

医療機器稼働状況報告書（令和５年度分）

- 対象医療機関は、作成日と(1)～(8)を記入してください。
- なお、(1)、(3)～(7)は、共同利用計画や外来機能報告を基に、県が把握している情報を記入していますので、内容が誤っている場合は、修正してください。

【作成日】 令和 6 年 1 2 月 1 8 日

【医療機関の情報】

(1) 医療機関名	弘前大学医学部附属病院	
(2) 担当者・連絡先	担当者：乗田 康之	電話番号：0172-39-5166

【対象医療機器（※）】

①

(3)-①種別	C T
(4)-①メーカー・型式	キヤノンメディカルシステムズ株式会社 TSX-202A
(5)-①設置年月	令和 6 年 2 月

②

(3)-②種別	C T
(4)-②メーカー・型式	キヤノンメディカルシステムズ株式会社 TSX-308A
(5)-②設置年月	令和 6 年 3 月

※ 令和 5 年 4 月 1 日以降に新規購入（又は更新）した医療機器

【稼働状況】

(6) 対象医療機器の保有台数	2 台
(7) 利用件数（※）	令和 6 年度外来機能報告のとおり
(8) 共同利用の実績の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし

※ 利用件数の報告は、外来機能報告による報告をもって替えることが可能

医療機器稼働状況報告書（令和５年度分）

- 対象医療機関は、作成日と(1)～(8)を記入してください。
- なお、(1)、(3)～(7)は、共同利用計画や外来機能報告を基に、県が把握している情報を記入していますので、内容が誤っている場合は、修正してください。

【作成日】 令和６年１２月２３日

【医療機関の情報】

(1) 医療機関名	鳴海病院	
(2) 担当者・連絡先	担当者：鳴海 学	電話番号：0172-32-5211

【対象医療機器（※）】

(3) 種別	C T
(4) メーカー・型式	GE ヘルスケア・ジャパン会社 Revolution Maxima
(5) 設置年月	令和５年９月

※ 令和５年４月１日以降に新規購入（又は更新）した医療機器

【稼働状況】

(6) 対象医療機器の保有台数	1 台
(7) 利用件数（※）	令和６年度外来機能報告のとおり
(8) 共同利用の実績の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※ 利用件数の報告は、外来機能報告による報告をもって替えることが可能

医療機器稼働状況報告書（令和５年度分）

- 対象医療機関は、作成日と(1)～(8)を記入してください。
- なお、(1)、(3)～(7)は、共同利用計画や外来機能報告を基に、県が把握している情報を記入していますので、内容が誤っている場合は、修正してください。

【作成日】 令和６年１２月１９日

【医療機関の情報】

(1) 医療機関名	八戸赤十字病院	
(2) 担当者・連絡先	担当者：総務課 高橋	電話番号：0178-27-3111

【対象医療機器（※）】

(3) 種別	MR I
(4) メーカー・型式	株式会社フィリップス・ジャパン MR5300
(5) 設置年月	令和５年８月

※ 令和５年４月１日以降に新規購入（又は更新）した医療機器

【稼働状況】

(6) 対象医療機器の保有台数	1 台
(7) 利用件数（※）	令和６年度外来機能報告のとおり
(8) 共同利用の実績の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※ 利用件数の報告は、外来機能報告による報告をもって替えることが可能

医療機器稼働状況報告書（令和５年度分）

- 対象医療機関は、作成日と(1)～(8)を記入してください。
- なお、(1)、(3)～(7)は、共同利用計画や外来機能報告を基に、県が把握している情報を記入していますので、内容が誤っている場合は、修正してください。

【作成日】 令和 7 年 1 月 16 日

【医療機関の情報】

(1) 医療機関名	青森県立中央病院	
(2) 担当者・連絡先	担当者：管理課 葛西	電話番号：017-726-8037

【対象医療機器（※）】

①

(3)-①種別	C T
(4)-①メーカー・型式	GE ヘルスケア社 マルチスライス CT スキャナ RevolutionCT Apex Core
(5)-①設置年月	令和 5 年 11 月

②

(3)-②種別	C T
(4)-②メーカー・型式	GE ヘルスケア社 マルチスライス CT スキャナ RevolutionCT Apex Core
(5)-②設置年月	令和 5 年 12 月

※ 令和 5 年 4 月 1 日以降に新規購入（又は更新）した医療機器

【稼働状況】

(6) 対象医療機器の保有台数	2 台
(7) 利用件数（※）	令和 6 年度外来機能報告のとおり
(8) 共同利用の実績の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※ 利用件数の報告は、外来機能報告による報告をもって替えることが可能