

医療機器共同利用システムのご案内

共同利用とは、当院の医療機器を地域の先生方にも利用していただけるシステムです。
患者さんには受付や会計がございませんので、検査終了後はすぐにお帰りいただけます。
当院での読影は致しません。
現在、以下の検査機器がご利用できます。

・CT（80列マルチスライス型）

読影ご希望の場合、造影が必要な場合は共同利用ではなく、これまで通り放射線科の紹介診療とさせていただきます。

MRI（3テスラ以上）の共同利用は準備中です。当面は、これまで通り放射線科の紹介診療で対応いたします。

I、共同利用のための契約について

ご利用にはあらかじめ契約が必要になります。

委託契約者は「CT 撮影に関する業務委託契約書」を当院ホームページよりダウンロードし、「甲」に署名・押印、希望する契約期間を記載していただき契約書2部を下記宛に送付してください。

契約書の送付先：〒020-8560 盛岡市三本柳6地割6番地1
盛岡赤十字病院 地域医療連携室宛

II、検査依頼の手続きについて

1. 当院の地域医療連携室へ CT 撮影申込書 を FAX してください。
2. 当院より予約決定次第、15分以内に予約票を FAX で送付します。
3. 予約票を患者さんにお渡しください。

Ⅲ、検査当日について

1. 持参していただくもの
 - ・ 予約票
 - ・ CT 撮影申込書の原本
 - ・ 当院の診察券（お持ちの方のみ）
2. 検査終了後
 - ・ 検査当日画像データを患者さんがお持ち帰りする場合は、約 1 時間で CD 等の記録媒体をお渡しいたします。
 - ・ 検査当日お持ち帰りしない場合は、紹介医様へ郵送いたします。

Ⅳ、医療機器の利用料金について

- ・ 検査内訳書（レセプト）と請求書を紹介医様へ送付致します。
- ・ 紹介医様は、内訳書に基づき患者さんへの自己負担金の請求、及び診療報酬請求を行っていただきます。
- ・ 紹介医様から当院へ、契約金額を翌月中にお振込みいただきますようお願いいたします。

検査料金

検査項目		CT (64列以上)
利用料		11,200円 (1,120点)
内訳	撮影料	10,000円 (1,000点)
	電子画像診断管理加算	1,200円 (120点)

<お問い合わせ>

盛岡赤十字病院 地域医療連携室

平日 8:30~17:00

TEL 019-637-3312 (直通) FAX 019-637-3313 (直通)