

(4) 医療機器導入時の重視項目

問 19 最新導入機器の導入に際して比較検討をしたか

1 検討した 185 件 (72.8%)	2 検討していない 12 件 (4.7%)
----------------------	-----------------------

問 20 最新導入機器の導入に際して最も重視した点

	CT		MRI	
	1 位	2 位	1 位	2 位
1 本体価格	67 (26.4%)	63 (24.8%)	40 (15.7%)	47 (18.5%)
2 性能・操作性	122 (48.0%)	48 (18.9%)	109 (42.9%)	31 (12.2%)
3 メーカーブランドの信頼性	4 (1.6%)	17 (6.7%)	4 (1.6%)	21 (8.3%)
4 コンサルティング業者等の推薦	1 (0.4%)	2 (0.8%)	- (-%)	2 (0.8%)
5 サポート体制	7 (2.8%)	51 (20.1%)	5 (2.0%)	44 (17.3%)
6 維持管理 (メンテナンス) 費用	1 (0.4%)	10 (3.9%)	- (-%)	7 (2.8%)
7 その他	3 (1.2%)	4 (1.6%)	4 (1.6%)	3 (1.2%)

問 20 最新導入機器の導入に際して最も重視した点 (CT) × 問 4

	病院	有床 診療所	無床 診療所	画像診 断センター	その他
本体価格	29.6%	100.0%	46.7%	33.3%	25.0%
性能・操作性	62.1%	-	50.0%	50.0%	75.0%
メーカーブランドの信頼性	1.8%	-	3.3%	-	-
コンサルティング業者等の推薦	0.6%	-	-	-	-
サポート体制	4.1%	-	-	-	-
維持管理 (メンテナンス) 費用	1.2%	-	-	-	-
その他	-	-	-	16.7%	-

(5) 医療機器に対するサポート体制

問 21 最新導入機器のメンテナンスに関する契約 (n = 254)

	年間フルサポート契約	免責額ありサポート契約	スポット契約・特になし
CT	106 (41.7%)	65 (25.6%)	34 (13.4%)
MRI	92 (36.2%)	55 (21.7%)	16 (6.3%)

問 21 最新導入機器のメンテナンスに関する契約×問 4

	年間フルサポート契約	免責額ありサポート契約	スポット契約・特になし
病院	50.9%	31.4%	14.9%
有床診療所	66.7%	33.3%	-
無床診療所	41.9%	29.0%	25.8%
画像診断センター	50.0%	16.7%	-
その他	40.0%	60.0%	-

問 22 最も使用頻度の高い機器の維持管理について

	回/年	値引きあり	値引きなし	n
CT のかん球交換	0.9	96 (37.8%)	54 (21.3%)	166
MRI のヘリウムガス注入	1.9	60 (23.6%)	53 (20.9%)	134
n	166	254		-

(6) 医療機器の導入価格・維持管理費用

問 26 最新導入機器の購入・リース費用

	平均費用 (百万円)	リースの場合、費用が管理費 用に含まれる	リースの場合、費用が管理費 用に含まれず	n
CT の本体購入価格	94.7	-	-	95
MRI の本体購入価格	149.8	-	-	70
CT 本体のリース契約の年間費用	15.1	3※	27※	30
MRI 本体のリース契約の年間費用	27.5	4※	14※	22
CT1 台の年間維持管理費用	10.9	-	-	83
MRI1 台の年間維持管理費用	8.4	-	-	68
CT1 台の年間追加維持管理費用	3.7	-	-	41
MRI1 台の年間追加維持管理費用	1.9	-	-	33

