

検査項目（放射線部関係）

検査項目		月	火	水	木	金	注意事項
胸部・骨部単純X線		○	○	○	○	○	
CT		○	○	○	○	○	当日絶食 注1
MRI		○	○	○	○	○	当日絶食 注2
骨塩定量（DXA法） （腰椎および大腿骨近位）		×	○ AM	○ AM	○ PM	○ PM	
乳房X線検査		×	○ PM	○ PM	○ AM	○ AM	
核医学	PET-CT 注3	○	○	○	○	×	検査の種類により施行曜日が異なりますので直接RI受付にお申込みください。
	SPECT	○	○	○	○	×	
	シンチグラム	○	○	○	○	△	

注1 造影剤を用いる場合は、検査が午前中の場合朝食を、午後の場合は昼食を絶食とします。
（但し、飲水……お茶、お水は可です。）

心臓CTは、水・木の午後のみ

注2 腹部・骨盤部の場合は、検査が午前中の場合朝食を、午後の場合は昼食を絶食とします。

注3 PET検査を希望される場合は、CT、MR検査済みである必要があります。