

医療機器の共同利用計画の確認について（西濃圏域）

○共同利用計画書提出状況（令和2年度）

医療機関名	所在地	共同利用対象機器	共同利用の有無	共同利用を行わない理由
大垣徳洲会病院	大垣市	マルチスライスCT（64列以上）	○	
大垣徳洲会病院	大垣市	MRI（3.0テスラ以上）	○	

○共同利用計画書提出状況（令和3年度）

医療機関名	所在地	共同利用対象機器	共同利用の有無	共同利用を行わない理由
和田医院	大垣市	マルチスライスCT（16列以上64列未満）	×	スタッフが不足しており十分に対応できないため
（一財）岐阜健康管理センター 大垣支部	大垣市	マンモグラフィ	×	健診業務での使用のみであるため