

広島県西部厚生環境事務所 受	
広島県西部保健所	
第	号
5.12-4	
処理期限	月 日
分類記号	保存年限

資料 11

外来医療機能に係る申出書

広島県知事様

病院 又は 診療所	名称	かいはS 内科医院
	所在地	呉市安瀬町中長 5丁目 12-50
	開設年月日	令和 5年 10月 1日
	担当者名	梶原 剛
	連絡先	0823 84 7707

開設するにあたって、当該地域で不足する外来医療機能を担うことについて

合意する

<担う外来医療機能等を具体的に記載>

合意しない

<合意をしない理由>

広島県西部厚生環境事務所 受入 広島県西部保健所
第 号
-6.2.-8
処理期限 月 日
分類記号 保存年限

医療機器の共同利用計画書

広島県知事様

病院又は 診療所	名称	社会福祉法人広島県リハビリテーション協会 重症心身障害児施設ときわ呉	
	所在地	広島県呉市宮原13丁目2-12	
	担当者名	施設長 岡崎 富男	
	連絡先	0823-32-3777 (代表)	
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (16列未満 <input checked="" type="checkbox"/> 16列以上64列未満 <input type="checkbox"/> 64列以上)	
		その他のCT	
		MRI (1.5T未満・1.5T以上3.0T未満・3.0T以上)	
		PET・PET-CT	
		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	キャノンメディカルシステムズ (株)	
型式及び台数	Aquilion Start TSX-037A/1B	1台	
設置年月日	2024年 1月 30日		
共同利用 の方針	共同利用の方針	共同利用を行う <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行わない	
	共同利用に係る 規程の有無	有 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	共同利用の 方法	<ul style="list-style-type: none"> ・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	今回のCT装置については、当施設入院患者の治療計画専用として使用するため	
共同利用 相手方 医療機関	名称	所在地	
	上記以外に共同利用の相手方医療機関について (<input type="checkbox"/> 追加可能 <input type="checkbox"/> 追加不可)		
保守点検 の方針	保守点検計画の 策定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	保守点検予定時 期、間隔、方法	今後、メーカーと保守点検契約をする。(年1回の点検と遠隔メンテナンスを予定)	
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)・紙ベース・その他	
備 考			

※「共同利用相手方医療機関」について、共同利用の相手方となる医療機関が決まっていない場合は、「当院に対して共同利用の申し出があった医療機関」と記載し、備考欄に自院において、共同利用の相手方となる医療機関を確保するための取組を記載すること。