバーカード(または保険証)」を持参するよう患者さんへ案内をお願いします。
- 3 当検査依頼書に記入する個人情報については、検査に必要な患者登録、検査予約等の業務にのみ使用します。

問い合わせ先 石巻赤十字病院 総合患者支援センター TEL:0225-21-7240(直通)

～ 腎臓内科へのご紹介の流れ ～

診療情報提供書（腎臓内科診療予約申し込み書）をご記入いただき、総合患者支援センターまでFAXでお送り下さい。

1

紹介専用 FAX番号 0225-23-0071

FAX受付時間 平日 8:30～17:00

【医療機関からの申し込み方法】

2

予約状況を確認のうえ調整し、総合患者支援センターから予約確認票をFAXで返信致します。

3

患者さんに【診療情報提供書（腎臓内科診療予約申し込み書）】【予約確認票】をお渡し下さい。

4

受診当日は【診療情報提供書】【予約確認票】【マイナンバーカード（または保険証）】【各種受給者証】【お薬手帳】【当院診察券※お持ちの方】をご持参のうえ、紹介受付までお越しいただきますよう、ご案内下さい。

【患者さんからの申し込み方法】

2

患者さんに【診療情報提供書（腎臓内科診療予約申し込み書）】と【フリーダイヤル紹介予約のご案内】をお渡し下さい。

3

患者さんからフリーダイヤル予約にお電話で申し込みいただき、スタッフがいくつかご質問させていただいたうえで、予約のご案内を致します。

患者さん 専用電話 0120-915-917

受付時間 平日 9:00 ～ 18:00

4

受診当日は【診療情報提供書】【マイナンバーカード（または保険証）】【各種受給者証】【お薬手帳】【当院診察券※お持ちの方】をご持参のうえ、紹介受付までお越しいただきます。

5

ご紹介いただきました患者さんが受診されましたら、診療結果・並びに治療方針などについて担当医師からご報告いたします。
※検査結果等でお返事が遅れる場合がございます。予めご了承下さい。

診療情報提供書（腎臓内科診療予約申し込み書）

石巻赤十字病院

腎臓内科 担当医 宛

紹介元医療機関名

診療科

担当医師名

電話番号

FAX番号

フリガナ		男 ・ 女	生年月日	西暦	19	年	月	日
名前				20				
住所	〒 ー							
紹介目的								
<input type="checkbox"/> 腎障害の原因検索			<input type="checkbox"/> 進展抑制・治療強化			<input type="checkbox"/> 腎不全管理・腎代替療法の導入		
紹介基準								
<input type="checkbox"/> 検尿異常			<input type="checkbox"/> 腎機能障害			<input type="checkbox"/> 3ヶ月以内に30%以上の腎機能低下		
<input type="checkbox"/> その他()								
基礎疾患・合併症								
<input type="checkbox"/> 高血圧(罹患歴約 年)			<input type="checkbox"/> 糖尿病(罹患歴約 年、網膜症 <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし)					
<input type="checkbox"/> 狭心症・心筋梗塞			<input type="checkbox"/> 心不全			<input type="checkbox"/> 脳血管疾患		
						<input type="checkbox"/> 末梢動脈疾患		
						<input type="checkbox"/> 悪性腫瘍		
臨床経過(別途紹介状にご記載頂く形でも問題ありません)								
紹介後の方針(ご意向に添えない場合がございますので、ご了承ください)								
<input type="checkbox"/> 専門医の判断に任せる			<input type="checkbox"/> 今後の診察を依頼したい			<input type="checkbox"/> 自院で診る		
受診希望日					予約申し込み方法			
<input type="checkbox"/> 出来るだけ早く			<input type="checkbox"/> いつでも良い		<input type="checkbox"/> 医療機関からの申し込み			
<input type="checkbox"/> その他ご要望()					<input type="checkbox"/> 患者さんからの申し込み			
内服薬(可能な限りお薬手帳のコピーを添付ください)								

下記の欄に検査結果を記入してください。

●腎予後予測のため、長期通院されている患者は少なくとも3年以上の腎機能推移を添付してください。

	日付	Cr (eGFR)	尿蛋白	尿潜血
(記入例)	2014/9/3	1.8 (30)	0.7 g/gCre	2+

※医療関係者各位

1. ご記入後、総合患者支援センターまでお薬手帳のコピー、腎機能推移のデータ(長期通院されている患者の場合)と一緒にFAXでお送りください。
2. 予約日当日は、「診療情報提供書(原本)」「予約票」「マイナンバーカード(又は健康保険証)」「お薬手帳」を持参するようご案内をお願いします。
3. 申込み書に記入する個人情報については、診療に必要な患者登録、診療予約等の業務にのみ利用します。

問い合わせ先 石巻赤十字病院 総合患者支援センター TEL:0225-21-7240(直通)

診療情報提供書(核医学検査申込書)

石巻赤十字病院

放射線診断科 担当医 宛

紹介元医療機関名

診療科

担当医師名

電話番号

FAX番号

フリガナ	性別	生年月日	年	月	日
名前					

住所 〒

検査の種類 (下記項目よりお選びください)

- 骨シンチ 腎シンチ(DMSA レノグラム) ガリウムシンチ MIBG心筋シンチ
 ドパミントランスポータシンチ(DAT) 脳血流シンチ(IMP ECD)
 その他 ()

臨床診断名

検査目的

現病歴及び所見(既往歴、症状経過、検査結果、治療経過、現在の処方など)

●検査に関する確認事項

- ①喘息・アレルギー なし あり
 ②感染症 なし あり
 ③妊娠の可能性 なし あり
 ④現在貴院にて 外来通院中 入院中
 ⑤身長・体重(※腎シンチのみ記入) 身長 (cm) 体重 (kg)
 ⑥その他 ()
 ⑦検査当日来院方法 ストレッチャー※該当ある場合のみチェック(9:00予約の場合、8:30以降の移乗対応となります)

都合の悪い日、曜日があればお書きください

医療関係者各位

- 1 予約日が決まりましたら、「予約票」を返信します。
- 2 お手数ですが、患者さんへ検査についての説明および同意をいただくようお願いいたします。
- 3 予約当日は、診療情報提供書(原本)「予約票」「マイナンバーカード又は保険証」を持参するよう患者さんへ案内をお願いします。
- 4 当検査申込み書に記入する個人情報については、検査に必要な患者登録、検査予約等の業務にのみ利用します。

