

ご予約・
お問い合わせ
受付時間
平日 8:30～17:30



0120-960-255

FAX. 076-260-8828

ご予約のお電話では、
患者さまの簡単な情報(氏名、生年月日等)のみを伺います。

(所要時間2、3分程度)

ご予約の前に、以下をご確認下さい。

保険適用疾患および要件

早期胃がんを除く 悪性腫瘍	他の検査や画像診断等によって、 病期診断や転移・再発の診断が確定できない場合。 ※ <u>予約される検査日の2、3ヶ月以内に</u> <u>CT、MRI、超音波、レントゲン検査などの</u> <u>画像検査を施行している必要があります。</u>
てんかん	難治性部分てんかんで、 外科切除が必要とされる場合。
虚血性心疾患	虚血性心疾患による心不全で、 心筋組織のバイアビリティ診断が必要と される方。 (通常の心筋シンチグラフィで判定困難な 場合に限りします。)