

1. 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	富士病院	知立市牛田町西屋敷137番地1	マルチスライスCT (64列以上)	R5.4.1	1	1,297
2	深見クリニック	西尾市一色町松木島丸山54番地	マルチスライスCT (64列以上)	R5.6.26	1	175
3	碧南市民病院	碧南市平和町3-6	MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)	R5.9.29	2	2,172
4	あいちハートクリニック	知立市東上重原6丁目70番地	マルチスライスCT(16列以上64列未満)	R6.1.5	1	952
5	刈谷豊田総合病院	刈谷市住吉町5-15	MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)	R6.1.16	4	9,568
6			マルチスライスCT (64列以上)	R6.2.16	6	23,601
7	一里山・今井病院	刈谷市一里山町中本山88番地	マンモグラフィ	R6.10.30	1	52
8	安城更生病院	安城市安城町東広畔28番地	マンモグラフィ	R7.3.18	2	393

※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。

稼働状況報告(令和7年度)

2. 外来機能報告対象外医療機関

	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	医療法人iMT碧南整形外科	碧南市平和町3-6緑町2-70	MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)	R6.4.25	1	1,721
2	碧海中央クリニック	刈谷市野田町新上納300番1	マルチスライスCT(16列以上64列未満)	R6.11.19	1	0
3	アイエムクリニック・安城	安城市篠目町1-11-16	マンモグラフィ	R7.2.3	1	67

※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。