

医療機器共同利用にかかる費用のご案内

当院の医療機器共同利用にかかる検査費用は、患者さんが当院の窓口にてお支払いいただきます。各検査にかかるおおよその費用は下記のとおりですのでご案内いたします。

検査内容	検査費用概算（3割負担の場合）
MRI	7,400円
CT	6,100円
骨塩定量検査	3,000円
腹部超音波検査	3,300円
超音波エラストグラフィー検査	3,900円

※検査費用は患者負担割合3割とした場合のおおよその金額であり、負担割合や症状・検査内容によって変動することがあります。

※検査費用には、初診料（再診料）、診療情報提供料（I）、検査料、画像診断料等が含まれます。