

医療機器共同利用計画書

長野県飯田保健福祉事務所長 様

年 月 日

開設者住所

開設者名

印

長野県外来医療計画に基づき、以下の医療機器の設置にあたり、次のとおり共同利用計画書を提出します。

1. 医療機器の情報

新規購入又は更新	<input type="checkbox"/> 新規購入 (リース・レンタルを含む) <input type="checkbox"/> 更新
機 器 種 別	<input type="checkbox"/> マルチスライスCT (<input type="checkbox"/> 64 列以上 <input type="checkbox"/> 16 列以上 64 列未満 <input type="checkbox"/> 16 列未満) <input type="checkbox"/> 上記以外の CT
	<input type="checkbox"/> MRI (<input type="checkbox"/> 3 テスラ以上 <input type="checkbox"/> 1.5 テスラ以上 3 テスラ未満 <input type="checkbox"/> 1.5 テスラ未満)
	<input type="checkbox"/> PET <input type="checkbox"/> PET - CT
	<input type="checkbox"/> 放射線治療装置 (<input type="checkbox"/> リニアック <input type="checkbox"/> ガンマナイフ <input type="checkbox"/> その他 ())
	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ
メーカー及び型式	台 数 台
設 置 年 月 日	年 月 日

2. 共同利用の方針

共同利用の方針	<input type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない <input type="checkbox"/> 要望があれば共同利用に対応可能 (県 HP に医療機関名、医療機器名を掲載)		
(共同利用を行わない場合その理由)			
共同利用の方法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 <input type="checkbox"/> その他 ()		
共同利用の相手方医療機関	名 称	開 設 者	所 在 地
保守・整備の実施方針	※点検時期・項目について記載		
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針	<input type="checkbox"/> デジタルデータ (CD・DVD) <input type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> 医療連携ネットワークシステム <input type="checkbox"/> その他 ()		

(留意事項)

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等において会議資料として活用することがあるほか、地域医療構想調整会議において、計画内容の確認を行う場合があります。