



# Q

# &

# A



よくあるご質問をまとめました。ご参考にしてください。

**Q** 急に用事ができてしまい、予約した日に行けなくなってしまいました。キャンセル料はかかりますか？

**A** 受診できない、日程変更をご希望の場合、事前に健診センターまでご連絡ください。ご連絡なくキャンセルされる場合、**キャンセル料が発生する場合がございます**のでご了承ください。

**Q** 何時までに行けばよいですか？

**A** 案内書記載の予約時間に北口(健診センター入口)へお越しください。

**Q** 健診の所要時間はどれくらいかかりますか？

**A** コースごとにかかる時間が違います。定期健診1時間、生活習慣病健診1.5時間、1日ドック2.5時間が目安となります。オプション検査や当日の混雑状況により延長する場合があります。

**Q** 健診結果はいつごろ届きますか？

**A** 結果の発送は3週間程が目安です。脳ドックの結果は別途郵送となり、4~5週間が目安です。

**Q** 日本語が話せない、1人で身動きが取れませんが受診できますか？

**A** 必ず通訳の方、介助の方同伴でお越しください。

**Q** 支払いは現金のみですか？

**A** 各種クレジットカードの対応が可能です。

**Q** 最近、身体の調子が悪いので健康診断を受診したいです。

**A** 健康診断は、症状がないところから異常を早期に見つけていくこと、生活に支障が出ない軽度の異常に対してその経過をみることを目的としています。症状があるなど異常を自覚する場合、変化をみる必要があると言われていた場合には、健診ではなく外来診療で専門医による診断を受けるようにしましょう。

**Q** 大腸がん検査を受けます。会食や外食はしても良いですか？

**A** 大腸CT検査は、検査3日前から低残渣食、検査前日に検査食を召し上がっていただきます。大腸内視鏡検査は、検査前日に低残渣食を召し上がっていただきます。どちらの検査も前日に下剤の服用や飲食制限がありますので、会食や外食予定を避けて検査予約をお取りください。\*事前に来院していただき、詳しい説明を受けていただきます。

### 【お問い合わせ先】

**中日病院健診センター TEL(052)961-2496(ガイダンス1)**

時間：月～金 8:30～16:00 / 土 8:30～11:00 休診日：土曜午後/第2・4土曜/日曜祝日/年末年始

# 受診のご案内

内面にオプション検査のご案内があります

問診票は必ず  
ご記入の上  
ご持参ください




## ●注意事項 「×」禁止

※注意事項が守られない場合は、検査が出来ないまたは検査結果に影響が出る事があります。

### 午前に健診を受けられる方へ

	食事	飲み物	薬	酒・タバコ
前日	21:00まで可	21:00以降は お茶・水のみ可	主治医にご相談ください	
当日	<b>絶食</b>	脱水防止のため 7:00までに コップ1杯程度の (150ml) お茶・水を 必ず飲んでください 7:00以降 摂取不可	心臓・血圧の薬：内服してください 糖尿病の薬・インスリン注射： <b>朝中止</b> その他の薬：主治医にご相談ください ※胃内視鏡検査を受ける方は、 別紙注意事項をご確認ください	<b>×</b>

### 午後に健診を受けられる方へ

	食事	飲み物	薬	酒・タバコ
胃・腹部 検査あり 当日	7:30まで 白粥1膳または 6枚切食パン1枚 のみ可 	脱水防止のため 10:00までに コップ1~2杯程度の (300ml) お茶・水を 必ず飲んでください	心臓・血圧の薬：内服してください 糖尿病の薬・インスリン注射： <b>朝・昼中止</b> その他の薬：主治医にご相談ください ※胃内視鏡検査を受ける方は、 別紙注意事項をご確認ください	<b>×</b>
胃・腹部 検査なし 当日	7:30以降 <b>絶食</b>	10:00以降 摂取不可		
胃・腹部 検査なし 当日	9:30までに朝食をとり 9:30以降 <b>絶食</b>	お茶・水のみ可		

※ガム・あめ・ミントタブレット類・サプリメント・栄養ドリンク・乳製品・コーヒーなどは摂取しないでください。

※お薬の服用法についてご心配な方は、主治医にご相談ください。

※便潜血検査のある方… **受診日含め常温3日、冷蔵で2週間以内**に採取してください。

## 女性の方へ

🌸 妊娠中・妊娠の疑いがある方 → レントゲン検査は出来ませんので**必ずお申し出**ください。

🌸 生理中の方 → 検査結果に影響が出ますので日程変更をお願いします。

🌸 下記に該当する方はマンモグラフィが受診できません。



妊娠中 授乳中 20代

※1 豊胸

心臓ペースメーカーポート VPシャントを装着

※2前回のマンモグラフィ撮影より10か月未満

他院治療中 乳房再建術後

※1 シリコンバック・脂肪注入・ヒアルロン酸注入などすべて

※2 前回の健診マンモグラフィ撮影より**10か月未満**の方は被ばくの観点より、乳腺超音波検査での予約をお勧め致します。

\* 表記内容が予告なしに変更または中止することがありますのでご了承ください。