

# 放射線検査費用に関する一覧表

(単価：円税抜)

検査名	単価	読影料 (1枚～200枚)	金額	RI検査 キャンセル料
CT単純検査	10,200	0	10,200	
CT単純+読影検査	10,200	2,480	12,680	
CT造影検査+読影検査	21,600	2,480	24,080	
MRI単純検査	14,500	0	14,500	
MRI単純+読影検査	14,500	2,480	16,980	
MRI造影検査+読影検査	20,420	2,480	22,900	
RI (血流シンチ) +読影検査	63,650	2,480	66,130	44,310
RI (脳スペクト検査) MIBG+読影検査	64,220	2,480	66,700	44,880
RI (脳スペクト検査) DATスキャン+読影検査	77,020	2,480	79,500	57,680
RI (骨シンチ) フュージョン+読影検査	47,360	2,480	49,840	22,420
一般撮影 (セファロ)	2,100	0	2,100	
骨塩定量検査	3,000	0	3,000	

※読影料200枚以上の場合には、50枚毎に450円（税抜）の追加が発生いたします。

※冠動脈CT検査、MRI肝臓造影検査等に関しては、使用する薬剤が特殊なため料金が異なります。

※RI検査は高額薬剤を使用する検査のため、キャンセルが発生した場合には、2日前までにキャンセルの連絡をお願いいたします。メーカーへの返品期限が限られておりますので、契約書の第6条（3）を必ず守って下さい。

令和8年4月作成