問い合わせ先 石巻赤十字病院 総合患者支援センター TEL:0225-21-7240(直通)

Ver.3



診療科のご紹介

目次

診療科のご紹介

- ・小児科 P18
- ・小児外科 P20
- ・血液内科 P21
- ・糖尿病内科 P22
- ・高血圧内科 P23
- ・腎臓内科 P24
- ・呼吸器内科 P26
- ・消化器内科 P28
- ・循環器内科 P30
- ・脳神経内科 P32
- ・脳神経外科 P33
- ・外科 P34
- ・血管外科 P36
- ・心臓血管外科 P37
- ・整形外科 P38
- ・形成外科 P40
- ・呼吸器外科 P42
- ・眼科 P43
- ・皮膚科 P44
- ・耳鼻咽喉科 P45
- ・泌尿器科 P46
- ・乳腺外科 P48
- ・産科・婦人科 P50
- ・歯科口腔外科 P52
- ・遺伝診療科 P54
- ・放射線診断科 P56
- ・放射線治療科 P57

小児科

◆診療科の概要・特色

当院は石巻地方唯一の小児科入院施設ですので、近隣医療機関からの小児の診療依頼には常に応じる体制をとっています。したがって、入院（二次）診療を主体にしております。

平日の午前は感冒などの外来、午後は神経疾患、循環器疾患、アレルギー疾患、NICU退院後のフォローアップ、予防接種、1か月、2か月・8か月健診の各種専門外来を主として行っております。（神経疾患外来は午前・午後どちらも行っております）

自閉スペクトラム症(ASD)や注意欠如・多動症（ADHD）などの発達障害、心身症や不登校などこころの問題を抱えた子供も、公認心理師と診察・対応しております。発達外来枠でご予約下さい。紹介状が無くてもご予約が可能です。初診時選定療養費もかかりません。ご紹介はお断りしませんので、お気軽にご紹介下さい。

アレルギー外来では気管支喘息や食物アレルギー、アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎など小児アレルギー疾患について包括的な診療を行っており、食物アレルギー児に対する食物経口負荷試験を入院で実施しています。

◆対象疾患

新生児から（原則として）中学生までの小児内科疾患（NICUでは在胎30週以降、出生体重1000g以上）

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
桑名 翔大	部長（2010年卒）	新生児・発達障害
加納 伸介	部長（2009年卒）	アレルギー
小金澤 征也	副部長（2010年卒）	血液
宇根岡 慧	副部長（2014年卒）	アレルギー
石川 孝太郎	医師（2018年卒）	
久保 昭悟	医師（2019年卒）	
伊藤 健	非常勤医師（1981年卒）	発達障害

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。事前にご予約をお取りください。

<一般・予防接種・乳児健診>

	月	火	水	木	金
午前	石川孝太郎◆	宇根岡慧◆	小金澤征也◆	久保昭悟◆	非常勤医師◆
		桑名翔大	桑名翔大	桑名翔大	
午後	加納伸介	NICU	宇根岡慧	桑名翔大	石川孝太郎
		(予防接種)	担当医師	久保昭悟	(乳児検診)
		小金澤征也		NICU	

<神経外来>

午前			植松 貢◆ (非常勤)		
午後			植松 貢 (非常勤)		

<アレルギー外来(木曜)> <アレルギー新患(月・金)>

午前	担当医師◆			北沢博◆ (非常勤)	担当医師◆
午後				北沢博◆ (非常勤)	

<心臓外来>

午後			矢尾板久雄◆ (非常勤)		
----	--	--	-----------------	--	--

<発達外来>

午前	伊藤健◆	伊藤健◆		伊藤健◆	伊藤健◆
午後	伊藤健	伊藤健		伊藤健	伊藤健

◆紹介時のお願い

- ・時間外や休日にご紹介いただく際、小児科の医師が診察した方が良いと判断した場合は、紹介状の宛先を「救急科」ではなく「小児科」宛でいただきますよう、お願い致します。
- ・各専門外来は完全予約制のため、受診を希望する場合はお電話にて予約を取って頂きますようお願い致します。
- ・発達外来へ新規紹介の場合は《小児科発達外来 受診予約に際しての間診票》を記載していただき、当院へFAX送信のご協力をお願い致します。(6, 7ページ参照)
- ・アレルギー外来へ新規紹介の場合は《アレルギー問診票》を患者様にお渡し頂き、記載の上当日持参いただくようご案内ください。(8, 9ページ参照)

小児外科

◆診療科の概要・特色

小児外科の診療では多くの場合で、診断～治療（手術）～経過観察（必要に応じて成人期以降も）をすべて当科で行う、というのが特徴です。

小児外科は「外科」ですが、治療＝手術というわけではありません。手術治療の適応となる疾患においても、手術する場合にそのタイミングはどうか、手術以外の治療法はないかなど、こどもやご家族とご相談しながら診療しております。

残念ながら当院で治療・手術を行えないこと（小さい乳児の方や、より高度な医療を必要とする疾患）もあります。その場合には東北大学病院小児外科や宮城県立こども病院外科等と連携して診療にあたっております。

対象の患者さんがおりましたらいつでもご相談ください。

◆対象疾患

鼠径ヘルニア・陰嚢水腫、停留精巣・移動精巣等の精巣の異常、臍ヘルニア・白線ヘルニア、肛門周囲膿瘍、便秘症（裂肛・血便を含む）、皮下腫瘤、急性腹症など。

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
西 功太郎	部長（1998年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前		西功太郎◆			西功太郎◆

*尚、急性疾患や、急を要する状態の場合は、この限りではありません。お電話等でご相談ください。

血液内科

◆診療科の概要・特色

血液内科では白血病、悪性リンパ腫などの造血器腫瘍を中心にその他の血液疾患についても診断および治療を行っております。現在は、常勤医以外にも東北大学病院からの支援医師も増え、がん治療用の放射線照射装置「リニアック」や骨髄移植も可能な無菌室もあり専門的な診療が可能となっております。

◆対象疾患

急性白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫などの造血器腫瘍、再生不良性貧血、骨髄異形性症候群、特発性血小板減少性紫斑病などの血液疾患

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
高川 真徳	部長（1991年卒）	
中畠 真治	副部長（2004年卒）	
大橋 圭一	副部長（2011年卒）	
藤田 健資	医師（2022年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	高川真徳	高川真徳	大橋圭一◆	中畠真治	中畠真治
	大橋圭一◆	小林匡洋◆ (非常勤)		橋本和貴◆ (非常勤)	大西康◆ (非常勤)
午後	高川真徳	高川真徳			

