



医療機器の共同利用計画書

広島県西部厚生環境事務所 受入	
広島県西部保健所	
第	号
2713	
処理期限	月 日
分類記号	保存年限

広島県知事様

病院又は診療所	名称	医療法人社団中岐吳中通病院	
	所在地	呉市中通1丁目3番8号	
	担当者名	丹下知子	
	連絡先	TEL 0823-22-2510	
共同利用対象機器	種別	マルチスライスCT (16列未満・16列以上64列未満・64列以上)	
		その他のCT	
		MRI (1.5テスラ未満・1.5テスラ以上3.0テスラ未満・3.0テスラ以上)	
		PET・PET-CT	
		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	シーメンスイリステア株式会社	
型式及び台数	MAGNETOM Altea		
設置年月日	2020年 9月 16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	<input checked="" type="checkbox"/> 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		
共同利用相手方医療機関	名称	所在地	
	さわかき婦人科・産科	広島県 呉市中通1-3-14 オルファーマシータウン3F	
	いこく腎・泌尿器科クリニック	広島県 呉市中通2-1-26 吳中通ビル4F	
上記以外に共同利用の相手方医療機関について (<input checked="" type="checkbox"/> 追加可能 <input type="checkbox"/> 追加不可)			
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、方法	取扱説明書及び保守点検マニュアルに於き保守点検計画書作成 点検予定、時期、間隔、方法に関しては別紙参照(保守管理計画書)	
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・DVD)・ <input checked="" type="checkbox"/> 紙ベース・その他	
備考		<input checked="" type="checkbox"/> 画像情報 <input checked="" type="checkbox"/> 画像診断情報	

※「共同利用相手方医療機関」について、共同利用の相手方となる医療機関が決まっていない場合は、「当院に対して共同利用の申し出があった医療機関」などと記載し、備考欄に自院において、共同利用の相手方となる医療機関を確保するための取組を記載すること。

保守管理計画書

計画書作成日	2020 / 7 / 6
医療機器安全管理責任者	中川 豪
作成者	日山 博則
保守点検業務委託者	シーメンスヘルスケア株式会社

1. 保守対象装置

一般的名称 超電導磁石式全身用MR装置
 製品名 MAGNETOM Altea
 製造販売業者 シーメンスヘルスケア株式会社

 型番 / 型式 MAGNETOM Altea
 静磁場強度
 クラス分類 管理医療機器
 修理区分 特管第一区分
 特定管理医療機器 該当
 設置管理医療機器 該当
 JMDNコード 37654000

2. 保守業務対象区分

定期点検(2回/年)
 保守点検実施予定者:シーメンスヘルスケア株式会社

3. 保守点検計画

保守点検実施予定月

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
実施予定						○						○

4. 点検項目

シーメンスヘルスケア株式会社の規定する点検項目に準ずる。
 (保守業務対象区分に定める定期点検は、実施後、その結果を記録として保存します。)

5. 保守を要する期間

納入日から廃棄もしくは使用停止までの期間

6. シーメンスヘルスケア株式会社の保守委託期間

製品保証期間および保守業務委託契約期間に限る。



医療機器の共同利用計画書

広島県西部厚生環境事務所 受入	
広島県西部保健所	
第	号
- 2.9. 1	
処理期限	月 日
分類記号	保存年限

広島県知事様

病院又は診療所	名称	医療法人社団 森本医院	
	所在地	広島県 呉市倉橋町釣士田 7382-2	
	担当者名	理事長 森本忠雄	
	連絡先	0823-56-2225	
共同利用対象機器	種別	マルチスライスCT (16列未満 <input checked="" type="checkbox"/> 16列以上64列未満 <input checked="" type="checkbox"/> 64列以上)	
		その他のCT	
		MRI (1.5テスラ未満・1.5テスラ以上3.0テスラ未満・3.0テスラ以上)	
		PET・PET-CT	
		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	TSX-035A 1台		
設置年月日	2020年 8月 31日		
共同利用の方針	共同利用の方針	共同利用を行う <input type="checkbox"/> <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 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 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	当面は理事長1名がすべてのCT操作を行う予定であり、共同利用を実施する院内体制を整備することが困難であるため。現在当院職員が技師として資格を取得する計画あり、2名体制での運用となった場合、再度共同利用の検討を行う。	
共同利用相手方医療機関	名称	所在地	
	上記以外に共同利用の相手方医療機関について (<input type="checkbox"/> 追加可能 <input checked="" type="checkbox"/> 追加不可)		
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、方法	年1回点検 毎年8月に実施 メーカーに委託保守	
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 <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (CD・DVD) <input type="checkbox"/> 紙ベース・その他	
備考			

※「共同利用相手方医療機関」について、共同利用の相手方となる医療機関が決まっていない場合は「当院に対して共同利用の申し出があった医療機関」などと記載し、備考欄に自院において共同利用の相手方となる医療機関を確保するための取組を記載すること。

