

保有する病棟と機能区分の選択状況(2016(平成28)年7月1日時点の機能)

病床の機能区分	病棟名
高度急性期	
急性期	
回復期	
慢性期	療養病棟
休棟中、休棟後の再開の予定なし、休棟・廃止予定、無回答等	

保有する病棟と機能区分の選択状況(6年が経過した日における病床の機能の予定)

病床の機能区分	病棟名
高度急性期	
急性期	
回復期	
慢性期	療養病棟
休棟中、休棟後の再開の予定なし、休棟・廃止予定、無回答等	

(留意事項)

○公表している項目の中には、診療報酬制度上で定められた診療行為の定義に従って集計した項目が多くありますが、その項目の解説については、医療関係者以外の方にも分かりやすい表現とする趣旨で記載しているため、診療報酬制度上の定義を詳細には記載していない場合があります。

○また、公表している項目の中には、個人情報保護の観点から、以上10未満の箇を「*」で隠している項目があります。

○「未確認」とされている情報は、未報告や報告内容の不整合があったことから確認が必要な情報になります。

○施設全体の欄では、内容に「*」「未確認」とされている情報が含まれている場合に「※」を記載しています。

○「-」とされている情報は、任意の報告項目や報告が不要となる場合、留意すべき報告対象期間について特段の情報がない場合に記載されています。

基本情報(職員配置、届出の状況など)

患者の入退院等の状況

医療内容に関する情報(手術、リハビリテーションの実施状況など)

・病床の状況

・診療科

・入院基本料・特定入院料及び回出手術料

・算定する入院料本用・特定入院料等の状況

・JDC医療機関別の種類

・救急告示料、二次救急医療施設、三次救急医療施設の告示・認定の有無

・診療負担額の公示

・診療負担額の公示

・医療機関の台数

・過去1年間の間に休棟・見直しがあった場

・入院患者の状況(年齢)

・入院患者の状況(月間／月間／入院前の場所・退院先の場所の状況)

・退院時に在宅医療を必要とする患者の状況

・取り扱った患者数

・手術の状況

・がん、脳卒中、心筋梗塞、分娩、精神疾患への対応状況

・要介護者への対応状況

・救急医療の実施状況

・急性期後の支援、在宅医療の支援の状況

・全身管理の状況

・JDC医療機関別の全身管理の実施状況

・長期療養患者の受け入れ状況

・要介護の療養患者の受け入れ状況

・医療委託の実施状況

◆基本情報（職員配置、届出の状況など）

病床の状況

			(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
一般病床	許可病床	上記のうち医療法上の経過措置に該当する病床数	医療機関の病床（べつとう）は、法律（医療法）の許可を得た上で設置することとされています。一般的な病院の病床は、通常法1年間に実際に患者を受け入れた病床数を稼働病床数として示しています。	0床	0床
	稼働病床		なお、病室の広さは患者一人あたり、4平方メートル以上であることが、平成14年3月1日以後に許可を受けるための医療機関は、6・4平方メートル未満でも許可されます。	0床	0床
	許可病床	うち医療療養病床	また医療法では、病床のうち、主として長期にわたり療養を目的とする病床が入院するための病床を療養病床と呼んで区分しています。	0床	0床
療養病床	稼働病床	うち介護療養病床	療養病床の中には、医療保険を適用した医療サービスを提供するのではなく、介護保険を適用した介護サービスを提供する病床もあります。前者は医療療養病床、後者は介護療養病床と呼んでいます。	28床	28床
	許可病床	うち医療療養病床	また医療法では、病床のうち、主として長期にわたり療養を目的とする病床が入院するための病床を療養病床と呼んで区分しています。	28床	28床
	稼働病床	うち介護療養病床	療養病床の中には、医療保険を適用した医療サービスを提供するのではなく、介護保険を適用した介護サービスを提供する病床もあります。前者は医療療養病床、後者は介護療養病床と呼んでいます。	0床	0床

