

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。

▼前回報告以降、提出のあった診療所(1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	R7.4.7	三原 由実子	ゆいレディースク リニック	宇部市沼	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	R7.7.31	医療法人和同会 宇部リハビリテーション病院	宇部市西岐波	マルチスライス CT	可
2	R7.8.8	医療法人太白会 シーサイド病院	宇部市東岐波	マルチスライス 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		ゆいレディースクリニック	
開設の場所		宇部市沼一丁目8-38	
開設年月日		令和7年4月7日	
診療科目		産婦人科	
開設者		三原 由実子	
管理者	氏名	三原 由実子	
	生年月日	1986年10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
		有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	—
	在宅医療	実施予定	実施方法
		有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	—
	公衆衛生	実施予定	実施方法
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	予防接種を実施予定
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 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 在宅医療 ・ 公衆衛生	
	理由	<p>標榜する診療科目上、宇部市医師会から休日夜間診療所への出務が要請されていないため（初期救急）。</p> <p>管理者及び診療に従事する医師の子どもが若年であり、訪問診療の実施は、夜間や早朝の対応が困難であるため（在宅医療）。</p>	

(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	医療法人和同会 宇部リハビリテーション病院			
	所 在 地	宇部市西岐波大字西岐波229番地の3			
共同利用 対象機器	種 別	<input type="checkbox"/> マルチスライスCT (<input 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	富士フイルムメディカル株式会社			
	型 式 及 び 台 数	Super Optia 1台			
設 置 年 月 日	令和7年6月16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 ・ 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	・ 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 <input type="checkbox"/> 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、機器の空き時間を利用して患者の受入れ、画像情報の提供を行う為、随時間問い合わせにより対応			
	登録制度の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
		放射線科	技師長	津田 岩雄	0836-51-3111
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 メーカーによるメンテナンス			
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・ <input type="checkbox"/> DVD) ・紙ベース・ その他			

(共同利用一番号2)

病院又は 診療所	名 称	医療法人太白会 シーサイド病院			
	所 在 地	宇部市大字東岐波丸尾4322-1			
共同利用 対象機器	種 別	<input type="checkbox"/> マルチスライスCT (64列以上・ <input 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	Aquilion Start i Edition (TSX-037A) 1台			
設 置 年 月 日	令和7年6月18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 ・ 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 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<input type="checkbox"/>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
		登録制度は設けていないが、患者紹介の受入、画像情報の提供は随時可能 (事前に、当院地域連携室への連絡を要す)。			
	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	平原 和美	0836-58-5360
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	製作販売業者により年1回の点検及び随時リモートメンテナンスを実施。			
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 type="checkbox"/> デジタルデータ (CD・DVD) ・ <input type="checkbox"/> 紙ベース・その他			