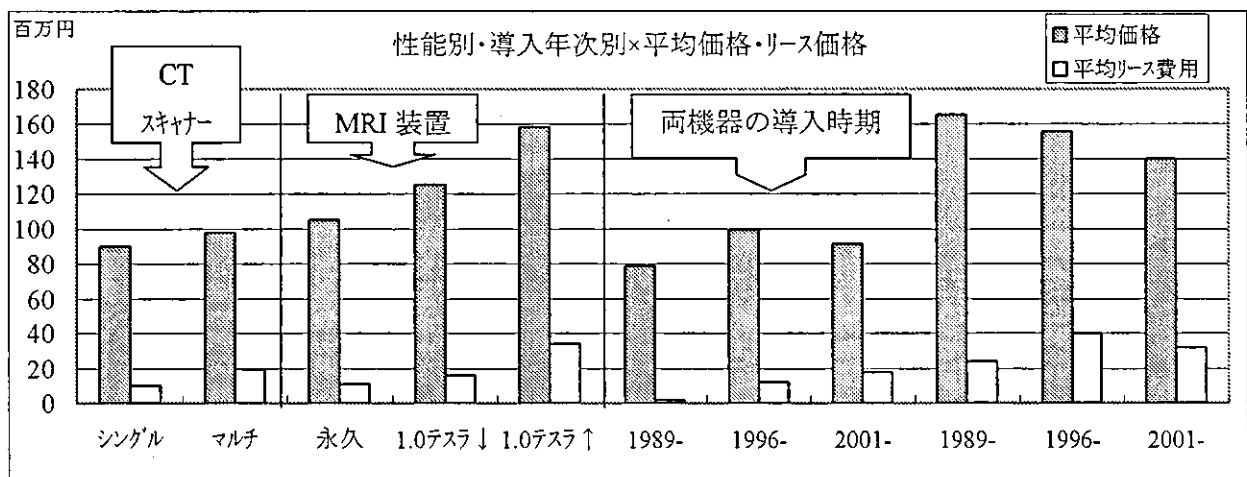
※有効回答数のみ。

問 26 最新導入機器の購入・リース費用×性能・導入時期 (百万円)

	CT		MRI			CT			MRI		
	マルチ スライス	シングル スライス	永久 磁石	1.0テス 未満	1.0テス 以上	1989- 1995	1996- 2000	2001- 2005	1989- 1995	1996- 2000	2001- 2005
平均価格	97.85	89.78	105.00	125.10	158.30	78.58	99.59	91.22	165.47	155.74	139.97
n	53	40	5	10	53	12	32	55	15	19	37
平均リース費用	19.57	9.94	10.67	15.77	33.71	1.75	11.93	17.53	24.00	39.66	31.62
n	15	14	3	3	14	2	12	18	3	5	13

問 26 最新導入機器の購入・リース費用×性能・導入時期（百万円）

	最新導入機器の 本体価格（百万円）		最新導入機器の 年間リース費用 （百万円）		年間維持管理費用 （百万円）		年間追加維持費用 （百万円）	
	CT	MRI	CT	MRI	CT	MRI	CT	MRI
1 病院	98.67	152.00	18.12	29.02	9.50	8.55	4.68	1.97
2 有床診療所	-	-	-	-	0.40	-	-	-
3 無床診療所	68.39	133.83	6.23	18.00	18.55	6.17	0.87	1.38
4 画像診断センター	121.25	156.80	12.50	22.00	8.00	7.67	-	0.50
5 その他	112.00	18.00	-	-	5.00	19.00	23.00	-



調 査 票

医療機器（CT・MRI）に関する実態調査

【ご記入にあたってのお願い】

1. 本調査票は、下記の構成となっております。

医療機器調査票（CT・MRI調査票）1部

2. 各設問のご回答については、該当する番号に○印をつけていただくものと、具体的な数値等を記入していただくものがあります。また、「その他」を選択される場合には、（ ）内にできるだけ具体的にご記入ください。
3. 調査票の中で、個別の医療機器ごとに分かれている設問については、それぞれについてご記入ください。
4. 各アンケート票にご記入いただけましたら、