診療科

			(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
主とする診療科	複数ある場合、上位3つ		主とする診療科は、5割以上の患者を診療している診療科を示しています。5割を超える診療科がない場合は、上位3つの診療科を示しています。	- 内科 脳神経外科 整形外科	

(項目の解説)		
	施設全体	療養病床 慢性期
算定する入院基本料・特定入院料		
届出病床数		
病室単位の特定入院料		
届出病床数		
病室単位の特定入院料		
届出病床数		
介護療養病床において療養型介護療養施設サービス費等の届出あり		

算定する入院基本料・特定入院料等の状況

(項目の解説)		
	施設全体	療養病床 慢性期
一般病棟7対1入院基本料		
一般病棟1対1入院基本料		
一般病棟13対1入院基本料		
一般病棟14対1入院基本料		
一般病棟別列入院基本料		
一般病棟入院基本料		
療養病棟入院基本料1		
療養病棟入院基本料2		
療養病棟特別1入院基本料		
介護療養病床における療養型介護療養施設サービス費等		
特定期制病院・一般病棟7対1入院基本料		
特定期制病院・一般病棟10対1入院基本料		
専門病院1対1入院基本料		
専門病院13対1入院基本料		
専門病院14対1入院基本料		
専門病院別列入院基本料		
専門病院入院基本料		
療養病棟入院基本料		
療養者施設等10対1入院基本料		
療養者施設等13対1入院基本料		
療養者施設等15対1入院基本料		
療養者施設等特別1入院基本料		
救命救急1対1入院基本料		
救命救急2対1入院基本料		
救命救急4対1入院基本料		
特定期制治療室管理料1		
特定期制治療室管理料2		
特定期制治療室管理料3		
特定期制治療室管理料4		
ハイカット1対1入院医療管理料1		
ハイカット1対1入院医療管理料2		
新生児アコム1対1入院医療管理料		
小児特定集中治療室管理料1		
新生男児完集中治療室管理料1		
新生男児完集中治療室管理料2		
聯合周産期特定集中治療室管理料(母体・胎兒)		
聯合周産期特定集中治療室管理料(新生兒)		
新生児周産期集中治療室管理料		
特殊疾患1対1入院医療管理料		
小児入院医療管理料1		
小児入院医療管理料2		
小児入院医療管理料3		
小児入院医療管理料4		
小児入院医療管理料5		
回復期ハイドリーション病棟入院料1		
回復期ハイドリーション病棟入院料2		
回復期ハイドリーション病棟入院料3		
地域包括ケア病棟入院料1		
地域包括ケア病棟入院料2		
地域包括ケア病棟入院料3		
地域包括ケア病棟入院料4		
特定期制病棟入院料1		
特定期制病棟入院料2		
特定期制病棟入院料3		
特定期制病棟入院料4		
特定期制病棟入院料5		
緩和ケア病棟入院料		
特定一般病棟入院料1		
特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理1)		
特定一般病棟入院料2		
特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理2)		
特定一般病棟(療養病棟入院基本料1の例により算定)		
早期離乳手術等基本料3		
短期離乳手術等基本料3		

DPC医療機関群の種類

	(項目の解説)	施設全体	療養病棟慢性期
DPC医療機関群の種類	DPCの制度とは、急性期の入院医療を担う医療機関において、患者における入院期間の延長に伴う一定額の医療費を請求する制度です。この項目は、DPC制度の対象となる病院の特性を示すもので、特性や疾患等に応じて日々の医療費の設定が異なります。I群が大学病院本院、II群が大学病院分院に属します。III群がそれ以外の病院で構成されています。	DPCではない	

救急告示病院、二次救急医療施設、三次救急医療施設の告示・認定の有無

	(項目の解説)	施設全体	療養病棟慢性期
救急告示病院の告示の有無	救急告示病院とは、事故や急病等による救急患者を救急接客が緊急に搬送する医療機関として、都道府県知事が認めた病院です。また、救急患者のうち、入院医療が必要な重症な救急患者を24時間体制で受け入れる医療機関を二次救急医療施設と呼びます。さらに、二次救急では刈りてではない重要な救急患者を24時間体制で受け入れる医療機関を三次救急医療施設と呼びます。	無	
二次救急医療施設の認定の有無		無	
三次救急医療施設の認定の有無		無	

