

様式第2

共同利用計画

病院又は 診療所	名 称	しんりんクリニック			
	所 在 地	一宮市柚木風上ケ田2-1			
共同利用 対象機器	種 別	マ ル チ ス ラ イ ス C T (64列以上 <u>16列以上64列未満</u> ・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	富士フイルム株式会社			
	型式及び台数	全身用 X 線 CT 診断装置 Supria×1台			
	設 置 年 月 日	2025 年 1 月 14 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	<u>・ 連携先の病院又は診療所による機器使用</u> <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> ・ 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
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	2025年2月より、6か月間隔の精度管理と定期点検を実施 市保健所 保健総務課 7.1.17 第2974号			
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 (CD、DVD)</u> 紙・その他 ()			