

骨密度共同利用のご案内

1. 検査依頼のための契約について

大型医療機器共同利用は事前に委託契約を締結して頂きます。

ご連絡は、企画課 専門職 本田（代表 0268-22-1890）までお願いいたします。

2. 検査依頼の手続きについて

1) 委託医療機関から、当院地域医療連携室に「共同利用骨密度測定検査依頼書」を FAX にて頂きます。

2) 当院地域医療連携室は予約の空き状況を確認し、「骨密度測定検査予約票」「検査当日について」計 2 枚を紹介医様に FAX いたします。

○予約枠は下記表のとおりとしております。

	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜
8:30～9:00	2名	2名	2名	2名	2名
14:00～14:30		2名		2名	2名
14:30～15:00		2名		2名	2名

3. 検査当日について

1) 予約当日は患者さんに“骨密度測定検査依頼書”の原本、当院の診察券（お持ちであれば）を持参し、予約時間の 15 分前までに当院 1 番受付窓口へ、お越しくださるようご案内下さい。

2) 検査終了後、検査結果を患者さんにお渡しいたします。

3) 当日は、当院から患者さんに医療費請求はございません。

4. 利用料金について

1) 請求方法 請求書及び明細書を郵送させていただきます。

2) 検査料金 骨密度測定検査料金を診療報酬の算定方法により点数を算出し、その点数に 10 円を乗じた金額を請求いたします。

5.お問い合わせ先 信州上田医療センター 事務部企画課
専門職 本田 TEL：0268-22-1890（代表）