

# 9月 診療予約 混雑状況のお知らせ

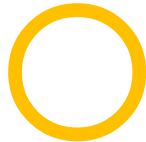
令和7年8月28日現在

◎ : 予約が取りやすい  
状況です。

○ : 時間によって予約に  
空きがあります。

△ : 予約の空きが  
残りわずかです。

# 泌尿器科

|    | 月                                                                                   | 火 | 水                                                                                 | 木 | 金                                                                                     | 土                                                                                   | このような症状がある方は<br>ご相談ください。       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 午前 |    | × |  | × |    |  | 血尿<br>尿が近い<br>尿が出にくい<br>残尿感 など |
| 午後 |  | × | ×                                                                                 | × |  | —                                                                                   |                                |

# 脳神経外科

|    | 月                                                                                   | 火                                                                                   | 水                                                                                   | 木                                                                                    | 金                                                                                     | 土                                                                                   | このような症状がある方は<br>ご相談ください。       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 午前 |    |    |    |    |    |  | あたまの怪我<br>頭痛<br>まひ・しびれ<br>言語障害 |
| 午後 |  |  |  |  |  | —                                                                                   |                                |

# 形成外科

|    | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | このような症状がある方は<br>ご相談ください。                            |
|----|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------|
| 午前 | — | — | ◎ | — | — | — | 切傷、擦傷、<br>火傷、巻き爪、<br>からだや顔の<br>できものを<br>切除したい<br>など |
| 午後 | ◎ | ◎ | — | ◎ | ◎ | — |                                                     |

# 循環器科

|    | 月                                                                                 | 火                                                                                   | 水 | 木                                                                                    | 金                                                                                     | 土 | このような症状がある方は<br>ご相談ください。                                        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------|
| 午前 |  |    | × |    |    | × | 胸痛、高血圧、<br>胸部圧迫感、<br>失神、動悸、<br>脈の乱れ<br>(不整脈)、<br>検診での<br>心電図異常。 |
| 午後 | ×                                                                                 |  | × |  |  | — |                                                                 |

# 消化器内科

|    | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | このような症状がある方は<br>ご相談ください。 |
|----|---|---|---|---|---|---|--------------------------|
| 午前 | × | × | — | × | × | ○ | 腹部症状全般                   |
| 午後 | × | × | × | — | × | — |                          |

# 呼吸器内科

|    | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | このような症状がある方は<br>ご相談ください。                          |
|----|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------|
| 午前 | — | × | × | — | × | — | 咳・痰、血痰、<br>呼吸が苦しい<br>(呼吸困難)、<br>検診での胸部<br>レントゲン異常 |
| 午後 | × | — | × | × | × | — |                                                   |