

様式第3

稼働状況報告書

【医療機関の情報】		
名称	尾張こどもの睡眠・呼吸・アレルギークリニック	
開設者	杉山 剛	
管理者	杉山 剛	
住所	稲沢市稲島4-29-2	
連絡先	電話番号 0587-81-8888 メールアドレス	
【医療機器の情報】		
共同利用 対象医療機器 ※ 該当欄に 「○」	○	CT
		MRI
		PET (PET 及び PET CT)
		放射線治療機器 (リニアック及びガンマナイフ)
		マンモグラフィ
製造販売業者	エム・ディ・インスツルメンツ	
機種名	その他のCT (CS9600)	
設置年月日	令和5年7月8日	
【稼働状況】		
対象医療機器 の保有台数		1台
利用件数※		376 件 (令和5年7月～令和6年3月 (9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。

