

検査費用のお支払いについて

当 MRI の検査代行においては『画診共同』の形式にて実施するため、当院より直接受検者（患者）様へレセプトを通して費用請求することが出来ません。

依頼元医療機関様の会計窓口にて当院で代行した MRI 検査に関する検査技術料を含めて保険請求を行っていただくこととなります。算定可能な点数は以下となります。

依頼元医療機関で保険請求可能な点数

区分	項目名	点数
画像診断	MRI 撮影（1又は2以外）（0.3T） 電子媒体保存撮影 1回	900
	※電子画像管理加算 （コンピューター断層診断料）	※120
	コンピューター断層診断	450

※電子画像管理加算については当院のお渡しするCDメディアから自院の画像サーバーに検査画像を取込み、電子管理が可能な場合のみ算定可。

当院で代行した MRI 検査代行分の費用は『検査代行費』として依頼元医療機関に直接請求させていただきます。（当院口座への振込み支払いとなります。）

請求書は検査後に受検者（患者）様へお渡しします。振込期限までに指定口座まで入金をお願いします。

2024年4月時点での検査代行費は

12,000 円（税込）

のご請求となります。

※検査代行費には ①MRI 検査費用 ②CD メディア代（1枚）③代行サービス料（検査技術料）が含まれます。

※閉所恐怖症や体調不良、安静・姿勢保持の困難等、受検者（患者）事情により検査が完遂出来なかった場合でも代行費用は満額請求させていただきます。

※診療報酬の改定や物価の変化に伴い価格の変更を行う場合がございます。ご了承ください。