

共同利用使用料一覧表

検査項目		所定単価 (1件あたり)	使用料 (ご請求額)	診療点数（保険請求点数）		備考
MRI検査 (単純撮影)		14,500円	14,360円	MRI撮影1.5T以上3T未満の機器	1,330点	使用料は、岩手県 医療局利用料規則第2 条第4項により、『医 療点数表により算定 した点数の100分の 90に相当する点数に 100分の110を乗じ て得た点数に算定方 法に定める1点単価の 額を乗じて得た額』 を請求しておりま す。
				電子画像管理加算	120点	
CT検査 (単純撮影)		10,200円	10,100円	CT撮影16列以上64列未満のマルチスライス型	900点	
				電子画像管理加算	120点	
読影 (コンピューター断層診断)		4,500円	4,460円	上記検査に対して読影を施行した際、追加請求となります。 ※読影不要の際は検査予約依頼票へ明記願います。	450点	
骨密度測定検査	腰椎＋大腿骨	4,500円	4,460円	X線検査（DEXA法による腰椎撮影＋大腿骨同時撮影加算）	450点	
	腰椎のみ	3,600円	3,560円	X線検査（DEXA法による腰椎撮影）	360点	
	大腿骨のみ 前腕のみ	1,400円	1,390円	MD法，SEXA法等（DEXA法を含みます）	140点	

○ 使用料につきましては、ひと月分をまとめて翌月にご請求させていただきます。

○ CT・MRI造影検査をご希望の場合は、共同利用とは異なり、患者さんをご紹介いただく運用としておりますのでご留意願います。

～検査のお申し込みは当院の放射線科までお電話ください～

TEL：62-2222（内174）または、ダイヤルイン62-5556

令和7年8月

岩手県立遠野病院