

山口県外来医療計画に係る報告

令和3年9月22日
山口県宇部健康福祉センター

(1) 外来医療機能報告

外来医師多数区域で新たに診療所を開設しようとする方に、当該地域で不足する外来医療機能(初期救急、在宅医療、公衆衛生)を担うよう要請するもの。

前回報告(令和3年1月)以降、下記診療所の開設を許可しましたが、現在、当該報告書の提出依頼中につき、別途報告する予定です。

▼前回報告(R3.1)以降、開設を許可した診療所(3件)

番号	開設許可	開設者	医療機関名	所在地	外来診療開始時期
1	R3.6.17	公立大学法人 山陽小野田市立 山口東京理科大学	山口東京理科大学 保健管理センター	山陽小野田市 大学通	外来診療 なし
2	R3.7.13	医療法人社団 泉仁会	ころ吉訪問診療ク リニック	宇部市 ひらき台	R3.9 予定
3	R3.9.5	社会福祉法人 響会	さの脳神経内科ク リニック	宇部市 妻崎開作	R3.10 予定

(2) 医療機器の共同利用計画

効率的な医療提供体制を構築するため、CT、MRI等の対象医療機器を設置・更新する際、「医療機器の共同利用計画」の提出を要請するもの。

▼前回報告(R3.1)以降、提出のあった共同利用計画(5件)

番号	受付日	医療機関名	所在地	機器の種別	共同利用
1	R3.3.24	山口宇部医療センター	宇部市東岐波	CT	院内専用※
2	R3.4.28	セントヒル病院	宇部市今村北	マンモ	可
3	〃	〃	〃	MR I	可
4	R3.6.7	山陽小野田市民病院	山陽小野田市東高泊	マンモ	可
5	R3.7.30	浜通りクリニック	宇部市東藤曲	CT	可

(注)届出内容の詳細は別添参照

※院内放射線治療患者及び新型コロナウイルスによる肺炎評価専用のため

(番号1)

病院又は 診療所	名 称	独立行政法人国立病院機構 山口宇部医療センター			
	所 在 地	宇部市東岐波685番地			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上)・16列以上64列未満・16列未満 その他のCT			
		MRI (3テスラ以上・1.5テスラ以上3テスラ未満・1.5テスラ未満)			
		PET・PETCT			
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)			
	マンモグラフィ				
	製 作 者 名	キャノンメディカルシステムズ(株)			
	型 式 及 び 台 数	Aquilion Exceed LB (TSX-202A) 1台			
設 置 年 月 日	令和3年3月24日				
共同利用 の方針	共同利用の方針	共同利用を行う ・ <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行わない			
	共同利用に係る規程 の有 無	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	共同利用の 方 法	<ul style="list-style-type: none"> ・連携先の病院又は診療所による機器使用 ・連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 ・その他 () 			
	共同利用を 行わない場合の理由	①放射線治療患者専用 ②新型コロナウイルスによる肺炎評価用 これらの目的で使用するCT装置とするため			
共同利用 の相手方	登 録 医 療 機 関	名 称	開 設 者 の 氏 名 又 は 名 称	所 在 地	主 たる 診 療 目
登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先	
保守点検 の方針	保守点検計画の 策定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
	保守点検予定時期、 間 隔 、 条 件	2021年度 年間4回 (3ヶ月ごと) 2022年度以降 年間2回 (6ヶ月ごと)			
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 (提供方法)		ネットワーク・デジタルデータ (CD・DVD) ・紙ベース・その他			

(番号2)

病院又は 診療所	名 称	医療法人聖比留会 セントヒル病院			
	所 在 地	宇部市今村北3丁目7-18			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上・16列以上64列未満・16列未満) その他のCT			
		MRI (3テスラ以上・1.5テスラ以上3テスラ未満・1.5テスラ未満)			
		PET・PETCT			
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)			
		マンモグラフィ			
	製 作 者 名	シーメンス製			
	型 式 及 び 台 数	据置型デジタル式乳房用X線診断装置 MAMMOMAT Revolution 1台			
	設 置 年 月 日	令和3年4月1日			
共同利用 の方針	共同利用の方針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない			
	共同利用に係る規程 の有 無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>			
	共同利用の 方 法	<ul style="list-style-type: none"> ・連携先の病院又は診療所による機器使用 ・<input checked="" type="checkbox"/>連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 ・その他 () 			
	共同利用を 行わない場合の理由				
共同利用 の相手方	登 録 医 療 機 関	名 称	開 設 者 の 氏 名 又 は 名 称	所 在 地	主 たる 診 療 科 目
		随時対応			
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
	事務部	事務部長	吉永 卓史	0120-169-984	
保守点検 の方針	保守点検計画の 策 定 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	保守点検予定時期、 間 隔 、 条 件	保守点検時期：年1回（3月予定） 保守内容：装置メーカーによるフルメンテナンス			
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針（提供方法）		ネットワーク・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ（CD・DVD） <input type="checkbox"/> 紙ベース・その他			

