

愛知県外来医療計画に係る稼働状況報告について

資料 8

1 概要

本県では、国が示すガイドラインに基づき策定した愛知県外来医療計画（令和6年3月改定）において、地域の医療資源を可視化する観点から対象医療機器の稼働状況について、毎年度、県への報告を求めています。

また、所管保健所は対象医療機器を新たに設置した医療機関に対して、毎年度、医療機器の稼働状況について、稼働状況報告書の提出を求めています。

なお、令和5年度は、外来機能報告対象医療機関から2件、外来機能報告対象外医療機関から1件の稼働状況報告がありました。

※外来機能報告対象医療機関は、外来機能報告による報告を以て、当該利用件数の報告に替えることができます。

<対象医療機器>

CT、MRI、PET、放射線治療機器（リニアック、ガンマナイフ）、マンモグラフィー

<対象者>

令和5年4月1日以降に上記対象医療機器を新たに設置（更新含む）する全ての病院、診療所（歯科を除く）

2 外来機能報告 対象医療機関

	医療機関名	所在地	設置日	対象医療機器	保有台数 （※1）	算定件数 （※2）
1	豊川市民病院	豊川市	令和5年6月1日	マンモグラフィー	1台	1,497件
2	蒲郡市民病院	蒲郡市	令和6年2月2日	MRI (3テスラ以上)	1台	4,084件

※1 医療機関の総保有台数となるため、共同利用計画書を提出した医療機器の台数とは一致しない場合があります。

※2 外来機能報告の様式2「②紹介受診重点外来の実施状況の詳細」の報告件数は、当該項目の診療報酬を算定した件数であり、「②-1初診の紹介受診重点外来」の報告件数と「②-2再診の紹介受診重点外来」の報告件数を合算した件数を「算定件数」欄に記入しています。

注1) 「PET件数を算定した件数」はPET、PET CT、PET MRI、乳房用PETの稼働状況が合算された件数となります。

注2) 「外来放射線治療加算を算定した件数」は放射線治療（MO01の2「ガンマナイフによる定位放射線治療」及びMO01の3「直線加速器による放射線治療」）を実施した場合に算定される加算のため、リニアック及びガンマナイフの稼働状況が合算された件数となります。

3 外来機能報告 対象外医療機関

	医療機関名	所在地	設置日	対象医療機器	保有台数	利用件数 (利用期間)	共同利用 実績の有無
1	ミラまち 整形外科クリニック	豊橋市	令和5年8月23日	MRI (1.5テスラ未満)	1台	758件 ※令和5年8月23日から 令和6年3月31日まで	無