

## 大型医療機器（CT、MRI）の共同利用についてのご案内

当院では、大型医療機器（CT、MRI）にて検査のみを実施する医療機器の共同利用を始めました。

医療機器の共同利用とは、貴院で必要になった検査を当院の医療機器を利用して実施いただくシステムです。当院では検査のみを行いますので、医師の診察はありません。

### 医療機器共同利用のための契約について

医療機器の共同利用には、契約が必要になります。契約書は郵送させていただきますので下記の担当者へ連絡下さい。署名・押印のうえ、契約書を2部作成し、宇多野病院まで郵送してください。後日1部を返送いたします。

#### 【送付先】

〒616-8255 京都市右京区鳴滝音戸山町8  
独立行政法人国立病院機構宇多野病院 医事専門職

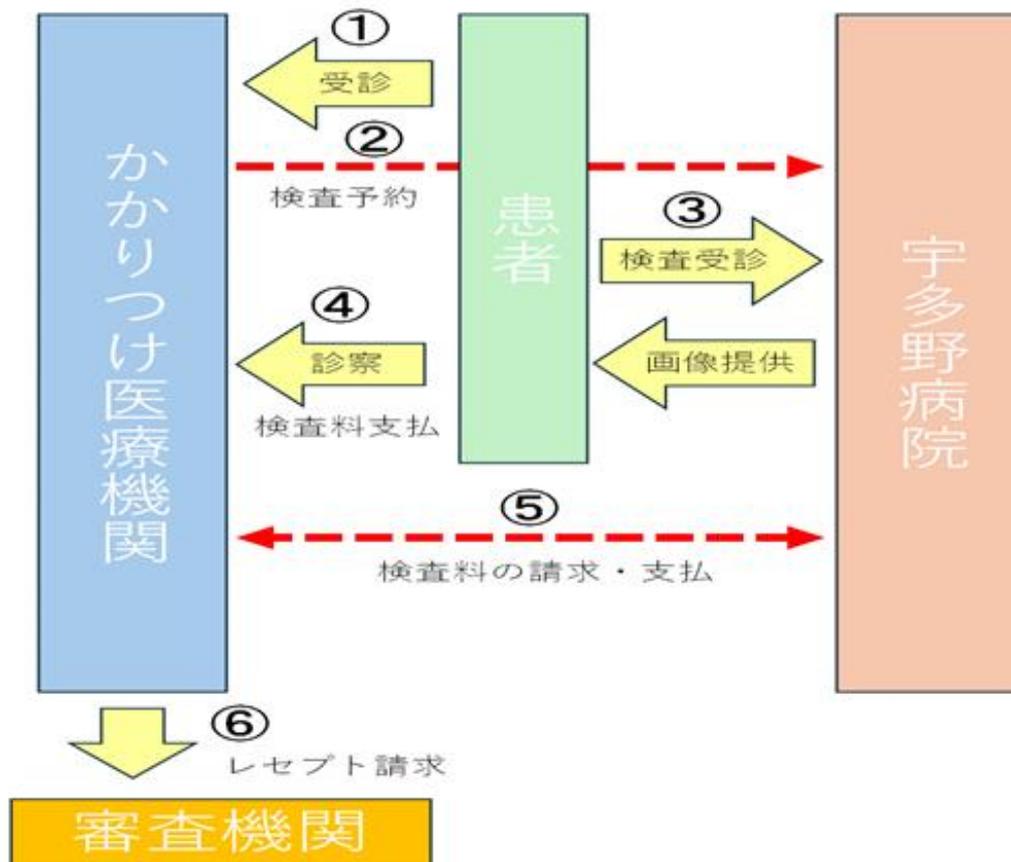
#### 【担当者連絡先】

共同利用の契約について：医事専門職

- 電話番号：075-461-5121（病院代表電話）
- 対応時間：9：00～17：00（月～金 平日）

令和6年9月12日

## 検査申込・検査当日の流れ・結果報告について



- ① 当院ホームページより、「診療情報提供書」「問診票および同意書」をダウンロードしていただき、地域医療連携室へ FAX 送信してください。

【予約申込書のダウンロード】

CT 依頼の場合：[CT 診療情報提供書](#) MRI 依頼の場合：[MR 診療情報提供書](#)

[MRI 問診票および同意書](#)

- 地域医療連携室 TEL/FAX 075-461-5152
- 検査予約時間 月曜日～土曜日（平日） 8：30～19：00  
（土曜日）9：00～12：30

- ② 地域医療連携室より予約時間を記載した「検査予約票」を FAX しますので、患者さまへお渡しください。

- ③ 患者さまには、検査当日に下記のものをお持ちいただき、検査時間の10分前には医  
事受付にお越しいただくよう、お伝えください。

- ・ 検査予約票
- ・ 健康保険証又はマイナンバーカード
- ・ 診察券（以前受診されたことがある方のみ）
- ・ お薬手帳（お持ちの場合のみ）

※あらかじめ検査当日の注意事項の説明をお願いします。

※予約日時の変更を希望される場合は、貴院より宇多野病院地域医療連携室  
（075-461-5152）へご連絡下さい。患者さまからの直接の予約変更は受  
け付けておりません。

画像（CD-R）と読影結果報告書は、患者さまにお渡しします。ただし、郵送希望  
の場合は、後日郵送させていただきます。郵送の場合は別途送料（レターパック実費  
相当分）が発生します。

- ④ 患者さまが貴院を受診しますので、貴院にて検査結果の説明をお願いします。
- ⑤ 検査料金の請求は、1月毎に請求させていただきます。
- ⑥ 貴院より審査機関（支払基金・国保連合会）へ診療報酬を請求していただきます。  
レセプトには「画診共同」と必ずご記入願います。

**【問い合わせ先】**

電話番号：075-461-5121（病院代表電話）

対応時間：9：00～16：00（月～金 平日）

- ・ 共同利用の契約に関する事項：医事専門職
- ・ 共同利用の予約申込に関する事項：地域医療連携室