

2024 年 2 月 22 日

審査・管理料について（心臓植込みデバイス MRI 検査）

一般社団法人画像診断管理認証機構

心臓植込みデバイス MRI 検査の認証施設の審査を受けようとする医療機関は、審査・管理料を一般社団法人画像診断管理認証機構にお振込みください。なお、お振込みを証明する書類を申請フォームにアップロードをお願いいたします。

お振込みを確認後に、審査を開始いたします。

1. 審査・管理料 55,000 円（10%消費税込）

お振込手数料は、申請医療機関にてご負担願います。

2. お振込み先

- ① 金融機関名：みずほ銀行
- ② 支店名：根津支店（店番号 235）
- ③ 預金種別：普通
- ④ 口座番号：3026898
- ⑤ 口座名義：シヤ）ガゾウシンダンカンリニンシヨウキコウ
- ⑥ 振込依頼人情報：医療機関コード*+貴施設名

* 都道府県コード、保険区分、医療機関コードを含む 10 桁のコードをご入力下さい。

不明の場合は、下記ウェブサイト等でご確認ください。

<https://iryokikan.info/>

3. 振込み証明書

お振込みを証明する書類（PDF、キャプチャー画像等）を下記申請フォームにアップロードをお願いいたします。

<https://form.run/@device2024-2025>

4. その他

認証を取り下げた場合等でも、返却いたしませんのでご了承ください。

以上