

様式第2

共同利用計画

病院又は 診療所	名称	医療法人社団 恵仁会 一宮整形外科			
	所在地	一宮市下沼町4丁目8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	GEヘルスケアジャパン(株)			
型式及び台数	SIGNA Creator 1台				
設置年月日	令和3年8月12日				
※地域医療支援病院の場合は、以下の記載は不要とする。					
共同利用 の実施	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 <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 (足りない場合は別紙を添付)	名称	開設者の氏 名又は名称	所在地	主たる診 療科目
		つだハート クリニック	医療法人 つだハート クリニック	一宮市大和町 妙興寺徳法寺浦 29-2	内科
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	添付書類参照			
画像情報及び画像診断情報 の提供に関する方針		ネットワーク・ デジタルデータ (CD、DVD)・ 紙・その他()			



保守契約明細

保守契約名称
IntelligentSupport契約

契約機器名称
磁気共鳴断層撮影装置
SIGNA Creator 'E'

設置場所
医療法人恵仁会 一宮整形外科

システムNo.

<保守契約対象機器>

- GE製機器
- 走査マグネット/ガントリ
 - 撮影テーブル
 - オペレーターコンソール
 - 各種キャビネット類
 - 冷却水循環装置及び冷凍機
 - 標準コイル類
 - 各種モニタ
 - 各種記憶装置
 - システムソフト、アプリケーションソフト等
ソフトウェア一式

オプション品等

- 1.5T 4chFlex Coil Large
- 1.5T 4chFlex Coil Small

<対象メンテナンス業務>

- 標準保守業務
- サポート業務
 - 故障修復業務
 - 点検整備業務
 - 操作支援業務
 - 補用品サポート
 - iCenter
 - リモートサービス業務
(回線所有者: 乙)
(提供レベル: リモート修復サポート業務)
 - TipVA
(遠隔アプリケーショントレーニングサービス)

<本契約業務実施時期および点検回数>

- (1) 訪問点検整備業務:
(指定平日) 9:00~22:00 (定期点検回数) 4回/年
(土曜点検) 9:00~22:00 0日/年

(日曜/休日点検) 9:00~22:00 0日/年

- (2) 故障修復業務:
(指定平日) 0:00~24:00 (その他の日) 0:00~24:00
- (3) 電話による修復サポート業務:
(指定平日) 0:00~24:00 (その他の日) 0:00~24:00
- (4) 操作支援業務:
(指定平日) 9:00~18:00
- (5) リモートサービス業務: /
(指定平日) 0:00~24:00 (その他の日) 0:00~24:00
- (6) 部品供給受付:
(指定平日) 0:00~24:00 (その他の日) 0:00~24:00

- * 但し、本契約業務の受付時期については、本基本条件に定めるとおりとする。また、上記以外の時期に乙が本契約業務を実施した場合には甲は乙所定の料金表に定められた料金を負担する。
- * 他社製品については、業務内容、業務実施時期、部品の取り扱いは製造元の定めるものとする。

<特約事項>