診療報酬の届出の有無

	(項目の解説)	施設全体	療養病棟慢性期
総合入院体制加算の届出の有無	総合入院体制加算とは、十分な人員配置および設備等を備え総合的かつ専門的な急性期医療を24時間提供できる体制を実現している病院のことです。	届出無し	
在宅療養支援病院の届出の有無	在宅療養支援病院とは、在宅で診療が可能な体制を確保します。訪問看護ステーションの連携により24時間訪問看護の提供が可能な体制を確立している病院のことです。	無	
在宅療養後方支援病院の届出の有無	在宅療養後方支援病院とは、在宅医療を受けている患者の急変時に備え、緊急入院を受け入れるために病床を確保している病院です。	無	

職員数の状況

			(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
看護師	常勤		職員数は、医療機関内の各部門に配置されている職員数です。	1人	1人
	非常勤			1.2人	1.2人
准看護師	常勤		(参考)理学療法士	6人	4人
	非常勤		座る、立つ、歩くなどの基本動作ができる方に、身体の基礎機能を回復・維持をサポートするリハビリテーションの専門職です。筋力や関節可動域などの身体機能を改善する運動療法を行ったり、温熱、光線、電気などを用いて、痛みや骨盤の改善を図る物理療法を行ったりします。	0.8人	0.8人
看護補助者	常勤			4人	4人
	非常勤			1.6人	1.6人
助産師	常勤			0人	0人
	非常勤		(参考)作業療法士	0.0人	0.0人
理学療法士	常勤		指を動かす、食事をするなど日常生活を送る上で必要な諸機能の回復・維持をサポートするリハビリテーションの専門職です。作業療法の手段には、土木、陶芸、園芸、鍼灸、料理、手芸、絵画、音楽などがあり、個人あるいは集団で行います。	0人	0人
	非常勤			0.0人	0.0人
作業療法士	常勤			0人	0人
	非常勤			0.0人	0.0人
言語聴覚士	常勤		(参考)言語聴覚士	0人	0人
	非常勤		手・手袋なし、声が出にくいためのコミュニケーションや、食べ物を飲み込むなどの能力に問題が生じている場合に、その回復をサポートするリハビリテーションの専門職です。障害が起こっているメカニズムを明らかにし、対処法を探るために検査、評価し、必要に応じて訓練やアドバイスを行います。	0.0人	0.0人
薬剤師	常勤			1人	1人
	非常勤			0.0人	0.0人
臨床工学技士	常勤			0人	0人
	非常勤			0.0人	0.0人

退院調整部門の設置状況

退院調整部門の有無			(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
退院調整部門に勤務する人数	医師	專従	退院調整部門には、退院先の候補や、退院後に必要な訪問診療などの問題解決、介護サービスの紹介等を行った部署です。この項目は、専従人員の設置状況と、そこで勤務する職員の人数を示します。	無	
		兼任		-	
	看護職員	専従		-	
		兼任		-	
	MSW	専従		-	
		兼任		-	
	MSWのうち社会福祉士	専従		-	
		兼任		-	
	事務員	専従		-	
		兼任		-	
	その他	専従		-	
		兼任		-	

医療機器の台数

			(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
CT	スマ	64列以上	CTは、X線(放射線)を使って、身体の断面を撮影する装置です。列の数が多いほど、同じ範囲をより短時間、より細かく撮影することができます。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	スラル	16列以上64列未満		0台	
	イチ	16列未満		0台	
MRI	その他		MRIは、主に磁気を利用して、身体の断面を撮影する装置です。T1(テスラ)は、磁気の強さを表す単位で、値が大きいほど高画質の画像が得られます。確は医療機関が保有する台数です。	1台	
		3T以上		0台	
		1.5T以上3T未満		0台	
		1.5T未満		0台	

