日本医学放射線学会画像診断管理認証施設
（医療機関の届出項目に合致した事項のみ認証し、以下に公表します）

3.全身MRIに関する事項（033施設）

①前立腺癌の骨転移検出のための全身MRI撮像の指針に基づき、撮像法や画像の提出を求めることがあります。

②本検査が骨転移の検出を目的とした広範囲検査であり、病変局所の詳細な評価を目的とした検査ではないことを患者に説明し、書面にて同意をとる必要がありますのでご注意をお願いします。

広島大学病院	社会福祉法人京都社会事業財団　京都桂病院
新潟大学医歯学総合病院	市立砺波総合病院
東北大学病院	金沢大学附属病院
医療法人　原三信病院	大阪大学医学部附属病院
埼玉医科大学	慶應義塾大学病院
岡山済生会総合病院	国立病院機構　京都医療センター
社会医療法人近森会　近森病院	東京医科歯科大学医学部附属病院
東京都立大塚病院	長岡赤十字病院
京都大学医学部附属病院	石川県立中央病院
名古屋市立大学病院	東京大学医学部附属病院
加古川中央市民病院	社会福祉法人恩賜財団済生会支部　埼玉県済生会
名古屋市立大学医学部附属西部医療センター	川口総合病院
久留米大学病院	土浦協同病院
新潟県立がんセンター新潟病院	八尾市立病院
国家公務員共済組合連合会　横浜南共済病院	近畿大学病院
鹿児島大学病院	独立行政法人地域医療機能推進機構大阪病院
大阪国際がんセンター	聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院