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
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	21,760	2,480	24,240
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	20,390	2,480	22,870
RI(血流シンチ)+読影検査	63,640	2,480	66,120
RI(脳スペクト検査) MIBG+読影検査	64,200	2,480	66,680
RI(脳スペクト検査) DATスキャン+読影検査	77,010	2,480	79,490
RI(骨シンチ)+読影検査	51,300	2,480	53,780
一般撮影(セファロ)	2,100	0	2,100
骨塩定量検査	4,500	0	4,500

[※]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。