

様式第3

## 稼働状況報告書

【医療機関の情報】		
名称	明誠クリニック	
開設者	医療法人明誠会	
管理者	佐々 誠	
住所	稲沢市日下部南町1-1-1	
連絡先	電話番号 0587-81-3315 マルスライス	
【医療機器の情報】		
共同利用 対象医療機器 ※ 該当欄に 「○」	<input type="radio"/>	CT
	<input type="radio"/>	MRI
	<input type="radio"/>	PET (PET 及び PET CT)
	<input type="radio"/>	放射線治療機器 (リニアック及びガンマナイフ)
	<input type="radio"/>	マンモグラフィ
製造販売業者	富士フィルム株式会社	
機種名	マルチスライスCT (16列以上64列未満) (Supria)	
設置年月日	令和6年12月10日	
【稼働状況】		
対象医療機器 の保有台数		1台
利用件数※		134件 (令和6年12月～令和7年3月 (4ヶ月))
共同利用の実 績の有無	あり	なし

※ 利用件数については、前年度（4月1日から3月31日まで）に利用された件数を記入してください。なお、前年度に通年での利用がない場合には、利用期間及び利用月数を（ ）に記載して下さい。

