

診療情報提供書(検査依頼票)

3.0テスラ 1.5テスラ

マルチスライス

MRI、CT、骨密度(デキサ)

当日検査もご相談下さい。患者様の視点に立ったサービスをご提供いたします。
各種健康保険可・土日祝日夜間診療。

診療情報提供書はお電話いただければすぐにお届けします。

03-5778-2905

ご予約受付時間

月～土	8:30～20:00
日・祝	8:30～17:00

MEDICAL SCANNING

メディカルスキャニング

www.medicalscanning.net

診療情報提供書

全エリア

メディカルスキャンニング用（検査依頼票）

オンライン予約はこちらから ▼
www.medicalscanning.net

氏 名
生年月日 年 月 日 性別
日中連絡のとれる電話番号 住所
- -

紹介元医療機関名の所在地及び名称 年 月 日
電話番号 - -
診療科名 ご担当医師名 印

紹介先医療機関名：メディカルスキャンニング

☐ 渋谷 TEL 03-5778-2908 FAX 03-5778-2904 TEL 03-5468-0055	☐ 恵比寿 TEL 03-5766-6337 FAX 03-5766-2281 TEL 03-5774-7070	☐ 自由が丘 TEL 03-5726-6772 FAX 03-5726-6774 TEL 03-5726-4369	☐ 用賀 TEL 03-5766-6805 FAX 03-5717-9806 TEL 03-5797-0156	☐ 溜池山王クリニック TEL 03-5778-2650 FAX 03-3568-3213 TEL 03-5545-7222	☐ 東京 TEL 03-3243-1230 FAX 03-3243-1228 TEL 03-3510-0056
☐ 銀座 TEL 03-5766-5850 FAX 03-6274-0062 TEL 03-3575-5607	☐ 浜松町 TEL 03-5766-6810 FAX 03-6402-5380 TEL 03-6402-7715	☐ 大宮 TEL 048-658-6632 FAX 048-658-6633 TEL 048-650-2388	☐ 北浦和 TEL 048-815-1717 FAX 048-815-1711 TEL 048-814-0177	☐ 池袋 TEL 03-5778-2925 FAX 03-5985-0771 TEL 03-5957-2227	☐ 巣鴨 TEL 03-5961-0227 FAX 03-5961-0667 TEL 03-5961-0228
☐ 富士見台 TEL 03-5766-6333 FAX 03-5971-5573 TEL 03-5987-0056	☐ 日暮里 TEL 03-5778-2890 FAX 03-5850-5641 TEL 03-5615-1577	☐ 柏 TEL 04-7167-0011 FAX 04-7167-0013 TEL 04-7167-0067	☐ 千葉 TEL 043-254-5670 FAX 043-254-5673 TEL 043-256-6200	☐ お茶の水 TEL 03-5778-2907 FAX 03-5283-6410 TEL 03-5421-1277	☐ 新宿 TEL 03-5778-2906 FAX 03-5339-8738 TEL 03-5909-5277
☐ 府中 TEL 042-330-7188 FAX 042-330-7181 TEL 042-314-7000	☐ 中野 TEL 03-5766-5886 FAX 03-5345-8337 TEL 03-5318-0237	☐ 高円寺 TEL 03-5356-2577 FAX 03-5356-2366 TEL 03-5356-3588	☐ 武蔵小金井 TEL 042-380-1366 FAX 042-380-1378 TEL 042-380-1377	☐ 立川 TEL 042-548-1225 FAX 042-548-1226 TEL 042-540-3633	☐ 経堂 TEL 03-5766-6571 FAX 03-5426-3602 TEL 03-5451-3030
☐ 向ヶ丘遊園 TEL 044-930-3566 FAX 044-930-3570 TEL 044-930-3567	☐ 新百合ヶ丘 TEL 044-829-4870 FAX 044-953-0025 TEL 044-953-6667	☐ 町田 TEL 042-732-6720 FAX 042-732-6721 TEL 042-709-0788	☐ 長津田 TEL 045-982-1444 FAX 045-982-1443 TEL 045-982-1445	☐ 横浜クリニック TEL 045-328-3866 FAX 045-328-3867 TEL 045-290-5556	☐ 大船 TEL 0467-42-8200 FAX 0467-42-8230 TEL 0467-42-8210
☐ 藤沢 TEL 0466-26-3366 FAX 0466-26-3367 TEL 0466-26-3344	☐ たまプラーザクリニック TEL 045-910-2340 FAX 045-910-2342 TEL 045-910-5311	☐ センター南クリニック TEL 045-948-3268 FAX 045-948-3269 TEL 045-949-0156	☐ 川崎 TEL 044-540-6667 FAX 044-540-6668 TEL 044-540-1117	☐ 武蔵小杉クリニック TEL 044-431-5525 FAX 044-431-5526 TEL 044-430-5234	☐ 第二溝の口クリニック TEL 044-829-0081 FAX 044-829-0083 TEL 044-829-5678

