呉中通病院

大型医療機器 共同利用について



-目次-

・【共同利用機器】について	····PAGE 1
・【検査の流れ】について	•••• PAGE 2∼3
・【検査受付時間】について	····PAGE 4
・【遠隔読影をご利用の場合】について	····PAGE 4
・【その他】	····PAGE 4



〒737-0046 呉市中通1丁目 3-8

TEL: 0823-22-2510 FAX: 0823-22-2514

呉中通病院 医療機器共同利用について

呉中通病院では『**検査のみ**』を必要とする患者さまに当院の診断用医療機器をご活用いただ

き、地域の医療機関の先生方の日々の診療のお役に立てればと考えております。

当日でも検査可能ですので、お気軽にお問合せください。

- ※ ご依頼には事前に契約が必要となります。
- ※ 造影剤を使用しない『単純撮影検査』のみとなります。

【共同利用機器】

CI



Canon

キヤノンメディカルシステムズ株式会社

Canon 社製

80 列マルチスライス

MRI





SIEMENS 社製

1.5 テスラ

骨密度測定



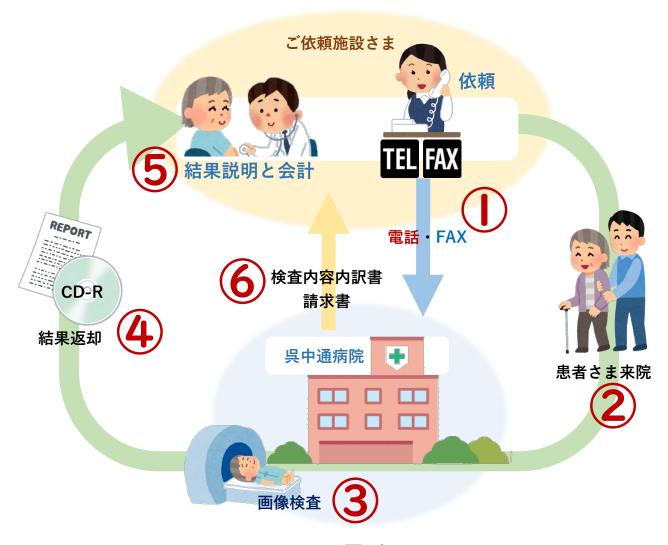


HOLOGIC 社製

腰椎、大腿骨、全身



【検査の流れ】



① 検査予約・・・・ 呉中通病院へ<mark>電話</mark> (日時確認)・共同利用申込書を **FAX** 当日の検査も可能です。

② 来院・・・・ 予約時間の20分前までには呉中通病院受付までお越しください。

検査のみ実施

③ 画像検査・・・・・ 呉中通病院では『診察』・『支払い』はありません。

画像をCD-Rにて返却いたします。

④ 結果返却・・・・・ 読影も可能です。(別途費用) 必要な場合はお申し付けください。 返却の詳細については契約前に相談の上、決定いたします。 (読影のない場合は患者さまへ当日返却も可能です。)



ご依頼施設さまにて結果説明と検査料の算定をします。

ご依頼施設さまは患者様への自己負担金の請求、各保険者への

ご依頼元医療機関さまの患者様への請求項目

	CT 撮影
СТ	(16 列以上 64 列未満のマルチスライス型の機器による場合)
	コンピュータ断層診断
	MRI 撮影
MRI	(1.5 テスラ以上の機器)
	コンピュータ断層診断
骨密度	骨密度測定(腰椎+大腿骨)
	DEXA 法による腰椎撮影(同一日に大腿骨撮影を行う場合)

※最新の診療報酬点数に10を乗じた金額

⑥ 検査料 (・読影料) のご請求・お支払い・・・・・

⑤ 結果説明・診察・・・・・

翌月に呉中通病院よりご依頼施設さま宛に 【検査内容内訳書】と【請求書】を送付いたします。 指定口座にお振込みください。

呉中通病院からご依頼施設さまへの請求項目

	CT 撮影	
CT	(16 列以上 64 列未満のマルチスライス型の機器による場合)	
	電子画像管理加算	
	MRI 撮影	
MRI	(1.5 テスラ以上の機器)	
	電子画像管理加算	
骨密度	骨密度測定(腰椎+大腿骨)	
	DEXA 法による腰椎撮影(同一日に大腿骨撮影を行う場合)	

※最新の診療報酬点数に10を乗じた金額



【検査受付時間】

	月	火	水	木	金	土日祝
午前 9:00~12:00	0	0	0	0	0	×
午後 13:30~17:00	0	0	0	×	0	×

※ 土・日曜、祝祭日、8月15日、12月30日~1月3日を除く

【遠隔読影をご利用の場合 (別途費用)】

当院は CT・MRI 検査において、外部機関(ドクターネット株式会社)と遠隔読影の契約をしております。

ご依頼施設さまにも必要に応じてご利用いただけますので、検査依頼時にお申し付けください。



【利用料金】

	読影料(税 別)	備考
画像枚数 200 枚以下の場合	3000 円	1部位につき
画像枚数 201 枚以上の場合	+500 円	(注:胸腹部は1部位、頚胸腹は2部位)
通常読影		翌営業日にレポート返却
至急読影	+500 円	約3時間以内にレポート返却

【読影レポート返却方法】

紙・データ(CD-R に検査画像と同梱)をお選びいただけます。 電子メールでの返却はしておりません。

【その他】

契約に対しての基本料金はありません。

契約前に担当者がお伺いし、検査、読影、返却内容等を確認いたします。 契約期限は申し出がない限り毎年3月末日をもって自動更新となります。 お問い合わせは病院受付まで。

〒737-0046 呉市中通 1 丁目 3-8 TEL:0823-22-2510 FAX:0823-22-2514



