資料 5

様式第２

共同利用計画

病院又は診療所	名称	医療法人尾張健友会　千秋病院			
	所在地	愛知県一宮市千秋町塩尻字山王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	富士フィルム株式会社			
	型式及び台数	FDRMS-4000			
	設置年月日	2026 年 3 月 7 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	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	要望がないため			
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	有　・　無			
	保守点検予定時期、間隔、条件	2027 年 3 月、年 1 回、定期点検			
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・デジタルデータ（ＣＤ．ＤＶＤ）・紙・その他（　　）			

一宮市保健所
26.3.13
第　　号