ご担当医 科 先生

予約日時（紹介元医療機関からのご予約）

☐ 患者から直接予約連絡する場合は、下記をご記入ください。

検査部位（患者用確認票に複写されます）

貴院次回診察日

月 日 午前 午後 時 分 より

月 日 午前 午後

検査区分

東京・日暮里のみ

☐ MRI ☐ CT ☐ 骨密度（デキサ）

造 影

☐ 無

☐ 有

☐ 一任

●アレルギー（鉄[MRI]・ヨード[CT]）、ぜん息、妊娠、クレアチニン（Cr）値 2.0 以上の方は不可 ●透析治療中の方はMR 不可、CT 要電話連絡

依頼内容

☐ 頭部 ☐ 顔面 ☐ 顎関節 ☐ 下垂体
☐ 副鼻腔 ☐ 聴器

☐ 頸部

☐ 頸椎 ☐ 胸椎 ☐ 腰椎 ☐ 仙椎

☐ 肺 ☐ 縦隔 ☐ 心 ☐ 乳腺

☐ 腹部 ☐ 前立腺 ☐ 子宮卵巣 ☐ 骨盤

☐ 肩（左・右） ☐ 手（左・右）
☐ 手関節（左・右） ☐ 肘（左・右）

☐ 膝（左・右） ☐ 股 ☐ 足関節（左・右）

☐ その他

傷病名・紹介目的

EOB、マンモMR
については傷病
名・紹介目的欄に
ご記入ください

既往歴及び家族歴・症状経過及び検査結果・治療経過

現在の処方・備考

■ 下記事項のチェックをお願いいたします。

MRI

●体内金属（心臓ペースメーカー・人工内耳・脳動脈クリップ・その他の体内金属）
具体的に[] 有・無
●刺青・アートメイク ●増毛用パウダー（鉄粉を含む場合がある為） 有・無
●カラーコンタクト 有・無
●入れ歯（磁石で固定するタイプ） 有・無
●薬剤アレルギーの既往 有・無
●ぜん息 有・無
●腎機能障害（有・無） クレアチニン（Cr）値（ ）
●妊娠初期（13週以内）もしくは妊娠の可能性 有・無

有の場合、検査ができない場合があります。応相談。

有の場合、場所・時期によって検査ができない場合があります。

有の場合、つけたままでの検査はできませんので、ケースをご持参ください。

有の場合、安定性が低下する危険性あり。お電話ください。

有の場合、造影できないことがあります。

有の場合、原則、造影禁忌。

Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は不可。

有の場合、原則、造影禁忌。

Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は要電話連絡。

有の場合、原則検査不可。

CT

●ぜん息 有・無
●腎機能障害（有・無） クレアチニン（Cr）値（ ）
●妊娠もしくは妊娠の可能性 有・無

フィルム要 ☐（デキサはフィルムなし）
フィルム、CDRIいずれも不要 ☐

CDR要 ☐ < ☐ 簡易 viewer 付
☐ 簡易 viewer 無

お問い合わせ電話番号 03-5778-2905

MEDICAL SCANNING
メディカルスキャンニング

SMA05
①メディカルスキャンニング用

氏名

生年月日

年

月

日

性別

日中連絡のとれる電話番号

住所

診療情報提供書

全エリア

オンライン予約はこちらから▼

www.medicalscanning.net

メディカルスキャニング用(検査依頼票)

