

広島県西部保健所	第 号
7.6-4	
処理期限	月
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	国家公務員共済組合連合会 呉共済病院	
	所在地	広島県呉市西中央2丁目3番28号	
	担当者名	院長 田原 浩	
	連絡先	0823-22-2111 (代表)	
共同利用 対象機器	種 別	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT (16列未満・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	GEヘルスケア・ジャパン株式会社	
型式及び台数	Revolution Apex Power Core 1台		
設置年月日	2025年 6月30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 ・ 共同利用を行わない	
	共同利用に係る 規程の有無	有 ・ <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 <input checked="" 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	
	_____ 当院に対して共同利用の申し出があった医療機関 _____		

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 ・ 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 ・ 無	
	保守点検予定時 期, 間隔, 方法	今後、メーカーと保守点検契約を行う。期間等は現在未定。	
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)・紙ベース・その他	
備 考		自院ホームページ、院内広報誌、連携先医療機関への訪問等での広報	

※「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。