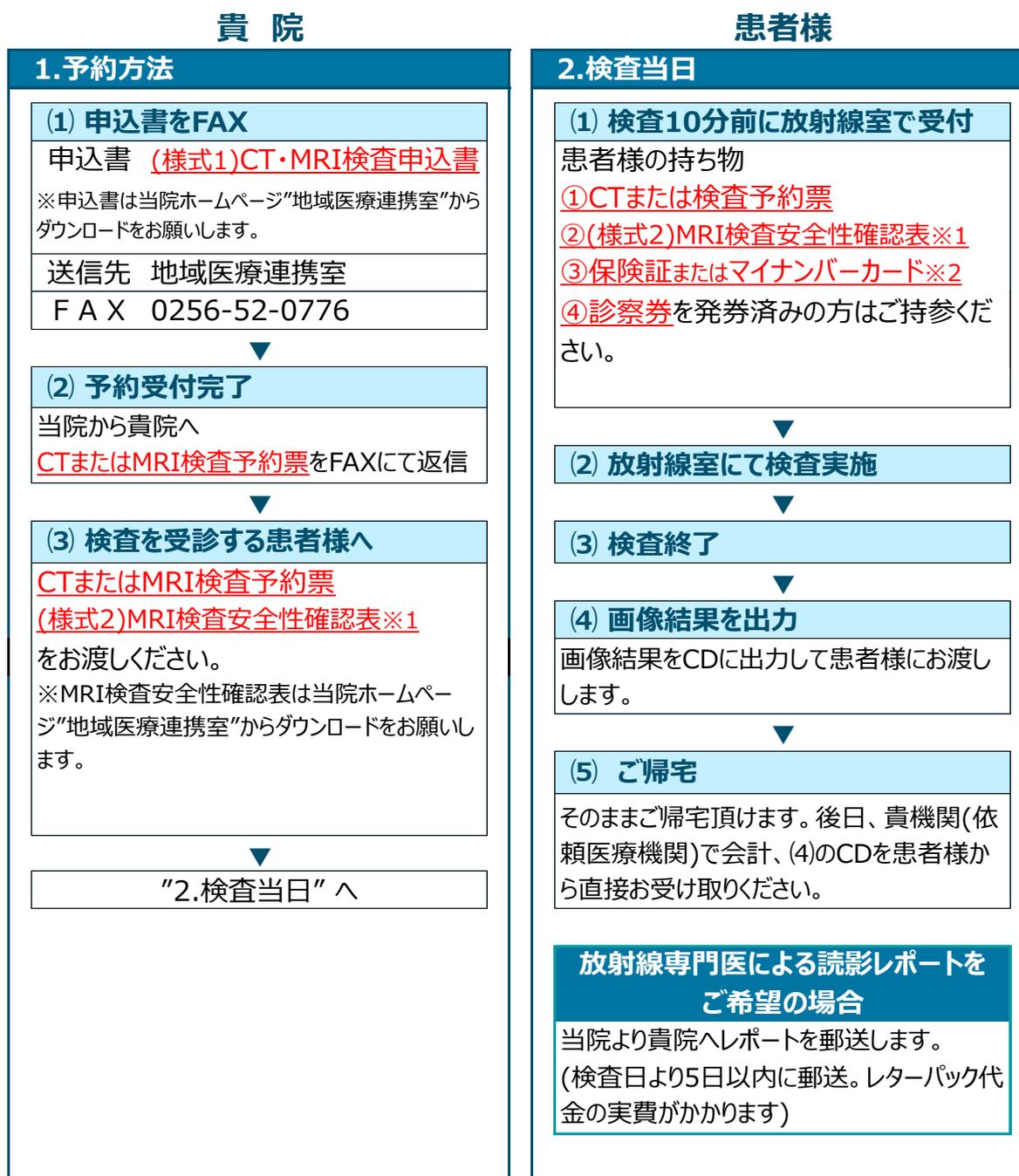


## ～ 医療機関の皆様へ～ CT 及び MRI の共同利用について

加茂病院では、CT 及び MRI について、医療機器の共同利用を実施しております。  
医療機器の共同利用とは、当院で検査のみを行い、会計やレセプト請求は貴院にて行っていただくシステムです。（当院医師の診察や窓口会計はありません。）  
当院は検査のみを行うため、貴院の検査室が当院内にあるイメージです。

### I 共同利用の実施手順

#### ◆フロー図



※1 患者様が該当の場合のみ必要となる様式である。

※2 保険証またはマイナンバーカードは氏名、生年月日等の本人確認のためにお持ちいただきます。  
検査申込書はできるだけ詳しく記載してください。

## II 撮影料・読影料について

- 診療報酬点数に基づき、撮影のみの料金とCD作成料を請求させていただきます。
- 放射線専門医による読影レポートをご希望の場合は、読影料と郵送料をご負担いただきます。
- 翌月に貴院へ請求させていただきます。
- 貴院でレセプト請求を行っていただきますが、レセプトの摘要欄には「画診共同」と記入してください。

1. CT 16列 以上 64列 未満	(1)撮影のみ		(2)撮影 + 読影	
	診療報酬名	点数	診療報酬名	点数
	①撮影料	900	①撮影料	900
	②電子画像管理加算	120	②電子画像管理加算	120
			③診断料	450
			④画像診断管理加算 2	175
	計	1,020	計	1,645
	10,200 円		16,450 円	
2. MRI 1.5T 以上 3.0T 未満	(1)撮影のみ		(2)撮影 + 読影	
	診療報酬名	点数	診療報酬名	点数
	①撮影料	1,330	①撮影料	1,330
	②電子画像管理加算	120	②電子画像管理加算	120
			③診断料	450
			④画像診断管理加算 2	175
	計	1,450	計	2,075
	14,500 円		20,750 円	
3. CD作成料	1,310 円			
4. 郵送料	レターパック代 520円			

令和6年8月現在

## III その他

- 共同利用につきまして、ご不明な点がございましたらお気軽にお問合せください。

お問い合わせ先	
加茂病院 地域医療連携室	
〒959-1397 新潟県加茂市青海町1-9-1	
TEL	0256-52-0050
FAX	0256-52-0776