その他	血管連続撮影装置	血管連続撮影装置は、X線では映らない、血管の状態を撮影するための装置です。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	SPECT	SPECTは、特殊な薬剤を注射したあとに撮影することで、体の内部の機能や構造を調べる装置です。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	PET	PETは、心臓や脳などの機能を調べるために放射能を注入して撮影する装置です。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	PETCT	PETCTは、診断の精度を向上させるためにPETとCTを組み合った装置です。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	PETMRI	PETMRIは、診断の精度を向上させるためにPETとMRIを組み合った装置です。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	ガンマナイフ	ガンマナイフは、脳に精密に放射線を集中照射する装置です。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	サイバーナイフ	サイバーナイフは、腫瘍にロボットアームで集中的に放射線を照射する装置です。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	強度変調放射線治療器	強度変調放射線治療器は、腫瘍部に正確に放射線を照射する装置です。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	遮隔操作式密封小線源治療装置	遮隔操作式密封小線源治療装置は、体の外側から放射線を照射する機器を袖手で操作します。確は医療機関が保有する台数です。	0台	
	内視鏡手術用支援機器(ダヴィンチ)	内視鏡手術用支援機器(ダヴィンチ)は、内視鏡カメラとロボットアームによって手術を行なう手術支援ロボットです。確は医療機関が保有する台数です。	0台	

[TOPへ戻る](#)

過去1年間に病様の再編・見直しがあった場合の報告対象期間

	(項目の解説)	
	施設全体	療養病棟 慢性期
過去1年間に病様の再編・見直しがあった場合の報告対象期間	病様の再編・見直しがあった場合の報告対象期間は、平成28年7月1日～平成29年6月30日の期間で、該当する場合は、見直しを行ったこと上で、過去1年間分の状況を報告することが困難な場合に、平成28年7月1日時点の病様単位で報告が可能な過去の期間です。	-

[TOPへ戻る](#)

◆患者の入退院等の状況

入院患者の状況(年間)

年間	(項目の解説)	施設全体	
		療養病棟	慢性期
新規入院患者数(年間)	うち予定入院の患者・院内の他病棟からの転換患者 うち救急医療入院の予定外入院の患者 うち救急医療入院以外の予定外入院の患者	51人 0人 41人 10人 7,629人	51人 0人 41人 10人 7,629人
在院患者延べ数(年間)		45人	45人
退院患者数(年間)			

入院患者の状況(月間)／入院前の場所・退院先の場所の状況

1ヶ月間	(項目の解説)	施設全体	
		療養病棟	慢性期
新規入院患者数(1ヶ月間)	うち院内の他病棟からの転換 うち家庭から入院 うち他の病院、診療所からの転院 うち介護施設、福祉施設からの入院 うち院内の出生 その他	6人 0人 2人 2人 0人 0人 1人 0人 0人 1人 1人	1人 0人 2人 2人 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人
入院前の場所			
退院患者数(1ヶ月間)	うち院内の他病棟へ転院 うち家庭へ退院 うち他の病院、診療所へ転院 うち介護老人保健施設に入所 うち介護老人福祉施設に入所 うち社会福祉施設・有料老人ホーム等に入所 うち終了(死亡・退院) その他	1人 0人 1人 0人 0人 0人 0人 0人	1人 0人 1人 0人 0人 0人 0人 0人
退院先の場所			

退院後に在宅医療を必要とする患者の状況

1ヶ月間	(項目の解説)	施設全体	
		療養病棟	慢性期
退院患者数(1ヶ月間)	退院後1ヶ月以内に自院が在宅医療を提供する予定の患者数 退院後1ヶ月以内に他施設が在宅医療を提供する予定の患者 退院後1ヶ月以内に在宅医療を必要としない患者(死亡・退院) 退院後1ヶ月以内に在宅医療の実施予定が不明の患者	1人 0人 0人 1人 0人	1人 0人 0人 1人 0人
退院先の場所			

