

検査の依頼手順

CT又はMRI検査依頼申し込みは、下記の地域医療連携室へ電話ください。
検査日時を決定します。

決定後、下記の書類を地域医療連携室にFAXしてください。

- ① 「さんむ医療センターCT・MRI検査予約票」
(CT又は、MRI提供方法の選択をお願いします。)
- ② 「MRI検査依頼票」又は「CT検査照射票」

- ・電話番号 0475-82-2521 (代) 地域医療連携室
- ・FAX 0475-80-1738

◆検査の実施手順

依頼病院は、患者様にCT又はMRI検査に必要な書類を渡し予約時間30分前までに
さんむ医療センター受付に下記の書類を提出するよう説明してください。

「CT又はMRI検査を受ける方へ」の検査説明書も必ず患者様に渡してください。

※患者様が持参する書類

- ・「保険証」 (氏名を確認するため)
- ・「さんむ医療センターCT・MRI検査予約票」
- ・「MRI検査依頼票 (原本)」又は「CT検査依頼票 (原本)」

- ① 患者様は、総合受付にて受付してください。
- ② 受付終了後1階放射線科へ行き書類を提出してください。
- ③ 放射線科で検査を実施します。
- ④ 検査終了後、患者様は会計をせずフィルム又は、CDを受け取り主治医に提出してください。
- ⑤ 後日、地域医療連携室から医療機関に検査の費用を請求します。
(費用は、診療報酬点数により撮影料及びフィルム又は、CD代のみです。)
- ⑥ 医療機関で保険請求を実施してください。

※詳細については、上記の地域医療連携室までお問い合わせください。

◆支払方法

1. 原則として振込みになります。
2. CT・MRI検査を実施した日の翌日10日頃に請求書を送付しますので確認後、請求日から30日以内に振込みをお願いします。