**医療機器の共同利用の流れ**

※初めての場合のみ必要

|  |
| --- |
| **①　契約**　 |

□『医療機器の共同利用による検査業務委託契約書』にて検査業務委託契約の締結

【注意事項】

１．手続きの詳細は担当までお問い合わせください。

※契約締結以降は②～⑥

|  |
| --- |
| **②　予約**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ送信先　**0858-22-8210** |

□『医療機器共同利用予約申込用紙』に必要事項を記載しＦＡＸ

□ＭＲＩ検査の場合は、ＭＲＩ検査問診票も必要

【注意事項】

１．臨床症状、その他検査上の具体的な指示を必ず記入してください。

２．ＭＲＩ検査は、体内に金属が入っている場合、人体に危険を及ぼす可能性が高いため検査ができません。ＭＲＩ検査問診票に記載漏れがないように十分な問診を行ってください。

|  |
| --- |
| **③　検査日時の決定** |

□日程調整後、当院から検査日時と必要書類をＦＡＸでお知らせ

【注意事項】

１.検査予定の方に下記をお渡しいただき、検査当日に持参するようお伝えください。

・〇〇検査を受ける患者の皆様へ

・予約票、病院案内図

・ＭＲＩ検査問診票、ＭＲＩ禁忌の体内金属一覧　※ＭＲＩ検査の場合のみ

|  |
| --- |
| **④　検査・撮影** |

□検査終了後、検査を受けられた方に画像データをＣＤでお渡し

□検査日の当院への支払いは不要

|  |
| --- |
| **⑤　依頼元医療機関にて診察** |

□診察後、医療費の徴収

【注意事項】

１.診療報酬請求レセプトには**「画像共同」**と記載してください。

|  |
| --- |
| **⑥　当院から依頼元医療機関への請求** |

□検査料及びＣＤ代金を当院へ支払い

担当：地域連携センター　TEL:0858-22-8181㈹　FAX：0858-22-8210(直通)