

様式第2

## 共同利用計画

病院又は 診療所	名 称	かえでクリニック			
	所 在 地	一宮市千秋町小山城 66 番 6			
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			
		M R I (3テス以上 <u>1.5テス以上</u> 7テス未満・1.5テス未満)			
		P E T ・ P E T C T			
		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	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	2021年10月 9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	<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"> <li>・ 連携先の病院又は診療所による機器使用</li> <li>・ <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</u></li> <li>・ その他 ( )</li> </ul>			
	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
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、条件	別紙参照			
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・その他 ( )			

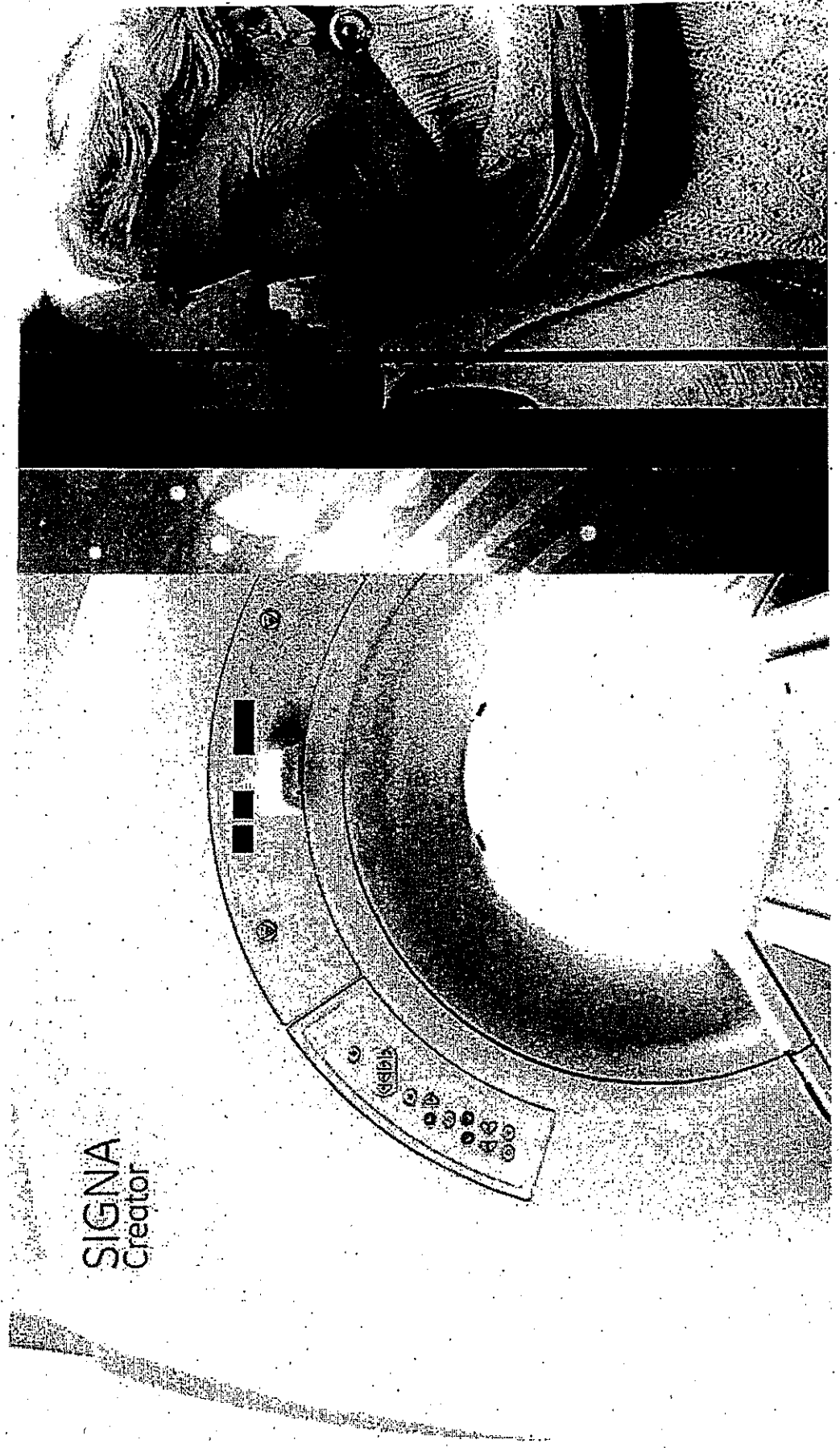


GE Healthcare

*New Release*

# SIGNA™ Creator

Propel your imaging abilities into the future.



SIGNA  
Creator



## 装置概要

装置名(機種名)	磁気共鳴断層診断撮影装置(MRI) SIGNA
製造メーカー	GEヘルスケア・ジャパン株式会社
型式(型番)	Creator
電気量	3相 200V 25kVA (本体・冷凍機)
供給電源	AC(商用系)・GC(発電系)
導入年月日	令和 3年 11月 1日
修理等連絡先	GEヘルスケア・ジャパン株式会社 東京都日野市旭が丘4-7-127 0120-055-919
休・祭日等の連絡方法	同上
備考	

# 令和 1 年度 保守・点検計画

装置名 (機種名)	磁気共鳴断層診断撮影装置 (MRI) SIGNA
実施時期・回数	第1回 令和 4 年 2 月 日
	第2回 令和 4 年 5 月 日
	第3回 令和 4 年 8 月 日
	第4回 令和 4 年 11 月 日
実施形態	自主 <u>委託</u>
実施概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・PGRキャビネット/MDPボックス:清掃、動作確認</li> <li>・熱交換キャビネット:清掃、動作確認</li> <li>・冷凍機:清掃、動作確認</li> <li>・ペネトレーションキャビネット:清掃、動作確認</li> <li>・患者テーブル:清掃、動作確認</li> <li>・ガントリー/エンクロージャー:清掃、動作確認</li> <li>・マグネット:動作確認</li> <li>・酸素モニター:清掃、動作確認</li> <li>・オペレーターワークスペース:清掃、動作確認</li> <li>・システム:総合動作確認</li> </ul>
備考	

医療機器安全管理者	医療機器安全管理部門責任者	医療機器安全管理部門担当者
印	印	印