

共同利用対応可能医療機関(南渡島)

|    | 医療機関名     | 共同利用医療機器 |   |            | 備考         |
|----|-----------|----------|---|------------|------------|
|    |           | 種別       | メーカー・機種名                                  | 設置年月日      |            |
| 1  | 市立函館病院    | MRI      | シーメンス<br>Magnetom Skyra                   | 平成23年11月6日 |            |
| 2  | 〃         | CT       | シーメンス<br>SOMATOM Perspective              | 平成28年5月5日  |            |
| 3  | 〃         | CT       | シーメンス<br>SOMATOM Definition Flash         | 平成28年6月19日 |            |
| 4  | 〃         | MRI      | シーメンス<br>Magnetom Aera                    | 平成29年10月8日 |            |
| 5  | 函館市医師会病院  | CT       | フィリップス Incisive CT1管球(撮<br>影140kV、572mA)  | 令和2年5月7日   |            |
| 6  | 函館脳神経外科病院 | MRI      | フィリップス Ingenia Elition 3.0TX              | 令和2年5月29日  |            |
| 7  | 〃         | MRI      | フィリップス Ingenia 1.5T                       | 令和2年9月25日  |            |
| 8  | 函館新都市病院   | MRI      | GEヘルスケアジャパン・SIGNA<br>Explorer(1.5T)       | 令和3年5月31日  |            |
| 9  | 函館赤十字病院   | マンモグラフィ  | HOLOGIC社SELENIA Dimensions                | 令和3年8月10日  |            |
| 10 | 函館五稜郭病院   | CT       | キャノンメディカルシステムズ<br>Aquilion ONE TSV-306A/W | 令和4年2月28日  |            |
| 11 | 函館赤十字病院   | CT       | GE 全身用X線CT診断装置<br>Revolution Maxima       | 令和4年3月23日  | 撮影のみ<br>実施 |