

受託検査の流れ

1. 通常のご紹介の場合と同様に、【診療情報提供書兼受診申込書】に「傷病名」「希望検査名」「検査希望日」等をご記入いただき、患者サポートセンター（FAX：0293-23-8506）へご依頼ください。
2. 予約日確定後、「検査予約確認書」を返信いたします。15分程度でお返事いたします。
3. 患者さんに「検査予約確認書」と【診療情報提供書】をお渡しのうえ、検査日にお持ちいただくようお願いください。検査当日は、「中央外来受付」で受付をお願いしております。
4. 検査結果は、画像資料のみの場合は当日患者さんにお渡しいたします。その他の場合、結果及びレポートを添えて3日～1週間程度で医療機関宛に郵送いたします。お渡しの目安は下記ご参照ください
5. 報告の内容等に関するお問い合わせは、患者サポートセンターまでご連絡ください。

検査内容	検査結果	お渡し先
CT/MRI（読影なし）	当日	患者さん
CT/MRI（読影あり）	3～7日	依頼元医療機関
骨塩定量検査	当日	患者さん

検査料について

医療機器の使用料について、厚生労働省の定めに基づき検査のみのご依頼は医療機関においての自費請求としております。

尚、造影剤使用検査、事前診察を含む検査につきましては患者さんへの直接保険請求となります。

検査項目	検査前診察	読影診断	支払い請求先
CT・MRI 撮影	あり	なし	患者さん
		あり	
	なし	なし	依頼元
		あり	医療機関
骨塩定量検査	なし	なし	依頼元 医療機関

請求金額については月末締めで明細書と請求書を併せてお送りいたします。指定口座へのお振込をお願いいたします。

問い合わせ先

県北医療センター高萩協同病院

患者サポートセンター

Tel : 0293-23-8525 (直通)

FAX : 0293-23-8506 (直通)

Tel : 0293-23-1122 (代表)