糖尿病内科

◆診療科の概要・特色

患者さんそれぞれの生活習慣に合うような診療を提供できるようにと考えています。
外来では、具体的な食事療法を中心に、経口血糖降下剤、インスリン処方を行います。
また、入院ベッドを確保し、インスリン導入に対応します。

◆対象疾患

糖尿病

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
杉村 和彦	部長（1986年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	杉村和彦	非常勤◆	杉村和彦◆	杉村和彦	杉村和彦
午後	杉村和彦			杉村和彦	杉村和彦

高血圧内科

◆診療科の概要・特色

下記患者さんがいらっしゃいましたら、ご紹介ください。

◆対象疾患

本能性高血圧、二次性高血圧（腎実質性高血圧症、腎血管性高血圧症、原発性アルドステロン症、クッシング症候群、褐色細胞腫など）、内分泌疾患（副腎、下垂体疾患、甲状腺機能異常、副甲状腺疾患など）

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
赤間 裕良	部長（1987年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前		赤間裕良◆	赤間裕良◆		赤間裕良◆
午後		赤間裕良	赤間裕良		赤間裕良

腎臓内科

◆診療科の概要・特色

<腎臓内科>

当院は二次医療圏で唯一の腎臓内科専門医が常勤する急性期総合病院です。急性腎障害や腎炎・ネフローゼ症候群から慢性腎臓病、慢性腎不全まで幅広く診療しています。

昨年度は過去最多、420名を超える新規紹介を頂きました。なかでも糖尿病性腎臓病に関しては、2018年以降年々初診時の平均腎機能がよい、すなわちより早期から紹介されるケースが増えてきました。今後も早期からの連携を図りながら、地域の腎臓病診療の質向上に貢献して参ります。

<血液浄化センター>

当センターは計50床、月・火コースいずれも2部制で運営していましたが、一昨年度より火コースを1部のみにしています。隔離を要するCOVID19罹患・濃厚接触者となった透析患者への対応のためです。これまでも増して、外来維持透析患者は地域の透析施設への転医を進めています。また常時5名以上の維持透析患者が他科に入院しており、その透析管理を行っています。

◆対象疾患

検尿異常・腎機能障害、電解質異常、腎不全、腎炎・ネフローゼ症候群、高血圧・糖尿病に合併した腎障害

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
山陰 周	統括責任者（2011年卒）	
中西 慶恵	副部長（2014年卒）	
古田 銀次	医師（2017年卒）	
中里 彰彦	医師（2021年卒）	
榎 亮	医師（2021年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	吉田銀次◆	山陰周		中西慶恵	山陰周◆
午後	担当医師◆	担当医師◆		担当医師◆	中里彰彦
	榎亮

◆紹介時のお願い

慢性腎臓病患者ご紹介の際は、3～5年以上など出来る限り長期間の腎機能の検査結果を添付して下さい。

当院では、新規の維持透析患者さんの転入は受けておりません。

また、旅行での一時的な維持透析も行っておりません。どうぞご了承下さい。

呼吸器内科

◆診療科の概要・特色

地域の呼吸器診療の拠点として、急性期から慢性期までのあらゆる呼吸器疾患に対して、高い専門性をもった全人的医療を実践しています。

「石巻地域COPDネットワーク（ICON）」「石巻地域喘息ネットワーク（IBAN）」「石巻地域肺炎ネットワーク」などの医療連携を通して、地域の先生方とともに、石巻地域の呼吸器診療の質の向上を目指しています。

◆対象疾患

呼吸器疾患全般

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
矢内 勝	院長補佐（1980年卒）	
小林 誠一	部長（1995年卒）	
石田 雅嗣	副部長（2006年卒）	
小野 学	副部長（2006年卒）	
佐藤 ひかり	副部長（2008年卒）	
奥友 洸二	副部長（2013年卒）	
白井 祐介	医師（2018年卒）	
高橋 幸大	医師（2018年卒）	
山邊 千尋	医師（2020年卒）	
浅原 健人	医師（2021年卒）	
山本 香	医師（2022年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	小林誠一◆	矢内勝◆	矢満田慎介◆ (非常勤)	奥友洸二◆	石田雅嗣◆
	小野学◆	非常勤医師◆	佐藤ひかり	山田充啓◆ (非常勤)	藤野直也◆ (非常勤)
			担当医師		
午後	小林誠一	矢内勝	佐藤ひかり◆	奥友洸二	石田雅嗣
	小野学	花釜正和	担当医師	山田充啓 (非常勤)	藤野直也 (非常勤)
	ICON外来			禁煙外来	ICON外来

◆紹介時のお願い

ご紹介の際、以前の胸部画像（過去数年分）がありましたら添付して下さい。

消化器内科

◆診療科の概要・特色

現在当院消化器内科は、胃腸・胆膵・肝臓の専門医が揃っており、外科との密接な連携のもと、内視鏡的治療としては、早期の食道癌・胃癌・大腸癌に対する内視鏡的粘膜下層剥離術、総胆管結石に対する内視鏡的切石術、手術不能胆管癌・膵癌・食道癌・胃癌・大腸癌に対する内視鏡的ステント留置・消化管出血に対する内視鏡的止血術など積極的に行なっています。

肝臓領域に関しては、外来でB型肝炎・C型肝炎に対する抗ウイルス治療、入院で肝臓に対するラジオ波焼灼療法・肝動脈塞栓術などを行なっています。

◆対象疾患

胃潰瘍、十二指腸潰瘍、逆流性食道炎、潰瘍性大腸炎、クローン病、肝炎、肝硬変、胃癌、大腸癌、胆嚢癌、胆管癌、膵癌、肝癌、その他

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
赤羽 武弘	部長（1987年卒）	肝臓
富永 現	副院長（1988年卒）	大腸
海野 純	部長（1999年卒）	膵臓・胆道
前嶋 隆平	副部長（2006年卒）	胃
山本 康央	副部長（2006年卒）	胃・腸
藤坂 泰之	副部長（2009年卒）	肝臓
東海林 正邦	副部長（2009年卒）	胃・腸

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
岩井 凌	医師（2016年卒）	
孫 祖文	医師（2020年卒）	
佐藤 真司	医師（2021年卒）	
永瀬 喜哉	医師（2022年卒）	
目黒 優人	医師（2022年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

