

CT・MRI・骨塩定量検査料金表

下記の料金表は当院での各種検査を行った場合の参考資料です。

診察料等患者様の状況により多少変動があります。

(点)

保険点数	CT	MRI	骨塩定量
診察料等	306	306	306
診療情報提供料	250	250	250
撮影料	900	1330	—
診断料	450	450	—
電子画像管理加算	120	120	—
検査料	—	—	360
保険点数合計	2026	2456	916
郵送料	無料	無料	無料
3割負担金額	¥6,080	¥7,370	¥2,750
1割負担金額	¥2,030	¥2,460	¥920

2025.9

※骨塩定量検査はDEXA法です。



医療法人徳洲会 さいたま記念病院