

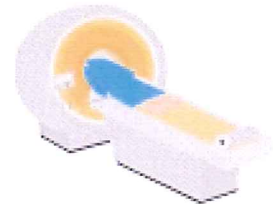
MR I 共同利用の概要について

○共同利用について

共同利用は、地域の医療機関の先生方からMR I 検査を必要とする患者さんをご紹介いただき、当院にてMR I 検査を行い、地域の医療機関に検査データ（CD-R）を提供する制度です。

○共同利用する医療機器について

MR I 装置（フィリップス Intera 1.5T Stellar）



○共同利用のメリットについて（紹介医様）

1. ハード整備負担の軽減

医療機器の共同利用によりハード設備の負担が軽減されます。また、高額医療機器整備による減価償却費・ランニングコスト・人件費等の心配がありません。

2. 確実、迅速な治療診断

高度医療機器による高分解能の画像により撮影されたデータを受診された患者様にお渡ししますので、ご紹介いただいた先生は確実、迅速な治療診断が行えます。

3. 安価な委託金額

共同利用には事前に委託契約が必要ですが、広く活用いただき、医療連携の充実を図っていくことが目的ですので、診療報酬の「8割」と安価な金額でご請求させていただきます。

4. ワンストップで予約

当院放射線科の専用電話・FAXに連絡をいただけると、検査当日、患者さんは予約票をご持参いただくだけです（紹介状不要）。

○共同利用のメリットについて（患者様）

1. 待ち時間の短縮

時間予約制で検査を行うため、待ち時間はありません。

2. 経費負担の軽減

紹介医様と当院で診療契約を締結するため、当院から患者様へ診療費は請求しません。

また、当院では検査のみ行うことから、初診料・再診料は発生しませんので、患者様の診療費負担の軽減に繋がります。

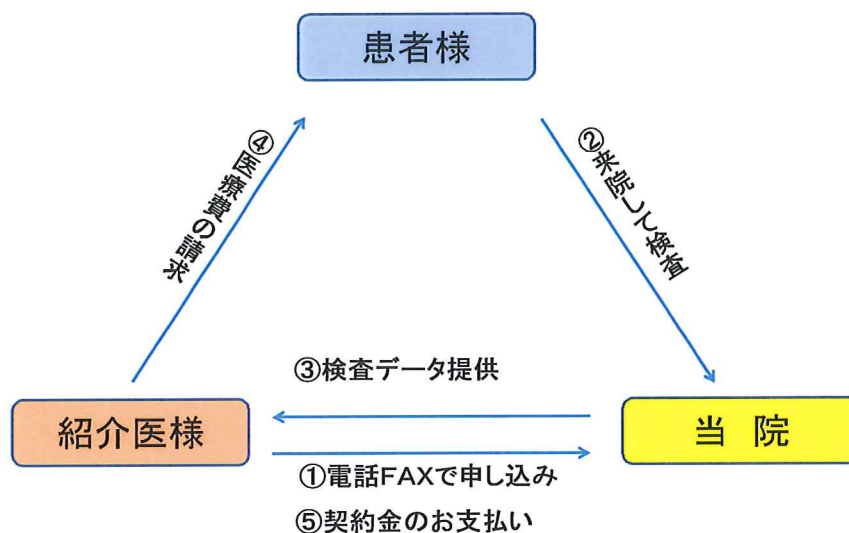
MR I 共同利用の概要について

○共同利用について

共同利用は、地域の医療機関の先生方からMR I 検査を必要とする患者さんをご紹介いただき、当院にてMR I 検査を行い、地域の医療機関に検査データ（CD-R）を提供する制度です。

※契約金額は、MR I 検査診療報酬点数の8割（税抜）です。

○検査及び診療報酬の流れについて



- | | |
|-----------|--|
| ①患者さんの紹介… | 地域の医療機関より電話FAXにて検査申込 |
| ②来院して検査… | 当院から患者様への医療費請求はありません。 |
| ③検査データ… | 検査終了後、患者さんに検査データ（CD-R）をお渡しします。 |
| ④保険請求… | 紹介医様からレセプトにて審査機関（基金、国保等）へ請求いただきます。 |
| ⑤医療費請求… | ④で算定した診療報酬請求点数により患者様へ自己負担金の請求を行っていただきます。 |
| ⑥契約金額… | 当院へ契約金額をお振り込みいただきます。 |

①

年 月 日

MRI FAX申込書 兼 診療情報提供書 同意書
【紹介元医療機関】

〒080-8518

帯広市西18条北2丁目

国立病院機構帯広病院
放射線科 宛

住 所

名 称

TEL: 0155-33-3159

FAX: 0155-33-3159

(放射線科直通)

