

医療機器共同利用一覧(CT)

共同利用機器(CT)

共同利用の可否

医療機関名	○	○	○	○	○
	内丸メディカルセンター	内丸メディカルセンター	県立中央病院	盛岡赤十字病院	盛岡市立病院
種 別	<input type="checkbox"/> マルチスライスCT <input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT以外のCT	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT <input type="checkbox"/> マルチスライスCT以外のCT			
メ ー カ ー	カボデンタルシステムズ	キャノンメディカルシステムズ(株)	キャノン	キャノンメディカルシステムズ(株)	キャノン
型 式	Kavo OP 3D	TSX-305A	Aquilion Prime	TSX-303B/6I	TSX-303A/9A
台 数	1	1	3	1	1
設 置 年 月	令和 元年 10月	令和 3年 4月	平成23年3月、令和2年2月、令和2年4月	令和2年8月	平成25年3月
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない				
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画 像 情 報 及 び 画 像 診 断 情 報 の 提 供 方 針	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()
利 用 申 し 込 み 法	電話申込と紹介状 歯科放射線科医局 電 話：019-613-6111 (内4513)	電話又はFAXで申込 内丸メディカルセンター患者サポートセンター 電 話：019-613-6111 (内2138) FAX:019-622-7701	FAXで申込 地域医療福祉連携室 FAX:019-654-5052	FAXで申込 地域医療連携室 FAX：019-637-3313	FAXで申込 (HPに申込様式掲載) (「診療情報提供書」事前にFAX、当日持参) 医療連携支援センター F A X：019-631-2102
利 用 申 し 込 み に 係 る 留 意 事 項 等				特になし	希望日との調整がある
現 在 の 利 用 状 況	共同利用あり	共同利用あり	随時予約可能		随時予約可能

医療機器共同利用一覧(CT)

共同利用機器(CT)

共同利用の可否

医療機関名	川久保病院	東八幡平病院	八角病院	栃内第二病院	中津川病院
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT <input type="checkbox"/> マルチスライスCT以外のCT				
メ ー カ ー	Canon メディカル	日立	東芝メディカルシステムズ株式会社	富士フイルムヘルスケアシステムズ	シーメンス社
型 式	Aguilion Lightning Helios	Supria	TSX-303A/QA	Supria Optica	SOMATOM Emotion16
台 数	1	1	1	1	1
設 置 年 月	平成30年7月	平成29年3月	平成29年3月	令和4年4月設置予定	平成23年8月
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない				
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画 像 情 報 及 び 画 像 診 断 情 報 の 提 供 方 針	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()
利 用 申 し 込 み 方	電話で申込 地域連携室 電話：019-635-1362	電話で申込 医事課→診療放射線科 電話：0195-78-2511	FAXで申込 保健予防課 FAX:019-682-0222	電話で申込 (当日、診療情報提供書持参) 電話：019-984-1111	電話又はFAXで申込 電 話：019-662-3252(代表電話) F A X：019-661-8414
利 用 申 し 込 み に 係 る 留 意 事 項 等	設定すれば、PCで翌日12時(金曜日の場合は月曜日)に読影結果を閲覧できます。		心臓、CTC等対応不可の検査あり。	造影剤を使わない検査に限り受入可。	結果の報告には約1週間程度を要します。
現 在 の 利 用 状 況	随時予約可能	木曜日は共同利用不可	随時予約可能	随時予約可能	無

医療機器共同利用一覧(CT)

共同利用機器(CT)

共同利用の可否

医療機関名	○	○	○	○	○
	国立盛岡医療センター	盛岡つなぎ温泉病院	盛岡友愛病院	孝仁病院	遠山病院
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT <input type="checkbox"/> マルチスライスCT以外のCT	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT <input type="checkbox"/> マルチスライスCT以外のCT			
メーカ	東芝メディカルシステムズ株式会社	Alexion 13.5m	キャノンメディカルシステムズ(株)	シーメンス	日立
型 式	TSX-101A	TSX-32A	TSX-036A	SOMATOM Perspective	ECL0-16S
台 数	1	1	1	1	1
設 置 年 月	平成25年3月	平成23年10月	令和3年12月	平成27年5月	平成21年4月
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない			
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画像情報及び画像診断情報の提供	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用申し込み方法	電話またはFAXで申込 地域医療連携室 電 話 : 019-908-7001 F A X : 019-647-9339	電話で申込 地域医療福祉連携室 電 話 : 019-689-2101	電話で申込 電 話 : 019-638-2222	電話またはFAXで申込 電 話 : 019-656-2888 F A X : 019-656-2909	電話またはFAXで申込 電 話 : 019-651-2111 F A X : 019-624-6060
利用申し込みに係る留意事項等	特になし	特になし		検査を受けるにあたり、注意事項を確認していただき、ご相談があればご連絡ください。	
現在の利用状況	随時予約可能	随時予約可能	随時予約可能	約1週間待ちの状況	随時予約可能

