医療機器共同利用計画書

保健福祉事務所長　様

年　　月　　日

開設者住所
開設者名　　印

長野県外来医療計画に基づき、以下の医療機器の設置にあたり、次のとおり共同利用計画書を提出します。

１．医療機器の情報

新規購入又は更新	□ 新規購入（ﾘｰｽ・ﾚﾝﾀﾙを含む）　　□更新		
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） □ 上記以外の CT		
	□ MRI（ □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 ）		
	□ PET　　□ PET－CT		
	□ 放射線治療装置（□リニアック　□ガンマナイフ　□その他（　　））		
	□ マンモグラフィ		
メーカー及び型式		台　　数	台
設置年月日	年　　月　　日		

２．共同利用の方針

共同利用の方針	□ 共同利用を行う　　□ 共同利用を行わない □ 要望があれば共同利用に対応可能(県 HP に医療機関名、医療機器名を掲載)		
（共同利用を行わない場合その理由）			
共同利用の方法	□共同利用の相手方医療機関による機器利用 □共同利用の相手方医療機関からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 □その他（　　）		
共同利用の相手方医療機関	名　　称	開設者	所在地
保守・整備の実施方針	※点検時期・項目について記載		
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針	□デジタルデータ（CD・DVD）　□紙媒体　□医療連携ネットワークシステム □その他（　　）		

（留意事項）
計画書に記入された内容については、地域医療構想調整会議等において会議資料として活用することがあるほか、地域医療構想調整会議において、計画内容の確認を行う場合があります。