紹介元医療機関名の所在地及び名称

年

月

日

電話番号

診療科名

ご担当医師名

紹介先医療機関名：メディカルスキャニング

渋谷 TEL 03-5778-2908 FAX 03-5778-2904 TEL 03-5468-0055	恵比寿 TEL 03-5766-6337 FAX 03-5766-2281 TEL 03-5774-7070	自由が丘 TEL 03-5726-6772 FAX 03-5726-6774 TEL 03-5726-4369	用賀 TEL 03-5766-6805 FAX 03-5717-9806 TEL 03-5797-0156	溜池山王クリニック TEL 03-5778-2650 FAX 03-3568-3213 TEL 03-5545-7222	東京 TEL 03-3243-1230 FAX 03-3243-1228 TEL 03-3510-0056
銀座 TEL 03-5766-5850 FAX 03-6274-0062 TEL 03-3575-5607	浜松町 TEL 03-5766-6810 FAX 03-6402-5380 TEL 03-6402-7715	大宮 TEL 048-658-6632 FAX 048-658-6633 TEL 048-650-2388	北浦和 TEL 048-815-1717 FAX 048-815-1711 TEL 048-814-0177	池袋 TEL 03-5778-2925 FAX 03-5985-0771 TEL 03-5957-2227	巣鴨 TEL 03-5961-0227 FAX 03-5961-0667 TEL 03-5961-0228
富士見台 TEL 03-5766-6333 FAX 03-5971-5573 TEL 03-5987-0056	日暮里 TEL 03-5778-2890 FAX 03-5850-5641 TEL 03-5615-1577	柏 TEL 04-7167-0011 FAX 04-7167-0013 TEL 04-7167-0067	千葉 TEL 043-254-5670 FAX 043-254-5673 TEL 043-256-6200	お茶の水 TEL 03-5778-2907 FAX 03-5283-6410 TEL 03-5217-1277	新宿 TEL 03-5778-2906 FAX 03-5339-8738 TEL 03-5909-5277
府中 TEL 042-330-7188 FAX 042-330-7181 TEL 042-314-7000	中野 TEL 03-5766-5886 FAX 03-5345-8337 TEL 03-5318-0237	高円寺 TEL 03-5356-2577 FAX 03-5356-2366 TEL 03-5356-3588	武蔵小金井 TEL 042-380-1366 FAX 042-380-1378 TEL 042-380-1377	立川 TEL 042-548-1225 FAX 042-548-1226 TEL 042-540-3633	経堂 TEL 03-5766-6571 FAX 03-5426-3602 TEL 03-5451-3030
向ヶ丘遊園 TEL 044-930-3566 FAX 044-930-3570 TEL 044-930-3567	新百合ヶ丘 TEL 044-829-4870 FAX 044-953-0025 TEL 044-953-6667	町田 TEL 042-732-6720 FAX 042-732-6721 TEL 042-709-0788	長津田 TEL 045-982-1444 FAX 045-982-1443 TEL 045-982-1445	横浜クリニック TEL 045-328-3866 FAX 045-328-3867 TEL 045-290-5556	大船 TEL 0467-42-8200 FAX 0467-42-8230 TEL 0467-42-8210
藤沢 TEL 0466-26-3366 FAX 0466-26-3367 TEL 0466-26-3344	たまプラーザクリニック TEL 045-910-2340 FAX 045-910-2342 TEL 045-910-5311	センター南クリニック TEL 045-948-3268 FAX 045-948-3269 TEL 045-949-0156	川崎 TEL 044-540-6667 FAX 044-540-6668 TEL 044-540-1117	武蔵小杉クリニック TEL 044-431-5525 FAX 044-431-5526 TEL 044-430-5234	第二溝の口クリニック TEL 044-829-0081 FAX 044-829-0083 TEL 044-829-5678
ご担当医 科 先生					