平成17年3月7日（月）まで

に同封の返信用封筒にてまとめてご返送くださいますようお願い申し上げます。

5. ご不明の点がございましたら、下記までお問い合わせください。

－この調査についてのお問い合わせ－

財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会

医療経済研究機構

〒105-0003 港区西新橋 1-5-11 第11 東洋海事ビル 2F

FREE DIAL 0120-568535(2/21以降)

TEL：03-3506-8529 FAX：03-3506-8528

担当者：今野・山崎・坂巻

医療機器 (CT・MRI) に関する実態調査

1. 貴院の概要についておたずねします。

問1 所在地	(都・道・府・県)		(区・市・町・村)									
問2 開設主体	1 国立 (厚労省・独立行政法人国立病院機構・国立大学法人・独立行政法人労働者健康福祉機構・その他) 2 公立 (都道府県・市町村) 3 公的 (日赤・済生会・北海道社会事業協会・厚生連・国民健康保険団体連合会) 4 社会保険関係団体 (全国社会保険協会連合会・厚生年金事業協団・健康保険組合及びその連合会・共済組合及びその連合会・国民健康保険組合) 5 公益法人 6 医療法人 7 学校法人 8 会 社 9 その他法人 10 個 人											
問3 医育機関	1 医育機関である ※医育機関とは、学校教育法に基づく大学において、医学又は歯学の教育を行うことに付随して設けられた病院及び分院のことをいいます。また、大学研究所付属病院も含まれます。 2 医育機関でない											
問4 施設種別等 ※併設施設についても、該当する番号に○印をおつけください。	施設種別			許可病床数 (平成 16.10.1 現在)								
	1 病 院 →	精神病床							床			
		感染症病床							床			
		結核病床							床			
		療養病床							床			
		一般病床							床			
2 有床診療所	→							床				
3 無床診療所												
4 画像診断センター												
5 その他	→			()								
問5 標榜診療科数	科 (そのうち、放射線科 あり ・ なし)											
問6 救急指定	1 初期 2 二次 3 三次 (救命救急センター) 4 指定無し											
問7 承認状況	1 地域医療支援病院 2 地域拠点病院 3 特定機能病院 4 開放型病院 5 へき地医療拠点・中核・支援病院 6 1-5 以外の承認 7 どれにも当てはまらない											
問8 外来診療時間	一般外来				時間/週	問9 放射線科 専門医の有無	1 常駐している					
	夜間・休日の対応	(あり ・ なし)					2 常駐はしていない 3 不在					
問10 保有機器の性能と購入時期 ※1) 最も利用率の高い機器1台に○をお付け下さい。 ※2) CT・MRIは、検査・画像診断を利用目的とするものを指します。以下、全て同じです。 ※3) 5台以上ご所有の場合には、5台目以上についてお答えくださらなくて結構です。	台 数	CT (マルチスライス)		CT (シングルスライス)		MRI (1.0テスラ未満)		MRI (1.0テスラ以上)		MRI (永久磁石)		
	1台目	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	
	メーカ機種											
	2台目	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	
	メーカ機種											
	3台目	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	
メーカ機種												
4台目	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()	西暦	年()		
メーカ機種												