看取りを行った患者数

※在宅療養支援病院の届出を行っている病院のみが報告する事項です。

		(項目の範囲)	施設全 体	療養病棟 慢性期
直近1年間で在宅療養を担当した患者のうち、医療機関以外での看取り数(年間)		看取りとは、患者の死前看護を受けた場合に付きそうことをいいます。当は、平成27年7月から平成28年6月までの1年間に在宅療養を担当し、看取りまで支援した患者について、その看取りを行った場所や数を示しています。	0人	
うち自宅での看取り数			0人	
うち、自宅以外での看取り数			0人	
直近1年間で在宅療養を担当した患者のうち、医療機関での看取り数(年間)			0人	
うち連携医療機関での看取り数			0人	
うち連携医療機関以外での看取り数			0人	

[TOPへ戻る](#)

◆医療内対に属する情報（手術、リハビリテーションの実施状況など）

手術の状況

		(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
手術回数		手術の状況は、手術を受けた患者数と、手術の対象となった臓器別の患者数です。	0件	0件
	皮膚・皮下組織		0件	0件
	筋骨格系・四肢・体幹		0件	0件
	神経系・頭蓋		0件	0件
	眼		0件	0件
	耳鼻咽喉		0件	0件
	頭頸・口腔・頸部		0件	0件
	胸部		0件	0件
	心・血管		0件	0件
	腹部		0件	0件
	尿路系・膀胱		0件	0件
	性器		0件	0件
	歯科		0件	0件
全身麻酔の手術件数		全身麻酔の手術の状況は、全身麻酔を用いて手術を受けた患者数と、手術の対象となった臓器別の患者数です。	0件	0件
	皮膚・皮下組織		0件	0件
	筋骨格系・四肢・体幹		0件	0件
	神経系・頭蓋		0件	0件
	眼		0件	0件
	耳鼻咽喉		0件	0件
	頭頸・口腔・頸部		0件	0件
	胸部		0件	0件
	心・血管		0件	0件
	腹部		0件	0件
	尿路系・膀胱		0件	0件
	性器		0件	0件
	歯科		0件	0件
人工心肺を用いた手術		人工心肺を用いた手術とは、心臓手術などの際に心臓と肺の機能を代り、心臓肺を用いて行う手術です。値はこの手術件数を示す。直近1年間。	0件	0件
胸腔鏡下手術		胸腔鏡下手術とは、胸部を切り開くことはせず、胸部に開けた小さな穴から、胸部用の内視鏡などの器具を入れて行う手術です。直近1年間。	0件	0件
腹腔鏡下手術		腹腔鏡下手術とは、腹部を切り開くことはせず、腹部に開けた小さな穴から、腹部用の内視鏡などの器具を入れて行う手術です。直近1年間。	0件	0件

がん、脳卒中、心筋梗塞、分離、精神医療への対応状況

(がん)	(項目の解説)	施設全体	療養病棟慢性期
悪性腫瘍手術	悪性腫瘍手術とは、がんを取ったための手術です。癌は手術によって取り除くのです。	0件	0件
病理組織標本作製	病理組織標本作製とは、患者の身体から採取した細胞や組織等を観察し、病気の確定診断をすることがあります。病気の早期発見や治療方針の選択、治療効果の判定にも役立ちます。	0件	0件
術中迅速病理組織標本作製	術中迅速病理組織標本作製とは、病理の良悪性の判断や切取範囲を決めるため、術中に病理診断をすることをいいます。そのため正確な治療方針を立てることができます。	0件	0件
放射線治療	放射線治療は、がんに放射線を当てる治療のことです。腫瘍を縮小させる治療を行います。	0件	0件
化学療法	化学療法は、抗がん剤によりがんを殺す、小さくしたりする治療法です。腫瘍を縮小させることで、(ここでいうがん剤とは、経済大臣が定めた日本標準商品分類における「14種別用薬」に記載されている医薬品のこと)がん患者指導医ががん患者が、がんの治療を受ける際の方法を考へ、専門の医師や看護師が、文書での説明や相談、指導を行っていることを示す項目です。腫瘍は相談や指導を行って治療を行います。	0件	0件
がん患者指導管理1及び2	がん患者指導管理1及び2は、がん患者指導を行うことで、がん患者をサポートする治療を行います。腫瘍は放射線治療を行います。	0件	0件
抗悪性腫瘍剤局所持続注入	抗悪性腫瘍剤局所持続注入は、がんの患者に対し、カテーテル(細い管状の医療器具)等を用いて動脈や静脈等に抗がん剤を直接注入して血流を通じて全身に届けることを示す項目です。腫瘍はこの治療を行います。	0件	0件
肝動脈塞栓を伴う抗悪性腫瘍剤肝動脈内注入	肝動脈塞栓を伴う抗悪性腫瘍剤肝動脈内注入は、がんの患者に対して、肝動脈(細い管状の医療器具)を用いて肝動脈内に抗がん剤を投与する治療法を示します。同時に、動脈の血流を遮断する物質を注入することで、肝臓のがんを止める治療です。腫瘍はこの治療を行います。	0件	0件

