

## 山口県外来医療計画に係る報告

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(R5. 2)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	R5. 4. 3	深光 岳	ふかみつ乳腺クリニック	宇部市寿町	初期救急 在宅医療 公衆衛生
2	R5. 4. 12	橋本 憲輝	恩田ホームクリニック	宇部市草江	初期救急 在宅医療 公衆衛生

(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(R5. 2)以降、提出のあった共同利用計画(2件)

番号	受付日	医療機関名	所在地	機器の種別	共同利用
1	R5. 5. 22	ふかみつ乳腺クリニック	宇部市寿町	マンモグラフィ	可
2	R5. 6. 1	医療法人聖比留会セントヒル病院	宇部市今村北	CT	可

(注)計画内容は別添参照

## 【別添】 個別の報告・計画内容

### (1) 外来医療機能報告

(外来－番号1)

開設する医療機関名称		ふかみつ乳腺クリニック	
開設の場所		宇部市寿町3丁目4-24	
開設年月日		令和5年4月3日	
診療科目		乳腺外科、外科、内科	
開設者		深光 岳	
管理者	氏名	深光 岳	
	生年月日	1980年5月6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
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	かかりつけ患者からの要望があれば往診対応可能
	公衆衛生	実施予定	実施方法
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	予防接種を実施
実施しない機能がある場合その理由	機能種別	初期救急 ・ 在宅医療 ・ 公衆衛生	
	理由		

(外来一番号2)

開設する医療機関名称		恩田ホームクリニック	
開設の場所		宇部市草江2丁目1-45	
開設年月日		令和5年4月12日	
診療科目		内科、外科	
開設者		橋本 憲輝	
管理者	氏名	橋本 憲輝	
	生年月日	1976年12月19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	在宅当番医、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
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	訪問診療、往診対応可能
	公衆衛生	実施予定	実施方法
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	予防接種を実施
実施しない機能がある場合その理由	機能種別	初期救急 ・ 在宅医療 ・ 公衆衛生	
	理由		

## (2) 医療機器の共同利用計画

(共同利用－番号1)

病院又は 診療所	名 称	ふかみつ乳腺クリニック			
	所 在 地	宇部市寿町3丁目4-24			
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)			
		<input type="checkbox"/> マンモグラフィ			
	製 作 者 名	富士フイルムヘルスケア			
	型 式 及 び 台 数	CLINLX3 AMULET 1台			
	設 置 年 月 日	令和5年4月7日			
共同利用 の方針	共同利用の方針	<input 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"> <li>・連携先の病院又は診療所による機器使用</li> <li>・<input 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</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>			
	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
		7日前までに依頼があれば随時対応			
	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	6か月ごと・メーカーによる点検			
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 type="checkbox"/> デジタルデータ (CD・ <input type="checkbox"/> DVD) <input type="checkbox"/> 紙ベース・その他			

(共同利用一番号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	シーメンスヘルスケア(株)			
	型式及び台数	SOMATOM X.ceed 64列 1台			
設置年月日	令和5年5月21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"> <li>・連携先の病院又は診療所による機器使用</li> <li>・<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</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>			
	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
		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	年1回(6月予定) 装置メーカーによるフルメンテナンス実施			
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) <input type="checkbox"/> 紙ベース・その他			