医 療 機 器 共 同 利 用 のご案 内

○ 医療機器（ＣＴ）の共同利用について

当院での医師による診察及び窓口会計はなく、検査のみを行い、会計やレセプト請求はご依頼元の医療機関でおこなっていただくシステムです。

地域の医療機関の先生方には、当院のＣＴ機器を有効に活用していただき、日々の診療にお役に立てればと考えております。

患者様には診察、会計がないため、速やかな対応が可能となっております。

○ ご利用いただける検査について

・ 検査機器：ＣＴ撮影（16 列以上 64 列未満のマルチスライス）
　　Canon 製 32 マルチスライスＣＴです。

・ 利用時間：10：00 ～ 16：00（月曜から土曜まで）

・ 造影検査などの医師の介在が必要な場合には紹介受診していただくことになります。

○ 共同利用の流れについて

①.検査のご依頼方法

✓「共同利用申込書」をご記入の上、当院に FAX（甲北病院代表 078-981-1090）をお願いします。
折り返し当院より予約日時をご連絡のうえ、予約表を FAX させて頂きます。
※申込書は、ホームページからダウンロードして頂けます。 また、お電話頂きますと当院より申込書をFAX させて頂きます。

✓患者様のご都合に合わせ、ご予約をお取りします。
当日、緊急でのご依頼にもご対応させていただきます。

②.検査当日の流れ

✓患者様は、当院受付窓口にてＣＴ検査予約表をご提示お願いします。

✓検査終了後、そのままご帰宅いただきます。
画像ＣＤをお持ち帰り頂く場合には、患者様にお渡しした後に帰宅となります。
患者様にお渡し以外は、当院より貴院へお渡しさせていただきます。（お渡し時間は数 10 分ほどお待ち頂くことになります）

✓読影を希望された場合は、読影レポート(ネットホスピタル)を最短翌日 FAX させて頂きます。

○ 利用料金について

・ 《読影なし》５,５００円（税込） 《読影あり》８,８００円（税込）

・ 当院との契約が必要となります。

・ 当院より１か月の検査料金を取りまとめた利用請求書と内訳書を送付いたします。請求書を受理した月の翌月末日までに指定する口座への振り込みをお願いします。

・ 貴院におきましては、患者様への自己負担金の請求と検査・診断に関わる保険請求を行ってください。その際、レセプトには**「画診共同」**と記載してください。

ＣＴ撮影（16 列以上 64 列未満マルチスライス型）	900 点
電子画像管理加算	120 点
コンピュター断層診断	450 点