(脳卒中)	(項目の解説)	施設全体	療養病棟慢性期
超急性期脳卒中加算	超急性期脳卒中加算は、脳梗塞の患者に対し、発症後速やかに治療を担当して血栓を取ることを示す項目です。腫瘍はこの治療を行います。	0件	0件
脳血管内手術	脳血管内手術は、脳動脈等の患者に対し、頭蓋骨を切り開く開頭手術をせず、カテーテル(細い管状の医療器具)を用いて脳動脈等の血管を狭窄化する病変を治療する手術です。腫瘍はこの手術を行った患者数です。	0件	0件

(心筋梗塞)	(項目の解説)	施設全体	療養病棟慢性期
經皮の冠動脈形成術	經皮的冠動脈形成術は、心の左心室や大動脈等の血管に対する狭窄や閉塞をなくす手術です。カテーテル(細い管状の医療器具)を用いて心臓の冠動脈を血管の内側から治療する手術です。腫瘍はこの手術を行った患者数です。	0件	0件

(分離)	(項目の解説)	施設全体	療養病棟慢性期
分離件数(正常分娩、帝王切開を含む、死産を除く)	分離件数は、分離を行った患者数です。	0件	0件

(精神医療)	(項目の解説)	施設全体	療養病棟慢性期
入院精神療法(1)	入院精神療法は、精神疾患の患者に對し、治療計画に基づいて個別の精神面に對して施す治療です。腫瘍はこの治療を行った患者数です。	0件	0件
精神科リエゾンチーム加算	精神科リエゾンチーム加算は、精神疾患の患者に対して、精神科医と連携して治療を行うためのチームによる治療を行っていくことを示す項目です。腫瘍はこうした診療を行った患者数です。	0件	0件
認知症ケア加算1	認知症ケア加算1は、身体疾患の治療を必要とする認知症の患者に対し、病棟の看護師等や専門知識を有する多職種が連携して行っていることを示す項目です。腫瘍はこうした対応を行った患者数です。	0件	0件
認知症ケア加算2	認知症ケア加算2は、身体合併症を有する精神疾患患者の看護の受け入れや、救急搬送された精神疾患を持つ患者の診療を行っていることを示す項目です。腫瘍はこうした診療を行った患者数です。	0件	0件
精神疾患診療体制加算1及び2	精神疾患診療体制加算1及び2は、身体合併症を有する精神疾患患者の看護の受け入れや、救急搬送された精神疾患を持つ患者の診療を行っていることを示す項目です。腫瘍はこうした診療を行った患者数です。	0件	0件
精神疾患診断治療初回加算(救命救急入院)	精神疾患診断治療初回加算(救命救急入院)は、自己企団審による重要な患者に対し、精神疾患にかかる診断治療等を行っていることを示す項目です。腫瘍はこうした診療を行った患者数です。	0件	0件

