

| | |
|---------------------------|------|
| 資料4 | |
| 広島県西部厚生医療センター 広島県西部保健所 | 受付 |
| 第 号 | |
| 4.3.22 | |
| 処理期限 | 月 日 |
| 分類記号 | 保存年限 |

医療機器の共同利用計画書

広島県知事様

| | | | |
|----------------------------------|--|---|--|
| 病院又は 診療所 | 名 称 | 医療法人社団 仁風会 青木病院 | |
| | 所 在 地 | 広島県江田島市江田島町中央4-17-10 | |
| | 担 当 者 名 | 青木 博美 | |
| | 連 絡 先 | 0823 42-1121 | |
| 共同利用 対象機器 | 種 別 | マルチスライスCT (16列未満 <u>16列以上</u> 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 | キヤノンメディカルシステムズ㈱ | | |
| 型 式 及 び 台 数 | TSX-035A (Aquilion Lightning) 1台 | | |
| 設 置 年 月 日 | 2022年 3月 7日 | | |
| 共同利用 の方針 | 共同利用の方針 | <u>共同利用を行う</u> ・ 共同利用を行わない | |
| | 共同利用に係る 規程の有無 | 有 ・ <u>無</u> | |
| | 共同利用の 方 法 | <ul style="list-style-type: none"> ・ <u>連携先の病院又は診療所による機器使用</u> ・ 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 | |
| | 秋月診療所 | 広島県江田島市江田島町秋月2丁目6-15 | |
| | | | |
| | | | |
| | 上記以外に共同利用の相手方医療機関について (追加可能 ・ <u>追加不可</u>) | | |
| 保守点検 の方針 | 保守点検計画の 策定の有無 | <u>有</u> ・ 無 | |
| | 保守点検予定時 期、間隔、方法 | 年1回、メーカーによる保守点検 | |
| 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・ <u>デジタルデータ</u> (CD・DVD)・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。