

高額医療機器の保有状況等調査結果（R5.10時点）南部・病院、有床診療所

| | | 保有台数 | 外来における算定件数 (R3年4月1日～R4年3月31日) | 他の医療機関との共同利用を行っている医療機関数 | 共同利用の際に読影結果の提供まで対応可能な医療機関数 |
|----------|-------------------|------|----------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ①CT | マルチスライス 64列以上 | 8 | | | |
| | マルチスライス16列以上64列未満 | 8 | | | |
| | マルチスライス 16列未満 | 3 | | | |
| | その他のCT | 2 | | | |
| 合計 | | 21 | 27,091 | 6 | 6 |
| ②MRI | 3テスラ以上 | 1 | | | |
| | 1.5テスラ以上3テスラ未満 | 6 | | | |
| | 1.5テスラ未満 | 3 | | | |
| 合計 | | 10 | 16,900 | 4 | 4 |
| ③ その他 | SPECT | 1 | 0 | 1 | 1 |
| | PET | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | PETCT | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | PETMRI | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | マンモグラフィー | 5 | 1,981 | 2 | 2 |
| | ガンマナイフ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | リニアック | 1 | 11 | 1 | 0 |
| 合計 | | 7 | 1,992 | 4 | 3 |

●CT保有医療機関

○病院（R4病床機能報告）※保有台数

| 通し番号 | 二次医療圏 | 医療機関名 | 種別 | ①マルチスライスCT (64列以上) | ②マルチスライスCT (16列以上64列未満) | ③マルチスライスCT (16列未満) | ④その他のCT | 外来における算定件数 (R3年4月1日～R4年3月31日) | 他の医療機関との共同利用 | 読影結果の提供 | 備考 |
|---------|-------|-----------------------------------|-----------|--------------------|-------------------------|--------------------|---------|-------------------------------|--------------|---------|----|
| 1 | 南部 | 新武雄病院 | 病院 | 1 | - | - | - | 5,380 | ○ | ○ | |
| 2 | 南部 | 副島整形外科病院 | 病院 | - | - | 1 | - | 41 | | | |
| 3 | 南部 | 社会医療法人祐愛会 織田病院 | 病院 | 1 | - | - | - | 4,025 | ○ | ○ | |
| 4 | 南部 | 医療法人 誠晴會 ふきあげ納富病院 | 病院 | - | 1 | - | - | 946 | | | |
| 5 | 南部 | 医療法人 天心堂 志田病院 | 病院 | - | 1 | - | - | 359 | ○ | ○ | |
| 6 | 南部 | 医療法人 犬塚病院 | 病院 | - | - | 1 | - | 387 | | | |
| 7 | 南部 | 独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター | 病院 | 3 | - | - | - | 10,367 | ○ | ○ | |
| 8 | 南部 | 医療法人 陽明会 樋口病院 | 病院 | - | 1 | - | - | 600 | | | |
| 9 | 南部 | 嬉野温泉病院 | 病院 | - | 1 | - | - | 370 | | | |
| 10 | 南部 | 医療法人 順天堂 順天堂病院 | 病院 | 1 | - | - | - | 84 | | | |
| 11 | 南部 | 医療法人 武岡病院 | 病院 | - | 1 | - | - | 169 | | | |
| 12 | 南部 | 医療法人 敬天堂 古賀病院 | 病院 | - | 1 | - | - | 317 | ○ | ○ | |
| 13 | 南部 | 白石共立病院 | 病院 | 1 | - | - | - | 2,436 | | | |
| 14 | 南部 | 有島病院 | 病院 | - | 1 | - | - | 79 | | | |
| 15 | 南部 | 社会医療法人祐愛会 高島病院 (旧: 医療法人 至慈会 高島病院) | 病院 | - | - | - | 1 | 90 | | | |
| 16 | 南部 | 町立太良病院 | 病院 | - | 1 | - | - | 727 | ○ | ○ | |
| 合計 (病院) | | | | 7 | 8 | 2 | 1 | 26,377 | 6 | 6 | |

