

外来機能報告対象医療機関

	医療機関名	所在地	共同利用対象機器	設置日	保有台数※1	算定件数※2
1	津島市民病院	津島市橘町3丁目73番地	マンモグラフィ	令和4年3月24日	1	797
2	津島市民病院	津島市橘町3丁目73番地	マルチスライスCT（64列以上）	令和5年10月10日	1	2
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

※1 医療機関の総保有台数となるため、共同利用計画書を提出した医療機器の台数とは一致しない場合がある。

※2 外来機能報告の様式2「②紹介受診重点外来の実施状況の詳細」の報告件数は、当該項目の診療報酬を算定した件数であり、「②-1初診の紹介受診重点外来」の報告件数と「②-2再診の紹介受診重点外来」の報告件数を合算した件数を「算定件数」欄に記入している。

注1) 「PET件数を算定した件数」はPET、PET CT、PET MRI、乳房用PETの稼働状況が合算された件数となる。

注2) 「外来放射線治療加算を算定した件数」は放射線治療（M001の2「ガンマナイフによる定位放射線治療」及びM001の3「直線加速器による放射線治療」）を実施した場合に算定される加算のため、リニアック及びガンマナイフの稼働状況が合算された件数となる。