<一般>

	月	火	水	木	金
午前	担当医師◆	富永現◆	前島隆平◆	山本康央◆	海野純◆
	東海林正邦◆	佐藤真司◆	朝倉徹 (非常勤)	担当医師◆	岩井凌◆
午後		富永現		非常勤医師	山本康央
				山本康央	海野純◆

<肝臓>

	月	火	水	木	金
午前	赤羽武弘◆		赤羽武弘◆		藤坂泰之◆
午後	赤羽武弘		赤羽武弘		藤坂泰之

循環器内科

◆診療科の概要・特色

近年増加している虚血性心疾患（心筋梗塞・狭心症）や、診断技術の向上で明らかとなってきた不整脈など、当院循環器科では心臓に関わるほとんどの治療が行えます。

心臓カテーテル検査は主に手首に局所麻酔をして行い、負荷心電図や心臓超音波検査など心臓に関わる検査を含め2-4日間の入院で行っています。また、不整脈についても徐脈に対してはペースメーカー治療を行い、頻脈に対してはカテーテルアブレーション術※を施行しております。

心不全増悪や循環器疾患が疑われる場合は精査させていただきます。

※アブレーション紹介患者 クライテリア

当院のアブレーション術は、以下疾患が適用となりますのでお声がけください。

有症状の発作性、持続性（2年以内）心房細動／若年性の発作性心房細動／発作性上室性頻拍

◆対象疾患

急性心筋梗塞、狭心症、不整脈（心房細動など）などの循環器疾患全般

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
山中 多聞	部長（1996年卒）	冠動脈インターベンション 不整脈 心不全
高橋 徹也	副部長（2010年卒）	冠動脈インターベンション
熊谷 遊	副部長（2010年卒）	不整脈 （心房細動アブレーション）
豊島 拓	副部長（2011年卒）	心不全

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
片脇 航	医師（2018年卒）	
豊嶋 麻集	医師（2019年卒）	
石垣 大河	医師（2020年卒）	
澤田 拓実	医師（2021年卒）	
柿沼 稜	医師（2022年卒）	
市橋 克拓	医師（2022年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	山中多聞◆	片脇航◆	熊谷遊◆	山中多聞◆	熊谷遊◆
	高橋徹也◆	豊嶋麻集◆	高橋徹也◆	澤田拓実◆	豊嶋拓◆
				高山真 (非常勤)	祐川博康◆ (非常勤)
	ペースメーカー 外来	ペースメーカー 外来	ペースメーカー 外来	ペースメーカー 外来	ペースメーカー 外来

◆紹介時のお願い

虚血性心疾患増悪 心不全コントロール不良 不整脈患者さんについては24時間いつでも対応させていただきます。

脳神経内科

◆診療科の概要・特色

脳神経系の先生方や、感覚器や運動器を診療する眼科や整形外科などの先生方からのご紹介を中心に診療しており、精査・急性期疾患の対応となります。

◆対象疾患

脳梗塞・脳内出血、繰り返すてんかん発作やてんかん重積状態、神経感染症、ギランバレー症候群、自己免疫性脳炎や脳症などの急性期疾患

※パーキンソン症候群をふくむ神経難病やアルツハイマー病を中心とした認知症は、精査をおこなって近隣の医療機関に紹介する方針です。外来での治療や経過観察はおこなっておりません。

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
及川 崇紀	部長（1996年卒）	
保坂 龍彦	医師（2018年卒）	
梅澤 岳助	医師（2020年卒）	
野末 圭	医師（2021年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	担当医師◆		担当医師◆		担当医師◆
午後	梅澤岳助	保坂龍彦	及川 崇紀		野末圭
					佐藤 遼佑 (非常勤)

◆紹介時のお願い

頭痛、めまい、しびれ症状については、一度近隣の神経内科へのご紹介をお願いします。

脳神経外科

◆診療科の概要・特色

特に脳卒中や頭部外傷は緊急手術などの救急対応を必要とする場合が多いため、夜間や休日も含め24時間対応しています。手術は脳動脈瘤クリッピング術・コイル塞栓術、高血圧性脳内出血や外傷性頭蓋内出血に対する血腫除去手術、水頭症手術、脳腫瘍摘出手術などを行っています。

また脳神経内科との協同で脳梗塞超急性期の血栓溶解療法、血栓回収療法も行っています。下記疾患の方がいらっしゃいましたら、ご紹介ください。

◆対象疾患

くも膜下出血、頭部外傷、脳腫瘍、外科的治療要する脳内出血・脳梗塞

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
石川 修一	部長（1990年卒）	
伊藤 明	部長（2008年卒）	
佐藤 純子	医師（2007年卒）	
伊藤 陸人	医師（2021年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前		石川修一◆ 佐藤純子◆		伊藤明◆	石川修一◆ 佐藤純子◆

外科

◆診療科の概要・特色

消化器や甲状腺、鼠径ヘルニアなどの疾患に対して手術を中心とした診療を行います。消化器外科の専門医が高度な医療サービスを提供します。

先進的な医療技術（3D内視鏡や手術支援ロボットなど）を用いて、食道癌、胃癌、大腸癌、肝臓癌、胆道癌、膵癌など悪性疾患や、胆石症、鼠径ヘルニアなどの良性疾患に対して、腹腔鏡による侵襲の少ない手術（低侵襲手術、内視鏡手術）を行っています。

手術支援ロボット（ダビンチ）が2021年に導入され、食道癌、胃癌、大腸癌・直腸癌、肝臓癌、膵臓癌の手術に使用しています。

◆対象疾患

- ・消化器・一般外科 →消化器癌（食道癌、胃癌、大腸癌、肝癌、膵癌、胆道癌等）、胆石症、鼠径ヘルニア、急性腹症（腸閉塞、虫垂炎、胆嚢炎等）
- ・甲状腺外科 →甲状腺・副甲状腺の腫瘍および機能性疾患

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
市川 宏文	部長（1991年卒）	食道・胃・内視鏡外科
深瀬 耕二	部長（1999年卒）	肝臓・胆道・膵臓
中西 史	部長（1999年卒）	肝臓・胆道・膵臓、甲状腺
手島 仁	副部長（2002年卒）	消化管・内視鏡外科
宮地 智洋	副部長（2004年卒）	大腸、直腸・肛門
清水 健伺	副部長（2006年卒）	肝臓・胆道・膵臓、甲状腺
白崎 圭一	副部長（2007年卒）	肝臓・胆道・膵臓
山内 拓郎	医師（2014年卒）	消化管・内視鏡外科
長野 傑	医師（2020年卒）	消化器、一般外科
田子 紘樹	医師（2021年卒）	消化器、一般外科
貴島 渉	医師（2021年卒）	消化器、一般外科