以下の質問は、最近導入されたCT・MRIについてお聞きします。

2. 現在のご使用のCT・MRIの保有状況・稼働状況についておたずねします。

問 11 最も利用率の高い機器の直近1週間の稼働日数と1日の平均的使用件数 ※検診センターでの使用は、外来対象としてください。	稼働日数		対象	撮影総件数				特殊撮影				
	CT	日/週	入院				件/日				件/日	
			外来				件/日				件/日	
	MRI	日/週	入院				件/日				件/日	
			外来				件/日				件/日	
問 12 最も利用率の高い機器の使用対象	1 入院 2 外来 3 救急 4 その他 ()											
問 13 最も利用率の高い機器の1日の平均使用時間	1 CT					時間/日	(小数点第一位まで)					
	2 MRI					時間/日						
問 14-1 従事者数							CT (常勤)			CT (非常勤)		
	1	撮影・読影にかかわる放射線科医師				人/週				人/週		
	2	撮影・読影にかかわる他の診療科医師				人/週				人/週		
	3	撮影にかかわる診療放射線技師				人/週				人/週		
問 14-2 従事者数							MRI (常勤)			MRI (非常勤)		
	1	撮影・読影にかかわる放射線科医師				人/週				人/週		
	2	撮影・読影にかかわる他の診療科医師				人/週				人/週		
	3	撮影にかかわる診療放射線技師				人/週				人/週		
問 15 特殊機器の届出書類上の施設基準 ※この数値を基準に施設共同利用率が計算されております。							特殊CT		特殊MRI			
	1	特殊撮影に使用する画像診断機器の使用全患者数(単純撮影のみの患者数含む)					名			名		
	2	当該画像診断機器の共同利用を目的として他の医療機関から撮影のみまたは画像の判読を含めた撮影を依頼された紹介患者数					名			名		
3	特別な関係にある医療機関間での紹介、及び、画像撮影実施の医療機関へ転医目的で紹介された患者数					名			名			

3. 医療機器の導入形態についておたずねします。

問 16 最新導入機器の導入形態 (○は1つ)			CT	MRI
	1	卸業者・販売代理店から購入	1	1
	2	リース契約により導入	2	2
	3	その他 ()	3	3
問 17 最新導入機器の導入に際して最も強い理由 (○は1つ)			CT	MRI
	1	既存の一部の機器が古くなった・償却期限がきたから入替え	1	1
	2	操作面・性能面・経済面で効率性のいい機器が登場したから入替え	2	2
	3	リース契約が更新時期を迎えたから入替え	3	3
	4	経営上の理由により新規に導入	4	4
	5	臨床上の必要性により新規に導入	5	5
	6	その他 ()	6	6

問 18 最新導入機器の機種選定に際して最も意見の強く反映された部署等 (○は1つ)		C T		M R I	
	1 病院長・理事長	1		1	
	2 放射線科の医師	2		2	
	3 放射線科以外の医師	3		3	
	4 診療放射線技師	4		4	
	5 理事会	5		5	
	6 購買担当部門	6		6	
	7 購買委員会	7		7	
	8 その他の部門 ()	8		8	
	9 コンサルティング業者	9		9	

4. 医療機器の導入にあたって重視した点をおたずねします。

問 19 最新導入機器の導入に際して比較検討をしたか	1 比較検討をした 2 比較検討をしていない		C T		M R I	
問 20 最新導入機器の導入に際して最も重視した点 重視した点の1位、2位をそれぞれお答えください。(○は1つ)	1 本体価格		1位	2位	1位	2位
	2 性能・操作性		2	2	2	2
	3 メーカーブランドの信頼性		3	3	3	3
	4 コンサルティング業者等の推薦		4	4	4	4
	5 サポート体制		5	5	5	5
	6 維持管理（メンテナンス）費用		6	6	6	6
	7 その他		7	7	7	7

5. 医療機器に対するサポート体制についておたずねします。

問 21 最新導入機器のメンテナンスに関する契約 (○は1つ)		C T		M R I	
	1 年間フルサポート契約	1		1	
	2 免責額ありのサポート契約	2		2	
	3 トラブル時のみのスポット契約、または特に結んでいない	3		3	
	4 その他 ()	4		4	
問 22 最も使用頻度の高い機器の維持管理について (空欄に記入、または該当項目に○)	1 CT のかん球の交換				回/年
	2 CT のかん球の代金と交換費用の値引き			(あり・なし)	
	3 MRI へのヘリウムガスの注入				回/年
	4 MRI へのヘリウムガスの注入費用の値引き			(あり・なし)	