	(項目の解説)	施設全 体	疾患病種 慢性期
ハイリスク分娩管理加算	ハイリスク分娩管理加算は、母体の状態が分娩時に危険な状態になるリスクが高い状態に該当する、帝王切開などの負担を複数に抱えていることを示す項目です。届け出た分娩管理を行った施設です。	0件	0件
ハイリスク妊娠婦共同管理料(Ⅱ)	ハイリスク妊娠婦共同管理料(Ⅱ)は、上記の分娩管理料に加えて、妊婦と同時に剖産料を算定していることを示す項目です。届け出た分娩管理を行った施設です。	0件	0件
救急搬送診療料	救急搬送診療料は、患者が医療機関へ搬送される際に、診療上の必要な措置を実施するため、その料金を算定する項目です。届け出た搬送中の施設を行った施設です。	0件	0件
観血的肺動脈圧測定	観血的肺動脈圧測定は、急性心筋梗塞など心肺機能が低下した患者に対し、肺動脈内に挿入した導管の血圧の変化を用いて肺動脈圧を測定する検査です。届け出た施設を行った施設です。	0件	0件
持続緩徐式血液灌漑	持続緩徐式血液灌漑は、余分な水や毒素、老廃物を除去了して液体調製を行う装置で、余分な水や毒素、老廃物を除去了して液体調製を行った施設です。	0件	0件
大動脈バルーンパンピング法	大動脈バルーンパンピング法は、急性心筋梗塞等の患者に対して、バルーン（風船）のついたカーテール（細い管状の医療器具）を心臓に近い大動脈に挿入し、心筋の動きに合わせてバルーンを膨張・収縮させることで心筋の冠動脈への血流を増加させる方法です。届け出た施設を行った施設です。	0件	0件
経皮的心肺蘇生法	経皮的心肺蘇生法は、重要な心不全等の患者に対して、人工心肺装置で血液循環を維持しながら、心肺機能の回復を図る方法です。届け出た施設を行った施設です。	0件	0件
補助人工心肺・袖込型補助人工心肺	補助人工心肺は、重篤な心不全等の患者に対して、人工的に血液循環を行う装置を装着することで、心臓を休ませることで心筋の酸素供給を改善する方法です。届け出た施設を行った施設です。	0件	0件
頭蓋内圧持続測定(3時間を超えた場合)	頭蓋内圧持続測定は、重合性頭蓋外傷やくも膜下出血等の患者に対して、特種な測定機器を頭蓋骨内部に置くことで、脳血圧の変動を測定する方法です。届け出た施設を行った施設です。	0件	0件
人工心肺	人工心肺は、心臓や肺などの臓器が正常に機能しない場合に行われる装置です。届け出た人工心肺装置を使用した施設です。	0件	0件
血液交換療法	血液交換療法は、副腎肝炎・肝不全、膠原病等の患者に対して、患者の血漿から病気の原因となる物質が含まれる血漿を分離して、代わりに正常な血漿を注入する方法です。届け出た施設を行った施設です。	0件	0件
吸着式血液浄化法	吸着式血液浄化法は、副腎肝炎や肝不全等の患者に対して、血液を吸着槽に通すことで、肝中性脂肪、老廃物、有害毒素を吸着する方法です。届け出た施設を行った施設です。	0件	0件
血球成分除去療法	血球成分除去療法は、溶血性大細胞やワルン病等の自己免疫疾患の患者に対して、血液から自分の細胞を攻撃する自己免疫球蛋白を除去する方法です。届け出た施設を行った施設です。	0件	0件