◆外来担当医師表

紹介患者は月曜日から金曜日まで予約可能です。必ず事前にご予約をお取りください。

<一般外科>

	月	火	水	木	金
午前	宮地智洋	深瀬耕二	手島仁	市川宏文	中西史
	長野傑◆	清水健伺	山内拓郎	白崎圭一	貴島渉◆
				田子紘樹	
午後	宮地智洋◆	深瀬耕二◆	手島仁◆	市川宏文◆	中西史
		清水健伺	山内拓郎◆	白崎圭一◆	貴島渉
				田子紘樹◆	

<甲状腺外科>

	月	火	水	木	金
午前			金田巖◆ (非常勤)		
午後			金田巖◆ (非常勤)		

◆紹介時のお願い

外来は予約制ですが、お急ぎの場合は電話連絡等いただければ適宜対応いたします。

血管外科

◆診療科の概要・特色

血管外科では、患者さんの状態を総合的に判断し、一人一人に最も適した治療法を提供できるよう心がけています。また、対象となる患者さんは高齢であることが多いため、低侵襲治療を積極的に選択しています。

大動脈瘤破裂や急性動脈閉塞など、緊急を要する場合にも24時間体制で患者さんを受け入れております。

3学会構成心臓血管外科専門医、日本脈管学会専門医、日本血管外科学会血管内治療医の資格を有する専門医師が患者さんの治療にあたります。

◆対象疾患及び手術

腹部大動脈瘤（人工血管置換術・ステントグラフト内挿術）、四肢の急性動脈閉塞（血栓除去・ハイブリッド手術）、慢性動脈閉塞（バイパス、血管内治療）、下肢静脈瘤（ラジオ波焼灼術）、腎不全患者のブラッドアクセス手術（自己血管、人工血管）、深部静脈血栓症

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
大原 勝人	副院長（1996年卒）	腹部大動脈・末梢血管
関根 祐樹	部長（1999年卒）	腹部大動脈・末梢血管

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前			担当医師		担当医師
午後			担当医師◆		担当医師◆

◆紹介時のお願い

外来は予約制ですが、お急ぎの場合は電話連絡等いただければ適宜対応いたします。静脈瘤や深部静脈血栓症を疑う場合は、診察しやすい格好（鼠径部から足の先までが診察範囲になることがあります）で来院して下さい。

心臓血管外科

◆診療科の概要・特色

令和2年8月から手術は中止しておりますが、外来診療、一部の入院診療は継続しております。令和5年1月から、東北大学病院心臓血管外科の医師が週1回、外来を担当する様になりました。手術適応のコンサルティング・術後のフォローアップ等、これまでより患者さんの負担軽減に繋がると思います。

近年は、手術方法の多様化、カテーテル治療での低侵襲化など、様々な変化があります。患者さんに応じて、最新、最適の治療ができる手術施設へご紹介しています。手術適応が無い場合も、循環器科と連携したり、定期検査でフォローいたします。また、緊急手術が必要な場合も関連病院への橋渡しをしています。

地域で唯一の心臓血管外科として、これまで同様の医療レベルを維持してご提供します。

◆対象疾患

狭心症、心筋梗塞、弁膜症、重症心不全、成人の先天性心疾患、心臓腫瘍、不整脈、大動脈瘤、大動脈解離の循環器疾患の外科治療全般

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
篠崎 滋	部長（1990年卒）	弁膜症の診断治療、不整脈の外科治療、体外循環・集中治療

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前			非常勤医師◆	非常勤医師◆	
			伊藤智宏◆ (非常勤)	篠崎滋	
午後			伊藤智宏 (非常勤)	篠崎滋◆	

整形外科

◆診療科の概要・特色

当院は救命救急センターを備え、石巻広域の救急患者を広く受け入れているという特徴があることから、整形外科では四肢関節、脊椎などに起こった骨折、脱臼、靭帯損傷などの治療を重点的に行っています。

また、四肢体幹の痛み、しびれ、運動障害、骨粗鬆症などの慢性的な疾患にも力を入れています。

脊椎疾患へは、頸椎から腰椎まであらゆる疾患に対応し、保存療法から神経ブロック、除圧や固定の手術まで、幅広く治療を行っています。また関節疾患に対しては、保存的な治療に加え、膝関節や肩関節の関節鏡手術、股関節や膝関節、肩関節の人工関節置換術などを行っています。

地域の先生方とも連携し、幅広いニーズに応え、より良い医療を提供できるよう努めております。

◆対象疾患

整形外科全般

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
安倍 美加	部長（2001年卒）	外傷 小児 股関節
舘田 聡	脊椎外科部長（2002年卒）	脊椎
小出 将志	リハビリテーション科 部長（2008年卒）	肩
村上 大史	副部長（2013年卒）	脊椎
亀山 悠宇	医師（2020年卒）	
福嶋 勝大	医師（2020年卒）	
石井 陽大	医師（2021年卒）	
中込 浩介	医師（2022年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

<一般>

	月	火	水	木	金
午前	安倍美加◆	小出将志◆	舘田聡◆	舘田聡◆	安倍美加◆
	舘田聡◆	中込浩介◆	福島勝大◆	小出将志◆	村上大史◆
	石井陽大◆	亀山悠宇◆	石井陽大◆	村上大史◆	福島勝大◆
	秋貴史◆ (非常勤)			亀山悠宇◆	
午後	舘田聡	担当医師	担当医師	非常勤医師	担当医師

<小児股関節外来>

	月	火	水	木	金
午後				安倍美加◆	

<リウマチ外来>

	月	火	水	木	金
午後			担当医師◆		

第1・3・5週のみ

◆紹介時のお願い

緊急性のある疾患の場合は事前に電話などでご一報頂けますと幸いです。

形成外科

◆診療科の概要・特色

形成外科一般診療に加えて、手外科の専門治療に力を入れて行なっています。特に手指外傷の救急対応は原則として全て受け入れる方針で診療を行っております。

手指切断や重度挫滅など緊急手術を必要とする重度手外傷から、手指骨骨折、脱臼、靭帯損傷、神経・腱断裂などの一般的な手外傷、手根管症候群や肘部管症候群などの絞扼性神経障害、ばね指やドケルバン病などの炎症性疾患まで手外科全般に対応しています。