○有床診療所（R4病床機能報告）※保有台数

| 通し番号 | 二次医療圏 | 医療機関名 | 種別 | ①マルチスライスCT (64列以上) | ②マルチスライスCT (16列以上64列未満) | ③マルチスライスCT (16列未満) | ④その他のCT | 外来における算定件数 (R3年4月1日～R4年3月31日) | 他の医療機関との共同利用 | 読影結果の提供 | 備考 |
|------------|-------|--------------|-------|--------------------|-------------------------|--------------------|---------|-------------------------------|--------------|---------|----|
| 16 | 南部 | 医療法人篠田整形外科 | 有床診療所 | - | - | 1 | - | 185 | | | |
| 17 | 南部 | うれしのふくだクリニック | 有床診療所 | 1 | - | - | - | 512 | | | |
| 18 | 南部 | 医療法人たけお内科医院 | 有床診療所 | - | - | - | 1 | 17 | | | |
| 合計 (有床診療所) | | | | 1 | 0 | 1 | 1 | 714 | 0 | 0 | |

○補足

- ・地域医療支援病院については、**太字**で記載
- ・「外来における算定件数」...対象医療機器に係る診療報酬を算定した件数を記載
- ・「他の医療機関との共同利用」...対象医療機器を他の医療機関と共同利用している場合は「○」を記載。※条件付きの場合は備考欄に記載
- ・「読影結果の提供」...共同利用の際に、依頼元への読影結果の提供まで対応が可能な場合は「○」を記載。※撮影は自院で行い、読影のみ外注している場合を含む

●MRI保有医療機関

○病院（R4病床機能報告）※保有台数

| 通し番号 | 二次医療圏 | 医療機関名 | 種別 | ①3テスラ以上 | ②1.5テスラ以上3テスラ未満 | ③1.5テスラ未満 | 外来における算定件数 (R3年4月1日～R4年3月31日) | 他の医療機関との共同利用 | 読影結果の提供 | 備考 |
|----------|-----------|-----------------------------|-----------|---------|-----------------|-----------|----------------------------------|--------------|---------|----|
| 1 | 南部 | 新武雄病院 | 病院 | 1 | 1 | － | 6,279 | ○ | ○ | |
| 2 | 南部 | 社会医療法人 祐愛会織田病院 | 病院 | － | 1 | － | 1,595 | ○ | ○ | |
| 3 | 南部 | 独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター | 病院 | － | 1 | － | 2,880 | ○ | ○ | |
| 4 | 南部 | 医療法人 陽明会 樋口病院 | 病院 | － | 1 | － | 300 | | | |
| 5 | 南部 | 嬉野温泉病院 | 病院 | － | － | 1 | 96 | | | |
| 6 | 南部 | 白石共立病院 | 病院 | － | 1 | － | 2,521 | | | |
| 7 | 南部 | 町立太良病院 | 病院 | － | － | 1 | 600 | ○ | ○ | |
| 合計（病院） | | | | 1 | 5 | 2 | 14,271 | 4 | 4 | |

○有床診療所（R4病床機能報告）※保有台数

| 通し番号 | 二次医療圏 | 医療機関名 | 種別 | ①3テスラ以上 | ②1.5テスラ以上3テスラ未満 | ③1.5テスラ未満 | 外来における算定件数 (R3年4月1日～R4年3月31日) | 他の医療機関との共同利用 | 読影結果の提供 | 備考 |
|-----------|-------|--------------|-------|---------|-----------------|-----------|----------------------------------|--------------|---------|----|
| 1 | 南部 | 医療法人篠田整形外科 | 有床診療所 | － | － | 1 | 1,842 | | | |
| 2 | 南部 | うれしのふくだクリニック | 有床診療所 | － | 1 | － | 787 | | | |
| 合計（有床診療所） | | | | 0 | 1 | 1 | 2,629 | 0 | 0 | |

○補足

- ・ 地域医療支援病院については、**太字**で記載
- ・ 「外来における算定件数」...対象医療機器に係る診療報酬を算定した件数を記載
- ・ 「他の医療機関との共同利用」...対象医療機器を他の医療機関と共同利用している場合は「○」を記載。※条件付きの場合は備考欄に記載
- ・ 「読影結果の提供」...共同利用の際に、依頼元への読影結果の提供まで対応が可能な場合は「○」を記載。※撮影は自院で行い、読影のみ外注している場合を含む

