

## 検査料金表(医科) 2020年4月現在

初診料	
保険診療で3割負担の場合	1,020円
保険診療で2割負担の場合	680円
保険診療で1割負担の場合	340円
(内訳)	
初診料	288点×保険負担割合
外来診療環境体制加算	52点×保険負担割合

CT検査料	
保険診療で3割負担の場合	3,060円
保険診療で2割負担の場合	2,040円
保険診療で1割負担の場合	1,020円
(内訳)	
検査料	900点×保険負担割合
電子画像管理加算	120点×保険負担割合

MRI検査料	
保険診療で3割負担の場合	4,350円
保険診療で2割負担の場合	2,900円
保険診療で1割負担の場合	1,450円
(内訳)	
検査料(1.5T以上)	1330点×保険負担割合
電子画像管理加算	120点×保険負担割合

CT/MRI読影診断料	
保険診療で3割負担の場合	1,350円
保険診療で2割負担の場合	900円
保険診療で1割負担の場合	450円

※料金は保険改定に伴い変更される場合があります。

※委託契約先からの画像検査は依頼先でのお支払いとなります。