

山口県外来医療計画に係る報告

令和4年3月
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9月)以降、下記2件の報告がありました。なお、番号3については、現在提出依頼中につき、次回の会議で報告します。

▼前回報告(R3.9)以降、提出のあった診療所(2件)

番号	開設許可 ・開設届	開設者	医療機関名	所在地	実施機能
1	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	在宅医療 公衆衛生
2	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	初期救急 公衆衛生
3	R4. 3. 10	樽本 俊介	たるもと耳鼻咽喉科 クリニック	宇部市 東須恵	提出依頼中 (次回報告)

(注)報告内容は別添参照

(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(R3.9)以降、提出のあった共同利用計画(6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. 10. 5	さの脳神経内科クリニック	宇部市妻崎開作	CT	可
2	R3. 10. 7	美祢市立美東病院	美祢市美東町	CT	可
3	R3. 11. 22	山口宇部医療センター	宇部市東岐波	CT	可
4	R4. 2. 16	山陽小野田市民病院	山陽小野田市西高泊	CT	可
5	R4. 3. 10	美祢市立病院	美祢市大嶺町東分	CT	可
6	R4. 3. 11	小野田赤十字病院	山陽小野田市小野田	CT	可

(注)計画内容は別添参照

(1) 外来医療機能報告

(番号1)

開設する医療機関名称	ころ吉訪問診療クリニック		
開設の場所	宇部市ひらき台一丁目16-6		
開設年月日	令和3年9月1日		
診療科目	内科		
開設者	医療法人社団泉仁会		
管理者	氏名	大草 知子	
	生年月日	昭和33年2月4日	
診療に従事する医師	氏名	大草 知子	名尾 朋子
	生年月日	昭和33年2月4日	昭和46年10月9日
医療圏で不足する機能の実施予定	初期救急	実施予定	実施方法
		有・ <input type="checkbox"/> 無	
	在宅医療	実施予定	実施方法
		<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	往診、訪問診療、ターミナルケア
公衆衛生	実施予定	実施方法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	予防接種（訪問診療で実施）	
実施しない機能がある場合その理由	機能種別	<input checked="" type="checkbox"/> 初期救急 ・ 在宅医療 ・ 公衆衛生	
	理由	訪問診療中心の診療所であり、診療時間外も24時間体制で往診、訪問診療、ターミナルケアに取り組むため	

(番号2)

開設する医療機関名称	さの脳神経内科クリニック		
開設の場所	宇部市妻崎開作107		
開設年月日	令和3年10月1日		
診療科目	脳神経内科		
開設者	社会福祉法人響会		
管理者	氏名	佐野 泰照	
	生年月日	昭和46年4月25日	
医療圏で不足する機能の実施予定	初期救急	実施予定	実施方法
		<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	宇部市休日・夜間救急診療所への出務
	在宅医療	実施予定	実施方法
		有・ <input type="checkbox"/> 無	
公衆衛生	実施予定	実施方法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	予防接種	
実施しない機能がある場合その理由	機能種別	初期救急 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 在宅医療 ・ 公衆衛生	
	理由	予約制ではなく、来院患者に随時対応する必要があるため	

(2) 医療機器の共同利用計画

(番号1)

病院又は診療所	名称	さの脳神経内科クリニック			
	所在地	宇部市妻崎開作107			
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	GEヘルスケアジャパン(株)			
	型式及び台数	Revolution ACT 1台			
設置年月日	令和3年10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 ・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
					0836-43-6937
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	メーカー推奨点検により実施			
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 (<input checked="" type="checkbox"/> CD)・DVD)・紙ベース・その他			

(番号2)

病院又は 診療所	名 称	美祢市立美東病院			
	所 在 地	美祢市美東町大田3800			
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	TSX-036A 1台				
設 置 年 月 日	令和3年9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	<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 診 療 科 目
		契約締結の3医療機関 (さかい内科クリニック、あきよし竹尾クリニック、山本医院) が原則			
	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 <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 (7月予定) 保守内容：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・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (CD)・DVD) ・紙ベース・その他			

(番号3)

病院又は 診療所	名 称	山口宇部医療センター				
	所 在 地	宇部市東岐波685				
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	TSX-303B 1台				
	設 置 年 月 日	令和3年11月22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51医療機関)				
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先	
		医事課	専門職	加藤 秀樹	0836-58-2300	
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 (6か月ごと) 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・ <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	TSX-303B 1台			
	設 置 年 月 日	令和4年1月14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 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
				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	美祢市立病院			
	所 在 地	美祢市大嶺町東分11313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	TSX-303B/6A 1台			
	設 置 年 月 日	令和4年2月28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 ・ 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 ・ 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				
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
		契約締結済みの医療機関が対象			
	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	<ul style="list-style-type: none"> ・年2回 (半年ごと) ・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			

(番号6)

病院又は 診療所	名 称	小野田赤十字病院			
	所 在 地	山陽小野田市大字小野田			
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	TSX-306A 1台			
	設 置 年 月 日	令和4年2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 ・ 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 ・ 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				
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
		登録制度はないが、患者の受入れ、画像情報の提供は随時可能 (利用条件：地域医療連携室まで事前に連絡のこと)			
	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	年1回 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			