

○ 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（R7.1）以降、提出のあった共同利用計画（3 件）

	受付日	医療機関名	所在地	機器種別	共同利用
1	R7. 3. 13	独立行政法人国立病院機構 柳井医療センター	柳井市	MR I	可

病院又は 診療所	名	独立行政法人国立病院機構 柳井医療センター			
	所在地	山口県柳井市伊保庄 9 5 番地			
共同利用 対象機器	種別	マルチスライス C T（64列以上・16列以上64列未満・16列未満） その他の C T			
		MR I（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）			
		P E T・P E T C T			
		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	キヤノンメディカルシステムズ株式会社			
	型式及び台数	キヤノンMR I M R T－2 0 2 0 形 1 台			
	設置年月日	令和 7 年 3 月 3 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	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
		登録制度なし。患者紹介の受け入れ、画像情報の提供は随時可能（制度担当者へ連絡のうえ予約が必要）			
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
		地域連携室	MSW	檜垣 綾	0820-27-0211
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	3 か月ごとの保守点検			
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・デジタルデータ（C D・D V D）・紙ベース その他			

	受付日	医療機関名	所在地	機器種別	共同利用
2	R7.3.21	医療法人光輝会 平生クリニックセンター	平生町	MR I	可

病院又は 診療所	名	医療法人光輝会 平生クリニックセンター			
	所在地	山口県熊毛郡平生町大字平生町569番地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			
		<input checked="" type="checkbox"/> MR I（3テスラ以上・ <input checked="" type="checkbox"/> 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	キヤノンメディカルシステムズ株式会社			
	型式及び台数	MRT-2020/J5 1台			
	設置年月日	令和7年3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 <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"> ・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				
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
		随時依頼があった際に対応			
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 <input type="checkbox"/> 無			
	保守点検予定時期、間隔、条件	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・ <input checked="" type="checkbox"/> DVD）・紙ベース その他			

	受付日	医療機関名	所在地	機器種別	共同利用
2	R7.3.21	医療法人光輝会 平生クリニックセンター	平生町	C T	可

病院又は 診療所	名	医療法人光輝会 平生クリニックセンター				
	所在地	山口県熊毛郡平生町大字平生町569番地12号				
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスC T (64列以上・16列以上64列未満・16列未満) その他のC T				
		MR I (3テス以上・1.5テス以上3テス未満・1.5テス未満)				
		P E T・P E T C T				
		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	キヤノンメディカルシステムズ株式会社				
	型 式 及 び 台 数	T S X-035A/BA 1台				
	設 置 年 月 日	令和7年3月21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	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					
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	
		随時依頼があった際に対応				
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	年1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 (C D・D V D) ・紙ベース その他				