

山口県外来医療計画に係る報告

医療機器の共同利用計画

▼令和3年度に提出のあった共同利用計画(10件)

No.	受付日	医療機関名	所在地	機器の種別	共同利用
1	R3. 8.16	山口県立総合医療センター	防府市大崎	放射線治療装置 (リニアック)	可
2	R3. 8.30	同上	同上	CT	可
3	R3. 9.14	山口博愛病院	防府市 お茶屋町	CT	可
4	R3. 9.21	総合病院山口赤十字病院	山口市 八幡馬場	CT	可
5	R3.11.12	ライフクリニック	防府市上右田	CT	不可
6	R3.12. 3	医療法人神徳会三田尻病院	防府市 お茶屋町	CT	可
7	R4. 2. 8	山口県済生会山口総合病院	山口市緑町	CT	可
8	R4. 2.16	医療法人吉武医院	山口市秋穂東	CT	可
9	R4. 2.21	防府消化器病センター 防府胃腸病院	防府市駅南町	CT	不可
10	R4. 3.25	山口県立総合医療センター	防府市大崎	CT	可

※ 医療機関がCT、MRI等の医療機器を購入する場合、当該医療機器の共同利用計画を策定し、当会議で確認を求めるとされている。

医療機器の共同利用計画

令和3年4月から令和4年3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	山口県立総合医療センター			
	所 在 地	防府市大字大崎10077番地			
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	エレクタ株式会社			
	型 式 及 び 台 数	V e r s a HD<構成品名: X V I > 1台			
設 置 年 月 日	令和 3年 7月 7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	<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
		登録制度はないが、患者の紹介の受入れ、画像情報の提供は随時可能			
共同利用の相手方	登録制度の担当者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
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、条件	年4回			
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 (<input checked="" type="checkbox"/> CD・DVD) ・紙ベース・その他			

(医療機関2)

病院又は診療所	名称	山口県立総合医療センター			
	所在地	防府市大字大崎10077番地			
共同利用対象機器	種別	マルチスライスCT (64列以上・ <input type="checkbox"/> 16列以上64列未満・ <input type="checkbox"/> 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	Aquilion LB <TSX-201A> 2台			
設置年月日	令和 3年 8月 24日				
共同利用の方針	共同利用の方針	<input 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 type="checkbox"/> 有 <input 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 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
		登録制度はないが、患者の紹介の受入れ、画像情報の提供は随時可能			
共同利用の相手方	登録制度の担当者	部署等	職種	氏名	連絡先
保守点検の方針	保守点検計画の策定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	保守点検予定時期、間隔、条件	年1回			
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 type="checkbox"/> デジタルデータ (<input type="checkbox"/> CD・DVD)・ <input type="checkbox"/> 紙ベース・その他			

(医療機関3)

病院又は 診療所	名 称	山口博愛病院			
	所 在 地	防府市お茶屋町2番12号			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (<input checked="" type="checkbox"/> 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	TSX-036A(Aquilion Lightning Helios-i Edition) 1台			
設 置 年 月 日	令和 3年 8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 <input 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"/> 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 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。患者の紹介の受入れ、画像情報の提供は平日及び土曜日の診療時間内に限る。(要連絡)			
共同利用 の相手方	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
		放射線科	診療放射線技師	古田 浩志	0835-22-2310
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、条件	年間12回(1ヶ月毎)リモートメンテナンス契約及びメーカー来院による推奨点検			
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・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (<input type="checkbox"/> CD)・DVD)・紙ベース・その他			

(医療機関4)

病院又は 診療所	名 称	総合病院山口赤十字病院			
	所 在 地	山口市八幡馬場53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	シーメンスヘルスケア株式会社			
	型 式 及 び 台 数	SOMATOM go.Top 1台			
設 置 年 月 日	令和 3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	<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 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
		山口市内等の141医療機関			
共同利用 の相手方	登録制度の担当者	部署等	職 種	氏 名	連 絡 先
		地域医療推進課	事務課長	高下 春信	083-923-0111
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、条件	年1回 メーカー推奨点検を委託により実施			
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・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (<input checked="" type="checkbox"/> CD・DVD)・紙ベース・その他			

