

医療機器の共同利用計画の提出について

令和5年1月

○ 令和3年8月から令和4年12月までの間に提出のあった対象医療機器の共同利用計画は下記のとおり。

(医療機関1)

病院又は 診療所	名 称	岩国市医療センター医師会病院			
	所 在 地	岩国市室の木町3丁目6番12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	シーメンスヘルスケア株式会社			
	型 式 及 び 台 数	SOMATOM go.Top 1台			
設 置 年 月 日	令和3年10月23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 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 <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
		登録制度はないが、患者の紹介の受入れ、画像診断の提供は随時可能。(利用条件：紹介状による事前予約)			
	登録制度の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
		登録制度なし			
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	年間2回 メーカー推奨の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)		画像情報はCDR、画像診断情報は紙ベース			

(医療機関2)

病院又は 診療所	名 称	独立行政法人国立病院機構 岩国医療センター			
	所 在 地	岩国市愛宕町1丁目1-1			
共同利用 対象機器	種 別	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT (<input checked="" type="checkbox"/> 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式会社			
型 式 及 び 台 数	Aquilion Prime SP TSX-303B 1台				
設 置 年 月 日	令和3年12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 ・ 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 <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
		登録制度はないが、患者の紹介の受入れ、画像情報の提供は随時可能 (利用条件：制度担当者へ数日前までに事前連絡のこと)			
	登録制度の担当者	部署等	職 種	氏 名	連 絡 先
	地域連携室	看護師 (長)	相田 保季	0827-34-1000 (2030)	
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	年間4回 (3ヵ月毎) 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 (<input checked="" type="checkbox"/> CD)・DVD)・紙ベース・その他			

(医療機関3)

病院又は 診療所	名 称	ふじもと内科クリニック			
	所 在 地	岩国市尾津町2丁目22-10			
共同利用 対象機器	種 別	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT (64列以上・ <input checked="" type="checkbox"/> 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式会社			
	型 式 及 び 台 数	TSX-035A 1台			
設 置 年 月 日	令和4年3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 <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
		登録制度はないが、患者の紹介の受入れ、画像診断の提供は随時可能 (利用条件：紹介状による事前連絡)			
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
		登録制度なし			
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	年間2回 メーカー推奨の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 (<input checked="" type="checkbox"/> CD)・DVD)・ <input checked="" type="checkbox"/> 紙ベース)・その他			

(医療機関4)

病院又は 診療所	名 称	そだクリニック			
	所 在 地	岩国市麻里布町3-15-7			
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	RevolutionACT 1台			
設 置 年 月 日	令和4年5月26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	岩国市医療センター医師会病院で同様の機器を既に共同利用しており、必要性に乏しいため			
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 科
共同利用 の相手方	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				
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			

(医療機関5)

病院又は 診療所	名 称	医療法人淳心会岩本医院			
	所 在 地	岩国市周東町下久原2480-1			
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	株式会社フィリップス・ジャパン			
	型 式 及 び 台 数	Incisive CT 1台			
設 置 年 月 日	令和4年9月26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 目 科
		検討中			
	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	年間2回 (3月・9月) 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			

(医療機関6)

病院又は 診療所	名 称	はるなウイメンズクリニック			
	所 在 地	岩国市平田1-28-27			
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	Senographe Crystal Nova 1台			
設 置 年 月 日	令和4年12月14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	春名伸彦が撮影技師を兼ねている。職員も少なく、受入れに係わる人的、時間的負担が大きい。			
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 科
共同利用 の相手方	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	有 ・ 無			
	保守点検予定時期、 間 隔 、 条 件				
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			