

山口県外来医療計画に係る報告

医療機器の共同利用計画

▼令和5年度に提出のあった共同利用計画(1件)

No.	受付日	医療機関名	所在地	機器の種別	共同利用
1	R6.1.31	医療法人社団向陽会 阿知須同仁病院	山口市阿知須	マンモグラフィ	可

※ 医療機関がCT、MRI等の医療機器を購入する場合、当該医療機器の共同利用計画を策定し、当会議で確認を求めるとされている。

医療機器の共同利用計画

令和6年1月から令和6年3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	医療法人社団向陽会 阿知須同仁病院			
	所 在 地	山口県山口市阿知須4241-4			
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	富士フイルム株式会社			
	型 式 及 び 台 数	FDR MS-4000(AMULET ELITE) 1台			
設 置 年 月 日	2024年 1月 28日				
共同利用 の 方 針	共同利用の方針	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	① ・ 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 ② 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
		※登録医療機関の限定なし。依頼あれば随時受入可。			
	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	① ・ 無			
	保守点検予定時期、間隔、条件	年1回 メーカー保守			
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			