

運動器ケアしまだ病院 検査機器共同利用委託検査のご案内

MRI・骨密度検査・CT 委託検査について

委託検査（医療機器共同利用）とは、当院のMRI・CT・骨密度測定を利用していただく場合に、診療情報提供書が不要となり、当院医師の診療や会計の待ち時間もなく、検査を行うことができるようになります。検査機器・検査部位・目的を記載していただくだけで、撮影が可能です。当院での会計がないため、ご依頼いただいた医療機関でレセプトによる保険請求を行っていただき、当院はご依頼いただいた医療機関に下記の費用を請求いたします。

※造影検査は当院医師の診察が必要なため受け付けていません。

お申し込み方法について

電話でご予約をお願いします。 放射線課直通電話番号：072-953-1005

受付時間 月水金 9:00~18:30 火木土 9:00~16:00（日、祝日は除く）

放射線課で予約をお取りします。その後、予約票をFAXいたします。

患者さまにはFAX用紙の予約票をお渡しください。MRIに関してはFAXにて問診票を送らせていただきますので検査可能か判断をお願いします。

検査当日の流れ

放射線課受付に直接お越し下さい。※当院に受診歴がない方は、総合受付に予約票を提示してください。

検査後、画像データ（CD）を患者さまにお渡しします。

当院での会計はございません。そのままご帰宅ください。

読影を希望される場合は、後日に郵送またはFAXで対応させていただきます。

※読影結果はあくまで先生方の診断の参考としてください。

委託検査費用

（税込み価格）

	合計金額	撮影料金	電子画像管理加算	読影レポート*1
MRI検査	14,500円	13,300円	1,200円	3,300円
CT検査	10,200円	9,000円	1,200円	

※1 MRI・CTの読影レポートはオプションで、希望される場合のみ上記金額が追加されます。

装置	メーカー	名称
MRI	GE	3T MRI : SIGNA Pioneer
CT	GE	64列 : Optima CT660
骨密度	SHIMADZU	SONIAL VISION G4: Smart BMD

※共同利用料は診療報酬点数に基づく金額です。今後の診療報酬改定や機器の性能による施設基準の変更により関連する点数の変更がある場合は料金の変更を行います。

貴院（ご依頼いただいた医療機関）での保険請求される点数

※必ずレセプトの摘要欄に「**画診共同**」とコメントを入れて下さい。

MRI・CT : 初診料（再診料）+撮影手技料+電子画像管理加算+コンピュータ断層診断料

骨密度測定 : 初診料（再診料）+DEXA法による腰椎撮影（大腿骨同時撮影加算）

患者さまの一部負担金は、貴院にて徴収をお願いします。

お問い合わせ

運動器ケア しまだ病院 代表TEL：072-953-1001 担当：地域連携