予約日時(紹介元医療機関からのご予約)

患者から直接予約連絡する場合は、下記をご記入ください。

検査部位 (患者用確認票に複写されます)

貴院次回診察日

月 日 午前 午後 時 分 より

月 日 午前 午後

検査区分

東京・日暮里のみ

☐MRI ☐CT ☐骨密度(デキサ)

造影

☐無 ☐有 ☐一任

●アレルギー(鉄[MRI]・ヨード[CT])、ぜん息、妊娠、クレアチニン(Cr)値2.0以上の方は不可 ●透析治療中の方はMR不可、CT 要電話連絡

依頼内容 ☐頭部 ☐顔面 ☐顎関節 ☐下垂体 ☐副鼻腔 ☐聴器 ☐頸部 ☐頸椎 ☐胸椎 ☐腰椎 ☐仙椎 ☐肺 ☐縦隔 ☐心 ☐乳腺 ☐腹部 ☐前立腺 ☐子宮卵巣 ☐骨盤 ☐肩(左・右) ☐手(左・右) ☐手関節(左・右) ☐肘(左・右) ☐膝(左・右) ☐股 ☐足関節(左・右) ☐その他	傷病名・紹介目的 既往歴及び家族歴・症状経過及び検査結果・治療経過 現在の処方・備考 EOB、マンモMRについては傷病名・紹介目的欄にご記入ください
--	--

■ 下記事項のチェックをお願いいたします。

MRI	●体内金属(心臓ペースメーカー・人工内耳・脳動脈クリップ・その他の体内金属) 具体的に[]	有・無	有の場合、検査ができない場合があります。応相談。
	●刺青・アートメイク ●増毛用パウダー(鉄粉を含む場合がある為)	有・無	有の場合、場所・時期によって検査ができない場合があります。
	●カラーコンタクト	有・無	有の場合、つけたままでの検査はできませんので、ケースをご持参ください。
	●入れ歯(磁石で固定するタイプ)	有・無	有の場合、安定性が低下する危険性あり。お電話ください。
	●薬剤アレルギーの既往	有・無	有の場合、造影できないことがあります。
	●ぜん息	有・無	有の場合、原則、造影禁忌。
CT	●腎機能障害(有・無) クレアチニン(Cr)値()	有・無	Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は不可。
	●妊娠初期(13週以内)もしくは妊娠の可能性	有・無	有の場合、原則検査不可。
	●ぜん息	有・無	有の場合、原則、造影禁忌。
●腎機能障害(有・無) クレアチニン(Cr)値()	有・無	Cr値2.0以上の場合、造影禁忌。透析中の方は要電話連絡。	
●妊娠もしくは妊娠の可能性	有・無	有の場合、原則検査不可。	

フィルム要 ☐ (デキサはフィルムなし)