TEL

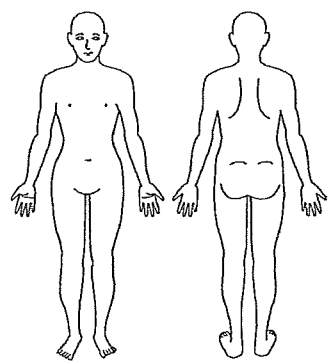
FAX

医師連絡先(至急時)

【受診者】

フリガナ	性 別	
患 者 様 名 氏 名	様	男 ・ 女
生 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日生 (歳)	
住 所		TEL ()
検査日時	年 月 日 () 曜 日 時 分	
当院受診の有無 (国立病院機構帯広病院)	ある (昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年頃) 入院 ・ 外来 ない	

診療情報提供書

診断名	
検査目的	
現在の症状 及び 撮影の際の注意事項 等 撮影方法指示	
撮影部位	☐ 脳 ☐ MRA(☐ 脳 ☐ 頸) ☐ 頸椎 ☐ 胸椎 ☐ 腰椎 ☐ 全脊椎 ☐ 肩関節(右・左) ☐ 膝関節(右・左) ☐ 股関節(右・左) ☐ 骨盤 ☐ 上肢【その他】(右・左)() ☐ 下肢【その他】(右・左)() ☐ その他()

同意書

【問診欄】	1.体内金属 ☐ ない ☐ ある (☐ 心臓ペースメーカー ☐ 磁力で流量調整を行うシャントチューブパルプ等) (禁忌) (☐ 人工内耳) あるにチェックの場合は検査不可です。 2.体内金属 ☐ ない ☐ ある (☐ 脳動脈クリップ ☐ 人工関節 ☐ 心臓人工弁 ☐ ステント ☐ プレート) (MRI対応の場合検査可能) (☐ その他【 】) ☐ 体内金属はMRI対応である 3.磁石を利用した入れ歯(インプラント)、義眼 ☐ ない ☐ ある (☐ 上物を取りだして検査可能 (土台がMRI対応)) 4.妊娠の可能性 ☐ ない ☐ ある 5.過去にMRIを受けたことがある ☐ ない ☐ ある 6.閉所恐怖症 ☐ ない ☐ ある 7.仰臥位での30分安静 ☐ 可 ☐ 不可 8.入墨・アートメイク ☐ ない ☐ ある 撮像部位にある場合は火傷等の可能性があるため本人の同意が必要です
医師確認	☐ A判定(検査可) ☐ B判定(体内金属等があることを確認しましたが 部位名「 」は検査可) ☐ C判定(検査不可) 医師サイン _____
問診内容に相違はなく、担当医師から検査の必要性和危険性の説明を受け、MRI検査を受けることに同意します	
平成 年 月 日	氏名 _____ 本人・代理人

画像データは検査後、CDまたはDVDでお渡しいたします。

検査予約票

(1頁 / 1)

出力日時: 2019/01/09 14:39:25

出力者: 林 隆司

外来

②

氏名 テスト テスト1

様

患者番号 9000000001 昭和 41年02月26生 52歳10ヶ月 男

検査予約日 2019年 1月18日 (金)

予約時間 午前 11時30分

【検査種】 脊柱MRI 単純

【依頼科】 健診科

【検査項目】 椎体 頸椎 単純

※注意事項 (よくお読み下さい)

◆◇◆検査中のお願い◆◇◆

- ★ 心臓用ペースメーカー又は、同様な電気回路や金属部分を有する器具を装着している方は、危険性がありこの検査を受けることができない場合があります。
- ★ 体内に金属片(心臓人工弁, 人工頭蓋・関節, 手術クリップ等)を有する方、及び妊娠中の人は原則として検査を受けられない場合があります。
- ★ 金属製の物は磁力を受けて飛び出す恐れや、画像に影響を与えるものがありますので持ち込まないで下さい。
又、化粧は控えて下さい。
(例)メガネ, 時計, 安全ピン, ヘアピン, カギ, 硬貨, イヤリング, 指輪
ネックレス, ベルト, 磁気治療器, カイロ, 入れ歯, 金属付下着
コンタクトレンズ 等
- ★ 次の物は機能を失う事がありますので持ち込まないで下さい。
(例)クレジットカード, キャッシュカード, テレホンカード, 時計
磁気テープ 等
- ★ 検査位置がずれないように検査中は身体を動かさないで下さい。

※※ 予約票は診察・検査などが終了するまで大切に保管してください。 ※※

検査予約票

(1頁 / 1)

出力日時: 2019/01/09 14:39:25

出力者: 林 隆司

外来

②

氏名 ^{テスト} テスト ^{テスト1} テスト1

様

患者番号 9000000001 昭和 41年02月26生 52歳10ヶ月 男

検査予約日 2019年 1月18日 (金)

