

医療機器共同利用に関するご案内（検査・読影の依頼）

令和8年 5 月
苫小牧市立病院 患者サポートセンター

『医療機器共同利用（読影依頼）』の特徴

『医療機器共同利用（検査・読影の依頼）』は、紹介元医療機関からのご依頼に基づき検査を実施し、専門医による検査結果の読影およびレポートの作成を行い、紹介元医療機関へご報告する仕組みです。

検査・報告の形態	当院での外来受診（放射線科）の対応となります。 検査実施後に医師による読影の実施、報告書作成を行い、検査結果（CD-ROM）と報告書を照会元医療機関へ郵送します。 検査結果の説明は当院では行わず、紹介元医療機関にて行っていただきます。
費用の請求	外来受診に関する医療費として、患者さんから当院へお支払いいただきます。
対応可能な検査	CT（造影剤あり・なし）、MRI（造影剤あり・なし）、RI、超音波検査ほか

放射線科専門医による読影および報告書作成が必要無く、検査のみご依頼いただく場合は、『医療機器共同利用（検査のみの依頼）』としてご依頼ください。

『医療機器共同利用（読影依頼）』の注意事項

以下の場合には検査をお受けすることが難しい場合がありますので、予めご確認ください。

- 患者さんが検査中に静止できない、または職員の指示に従うことができない場合
- 患者さんが全介助の状態である場合
- ペースメーカーを植込みされている患者さんでMRI検査を行う場合（検査可能かどうか条件がありますのでご依頼前にご相談ください）
- その他、検査実施が困難と判断された場合

ご利用のながれ

1. 検査予約（紹介元医療機関での手続き）

（1）予約申込

『医療機器共同利用申込書（※当院様式）』に必要事項をご記入の上、患者サポートセンターへ FAX 送信してください。

（2）患者さん書類交付

検査日程決定後、以下の書類について貴院へ FAX 送付いたしますので、患者さんへお渡しください。

- 医療機器共同利用に関するご案内（読影の場合）※本書類
- 検査予約票
- 検査説明書類「検査を受けられる方へ」
- 問診票（MRI・造影 CT の場合）

2. 検査当日

(1) 来院時の受付

指定の時間に 市立病院 総合案内(正面玄関前) にお越しいただくようご案内ください。

(2) 当日の持ち物

- 上記1(2)でお渡しした書類一式
- 医療機器共同利用申込書(診療情報提供書)の原本
- 当院の診察券(お持ちの方のみ)
- マイナ保険証または資格確認書

(3) お会計について

受診後、患者さんから当院窓口にて医療費としてお支払いいただきます。

3. 検査後

検査結果(CD-ROM)と報告書(書類)を、紹介元医療機関宛てに郵送いたします。

紹介元医療機関へのお願い(重要)

1. 検査に関する説明について

受診日に当院にて説明・同意取得は行いますが、**事前に検査の性質・注意点等についてご理解の上で
ご来院いただくよう、依頼元医療機関の担当医先生にて検査に関するご説明をお願いいたします。**

2. 問診票の記入案内

MRI・造影 CT のご依頼をいただく場合、安全確認のために、事前に患者さんに問診票をご記入
いただくよう、ご案内をお願いいたします。

3. 造影剤使用に伴う糖尿病薬による副作用と休薬調整について

ビグアナイド系の糖尿病薬を服用している患者さんに対し CT 検査時に造影剤を使用した場合、副作用
を引き起こす可能性があるため、検査前2日間～検査後2日間の間、休薬が必要となります。

CT(造影剤使用)のご依頼をいただく場合、以下のような対応をお願いいたします。

- ① 服薬有りの場合、ビグアナイド系糖尿病薬に該当するかどうか、ご確認をお願いいたします。
- ② **ビグアナイド系糖尿病薬に該当する場合、検査前2日間～検査後2日間の休薬が可能かどうかご検討
ください。**
- ③ **貴院以外の医療機関から該当薬が処方されている場合、処方元の医療機関に休薬の可否について
ご確認いただくようお願いいたします。**

連携医療機関登録制度について

本検査の利用には、『苫小牧市立病院 連携医療機関登録制度』への事前登録をお願いしております。
未登録の医療機関様は、下記担当までお問い合わせください。

【お問い合わせ先】

苫小牧市立病院 患者サポートセンター
電話(0144)84-0158
FAX(0144)33-4678