フィルム、CDRIいずれも不要 ☐

CDR要 ☐ < ☐簡易 viewer 付 ☐簡易 viewer 無

お問い合わせ電話番号 03-5778-2905

MEDICAL SCANNING

メディカルスキャニング

SMA05 ② 貴院控え

診療情報提供書

全エリア

メディカルスキャニング用（検査依頼票）

オンライン予約はこちらから ▼

www.medicalscanning.net

氏 名

生年月日 年 月 日 性別

日中連絡のとれる電話番号 住所

紹介元医療機関名の所在地及び名称

年 月 日

電話番号

診療科名

ご担当医師名



紹介先医療機関名：メディカルスキャニング

☐ 渋谷 TEL 03-5778-2908 FAX 03-5778-2904 TEL 03-5468-0055	☐ 恵比寿 TEL 03-5766-6337 FAX 03-5766-2281 TEL 03-5774-7070	☐ 自由が丘 TEL 03-5726-6772 FAX 03-5726-6774 TEL 03-5726-4369	☐ 用賀 TEL 03-5766-6805 FAX 03-5717-9806 TEL 03-5797-0156	☐ 溜池山王クリニック TEL 03-5778-2650 FAX 03-3568-3213 TEL 03-5545-7222	☐ 東京 TEL 03-3243-1230 FAX 03-3243-1228 TEL 03-3510-0056
☐ 銀座 TEL 03-5766-5850 FAX 03-6274-0062 TEL 03-3575-5607	☐ 浜松町 TEL 03-5766-6810 FAX 03-6402-5380 TEL 03-6402-7715	☐ 大宮 TEL 048-658-6632 FAX 048-658-6633 TEL 048-650-2388	☐ 北浦和 TEL 048-815-1717 FAX 048-815-1711 TEL 048-814-0177	☐ 池袋 TEL 03-5778-2925 FAX 03-5985-0771 TEL 03-5957-2227	☐ 巣鴨 TEL 03-5961-0227 FAX 03-5961-0667 TEL 03-5961-0228
☐ 富士見台 TEL 03-5766-6333 FAX 03-5971-5573 TEL 03-5987-0056	☐ 日暮里 TEL 03-5778-2890 FAX 03-5850-5641 TEL 03-5615-1577	☐ 柏 TEL 04-7167-0011 FAX 04-7167-0013 TEL 04-7167-0067	☐ 千葉 TEL 043-254-5670 FAX 043-254-5673 TEL 043-256-6200	☐ お茶の水 TEL 03-5778-2907 FAX 03-5283-6410 TEL 03-5217-1277	☐ 新宿 TEL 03-5778-2906 FAX 03-5339-8738 TEL 03-5909-5277
☐ 府中 TEL 042-330-7188 FAX 042-330-7181 TEL 042-314-7000	☐ 中野 TEL 03-5766-5886 FAX 03-5345-8337 TEL 03-5318-0237	☐ 高円寺 TEL 03-5356-2577 FAX 03-5356-2366 TEL 03-5356-3588	☐ 武蔵小金井 TEL 042-380-1366 FAX 042-380-1378 TEL 042-380-1377	☐ 立川 TEL 042-548-1225 FAX 042-548-1226 TEL 042-540-3633	☐ 経堂 TEL 03-5766-6571 FAX 03-5426-3602 TEL 03-5451-3030
☐ 向ヶ丘遊園 TEL 044-930-3566 FAX 044-930-3570 TEL 044-930-3567	☐ 新百合ヶ丘 TEL 044-829-4870 FAX 044-953-0025 TEL 044-953-6667	☐ 町田 TEL 042-732-6720 FAX 042-732-6721 TEL 042-709-0788	☐ 長津田 TEL 045-982-1444 FAX 045-982-1443 TEL 045-982-1445	☐ 横浜クリニック TEL 045-328-3866 FAX 045-328-3867 TEL 045-290-5556	☐ 大船 TEL 0467-42-8200 FAX 0467-42-8230 TEL 0467-42-8210
☐ 藤沢 TEL 0466-26-3366 FAX 0466-26-3367 TEL 0466-26-3344	☐ たまプラーザクリニック TEL 045-910-2340 FAX 045-910-2342 TEL 045-910-5311	☐ センター南クリニック TEL 045-948-3268 FAX 045-948-3269 TEL 045-949-0156	☐ 川崎 TEL 044-540-6667 FAX 044-540-6668 TEL 044-540-1117	☐ 武蔵小杉クリニック TEL 044-431-5525 FAX 044-431-5526 TEL 044-430-5234	☐ 第二溝の口クリニック TEL 044-829-0081 FAX 044-829-0083 TEL 044-829-5678