(医療機関5)

病院又は 診療所	名 称	ライフクリニック			
	所 在 地	防府市上右田336-1			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上・ <input type="checkbox"/> 16列以上64列未満・ <input type="checkbox"/> 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	TSX-037A (ApulionSTART) 1台			
設 置 年 月 日	令和 3年 11月 12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"/> 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"/> 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	職員が8人と少数で、受け入れに係る事務手続きの負担が大きいため。			
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
共同利用 の相手方	登録制度の 担 当 者	部署等	職 種	氏 名	連 絡 先
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、条 件				
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			

(医療機関6)

病院又は 診療所	名 称	医療法人神徳会三田尻病院			
	所 在 地	防府市お茶屋町3番27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	TSX-036A (Aquilion Lightning Helios-i Edition) 1台			
設 置 年 月 日	令和 3年 12月 3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	<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 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
		登録制度はなく、患者の紹介受入れ、画像情報提供は事前連絡の上、随時可能			
共同利用 の相手方	登録制度の担当者	部署等	職 種	氏 名	連 絡 先
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、条件	点検：年1回 条件：メーカー推奨点検			
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・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (CD・ <input checked="" type="checkbox"/> DVD) ・紙ベース・その他			

(医療機関7)

病院又は 診療所	名 称	山口県済生会山口総合病院			
	所 在 地	山口市緑町2番11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	株式会社フィリップス・ジャパン			
	型 式 及 び 台 数	Incisive CT 1台			
設 置 年 月 日	令和 4年 1月 31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	<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 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
		登録制度はないが、患者の紹介の受入れ・画像情報の提供は随時可能			
共同利用 の相手方	登録制度の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
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、条件	点検：年2回 条件：メーカー推奨点検			
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・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (<input type="checkbox"/> CD)・DVD)・紙ベース・その他			

(医療機関8)

病院又は 診療所	名 称	医療法人吉武医院			
	所 在 地	山口市秋穂東6292番地			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上・ <input type="checkbox"/> 16列以上64列未満・ <input type="checkbox"/> 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	Aquilion Start (TSX-037A) 1台			
設 置 年 月 日	令和4年 2月 16日				
共同利用 の方針	共同利用の方針	<input 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	有 <input 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 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 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
		登録制度はないが、随時患者の受け入れ、画像情報の提供は可能 (休診日を除く)			
共同利用 の相手方	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
保守点検 の方針	保守点検計画の策定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	保守点検予定時期、間隔、条件	年間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・ <input type="checkbox"/> デジタルデータ (<input type="checkbox"/> CD・ <input type="checkbox"/> DVD)・紙ベース・その他			

(医療機関9)

病院又は 診療所	名 称	一般財団法人防府消化器病センター防府胃腸病院			
	所 在 地	防府市駅南町14番33号			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (<input checked="" type="checkbox"/> 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	富士フイルムヘルスケア株式会社			
	型 式 及 び 台 数	Supria 1台			
設 置 年 月 日	令和 4年 2月 14日				
共同利用 の方針	共同利用の方針	共同利用を行う ・ <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 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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 職員が少数で、受け入れに係る事務手続きの負担が大きい ・ 院外からの需要が稀であるため。 			
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
共同利用 の相手方	登録制度の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
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 、 条 件	年2回 半年毎にメーカーの推奨する定期点検を実施			
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・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (<input checked="" type="checkbox"/> CD)・DVD) ・紙ベース・その他			

(医療機関10)

病院又は診療所	名称	山口県立総合医療センター			
	所在地	防府市大字大崎10077番地			
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	シーメンスヘルスケア株式会社			
	型式及び台数	SOMATOM Drive 1台			
設置年月日	令和 4年 3月 24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	<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
		登録制度はないが、患者紹介の受入れ、画像情報の提供は随時可能			
共同利用の相手方	登録制度の担当者	部署等	職種	氏名	連絡先
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、条件	年2回 半年ごとのメーカー委託によるオンサイト点検			
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・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (<input checked="" type="checkbox"/> CD)・DVD)・紙ベース・その他			