# 2016年10月20日現在の予約状況

| 2016年10月 | | 日 | | 月 | | 火 | | 水 | | 木 | | 金 | | 土 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 |
| | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 内視鏡 | | | | | | | | | | | | | | |
| 婦人科医師検査 | - | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 内視鏡 | | | | | | | | | | | | | | |
| 婦人科医師検査 | - | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 内視鏡 | | | | | | | | | | | | | | |
| 婦人科医師検査 | - | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 16 | | 17 | | 18 | | 19 | | 20 | | 21 | | 22 | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 内視鏡 | | | | | | | | | | | | | | |
| 婦人科医師検査 | - | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 23 | | 24 | | 25 | | 26 | | 27 | | 28 | | 29 | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | | | | | | | ○ | ○ | △ | ○ | × | ○ |
| | 内視鏡 | | | | | | | | | × | × | × | × | × | × |
| 婦人科医師検査 | - | | | | | | | | | × | | | | | |
| | | 30 | | 31 | | | | | | | | | | | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | ○ | × | | | | | | | | | | |
| | 内視鏡 | | | × | × | | | | | | | | | | |
| 婦人科医師検査 | - | | | | | | | | | | | | | | |

| 2016年11月 | | 日 | | 月 | | 火 | | 水 | | 木 | | 金 | | 土 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 |
| | | | | | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | | | × | ○ | ○ | ○ | | | × | △ | △ | △ |
| | 内視鏡 | | | | | × | △ | × | × | | | × | △ | × | × |
| 婦人科医師検査 | - | | | | | ○ | | △ | | | | | | × | |
| | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | ○ | ○ | × | △ | ○ | ○ | △ | ○ | × | ○ | × | ○ |
| | 内視鏡 | | | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × |
| 婦人科医師検査 | - | | | × | | △ | | △ | | × | | △ | | | |
| | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | | 17 | | 18 | | 19 | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | ○ | | ○ | ○ | × | △ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 内視鏡 | × | | × | × | × | × | × | △ | × | △ | × | × | × | × |
| 婦人科医師検査 | - | | | | | △ | | △ | | △ | | | | | |
| | | 20 | | 21 | | 22 | | 23 | | 24 | | 25 | | 26 | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | ○ | ○ | × | △ | | | ○ | ○ | × | ○ | △ | ○ |
| | 内視鏡 | | | × | △ | × | × | | | × | ○ | × | × | × | × |
| 婦人科医師検査 | - | | | | | △ | | | | × | | △ | | × | |
| | | 27 | | 28 | | 29 | | 30 | | | | | | | |
| 上部消化管検査 どちらか一方を選択 | ﾊﾞﾘｳﾑX線 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | |
| | 内視鏡 | | | × | ○ | × | × | × | ○ | | | | | | |
| 婦人科医師検査 | - | | | × | | × | | | | | | | | | |

医療法人創健会　西村診療所