ご担当医

科

先生

予約日時（紹介元医療機関からのご予約）

☐ 患者から直接予約連絡する場合は、下記をご記入ください。

検査部位（患者用確認票に複写されます）

貴院次回診察日

月 日 午前 午後 時 分 より

月 日 午前 午後

検査区分

☐ MRI ☐ CT ☐ 骨密度（デキサ）

東京・日暮里のみ

造 影

☐ 無

☐ 有

☐ 一任

●アレルギー（鉄[MRI]・ヨード[CT]）、ぜん息、妊娠、クレアチニン(Cr) 値 2.0 以上の方は不可 ●透析治療中の方はMR不可、CT 要電話連絡

依頼内容

☐ 頭部 ☐ 顔面 ☐ 顎関節 ☐ 下垂体
☐ 副鼻腔 ☐ 聴器

☐ 頸部

☐ 頸椎 ☐ 胸椎 ☐ 腰椎 ☐ 仙椎

☐ 肺 ☐ 縦隔 ☐ 心 ☐ 乳腺

☐ 腹部 ☐ 前立腺 ☐ 子宮卵巣 ☐ 骨盤

☐ 肩（左・右） ☐ 手（左・右）
☐ 手関節（左・右） ☐ 肘（左・右）

☐ 膝（左・右） ☐ 股 ☐ 足関節（左・右）

☐ その他

持参するもの

保険証・検査依頼票

- 当日は、所要時間はおおよそ1時間を目安にしてください。（診療の都合で多少お待たせする場合がございます。）

オンライン予約はこちらから ▶

（ホームページからも予約できます。www.medicalscanning.net）



ご注意

おなか（腹部）の検査を受ける方

食事制限**6時間**（検査前）



造影検査を受ける方・一任の方

食事制限**4時間**（検査前）



その他の方は
飲食の制限は
ありません

*水・お茶はかまいませんが、牛乳やクリームの入ったものはとらないでください。

MEDICAL SCANNING
メディカルスキャニング

SMA05
③患者用

各クリニックの地図は、こちらのQRコードからご確認ください。

各クリニックの地図は、ご希望によりFAXいたします。 TEL:03-5778-2905
いずれも駅から徒歩**0分～5分***の場所にご致します。*恵比寿は徒歩7分。

