資料 6

様式第２

共　同　利　用　計　画

病院又は診療所	名　　称	~~医療法人~~あさひ内科・小児科クリニック
	所　在　地	愛知県一宮市瀬部字小山 6-1 ／
	連　絡　先	電話番号　0586-51-8080 メールアドレス　asahi8080.imp.clinic@gmail.com
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　日立製作所 ／
	型式及び台数	SUPRIA　(1 台) ／
	設置年月日	~~2019/4/25~~　2026 / 4 / 1
※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	検査に係る人員の不足 ／

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	10 月、4 月 ／			
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
保健予防課
26.4.-1
第 05 号