マイクロサージャリーを用いた切断指再接合術や遊離組織移植術などによる再建手術、外傷・神経麻痺による手指機能障害に対する機能再建（腱移植・腱移行術など）を積極的に行っています。

また、手根管症候群の手術では、低侵襲な内視鏡手術を行っています。

◆対象疾患

手外科全般(手指切断、重度挫滅、手指骨骨折、脱臼、靭帯損傷、腱断裂、手根管症候群や肘部管症候群などの絞扼性神経障害、ばね指やドケルバン病などの炎症性疾患)、皮膚皮下腫瘍、母斑、顔面の外傷や骨折、熱傷、口唇・耳介・手足などの先天的形態異常、ケロイド・肥厚性瘢痕、瘢痕の修正、手術や外傷で生じた欠損の再建手術(四肢再建、頭頸部再建、乳房再建など)、眼瞼の形成手術(眼瞼下垂症、眼瞼外反・内反症)など

◆スタッフ紹介

氏名	職名(卒業年)	専門分野
天羽 健一	部長(2009年卒)	手外科、マイクロサージャリー、形成外科一般
南 大輝	医師(2020年卒)	
星野 凌	医師(2021年卒)	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金	土
午前	天羽健一◆		天羽健一◆	天羽健一	天羽健一◆	天羽健一◆
	南大輝		南大輝		南大輝	
	星野凌		星野凌		星野凌	
午後	天羽健一		天羽健一			
	星野凌		星野凌			

※土曜日外来は隔週になります。

◆紹介時のお願い

上記疾患が疑われご紹介いただいた際は、当科として患者さんに最良の医療を提供したいと考えております。

特に緊急を要する手指外傷の対応は、原則としてお断りしない診療体制で行なっておりますので、よろしくお願い申し上げます。

呼吸器外科

◆診療科の概要・特色

あらゆる世代の患者さんのQOLを重視した呼吸器外科治療戦略を提供し、地域医療の一翼を担いたいと考えています。

肺がん地域連携パスにも取り組んでいます。

主として胸腔鏡による侵襲の少ない手術（低侵襲手術、内視鏡手術）を行っています。手術支援ロボット（ダビンチ）を2023年から肺癌の手術に使用しています。

◆対象疾患

肺癌、転移性肺腫瘍、自然気胸、縦隔腫瘍、膿胸、胸部外傷など

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
佐渡 哲	部長（1993年卒）	
江場 俊介	副部長（2004年卒）	
菊池 直彦	副部長（2012年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前		担当医師◆			担当医師◆
午後		担当医師◆			

眼科

◆診療科の概要・特色

◆対象疾患

白内障、網膜・硝子体疾患(網膜剥離、糖尿病網膜症など)、眼瞼けいれん、神経眼科関連疾患、緑内障、斜視・弱視、角膜、結膜、アレルギー疾患、ドライアイ、眼瞼腫瘍、眼窩腫瘍、涙器疾患、眼窩底骨折および外傷、内反症

◆スタッフ紹介

氏名	職名 (卒業年)	専門分野
渡邊 亮	部長 (2002年卒)	
藤岡 俊亮	医師 (2015年卒)	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。
※ご紹介いただいた予約につきましては、当日外来担当医師が診察いたします。

	月◆	火◆	水◆	木◆	金◆
午前	渡邊亮	渡邊亮	渡邊亮	渡邊亮	渡邊亮
	藤岡俊亮	藤岡俊亮	非常勤	藤岡俊亮	藤岡俊亮

◆紹介時のお願い

眼科専門医からのご紹介患者さんのみの受け入れを行なっています。眼科専門医以外の先生からのご紹介は、一旦お近くの眼科医院へご紹介下さいますようご協力をお願い致します。

皮膚科

◆診療科の概要・特色

当科では、皮膚病全般にわたり診療を行っております。

紫外線照射装置を用いた光線療法や、パッチテスト（かぶれの原因物質や金属アレルギーの有無をしらべるために行います。）、皮膚生検（診断のため必要な場合には皮膚の一部を採取し病理組織検査を行う場合があります）なども行っております。

また、手術は良性のものから悪性のものまで、外来または手術室で手術を行っております。

◆対象疾患

アトピー性皮膚炎、接触皮膚炎（かぶれ）などの湿疹や蕁麻疹、尋常性乾癬、掌蹠膿疱症などの炎症性疾患、円形脱毛症、帯状疱疹、皮膚腫瘍など皮膚病全般

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
佐藤 遥太	統括責任者（2011年卒）	腫瘍、アレルギー、皮膚科全般
榎 桃子	医師（2021年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。
※ご紹介いただいた予約につきましては、当日外来担当医師が診察いたします。

	月◆	火（手術日）	水◆	木◆	金◆
午前	佐藤遥太	佐藤遥太	佐藤遥太	佐藤遥太	佐藤遥太
	榎桃子	榎桃子	榎桃子	榎桃子	榎桃子

◆紹介時のお願い

まずは地域の皮膚科専門医への紹介を御検討ください。急性症状を有する場合、当科での診療が望ましいと判断される場合は、遠慮なく御紹介ください。

耳鼻咽喉科

◆診療科の概要・特色

緊急性のある疾患が数多くあり、時には入院、緊急手術を要する場合も少なくありません。地域基幹病院、救急病院としての役割を担うべく、耳鼻咽喉科でもこのような重症疾患の治療に積極的に取り組んでおります。

手術件数は年間約350件程度で、主なものとしては扁桃アデノイド摘出手術、内視鏡下鼻副鼻腔手術、顕微鏡下喉頭微細手術、頭頸部腫瘍手術、中耳手術など多岐にわたっており、前述の急性疾患の治療のみならず慢性疾患の外科的治療も多く手がけております。

◆対象疾患

耳鼻咽喉科疾患全般

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
川村 善宣	統括責任者（2011年卒）	
逸見 朋隆	副部長（2014年卒）	鼻副鼻腔疾患に対する内視鏡手術

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	担当医師◆	担当医師◆	担当医師◆	非常勤	担当医師◆

◆紹介時のお願い

頭頸部の悪性疾患が疑われる方や良性疾患と思われるものの保存的治療に抵抗性の症例、その他当院での精査（CTやMRIなど）が必要な患者さんをご紹介ください。

泌尿器科

◆診療科の概要・特色

各種ガイドラインを参考にし、個々の患者さんに適した治療を心掛けております。また、低侵襲治療を目指しており腹腔鏡手術も積極的に行っております。2021年4月より前立腺癌に対するロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術も開始いたしました。地域の先生方にはこれまで同様、診療連携を宜しくお願い申し上げます。