● (核医学検査) PET等保有医療機関

○PET等保有病院 (R4病床機能報告) ※保有台数

| 通し番号 | 二次医療圏 | 医療機関名 | 種別 | ①SPECT | ②PET | ③PET CT | ④PET MRI | 外来における算定件数 (R3年4月1日～R4年3月31日) | 他の医療機関との共同利用 | 読影結果の提供 | 備考 |
|------|-------|-----------------------------|----|--------|------|---------|----------|----------------------------------|--------------|---------|----|
| 1 | 南部 | 独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター | 病院 | 1 | - | - | - | - | ○ | ○ | |
| 合計 | | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |

○補足

- ・地域医療支援病院については、**太字**で記載
- ・「外来における算定件数」...対象医療機器に係る診療報酬を算定した件数を記載
- ・「他の医療機関との共同利用」...対象医療機器を他の医療機関と共同利用している場合は「○」を記載。※条件付きの場合は備考欄に記載
- ・「読影結果の提供」...共同利用の際に、依頼元への読影結果の提供まで対応が可能な場合は「○」を記載。※撮影は自院で行い、読影のみ外注している場合を含む

●マンモグラフィー保有医療機関

○マンモグラフィー保有医療機関※保有台数

| 通し番号 | 二次医療圏 | 医療機関名 | 種別 | マンモグラフィー | 外来における算定件数 (R3年4月1日～R4年3月31日) | 他の医療機関との共同利用 | 読影結果の提供 | 備考 |
|----------|-----------|------------------------------------|-----------|----------|----------------------------------|--------------|---------|----------------------------|
| 1 | 南部 | 一般社団法人巨樹の会 新武雄病院 | 病院 | 1 | 14 | ○ | ○ | |
| 2 | 南部 | 社会医療法人 祐愛会織田病院 | 病院 | 1 | 1,071 | ○ | ○ | |
| 3 | 南部 | <u>独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター</u> | 病院 | 1 | 776 | | | |
| 4 | 南部 | 白石共立病院 | 病院 | 1 | 14 | | | R5.5以降老朽化のため撮影なし (破棄予定) |
| 5 | 南部 | うれしのふくだクリニック | 有床診療所 | 1 | 106 | | | |
| 合計 | | | | 5 | 1,981 | 2 | 2 | |

○補足

- ・地域医療支援病院については、**太字**で記載
- ・「外来における算定件数」...対象医療機器に係る診療報酬を算定した件数を記載
- ・「他の医療機関との共同利用」...対象医療機器を他の医療機関と共同利用している場合は「○」を記載。※条件付きの場合は備考欄に記載
- ・「読影結果の提供」...共同利用の際に、依頼元への読影結果の提供まで対応が可能な場合は「○」を記載。※撮影は自院で行い、読影のみ外注している場合を含む

●放射線治療（ガンマナイフ・リニアック）保有医療機関

○放射線治療（ガンマナイフ・リニアック）保有医療機関※保有台数

| 通し番号 | 二次医療圏 | 医療機関名 | 種別 | ガンマナイフ | リニアック | 外来における算定件数 (R3年4月1日～R4年3月31日) | 他の医療機関との共同利用 | 読影結果の提供 | 備考 |
|------|-------|-----------------------------|----|--------|-------|----------------------------------|--------------|---------|----|
| 1 | 南部 | 独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター | 病院 | — | 1 | 11 | ○ | | |
| 合計 | | | | 0 | 1 | 11 | 1 | 0 | |

○補足

- ・地域医療支援病院については、**太字**で記載
- ・「外来における算定件数」...対象医療機器に係る診療報酬を算定した件数を記載
- ・「他の医療機関との共同利用」...対象医療機器を他の医療機関と共同利用している場合は「○」を記載。※条件付きの場合は備考欄に記載
- ・「読影結果の提供」...共同利用の際に、依頼元への読影結果の提供まで対応が可能な場合は「○」を記載。※撮影は自院で行い、読影のみ外注している場合を含む