篠田総合病院　医療機器共同利用 説明書

1. 対象機器

- CT 装置（GE 社製 Revolution Ascend Elite 64 列）
- MRI 装置（Philips 社製　Ingenia1.5T）
- マンモ装置（Siemens 社製 MANMOMAT Inspiration）
- 骨密度装置（Hologic 社製 Discovery Ci）

2. 検査・読影に関して

・造影検査は行いません。

・読影は必要（外部医師読影）か不必要か選んで頂きます。電話予約時にお伺いします。

注）骨密度検査の読影は無く解析結果のみとなります。

3. 共同利用申込方法

共同利用契約書の提出（初めて共同利用を利用する場合に必要です）

所定の「医療機器共同利用契約書」を篠田総合病院 放射線科宛に 2 部御郵送下さい。

後日 1 部を返送致します。

4. 予約方法

A）電話予約となります（電話受付時間 9:00～17:00）

電話 023-615-6257（放射線科直通）で共同利用の予約とお伝え下さい。

・CT・マンモ・骨密度検査 は当日検査可能で来院次第検査致します。

・MRI 検査は当日検査可能ですが検査時間をこちらで指定して検査致します。

B）検査時間

月～金曜日　10:00～16：00　土曜日　10：00～12：00

注）混雑状況により検査開始時間が遅れる場合があります。

C）患者情報の提供

① 当院書式の検査依頼書（当院ホームページよりダウンロード可能です）
　または、貴院書式の紹介状（宛先医師名は空欄にしてください）

② 当院問診票

封筒に『画診共同』と御記入の上患者さんに持たせてください。

５．利用当日の流れ

1. 病院玄関入り口右側にある地域連携室へ当院書式の検査依頼書又は紹介状を提出し受付して下さい。
2. 放射線科へ移動し検査を行います。
3. 検査終了後、患者さんは会計不要でそのまま帰宅して頂きます。

６．結果報告

- 画像データは CD-R で提供致します。
  ※基本郵送になりますが、画像データ CD-R のみを患者さんに渡すことも可能です。
  予約時にお知らせください。（フィルムでの提供はできません）
- 読影希望時の報告書：２日程度で紹介元医療機関へ送付致します。
  （読影結果・画像データ・請求書を同封）
- 骨密度検査は読影がありません。検査結果は郵送または患者さんにお渡しします。

７．利用料金

- 読影料：読影が必要な場合は検査料のほか読影料が必要となります。
- 検査料：保険点数により変動します。
  ※詳細は別紙「料金表」を御参照下さい。
- 検査結果に請求書を同封しますので、後日振り込みをお願い致します。

８．貴院での保険請求

- レセプト請求は貴院でご請求お願い致します。
- レセプト請求の際は画診共同利用のレセプト電算コードを使用して下さい。
  その際、レセプト摘要欄には『篠田総合病院との画診共同』と御記入下さい。

９．注意事項

- 混雑状況・緊急検査などにより検査順番が変更となる場合があります。
- 当院の問診票が必要です。ない場合は検査ができなくなりますので忘れず同封をお願いします。
- 機器トラブル・保守点検・放射線技師の都合により利用できない場合があります。
- 共同利用では医師の診察がないため造影検査および急性疾患の検査を行っておりません。
- 緊急を要する異常画像発見時（放射線技師の判断によります）は、紹介医療機関に連絡しますので御対応よろしくお願い致します。
- 個人情報保護法に基づき、提供いただいた情報は適切に管理致します。

１０．お問い合わせ先

- 担当部署：放射線科
- TEL・FAX：023-615-6257（放射線科直通）
- メール：hosyasen12@shinoda-hp.or.jp

病院ホームページに医療機器共同利用の説明書と各種書類を掲載していますので御参照下さい。