様式第３７号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　宇都宮市保健所長様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は主た

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　る事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は名称及

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　び代表者の職氏名）

医療機器等共同利用計画書

　次のとおり医療機器等共同利用計画書を策定したので提出します。

○新規購入（又は更新）する医療機器等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機器等 | | | 台数 | 共同利用を行う医療機器等（該当する機器等に○） |
| CT | 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 | PET | |  |  |
| PETCT | |  |  |
| PETMRI | |  |  |
| 放射線治療 | ガンマナイフ | |  |  |
| リニアック | |  |  |
| マンモグラフィー | | |  |  |

○共同利用計画（CT）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　共同利用の相手方  となる医療機関 | 医療機器等名 | | | 医療機関名 | |
| CT | 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CT | |  | |
| 2　保守、整備等の実施に関する方針 | 医療機器等名 | | | 耐用年数 | 保守点検  予定回数  (回／年) |
| CT | 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CT | |  |  |
| 3　医療機器に係る安全管理のための体制の確保並びに診療用放射線の安全管理に係る体制の確保の遵守状況 | * 遵守する | | | | |
| 4　画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 | 医療機器等名 | | | 提供する媒体・手法 | |
| CT | 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CT | |  | |

○共同利用を行わない理由

　以下の理由により、共同利用は行わないものとします。

|  |
| --- |
|  |

○共同利用計画（MRI）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　共同利用の相手方  となる医療機関 | 医療機器等名 | | 医療機関名 | |
| 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 |  | |
| 2　保守、整備等の実施に関する方針 | 医療機器等名 | | 耐用年数 | 保守点検  予定回数  (回／年) |
| 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 |  |  |
| 3　医療機器に係る安全管理のための体制の確保並びに診療用放射線の安全管理に係る体制の確保の遵守状況 | * 遵守する | | | |
| 4　画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 | 医療機器等名 | | 提供する媒体・手法 | |
| 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 |  | |

○共同利用を行わない理由

　以下の理由により、共同利用は行わないものとします。

|  |
| --- |
|  |

○共同利用計画（PET）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　共同利用の相手方  となる医療機関 | 医療機器等名 | | 医療機関名 | |
| PET | PET |  | |
| PETCT |  | |
| PETMRI |  | |
| 2　保守、整備等の実施に関する方針 | 医療機器等名 | | 耐用年数 | 保守点検  予定回数  (回／年) |
| PET | PET |  |  |
| PETCT |  |  |
| PETMRI |  |  |
| 3　医療機器に係る安全管理のための体制の確保並びに診療用放射線の安全管理に係る体制の確保の遵守状況 | * 遵守する | | | |
| 4　画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 | 医療機器等名 | | 提供する媒体・手法 | |
| PET | PET |  | |
| PETCT |  | |
| PETMRI |  | |

○共同利用を行わない理由

　以下の理由により、共同利用は行わないものとします。

|  |
| --- |
|  |

○共同利用計画（放射線治療）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　共同利用の相手方  となる医療機関 | 医療機器等名 | | 医療機関名 | |
| 放射線治療 | ガンマナイフ |  | |
| リニアック |  | |
| 2　保守、整備等の実施に関する方針 | 医療機器等名 | | 耐用年数 | 保守点検  予定回数  (回／年) |
| 放射線治療 | ガンマナイフ |  |  |
| リニアック |  |  |
| 3　医療機器に係る安全管理のための体制の確保並びに診療用放射線の安全管理に係る体制の確保の遵守状況 | * 遵守する | | | |

○共同利用を行わない理由

　以下の理由により、共同利用は行わないものとします。

|  |
| --- |
|  |

○共同利用計画（マンモグラフィー）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　共同利用の相手方  となる医療機関 | 医療機器等名 | | 医療機関名 | |
| マンモグラフィー | |  | |
|  | |
| 2　保守、整備等の実施に関する方針 | 医療機器等名 | | 耐用年数 | 保守点検  予定回数  (回／年) |
| マンモグラフィー | |  |  |
|  |  |
| 3　医療機器に係る安全管理のための体制の確保並びに診療用放射線の安全管理に係る体制の確保の遵守状況 | * 遵守する | | | |
| 4　画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 | 医療機器等名 | 提供する媒体・手法 | | |
| マンモグラフィー |  | | |
|  | | |

○共同利用を行わない理由

　以下の理由により、共同利用は行わないものとします。

|  |
| --- |
|  |

備考

1　医療機器等共同利用計画書は、医療機器等ごとに策定すること。

2　「4　画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針」の「提供する媒体・手法」欄は、次の事項から選択して記入すること。

* 1. ネットワークを利用しての提供
  2. デジタルデータ（CD又はDVD等）を持ち運び可能な電子媒体に保存しての提供
  3. 紙ベースでの提供
  4. その他

3　「3　医療機器に係る安全管理のための体制の確保並びに診療用放射線の安全管理に係る体制の確保の遵守状況」欄は、「医療機器に係る安全管理のための体制確保に係る運用上の留意点について」（平成30年6月12日付け医政地発0612第1号・医政経発0612第1号厚生労働省医政局地域医療計画課長及び経済課長連名通知）並びに「医療法施行規則の一部を改正する省令の施行等について」（平成31年3月12日付け医政発0312第7号厚生労働省医政局長通知）を踏まえて記入すること。

4　計画書に記入された内容については、地域医療構想調整会議、栃木県医療審議会等において会議資料として活用する。

　5　共同利用を行わない場合については、地域医療構想調整会議において、共同利用を行わない理由

　　の確認を行う。