(番号3)

病院又は 診療所	名 称	医療法人聖比留会 セントヒル病院				
	所 在 地	宇部市今村北3丁目7-18				
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上・16列以上64列未満・16列未満) その他のCT				
		MRI (3テスラ以上)・1.5テスラ以上3テスラ未満・1.5テスラ未満)				
		PET・PETCT				
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)				
	マンモグラフィ					
	製 作 者 名	シーメンス製				
	型 式 及 び 台 数	超電導磁石式全身用MR装置 MAGNETOM ヴィーダ3T 1台				
設 置 年 月 日	令和3年5月1日					
共同利用 の方針	共同利用の方針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない				
	共同利用に係る規程 の有 無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>				
	共 同 利 用 の 方 法	<ul style="list-style-type: none"> ・連携先の病院又は診療所による機器使用 ・<input checked="" type="checkbox"/>連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 ・その他 () 				
	共 同 利 用 を 行わない場合の理由					
共同利用 の相手方	登 録 医 療 機 関	名 称	開 設 者 の 氏 名 又 は 名 称	所 在 地	主 たる 診 療 科 目	
		随時対応				
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先	
		事務部	事務部長	吉永 卓史	0120-169-984	
保守点検 の方針	保守点検計画の 策 定 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	保守点検予定時期、 間 隔 、 条 件	保守点検時期：年2回（9月、3月予定） 保守内容：装置メーカーによるフルメンテナンス				
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針（提供方法）		ネットワーク・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ（CD・DVD） <input type="checkbox"/> 紙ベース・その他				

(番号4)

病院又は 診療所	名 称	山陽小野田市民病院			
	所 在 地	山陽小野田市東高泊1863番地1			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上・16列以上64列未満・16列未満) その他のCT			
		MRI (3テス以上・1.5テス以上3テス未満・1.5テス未満)			
		PET・PETCT			
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)			
	マンモグラフィ				
	製 作 者 名	GEヘルスケアジャパン (株)			
	型 式 及 び 台 数	Senographe Pristina 1台			
設 置 年 月 日	2021年5月4日				
共同利用 の方針	共同利用の方針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない			
	共同利用に係る規程 の有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	共 同 利 用 の 方 法	<ul style="list-style-type: none"> ・連携先の病院又は診療所による機器使用 ・<input checked="" type="checkbox"/> 連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 ・その他 () 			
	共 同 利 用 を 行わない場合の理由				
共同利用 の相手方	登 録 医 療 機 関	名 称	開 設 者 の 氏 名 又 は 名 称	所 在 地	主 たる 療 科 目
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
				0836-83-2355	
保守点検 の方針	保守点検計画の 策定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	保守点検予定時期、 間 隔 、 条 件	年1回の定期点検			
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 (提供方法)		ネットワーク・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (CD)・DVD)・紙ベース・その他			

(番号5)

病院又は 診療所	名 称	医療法人社団 浜通りクリニック			
	所 在 地	宇部市東藤曲2丁目5番20号			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上・16列以上64列未満・16列未満) その他のCT			
		MRI (3テス以上・1.5テス以上3テス未満・1.5テス未満)			
		PET・PETCT			
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)			
	マンモグラフィ				
	製 作 者 名	(株) 日立製作所			
	型 式 及 び 台 数	全身用X線CT診断装置 Supria 1台			
設 置 年 月 日	2021年6月29日				
共同利用 の方針	共同利用の方針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない			
	共同利用に係る規程 の有 無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>			
	共同利用の 方 法	<ul style="list-style-type: none"> ・連携先の病院又は診療所による機器使用 ・連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 ・その他 () 			
	共同利用を 行わない場合の理由				
共同利用 の相手方	登録医療機関	名 称	開設者の 氏名又は 名称	所 在 地	主 たる 診療 科 目
	登録制度の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
		医師	西村 かおり	0836-37-1238	
保守点検 の方針	保守点検計画の 策 定 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	保守点検予定時期、 間 隔 、 条 件	年2回 (6ヶ月ごと) メーカー推奨点検を委託により実施			
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 (提供方法)		ネットワーク・デジタルデータ (CD)・DVD)・紙ベース)・その他			