**医療用機器の効率的な配置の促進に向けた特別償却制度について**

**１ 趣旨**

我が国では、高額医療機器の人口当たり配置台数が諸外国に比して突出して多く、また国内の地域偏在も存在します。地域における必要かつ適切な医療提供体制を確保するためには、高額医療機器の共同利用の一層の推進など効率的な配置を促進する必要があります。

このため、利用率の高い既存機器への集約化や共同利用を目的とした医療用機器の新規購入を行う場合について、特別償却の対象とします。

**２ 申請手続**

書類審査には、資料の追加等により時間を要する場合がありますので、余裕をもって申請してください。

**（１） 確認証の交付申請に係る提出書類**

① 確認証交付申請書（様式２）

② 整備する機器の仕様等を示す書類（パンフレット等）

③ その他添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 提出書類 |
| ア　一定基準以上（注）の利用頻度がある機器の更新 | 全身用 CT・MRI の利用回数を示す書類 |
| イ　共同利用を前提とした新規（追加）購入 | 共同利用を行う連携先医療機関との合意書等（任意様式） |
| ウ　上記以外 | 地域医療構想調整会議での説明資料（様式２ 別紙） |

注：全身用ＭＲＩ １か月当たり40 件

全身用ＣＴ　 １か月当たり20 件

※上記提出書類以外にその他参考となる資料がある場合は添付してください。

**（２） 書類の提出先**

三重県医療保健部医療政策課医療計画班

**（３） 提出期限**

地域医療構想調整会議での説明を要しない場合（（１）③ ア、イの場合）随時地域医療構想調整会議での説明を要する場合（（１）③ ウの場合）地域医療構想調整会議の開催時期は不定期であるため、提出期限については、医療政策課まで事前に御相談ください。

**（４） 地域医療構想調整会議での説明**

区分「ウ」の場合、特別償却を利用するには、地域医療構想調整会議で適当と認められる必要があります。地域医療構想調整会議で説明をしていただくため、原則として参加をお願いします。

**（５） 確認証の交付**

県での確認後、納税地を所管する税務署に青色申告する際に必要な確認証の交付を行います。