医療機器共同利用一覧(CT)

共同利用機器(CT)

共同利用の可否

○

○

○

○

医療機関名	松園第二病院	鶯宿温泉病院	ひめかみ病院	エールクリニック八幡平
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT <input type="checkbox"/> マルチスライスCT以外のCT	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT <input type="checkbox"/> マルチスライスCT以外のCT	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT <input type="checkbox"/> マルチスライスCT以外のCT	<input checked="" type="checkbox"/> マルチスライスCT <input type="checkbox"/> マルチスライスCT以外のCT
メーカ	東芝	㈱日立製作所ヘルスケア	GE Healthcare	富士フイルムヘルスケア株式会社
型 式		ECLoS	Brivo CT385	Super Advance FR
台 数	1	1	1	1
設 置 年 月	平成25年4月	平成22年3月	平成27年5月	令和5年11月1日
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画像情報及び画像診断情報の提供	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用申し込み方法	電話で申込 電話：019-662-0100	電話またはFAXで申込 放射線科 電話：019-695-2321 FAX：019-695-2324	電話またはFAXで申込 電話：019-683-2121 FAX：019-683-2123	電話で申込 電話：0195-75-2355
利用申し込みに係る留意事項等		結果報告は1週間程度を要します	特になし	特になし
現在の利用状況	利用可能	随時予約可能	フリー	フリー

医療機器共同利用一覧(MRI)

共同利用機器(MRI)

共同利用の可否

医療機関名	○	○	○	○	○
	県立中央病院	盛岡赤十字病院	盛岡市立病院	東八幡平病院	八角病院
種 別	<input type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI (3.0テスラ以上)	<input type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI (3.0テスラ以上)	<input type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI (3.0テスラ以上)	<input type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI (3.0テスラ以上)	<input type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI (3.0テスラ以上)
メ ー カ ー	キャノン、GE	GE、キャノン	フィリップス	日立	GE
型 式	Vantage XGV、SINGA Artist.5T	1.5T EX-HDX、MRT-3020/7J	Ingenia CX/ds-Achieva	ECHOLON OVAL	Oputima MR360
台 数	2	2	1	1	1
設 置 年 月	平成17年3月、平成31年3月	平成20年10月、令和6年4月1日	平成20年12月	平成29年3月	平成26年3月
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画 像 情 報 及 び 画 像 診 断 情 報 の 提 供 方 針	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (CD, DVD)	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (フィルム)	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()
利 用 申 し 込 み 方	FAXで申込 地域医療福祉連携室 FAX：019-654-5052	FAXで申込 地域医療連携室 FAX：019-637-3313	FAXで申込 (HPに申込様式掲載) (「診療情報提供書」事前にFAX、当日持参) 医療連携支援センター FAX：019-631-2102	電話で申込 医事課→診療放射線科 電話：0195-78-2511	FAXで申込 保健予防課 FAX:019-682-0222
利 用 申 し 込 み に 係 る 留 意 事 項 等		特になし	希望日との調整がある		心臓等対応不可の検査あり。
現 在 の 利 用 状	随時予約可能		随時予約可能	随時予約可能	随時予約可能

医療機器共同利用一覧(MRI)

共同利用機器(MRI)

共同利用の可否

医療機関名	○	○	○	○	○
	栃内第二病院	国立盛岡医療センター	国立盛岡医療センター	盛岡つなぎ温泉病院	盛岡友愛病院
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (3.0テスラ以上)	<input type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (3.0テスラ以上)	<input type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (3.0テスラ以上)	<input checked="" type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI I (3.0テスラ以上)	<input type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (3.0テスラ以上)
メ ー カ ー	富士フイルムヘルスケアシステムズ	シーメンス・ジャパン株式会社	シーメンス・ジャパン株式会社	日立	フィリップス
型 式	VENTO-J-SHIM	1.5T	MAGNETOM Sempra	VENT 0.3テスラ	Achieva 1.5T
台 数	1	1	1	1	1
設 置 年 月	平成27年12月	平成25年3月	令和3年10月	平成26年2月	平成21年12月
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画 像 情 報 及 び 画 像 診 断 情 報 の 提 供 方 針	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()
利 用 申 込 手 続	電話で申込 (当日、診療情報提供書持参) 電話：019-684-1111	電話またはFAXで申込 地域医療連携室 電 話：019-908-7001 F A X：019-647-9339	電話またはFAXで申込 地域医療連携室 電 話：019-908-7001 F A X：019-647-9339	電話で申込 地域医療福祉連携室 電 話：019-689-2101	電話で申込 電 話：019-638-2222
利 用 申 込 手 続 に 係 る 留 意 事 項 等	造影剤を使わない検査に限り受入可能	造影剤撮影は月・木曜日のみ予約可能	造影剤撮影は月・木曜日のみ可	特になし	
現 在 の 利 用 状 況	随時予約可能	随時予約可能	随時予約可能	随時	随時予約可能

