

様式第 2

## 共 同 利 用 計 画

病院又は 診療所	名 称	愛知県厚生農業協同組合連合会 江南厚生病院			
	所 在 地	愛知県江南市高屋町大松原 137 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			
		M R I (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)			
		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 イ			
	製 作 者 名	GE ヘルスケア・ジャパン株式会社			
	型式及び台数	Revolution CT 1 台			
設置年月日	令和 3 年 7 月 2 1 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	<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>・ 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</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	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・その他 ( )			