◆対象疾患

腎癌、膀胱癌、前立腺癌などの泌尿器悪性腫瘍、あるいはその疑いがある方、尿路結石症（ただし、当院での結石破砕機器は膀胱用に限定されており、他院に治療依頼することが多々あります）、投薬コントロール困難な排尿障害（前立腺肥大症、神経因性膀胱など）

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
石井 智彦	部長（1996年卒）	尿路悪性腫瘍、腹腔鏡／ロボット支援手術
勝又 有記	副部長（2010年卒）	尿路悪性腫瘍、ミニマム創内視鏡下手術
宮城 篤	医師（2017年卒）	
鈴木 敦才	医師（2021年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	石井智彦	石井智彦	非常勤医師		勝又有記
	勝又有記	勝又有記			田口勝彦 (第1,3,5週)
	宮城篤	宮城篤			宮城篤 (第1,3,5週)
	鈴木敦才	鈴木敦才			鈴木敦才
	担当医師◆	担当医師◆			担当医師◆
午後	石井智彦	石井智彦			勝又有記
	勝又有記	勝又有記			宮城篤
	宮城篤	宮城篤			石井智彦

◆紹介時のお願い

健診での尿潜血陽性や排尿障害、スクリーニングや治療の可能な方につきましては、まずは地域の泌尿器科専門医へご紹介いただけましたら幸甚です。

乳腺外科

◆診療科の概要・特色

当院の乳腺外科外来では様々な職種によるチーム、「ブレストセンター」体制で診療にあたっており、常に最新、最善の医療を目指し、かつ迅速な対応を心がけております。

<特色>

- * 乳癌はもとより、乳房に起因するトラブルを、良悪性問わずに診療しております。
- * リンパ浮腫外来 専従のリンパ浮腫セラピストが対応します。 下肢のリンパ浮腫も含め原疾患問わず乳腺外科で受け付けております。
- * アピアランスケア ソシオエステティシャンが担当します。
- * がんサロン 看護師、ピアサポーター、ソシオエステティシャン、公認心理師、臨床宗教師など多彩な立場・職種の間人が対応します。
- * 乳房再建 形成外科との協同にて対応しております。
- * 放射線治療 放射線治療科との協同にて対応しております。

◆対象疾患

- ①乳がん 胸のしこりなど気になる症状ある人、検診後の精密検査、乳癌の初期治療、再発乳癌、遺伝性乳癌が気になる人、セカンドオピニオン、他院で治療中の乳癌患者で当院での治療を希望する方
- ②その他乳腺疾患全般（急性乳腺炎、乳腺症、良性乳腺腫瘍、女性化乳房症など）
- ③リンパ浮腫

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
佐藤 馨	部長（2004年卒）	
進藤 晴彦	副部長（2013年卒）	
柴原 みい	医師（2010年卒）	
石川 桜子	医師（2022年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金	土
午前	担当医師◆	担当医師◆	担当医師◆	担当医師◆	担当医師◆	担当医師◆
午後	担当医師◆	担当医師	担当医師◆	担当医師◆	担当医師	担当医師◆

※土曜外来は月1～2週（不定期）です。詳細はお問い合わせください。

◆紹介時のお願い

当日受付も対応可能です。お気軽にご連絡ください。

（診察の待ち時間は、ご容赦ください）

※夜間・休日の緊急時は、当院救命救急センターにご相談ください。

* 当院スタッフによる他院での乳腺外来のご案内

- ①石巻市立病院 毎週火曜日午後
- ②石巻ロイヤル病院 毎週水曜日午後
- ③登米市民病院 毎週月曜日午前・午後

* 詳細は各々の施設にお問い合わせください。

産科・婦人科

◆診療科の概要・特色

婦人科では、腹腔鏡手術や根治可能な早期がんの治療に力を入れています。また必要があれば、内科・精神科・歯科など様々な診療科と連携をとって対応します。

里帰り分娩については、新型コロナウイルス感染症の流行に伴い一時休止しておりましたが、令和3年11月に受け入れを再開いたしました。

今後も、地域の医療機関の方々や保健師等と協力しながら、地域完結の医療の提供ができるよう頑張りますので、よろしくお願いいたします。

◆主な診療対象

妊娠、分娩、子宮筋腫などの良性腫瘍、子宮頸・体・卵巣がんなどの悪性腫瘍等

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
田中 創太	部長（2004年卒）	婦人科腫瘍
黒澤 靖大	周産期管理部長（2006年卒）	周産期医療
市川 さおり	副部長（2006年卒）	産婦人科全般
村川 東	医師（2017年卒）	
遠藤 祐介	医師（2018年卒）	
邑本 美沙希	医師（2019年卒）	
山寺 岳	医師（2020年卒）	
鈴木 優希	医師（2021年卒）	
穂積 葵	医師（2022年卒）	

◆外来担当医師表

<産科>

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	担当医師◆	担当医師◆	担当医師◆	担当医師◆	担当医師◆
午後	ハイリスク外来			ハイリスク外来	

※ハイリスク外来に紹介いただく際はお問い合わせください。

<婦人科>

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	田中創太◆	村川東◆	山寺岳◆	邑本美沙希◆	市川さおり◆
午後		鈴木優希◆	遠藤祐介◆		

歯科口腔外科

◆診療科の概要・特色

外来では、局所麻酔下での抜歯や嚢胞摘出術などの小手術、顎関節症や口腔顔面痛の診療を行っております。

入院では、埋伏歯の抜歯術、腫瘍や嚢胞の摘出術、顎骨骨折の整復固定術などの全身麻酔下、あるいは静脈内鎮静併用局所麻酔下での手術を行っております。また、全身疾患のある患者の抜歯や歯性感染症の患者の点滴治療なども入院下で行っております。

当院は日本口腔外科学会認定研修施設であり、東北大学病院から歯科臨床研修医の受け入れを行っております。

◆対象疾患

抜歯（埋伏歯の抜歯、抗血栓薬や骨吸収抑制薬を使用している患者、障害のある患者など有病者の抜歯）、顎骨骨折などの外傷、歯性感染症などの炎症、顎口腔領域の良性腫瘍や嚢胞、舌癌などの口腔癌（悪性腫瘍）、顎関節症、舌痛症などの口腔顔面痛など