渋谷

JR渋谷駅
「新南口」

渋谷区渋谷3-29-17
JR東日本ホテルメッツ渋谷2F



恵比寿

JR恵比寿駅「西口(東側)」
(日比谷線)恵比寿駅「2番出口」

渋谷区東2-16-9
SANKYO 第Ⅲビル1F



自由が丘

(東急東横線・東急大井町線)
自由が丘駅「正面口」

目黒区自由が丘 2-9-10
ラ・コルドビル1F



用賀

(東急田園都市線)
用賀駅「南口」

世田谷区玉川台2-22-20
IIDA ANNEX VII 1F



溜池山王

(銀座線・南北線)
溜池山王駅「10番出口」

港区赤坂2-5-7
渡辺商事赤坂ビル1F



東京

JR東京駅「八重洲北口」
(銀座線・東西線)日本橋駅「B3出口」

中央区日本橋3-1-17
日本橋ヒロセビル2F



銀座

(銀座線・日比谷線・丸ノ内線)
銀座駅「B6出口」

中央区銀座5-4-6
ロイヤルクリスタル銀座2F



浜松町

JR浜松町駅「北口」
(浅草線・大江戸線)大門駅「B1出口」

港区浜松町1-24-8
オリックス浜松町ビルB1F



大宮

(JR・東武野田線・ニューシャトル)
大宮駅「東口(中央・南)」

さいたま市大宮区大門町1-61-3
大宮大門一丁目第2別館



北浦和

JR北浦和駅
「東口」

さいたま市浦和区北浦和1-3-16
サンコロマル1F



池袋

JR池袋駅
「メトロポリタン口」

豊島区西池袋1-6-1
ホテルメトロポリタンB1F



巣鴨

JR巣鴨「正面口・北口」
(都営地下鉄三田線)巣鴨駅「A2出口」

豊島区巣鴨3-26-4
巣鴨MSビル1F



富士見台

(西武池袋線)
富士見台駅「南口」
中村橋駅「南口」

練馬区中村北4-24-10 原島ビル1F



日暮里

(JR・京成線・舎人ライナー)
日暮里駅-北改札-「東口」

荒川区西日暮里2-20-1
サンマークシティ日暮里
ステーションポートタワー5F



柏

(JR・東武野田線)
柏駅-中央口-「東口」

千葉県柏市柏2-8-13
サンサンビル1F



千葉

JR千葉駅-西改札-「北口」
(千葉都市モノレール・京成電鉄)千葉駅

千葉市中央区弁天1-5-1
オーパスビルディング 地下1F



お茶の水

JR御茶ノ水駅「聖橋口」
(千代田線)新御茶ノ水駅「B1出口」

千代田区神田駿河台4-3
新お茶の水ビルディング1F



新宿

(丸の内線)
西新宿駅「2番出口」

新宿区西新宿6-10-1
日土地西新宿ビル1F



府中

(京王線)
府中駅「北口」

府中市府中町2-13-2
エスポワール1F



中野

(JR・東西線)
中野駅「北口」

中野区中野5-68-2
中野中央ビル3F



高円寺

JR高円寺駅
「北口」

杉並区高円寺北2-3-3
WHARF 高円寺 2F



武蔵小金井

JR武蔵小金井駅
「中央改札 南口」

小金井市中町4-15-14
GH01 小金井 (Wild Cherry Blossom) 1F



立川

JR立川駅「南口」
(多摩都市モノレール)立川南駅

立川市柴崎町3-7-16
立川ワシントンホテル1F



経堂

(小田急小田原線)
経堂駅「北口」

世田谷区経堂2-4-17
ローラスビル1F



向ヶ丘遊園

(小田急小田原線)
向ヶ丘遊園駅「南口」

川崎市多摩区登戸2066-1
DIAMANTE kojiya 2F



各クリニックの地図は、こちらのQRコードからご確認ください。

各クリニックの地図は、ご希望によりFAXいたします。TEL:03-5778-2905
いずれも駅から徒歩0分～5分*の場所にご致します。*恵比寿は徒歩7分。

新百合ヶ丘

(小田急小田原線・多摩線)
新百合ヶ丘駅「南口」

川崎市麻生区上麻生1-7-1
シティキューブ3F



町田

(小田急小田原線)町田駅「東口」
(JR横浜線)町田駅「北口」

町田市原町田6-15-8
高峰地所ビル1F



長津田

(JR・東急田園都市線・こどもの国線)
長津田駅「南口」

横浜市緑区長津田5-4-42
クロッカ1F



横浜

JR横浜駅
「西口」

横浜市神奈川区鶴屋町3-32-13
第2安田ビル1F



大船

JR大船駅「南改札 東口」
(湘南モノレール)大船駅

鎌倉市大船1-3-9
MS大船ビル1F



藤沢

JR藤沢駅
「北口」

藤沢市藤沢530-10
F.S.Cビル1F



たまプラーザ

(東急田園都市線)
たまプラーザ駅-中央改札-「南口」

横浜市青葉区新石川2-1-15
たまプラーザテラス リンクプラザ3F



センター南

(横浜市営地下鉄ブルーライン・グリーンライン)
センター南駅「出口1」

横浜市都筑区茅ヶ崎中央7-19
センター南ビジネスビル2F



川崎

JR川崎駅
-中央南・中央北改札-「中央西口」

川崎市幸区中幸町3-31-2
Loc's KAWASAKI BLDG 2F



武蔵小杉

(東急東横線)新丸子駅「東口」
JR武蔵小杉駅「北口」

川崎市中原区新丸子東1-830-3
KAHALA EAST1 1F



第二溝の口

JR武蔵溝ノ口駅「北口」
(東急田園都市線)溝の口駅「東口」

川崎市高津区溝口
1-5-2 1F



各クリニックの地図は、
ご希望により FAXいたします。

TEL:03-5778-2905

www.medicalscanning.net



●印はメディカルスキャニング 所在地

