

様式第 2

共 同 利 用 計 画

病院又は 診療所	名 称	後藤整形外科			
	所 在 地	愛知県津島市南新開町 1 丁目 100 番地			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライス CT (64 列以上・16 列以上 64 列未満・16 列未満) その他の CT			
		M R I (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)			
		P E T ・ P E T C T			
		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	富士フイルムヘルスケア株式会社		
	型式及び台数	MR イメージング装置 APERTO Lucent 1 台			
	設置年月日	2024 年 / 月 / 日			
※地域医療支援病院の場合は、以下の記載は不要とする。					
共同利用 の実施	共同利用の方針	共同利用を行う			共同利用を行わない
	共同利用に係る 規程の有無	(有)			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				
共同利用 の相手方	登録医療機関 (足りない場合は別紙を添付)	名称	開設者の氏 名又は名称	所在地	主たる診 療科目
		彦坂外科	彦坂 北洋	津島市東豊田町 3-93-1	整形外科
		小西整形外科	小西 伸夫	西津島市宝町下田所端 976番地	整形外科
保守点検 の方針	保守点検計画の 策定の有無	(有)			無
	保守点検予定時 期、間隔、条件	年一回 1月、7月			
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・その他 ()			

