

## 医療機器共同利用についてのご案内

### 撮影料について

1. 共同利用料は、診療報酬点数に基づき当院は1点10円にて月締めにて翌月中頃までに請求させていただきます。  
貴院より当院への支払は、請求書受領後翌月末（末日が銀行休業日の場合は前日）までに下記口座までお振込み  
お願い申し上げます。

振込口座

三菱東京UFJ銀行 今池支店 普通 第1483809号

医療法人 吉田病院 理事長 吉田 洋

※ 当院からの共同利用料は、貴院より請求書に基づき、患者様への自己負担金の請求、支払基金・国保連合会への診療報酬請求をお願い致します。

※ レセプトには必ず共同利用とご記入をお願い致します。

※ 診療報酬改定時に金額の変更があります。

※ 画像が保存されたメディア（DVD-R等）は検査料に含まれています。

※ 画像はその日にお渡してきます。

※ 読影を依頼される場合、結果のお届けまで一週間ほどお時間をいただきます。

撮影料金一覧表

(単位 円・税込)

検査種目		検査料	読影料	合計金額
CT	読影なし	9,000	—	9,000
	読影あり	9,000	4,500	13,500
MRI	読影なし	13,300	—	13,300
	読影あり	13,300	4,500	17,800

### レセプト作成時算定項目

・CT 読影なし・院外読影あり

コンピューター断層撮影 (CT) 900 点+画像電子管理加算 120 点

・CT 院内読影あり

コンピューター断層撮影 (CT) 900 点+画像電子管理加算 120 点+コンピューター断層診断 450 点

・MRI 読影なし・院外読影あり

磁気共鳴コンピューター断層撮影 (MR) 1330 点+画像電子管理加算 120 点

・MRI 院内読影あり

磁気共鳴コンピューター断層撮影 (MR) 1330 点+画像電子管理加算 120 点+コンピューター断層診断 450 点

2. 造影剤使用撮影は、ご利用は出来ません。診察を含めたご利用となりますので、ご了承ください。

3. 検査方法は当院の撮影条件を適用させていただきます。

医療機器共同利用にかかる各種お問い合わせ先

医療法人吉田病院 放射線科 TEL: 052-741-4187(代表) 放射線科 080-7136-1677