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
樋口 景介	部長（2005年卒）	口腔外科一般、顎顔面外傷、顎関節症、口腔顔面痛
陳 都聖	医師（2018年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。
※ご紹介いただいた予約につきましては、当日外来担当医師が診察いたします。

	月◆	火◆	水◆	木◆	金◆
午前	樋口景介	樋口景介	樋口景介	非常勤医師	樋口景介
	陳都聖	陳都聖	陳都聖		陳都聖
午後	樋口景介	樋口景介	樋口景介	非常勤医師	樋口景介
	陳都聖	陳都聖	陳都聖		陳都聖

◆紹介時のお願い

新患は完全予約制で、一般の歯科医院などからの紹介とさせていただきます。
一般歯科治療（虫歯・入れ歯作成）は受け入れしておりません。
外傷、炎症、悪性腫瘍など、緊急性のある場合は直接ご連絡ください。

遺伝診療科

◆診療科の概要・特色

当院遺伝診療科は、県内の市中病院では初めての常設遺伝診療部門です。

最先端の医療から気軽な遺伝相談まで、幅広い医療を提供できる診療科を目指しています。診療科の役割としては大きく3つあります。

1つめは遺伝性疾患や先天異常の診断目的に、適切な遺伝学的検査を実施します。

検査前後で丁寧な遺伝カウンセリングを行い、必要に応じて血縁者の診断も行います。

2つめは遺伝性疾患や先天異常をお持ちの方のトータルケア(心身の健康管理)です。遺伝性疾患や先天異常は疾患や年齢ごとに、生じやすい複数の合併症や困り事があります。

各専門診療科の診療は継続して頂きながら、他の合併症の見落としがないよう、当科で小児期～成人期(老年期)まで、定期フォローアップを継続しトータルケアを行って参ります。必要に応じて、各専門診療科への紹介や困り事に対する相談対応をします。社会資源への橋渡しの役割を担い、遺伝性疾患や先天異常の成人移行期医療も承ります。

3つめは遺伝カウンセリング(遺伝相談)です。「がん」家系であったり、家系内に遺伝性疾患の方がおり、自身の発症を心配する方や、妊娠前(妊娠中)で胎児の健康が心配な方等を対象に丁寧に対応致します。

◆対象疾患

●遺伝性疾患と診断されている方

例) 染色体異常をお持ちの方(ダウン症候群、ターナー症候群、22q11.2欠失症候群 等々)

例) 単一遺伝子疾患の方(神経線維腫症Ⅰ形、マルファン症候群、QT延長症候群、オスラー病 等々)

※これらはほんの一例です。他疾患も承りますので、お気軽にご相談下さい。

●遺伝性疾患が疑われる方・遺伝性疾患のことで心配がある方

●原因不明の先天異常がある方や発達がゆっくりの方

●成人移行期医療の通院先を探している方

●妊娠を検討されている方や妊娠中の方で、産まれてくるお子様の体質や疾患に不安のある方

●出生前検査

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
湊川 真理	統括責任者（平成2011年卒）	臨床遺伝学

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	湊川真理◆	湊川真理◆	湊川真理◆	湊川真理◆	湊川真理◆
午後	湊川真理◆		湊川真理◆	湊川真理◆	湊川真理◆

◆紹介時のお願い

- ・ 遺伝性疾患を心配されている方のご紹介時は、当院受診までに、ご親族(できれば3世代以上)の罹患有無を確認くださるよう、患者様にお声がけ下さい。可能な範囲で結構です。
- ・ 紹介患者さんがお子様の場合には、当院受診時に母子手帳をお持ち下さるよう、患者さんにご案内ください。

放射線診断科

◆診療科の概要・特色

放射線診断科は、CTやMRI、核医学画像を適切に撮影し、その撮影された画像を入念に見て異常所見を発見し、報告書を作成する仕事を行っています。

また、X線透視やCTなどの画像誘導下に、カテーテルや針を体内に入れて治療や検査を行うIVR（画像下治療）も担当しています。2023年12月より透析シャント狭窄に対する外来カテーテル治療（通称VAIVT）を開始しました。

CT検査、MRI検査、核医学検査、VAIVTなど、近隣の病院、医院、クリニックからのご依頼も随時お受けいたします。

◆対象疾患

全ての疾患（制限なし）

◆スタッフ紹介

氏名	職名（卒業年）	専門分野
長谷川 哲也	部長（2009年卒）	画像診断、IVR
栗石 崇	部長（2005年卒）	画像診断、核医学
古田 明美	副部長（1986年卒）	画像診断
益田 淳朗	副部長（2009年卒）	画像診断、核医学、IVR
河端 真広	医師（2015年卒）	画像診断
針谷 綾花	医師（2016年卒）	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前			長谷川哲也◆ (VAIVT)	益田淳朗◆ (VAIVT)	

◆紹介時のお願い

- VAIVT外来へご紹介の際は《透析シャントPTA診療予約依頼書 兼 診療情報提供書》を記載していただき、当院へFAX送信のご協力をお願い致します。（11ページ参照）
- VAIVTは水木以外の曜日でも、急を要する場合は対応可能です。お気軽にご相談ください。
- VAIVT以外のIVRは院内紹介制のため、当院各科へご紹介ください。紹介先がご不明な際は、当科までご相談ください。

放射線治療科

◆診療科の概要・特色

根治照射から姑息的緩和照射、術前術後照射まで幅広く対応しています。平成29年3月に放射線治療機(リニアック)の新機種が導入され稼働しております。より精密な照射が可能となり線量アップや副作用低下の点で優れております。

内臓転移のない去勢抵抗性前立腺がん骨転移に対しゾーフィゴ(塩化ラジウムRa223)の外來静注も行なっております。

◆対象疾患

乳がん(術後)、前立腺がん、肺がん、皮膚がん、骨転移、脳転移、腫瘍出血、バセドウ病、ケロイドなど

◆スタッフ紹介

氏名	職名 (卒業年)	専門分野
片桐 佑	部長 (2009年卒)	
大山 翼	副部長 (2011年卒)	

◆外来担当医師表

◆は紹介患者の予約可能な外来日です。必ず事前にご予約をお取りください。

	月	火	水	木	金
午前	担当医師◆	担当医師	担当医師	担当医師◆	担当医師
午後	担当医師◆	担当医師◆	担当医師	担当医師◆	担当医師

◆紹介時のお願い

画像検査や病理所見がありましたら、紹介状と一緒に添付してください。
当科は病床がないので、通院できる患者さんをご紹介しますよう、お願い致します。