予約時間 午前 11時30分

【検査種】 脊柱MRI 単純

【依頼科】 健診科

【検査項目】 椎体 頸椎 単純

※注意事項 (よくお読み下さい)

◆◇◆検査中のお願い◆◇◆

- ★ 心臓用ペースメーカー又は、同様な電気回路や金属部分を有する器具を装着している方は、危険性がありこの検査を受けることができない場合があります。
- ★ 体内に金属片(心臓人工弁, 人工頭蓋・関節, 手術クリップ等)を有する方、及び妊娠中の方は原則として検査を受けられない場合があります。
- ★ 金属製の物は磁力を受けて飛び出す恐れや、画像に影響を与えるものがありますので持ち込まないで下さい。
又、化粧は控えて下さい。
(例)メガネ, 時計, 安全ピン, ヘアピン, カギ, 硬貨, イヤリング, 指輪
ネックレス, ベルト, 磁気治療器, カイロ, 入れ歯, 金属付下着
コンタクトレンズ 等
- ★ 次の物は機能を失う事がありますので持ち込まないで下さい。
(例)クレジットカード, キャッシュカード, テレホンカード, 時計
磁気テープ 等
- ★ 検査位置がずれないように検査中は身体を動かさないで下さい。

※ ※ 予約票は診察・検査などが終了するまで大切に保管してください。 ※ ※

③

単純 MRI 検査のご案内

※別紙「MRI 検査における注意事項」をお読みになってからご覧下さい。

MR検査とは？

- 強い磁石と電波を使って、体の内部を撮影する方法です。この検査では、縦、横、斜めのあらゆる角度から 体の断面の撮影をすることが出来ます。
- この検査装置の原理及び構造により、次のような方は、検査を受けられないことがありますので、必ず、クリニックの先生にお申し出下さい。
 - ①心臓ペースメーカーや刺激電極などを身につけている方
 - ②脳動脈クリップや人工関節などの金属が埋め込まれている方
 - ③妊娠、または妊娠している可能性のある方
 - ④閉所恐怖症など、狭いところの苦手な方

検査(前)

(食事及び水分)

- 食事制限はありません。自由に飲んだり食べたりしてかまいません。

(お薬)

- 現在服用中のお薬は、ふだんどおりに服用してください。

(服装)

- 別紙「MRI 検査における注意事項」をお読みください。

検査(中)

- ・検査の台に上向きで寝て、円筒の中に入って頂きます。
- ・検査にかかる時間は30分程度です。
- ・検査中は「コンコンコン」と連続音が聞こえてきます。多少うるさく感じると思いますが、体を動かさない ように、ご協力ください。
- ・呼吸については、合図にあわせて息を止めていただく場合があります。

検査(後)

- 検査後は、食事、飲酒、お風呂などはふだん通りでかまいません。

④

MRI 検査における注意事項

※MRI は強い磁場を利用して検査しますので、次の注意事項を守ってください。

1. 検査時間は30分程度要します。予約時間の20分前までにお越し下さい。
2. 次のような金属性の物は、磁力や画像に影響を与えますので、身に付けたり持ち込まないようにして下さい。

眼鏡・カギ・ネクタイピン・ヘアピン・ネックレス・イヤリング・ピアス・
指輪・ベルト・安全ピン・クリップ・硬貨・入れ歯・金属付き下着・
エレキバン・ホットカイロ類・カラーコンタクトレンズ・その他金属類全て

3. 次の物は、MR室へ持ち込むとその機能が失われます。上記2を含めてMR室へ持ち込まず、担当技師に申し出てください。

時計・キャッシュカード・クレジットカード・定期券・携帯電話機器・
診察カード・その他磁気カード・万歩計・補聴器・その他精密機器類

4. ペースメーカー装着者の方は立ち入り禁止です。
5. 化粧品の中には、顔料として金属を含んでいるものがありますので落として下さい。
6. ブラジャー・ボディースーツ・コルセット・ガードルなどの下着類は脱いで下さい。
7. 義眼・歯科磁気インプラントは種類により、その機能を果たさなくなる場合がありますので、事前に申し出下さい。
8. 外科用クリップ・人工骨頭等の金属類を体内に埋め込んでいる方はクリニックの先生に申し出て下さい。
9. 現在妊娠している方、または可能性のある方も、クリニックの先生に申し出て下さい。
※この検査は放射線による被曝がなく、また痛みもなく人体に安全な検査です。
※狭いトンネルに入っただけの検査ですので、途中で気分が悪くなったら合図をして下さい。
※検査中は、「コンコンコン」という大きな音が聞こえますが、異常ではありませんので、ご安心下さい。
※その他、わからない事があれば遠慮無くスタッフにお尋ね下さい。