

CT・MRIの委託検査（詳細説明書）

○ CT・MRI委託検査について

委託検査（医療機器の共同利用）とは、当院に単純CTや単純MRI検査のみをご依頼（撮影）いただく事で、患者さんにとっては当院医師の診察や会計の手続きはございません。

ご依頼いただいた医療機関は、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自費請求をさせていただきます。

○ 申込み方法

- ① 電話でご予約をお願い致します。（地域連携室直通 03-6913-2386）
予約可能枠 毎週月曜日～土曜日 13:00～14:30まで
※ 祝祭日除きます
- ② ご予約が確定致しましたら、当院HPより「委託検査依頼書」ダウンロードしていただき、必要事項の記入をお願い致します。
（MRIの場合は「MRI検査事前チェックリスト」患者さんへお渡し下さい。）
- ③ 「委託検査依頼書」を当院にFAX下さい。 FAX番号 03-6913-3627
（MRIの場合は「MRI検査事前チェックリスト」も一緒にFAX下さい）

○ 検査当日の流れ

- ① 1階受付にて受付を致します。
- ② 放射線科窓口（地下1階放射線科）へ向かいます。
- ③ ご依頼いただきました検査（CT又はMRI）を実施致します。
- ④ 検査終了後は1階の受付でお待ち下さい。
- ⑤ （検査画像の患者お渡しを選択した場合）
撮影データ（CD）を患者さんへお渡し致します。
- ⑥ 当院でのお支払いはございませんので、終了となります。

○ 検査料金（撮影・画像データ作成含む）

CT撮影（16列）	9,000円
MRI撮影（1.5テスラ）	13,300円
オープン型MRI撮影（0.3テスラ）	9,000円

※上記検査において、読影は行いませんのでご了承下さい。

【その他】

- ・当院では、造影剤を使用する撮影は行っておりませんのでご注意下さい。
- ・患者さんの状態や状況によっては画像撮影が困難な場合がございます。
（当院の放射線スタッフにおいて最大限の対応は致しますが、撮影を中断するなどの事象が発生した場合には、当院よりご連絡させていただきます。）

