

契約検査委託の運用方法について

〈重要〉 利用開始にあたり当院と契約が必要になります。事前に問い合わせください。

五戸総合病院では、他の医療機関から依頼を受けて、CT、MRI 及び骨塩定量検査を行っています。当院の機器を利用いただき、検査結果については依頼をいただいた医療機関様へお返しするというものです。**※患者様ご本人から直接のご予約は受付けておりませんので、ご注意ください。**

(検査体制) 造影剤撮影の料金は、使用する造影剤及び量により異なります。

	使用機器	使用造影剤	結果通知方法	検査料金 (非課税)
C T	GE ptima660T 64 列	オムニパーク 3 0 0	CD-R (viewer 付) DICOM 画像	単純 10,200 円 造影 19,090 円～21,700 円
M R I	SIMENS MAGNETOM Aera1.5T	プロハンス、EOB プリモビスト、 フェリセルツ		単純 14,500 円 造影 17,750 円～29,290 円
骨塩定量検査 (DEXA 法)	東洋 Discovery	—	紙	腰椎 3,600 円 腰椎+大腿骨 4,500 円

お申込み手順

①医療機器共同利用検査申込書兼依頼書を記載し当院へ FAX してください。

②予約確定後、当院から CT・MRI・骨塩定量検査予約票を依頼元医療機関に FAX します。患者様にお渡しください。

※当院ホームページから医療機器共同利用検査申込書兼依頼書、CT・MRI 検査の説明及び注意事項、MRI 検査前チェックシート、CT・MRI 用造影剤を使用する検査に関する説明書・問診票をダウンロードできます。**検査及び注意事項等の説明及び記載は、依頼元医療機関様でお願いします。造影剤を使用する検査は、1 カ月以内の腎機能検査の結果の記載もお願いします。過去に造影剤で副作用の既往がある方の造影検査は、当院ではお受けできません。書類に不備等があり当院で安全性の確保が困難と判断した場合、検査中止になることがあります。**

契約検査委託の運用方法について

検査予約当日のご案内

1 持ち物

○C T・M R I・骨塩定量検査予約票

MRI 検査前チェックシート(MRI を受ける方)

CT・MRI 用造影剤を使用する検査に関する説明書・問診票(造影検査を受ける方)

○保険証又はマイナンバーカード

○当院の診察券(過去に当院を受診したことがある場合)

2 来院時間・場所

検査予約時間の30分前までに、2階総合窓口で保険証又はマイナンバーカードを提示していただき保険確認を行います。その後、中央放射線科窓口にて上記書類を提示し、受付していただきます。

3 検査報告

検査終了後、検査結果をC Dまたは紙媒体にて患者様本人にお渡しいたします。患者様本人より直接依頼元医療機関様に提出していただきます。※検査結果や方針についての説明は、依頼元医療機関様にてお願いいたします。

4 会計

検査費用の請求は、患者様本人にはいたしません。当院から依頼元医療機関様に直接請求いたします。
※後日、当院から依頼元医療機関様へ請求書及び明細書を送付いたしますので、お振込みをお願いいたします。