篠田総合病院　装置利用料金一覧（税込）

ご請求額（2026 年 6 月現在）

	読影あり	読影なし
CT	13,500 円	10,200 円
MRI	17,800 円	14,500 円
マンモグラフィのみ	4,760 円	2,560 円
マンモ＋トモシンセシス	6,060 円	3,560 円
骨密度検査(読影なし)	（腰椎＋大腿骨）4,500 円	（腰椎のみ）3,600 円

注）読影料は CT・MRI：3,300 円、マンモのみ：2,200 円、
マンモ＋トモシンセシス：2,500 円

貴院レセプト請求項目（2026 年 6 月現在）

CT 検査		1,470 点
詳細	CT 撮影（16 列以上 64 列未満） 電子画像管理加算 コンピューター断層診断（月一回）	900 点 120 点 450 点
MRI 検査		1,900 点
詳細	MRI 撮影（1.5T 以上 3 T 未満） 電子画像管理加算 コンピューター断層診断（月一回）	1,330 点 120 点 450 点
マンモグラフィのみ		562 点
詳細	乳房撮影 電子画像管理加算 写真診断	202 点 54 点 306 点
マンモグラフィ＋トモシンセシス検査		662 点
詳細	乳房撮影 トモシンセシス加算 電子画像管理加算 写真診断	202 点 100 点 54 点 306 点

骨密度検査（DEXA 法）			
腰椎＋大腿骨	450 点	腰椎のみ	360 点
詳細	腰椎 360 点 大腿同時撮影加算 90 点	腰椎	360 点

202607