

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 慈正会 大矢整形外科病院	
	所 在 地	広島県呉市中央四丁目4番3号	
	担 当 者 名	院長 金子 真也	
	連 絡 先	0823-21-2507	
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	キャ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	2025年9月25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 相 手 方 医 療 機 関	名 称	所 在 地	
	みつの内科消化器科クリニック	呉市広中新開1-11-9	
	石泌尿器科医院	呉市本末9-19	
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・追加不可)			
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、方法	年2回、委託業者による点検を実施	
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 (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。

※令和5年4月1日以降に医療機器を新規購入した医療機関は、今後医療機器稼働状況報告書の提出が必要となります。(外来機能報告対象医療機関は除く。)