

山口県外来医療計画に係る報告について

令和5年7月
山口県萩健康福祉センター

◇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。

▼提出のあった共同利用計画（新規3件）

番号	受付日	医療機関名	所在地	機器の種別	共同利用
1	R4. 3. 4	萩市民病院	萩市大字樁 3460-3	マンモグラフィ	可
2	R4. 10. 24	萩市民病院	萩市大字樁 3460-3	マルチスライスCT	可
3	R5. 4. 10	山本内科胃腸科	萩市大字樁東 4162	マルチスライスCT	不可

医療機器の共同利用計画の提出について

令和5年7月

○ 新た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。

【番号1】

病院又は診療所	名 称	菽市民病院			
	所 在 地	菽市大字椿3460番地3			
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	富士フィルム株式会社			
	型 式 及 び 台 数	FDR MS-3500 (AMULET Innovality) 1台			
設 置 年 月 日	令和4年3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 ・ 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、菽医療圏の医療機関に限り、患者の紹介の受入、画像情報の提供は可能			
	登録制度の担当者	部署等 地域連携室	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2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・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (<input type="checkbox"/> CD)・DVD) ・紙ベース・その他			

【番号2】

病院又は 診療所	名 称	萩市民病院			
	所 在 地	萩市大字椿3460番地3			
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・ジャパン株式会社			
	型 式 及 び 台 数	Revolution ASCEND 1台			
設 置 年 月 日	令和4年9月25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、萩医療圏の医療機関に限り、患者の紹介の受入、画像情報の提供は可能			
	登録制度の担当者	部署等 地域連携室	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2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・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (<input checked="" type="checkbox"/> CD)・DVD)・紙ベース・その他			

【番号3】

病院又は 診療所	名 称	医療法人社団 山本内科胃腸科			
	所 在 地	萩市大字椿東4162			
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	東芝メディカルシステムズ株式会社			
	型 式 及 び 台 数	TSX-032A 1台			
設 置 年 月 日	令和5年4月5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 ・ 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	医師一人で撮影及び診療を実施するので受入れの負担が大きいため			
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 科 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	年2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			