

資料2

医療機器の共同利用計画の提出について

令和8年2月

- 令和7年1月から令和7年12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 所 在 地	岩国市立美和病院 岩国市美和町渋前1383番地1			
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			
		キャノンメディカルシステムズ株式会社			
		型 式 及 び 台 数			
	設 置 年 月 日	Aquilion Serve(TSX-307A) 1台 令和7年7月1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 科 療 目
		登録制度なし			
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 种	氏 名	連 絡 先
保 寶 点 檢 の 方 針	保 寶 点 檢 計 画 の 策 定 の 有 無	有 ・ 無			
	保 寶 点 檢 預 定 時 期、 間 隔 、 条 件	1回／年			
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)		デジタルデータ (DVD)			

(医療機関 1—2)

病院又は 診療所	名 称 所 在 地	岩国市立美和病院 岩国市美和町浜前1383番地1			
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			
		型 式 及 び 台 数			
		設 置 年 月 日			
	共同利用 の 方 針	共同利用の方針			
		共同利用に係る規程 の 有 無			
		共同利用の 方 法			
		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			
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 种	氏 名	連 絡 先
保 寶 点 檢 の 方 針	保 寶 点 檢 計 画 の 策 定 の 有 無	有 · 無			
	保 寶 点 檢 予 定 時 期、 間 隔 、 条 件	1回／年			
		デジタルデータ (D V D)			

(医療機関 2)

病院又は 診療所	名 称 所 在 地	医療法人南和会 みどり病院 岩国市由宇町359番地1			
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			
		型 式 及 び 台 数			
		設 置 年 月 日			
		共同利用の方針			
		共同利用に係る規程 の 有 無			
		共 同 利 用 の 方 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			
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 种	氏 名	連 絡 先
保守点検 の 方 針	保 守 点 檢 計 画 の 策 定 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 • 無			
	保 守 点 檢 予 定 時 期、 間 隔 、 条 件	1回／年			
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）		デジタルデータ (C D 又はD V D)			

(医療機関 3)

病院又は 診療所	名 称	医療法人岩国みなみ病院			
	所 在 地	岩国市南岩国町2丁目77番23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 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			
	設 置 年 月 日	Aquilion Lightning Helios V Edition(TSX-036A) 1台 令和7年12月4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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 科
		登録制度なし			
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 种	氏 名	連 絡 先
保守点検 の 方 針	保 寸 点 検 計 画 の 策 定 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	保 寸 点 検 予 定 時 期、 間 隔 、 条 件	1回／年			
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)		デジタルデータ (指定なし)			