医療機器共同利用一覧(MRI)

共同利用機器(MRI)

共同利用の可否

○

○

○

○

医療機関名	孝仁病院	松園第二病院	鶯宿温泉病院	川久保病院
種 別	<input type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (3.0テスラ以上)	<input checked="" type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (3.0テスラ以上)	<input checked="" type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (3.0テスラ以上)	<input type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ未満) <input checked="" type="checkbox"/> MRI I (1.5テスラ以上3.0テスラ未満) <input type="checkbox"/> MRI I (3.0テスラ以上)
メ ー カ ー	シーメンス	日立	株式会社日立製作所ヘルスケア	富士フイルムヘルスケア(株)
型 式	MAGNETOM Symphony (1.5T)		AIRIS Vento	ECHELON Smart ZeroHelium
台 数	1	1	1	1
設 置 年 月	平成18年12月	平成17年11月	平成22年12月	令和7年3月
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画 像 情 報 及 び 画 像 診 断 情 報 の 提 供 方 針	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()
利 用 申 し 込 み 方	電話またはFAXで申込 電 話：019-656-2888 F A X：019-656-2909	電話で申込 電 話：019-662-0100	電話またはFAXで申込 放射線科 電 話：019-695-2321 F A X：019-695-2324	電話で申込 地域連携室 電 話：019-635-1362
利 用 申 し 込 み に 係 る 留 意 事 項 等	検査を受けるにあたり、注意事項を確認していただき、ご相談があればご連絡ください。		結果報告は1週間程度を要します	
現 在 の 利 用 状 況	約1週間待ちの状況	利用可能	随時予約可能	随時予約可能

医療機器共同利用一覧(PET)

共同利用機器(PET)

共同利用の可否

○

○

○

医療機関名	県立中央病院	孝仁病院	孝仁病院(R5追加)
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> PET <input checked="" type="checkbox"/> PET-CT	<input type="checkbox"/> PET <input checked="" type="checkbox"/> PET-CT	<input type="checkbox"/> PET <input checked="" type="checkbox"/> PET-CT
メ ー カ ー	GE	シーメンス	シーメンス
型 式	Discovery ST Elite16	732-40020234-NP04	Biograph Horizon
台 数	1	2	1
設 置 年 月	平成21年1月	平成19年1月	令和5年6月
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画像情報及び画像診断情報の提供方法	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()
利用申し込み方法	FAXで申込 地域医療福祉連携室 FAX:019-654-5052	電話またはFAXで申込 電 話 : 019-656-2933 F A X : 019-656-2934	電話またはFAXで申込 電 話 : 019-656-2933 F A X : 019-656-2934
利用申し込みに係る留意事項等		検査を受けるにあたり、注意事項を確認していただき、ご相談があればご連絡ください。	特定の医療機関に限らず、幅広く利用受入れ可能。患者の受入れ及び画像情報提供については随時対応（予約状況次第ですが、最短で前日申込みでも検査可能）。
現在の利用状況	随時予約可能	随時予約可能（完全予約制）	随時予約可能（完全予約制）

医療機器共同一覧(放射線治療)

共同利用機器(放射線)

○

医療機関名	盛岡赤十字病院
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 放射線治療 (リニアック) <input type="checkbox"/> 放射線治療 (ガンマナイフ)
メ ー カ ー	(株)バリアン
型 式	CLINAX-iX
台 数	1
設 置 年 月	平成26年3月
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画像情報及び画像診断情報の提供方法	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用申し込み方法	F A Xで申込 地域医療連携室 F A X : 019-637-3313
利用申し込みに係る留意事項等	特になし
現在の利用状況	

医療機器共同利用一覧(マンモグラフィ)

共同利用機器(マンモグラフィ)

共同利用の可否

○

○

○

医療機関名	盛岡赤十字病院	盛岡友愛病院	孝仁病院
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> マンモグラフィ	<input checked="" type="checkbox"/> マンモグラフィ	<input checked="" type="checkbox"/> マンモグラフィ
メ ー カ ー	富士フィルム(株)	LORAD(日立)	シーメンス
型 式	AMULET Innovality	LORAD M-IV	MAMMOMAT Inspiration
台 数	1	1	1
設 置 年 月	平成30年1月	平成19年3月	平成30年3月
共 同 利 用 の 針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない
共 同 利 用 の 法	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 共同利用の相手方医療機関による機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
画 像 情 報 及 び 画 像 診 断 情 報 の 提 供 方 針	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ネットワーク <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他 ()
利 用 申 し 込 み 方 法	FAXで申込 地域医療連携室 FAX：019-637-3313	電話で申込 電 話：019-638-2222	電話またはFAXで申込 電 話：019-656-2888 FAX：019-656-2909
利 用 申 し 込 み に 係 る 留 意 事 項 等	特になし		検査を受けるにあたり、注意事項を確認していただき、ご相談があればご連絡ください。
現 在 の 利 用 状 況			約1週間待ちの状況