

診断・検査機器の利用方法について

受付日時 : 平日の8時30分から17時00分まで

《 受診の流れ 》

- ① 診断機器利用申込書および紹介状の送付（郵送またはFAX）
必ず、検査について申込書内のコメントをしてください。
- ② 院内で受診日の調整後、患者様へ検査日のご案内（郵送または電話連絡）
- ③ 院内で担当医から検査オーダー
- ④ 患者様は予約日に検査
- ⑤ 後日、読影結果報告（CT、MRI、超音波、核医学）（郵送）
*上記以外の結果は、血液検査、尿検査、胸部レントゲン、心電図など（術前検査）は結果のみの報告になります。

費用 : 窓口で清算していただきます。（保険請求）

【 請求金額の目安 】

MRI 単純撮影 約8,000円～10,000円

MRI 造影剤撮影 約12,000円～15,000円

CT 単純撮影 約7,000円

CT 造影剤撮影 約11,000円～14,000円

US }
RI } 検査料金は、医事課までお問い合わせください。

* 保険診療点数が変更になったときは、変わります。

* 消費税率が変更になったときは、変わります。

お願い : 診断機器の利用について、診察は行っておりません。

検査日は機器の空き状況によりますので検査日までに日数がかかる場合があります。

申請書類 : ① 登録医療機関申請書（登録されている場合は不要）

② 診断機器利用申込書（様式3）

③ 紹介状（診療情報提供書）（参考様式）

*紹介状の内容が同じであれば貴院で使用中のものでも結構です。

検査結果 : CT、MRI、超音波、核医学検査は、読影して結果報告します。

CT、MRI、超音波、核医学検査以外は、検査結果のみ報告します。

問い合わせ先

神奈川県立こども医療センター

地域医療連携室

TEL 045-711-2351 内線 3160・3126