6. 今後の計画についておたずねします。

問 23 今後の保有機器の台数等の変更の意向 (○は1つ)		CT	MRI
1 新機種の入替えを予定している		1	1
2 増設を予定している		2	2
3 どちらか一方を現在保有していないが新たな導入を計画している		3	3
4 入替え・増設・新規導入の予定はない		4	4
5 台数を減らす予定である		5	5
6 廃止する予定である		6	6
【問23で1~3を選択した場合のみ】 問 24 今後の導入方針 (該当項目に○)		CT	MRI
1 性能・操作性の高いモデルを導入		1	1
2 本体価格の安価なモデルを導入		2	2
3 サポート体制を重視して導入		3	3
4 維持管理（メンテナンス）費用を重視して導入		4	4
5 その他（ ）		5	5
【問23で1~3を選択した場合のみ】 問 25 今後の導入形態 (該当項目に○)		CT	MRI
1 購入を検討		1	1
2 リースを検討		2	2
3 共同購入や情報交換によって、コストをさげる方針		3	3
4 その他（ ）		4	4

7. CT・MRIの導入価格・維持管理費用についておたずねします。

以下の質問についてはお答えできる範囲で結構です。

問 26 最新導入機器の購入又はリース価格・費用 ※工事費は含みません。	1 CTの本体購入価格	約		百万円	
	2 MRIの本体購入価格	約		百万円	
	3 CT本体のリース契約の年間費用	約		百万円/年×リース期間	年
	4 MRI本体のリース契約の年間費用	約		百万円/年×リース期間	年
問 27 最新導入機器の契約上の維持管理費用	1 CT1台の年間維持管理費用	約		百万円/台・年	リースの場合、契約に (含む・含まれず)
	2 MRI1台の年間維持管理費用	約		百万円/台・年	リースの場合、契約に (含む・含まれず)
問 28 最新導入機器の契約以外の追加的維持管理費用	1 CT1台の年間追加維持管理費用	約		百万円/台・年	リースの場合、契約に (含む・含まれず)
	2 MRI1台の年間追加維持管理費用	約		百万円/台・年	リースの場合、契約に (含む・含まれず)

問 29 本アンケートの記入者	1 病院長	2 1以外の医師	3 事務長	4 3以外の事務職員
	5 その他（ ）			

以上でアンケートは終わりです。ご協力いただき誠に有り難うございました。

－日本放射線科専門医会・医会会員様各位－

この度は「医療機器の内外価格差に関する調査研究」にご協力頂きまして誠にありがとうございます。

本調査は、厚生労働省の研究補助金により実施しているものです。調査に当たりましては、日本放射線科専門医会・医会のご承認のもと、本会員の方々へ調査票を発送させていただいております。発送先リストはすでに消去しており、会員様の個人情報をご今回の調査以外で使用する事は一切ございません。また、「医療経済研究機構」(<http://www.ihp.jp/>)は厚生労働省保険局所管の財団法人であり、本調査の事務局を担当させていただいております。

調査の趣旨をご理解いただき、何卒ご協力下さいますようお願い申し上げます。なお、大変恐縮ではございますが、調査票に誤りがございましたので、以下の通り修正ならびに補足説明をさせていただきます。

*** 記 ***

問 8 : 「一般外来の診療時間」について : 診療科によって診療時間が異なる場合は、放射線科の診療時間をお答えください。

問 11 : 誤「1 か月間の平均使用件数」→正「1 日の平均使用件数」

問 11 : 誤「単純撮影」→ 正「撮影総件数」

問 11 : 誤「特殊撮影」→ 正「特殊CT・特殊MRIによる撮影」

問 11 : 特殊CT・MRI を使用していない(届出を出していない) 場合には、「撮影総件数」のみお答えください。

問 14 : 「従事者数」は「延べ人数」をお答えください。

問 15 : 特殊機器の届出での「患者数」は、「近々3か月の合計患者数」をお答えください。届出を出されていない場合はお答え頂かなくて結構です。

以上

(財) 医療経済研究・社会保険福祉協会 医療経済研究機構

担当 : 今野・山崎・坂巻

問い合わせ先 : 0120-568-535 (月曜-金曜、10:00-18:00)