平成28年6月の1か月間の評価に用いた評価票の種類		
「7対1入院基本料」、「10対1入院基本料」、「看護必要度加算」、「一般病棟看護必要度評価加算」、「急性期看護補助体制加算」、「看護員夜間配当加算」、「看護補助加算」の届出を行っている場合における、	A得点1点以上の患者割合	一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の基準を満たす患者の割合は、医療・看護必要度の必要性(A得点)や身体機能の低下度によって、A得点1点以上の患者割合が最も多く、B得点2点以上の患者割合が最も少い。このように、評価票を用いて評価しています。割合が高いほど、必要な医療必要度やケアの程度が高い患者が多いことを示します。
	A得点2点以上の患者割合	-
	重症度、医療・看護必要度の評価において、A得点2点以上かつB得点3点以上の患者割合	-
	A得点3点以上の患者割合	-
	C得点1点以上の患者割合	-
	重症度、医療・看護必要度の評価において、A得点2点以上かつB得点3点以上、A得点3点以上またはC得点1点以上の患者割合	-
「地域包括ケア病棟入院料」、「地域包括ケア入院医療管理料」の届出を行っている場合における、一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の基準を満たす患者の割合	A得点1点以上の患者割合	-
	A得点2点以上の患者割合	-
	重症度、医療・看護必要度の評価において、A得点2点以上かつB得点3点以上の患者割合	-
	A得点3点以上の患者割合	-
	C得点1点以上の患者割合	-
	重症度、医療・看護必要度の評価において、A得点2点以上かつB得点3点以上、A得点3点以上またはC得点1点以上の患者割合	-
「回復期リハビリテーション病棟入院料」の届出を行っている場合における、一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の基準を満たす患者の割合	A得点1点以上の患者割合	-
	A得点2点以上の患者割合	-
	重症度、医療・看護必要度の評価において、A得点2点以上かつB得点3点以上の患者割合	-
	A得点3点以上の患者割合	-
	C得点1点以上の患者割合	-
	重症度、医療・看護必要度の評価において、A得点2点以上かつB得点3点以上、A得点3点以上またはC得点1点以上の患者割合	-

「総合入院体制加算」の提出を行っている場合における、一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の基準を満たす患者の割合
A得点1点以上の患者割合
A得点2点以上の患者割合
重症度、医療・看護必要度の評価において、A得点2点以上かつB得点3点以上の患者割合
A得点3点以上の患者割合
C得点1点以上の患者割合
重症度、医療・看護必要度の評価において、A得点2点以上かつB得点3点以上、A得点3点以上またはC得点1点以上の患者割合

—
—
—
—
—
—
—

救急医療の実施状況

	(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
院内トリアージ実施料	院内トリアージ実施料は、夜間や休日、深夜に受診した救急患者に対し、その緊急性に応じて、診療の優先順位付け(院内トリアージ)を行っていることを示す項目です。値はトリアージ料と同一です。	0件	0件
夜間休日救急搬送医学管理料	夜間休日救急搬送医学管理料は、夜間や休日の救急搬送に対応していることを示す項目です。値は、深夜、休日等に救急車や救急医療用ヘリコプター等で搬送された患者を算入する。	0件	0件
精神科疾患者等受入加算	精神科疾患者等受入加算は、精神科の受診歴がある患者が院内に搬送された場合に算入していることを示す項目です。値は、過去6ヶ月以内に精神科の受診歴がある患者や、急性薬物中毒による意識障害の患者等を算入する。	0件	0件
救急医療管理加算1及び2	救急医療管理加算は、意識障害、昏睡等の重篤な状態の患者の緊急入院を受け入れていることを示す項目です。値は休日又は夜間に緊急入院を受けた患者数で算入する。	0件	0件
在宅患者緊急入院診療加算	在宅患者緊急入院診療加算は、在宅患者が緊急の状況で院外へ搬送される場合に、患者の意向を踏まえた医療機関と連携する取組を行っていることを示す項目です。値は、他の医療機関との連携状況によって算入する。	0件	0件
休日に受診した患者延べ数	休日に受診した患者延べ数は、休日(日曜、祝日、年末年始)に受診した患者数と、そのうち診療後新たに入院が必要となった患者数です。	27人	
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		1人	
夜間・時間外に受診した患者延べ数	夜間・時間外に受診した患者延べ数は、夜間・時間外(医療機関の診療時間以外の時間(休日を除く))に受診した患者数と、そのうち診療後新たに入院が必要となった患者数です。	2人	
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		0人	

救急車の受入件数	救急車の受入件数は、救急車や救急医療用ヘリコプター等により搬送され受け入れた患者数です。	0件	
救命のための気管内挿管	気管内挿管は、気道確保を行うためのチューブ等を口や鼻から挿入する手術です。催は乳幼児に対して気管内挿管を行った患者数です。	0件	0件
体表面ベーシング法又は食道ベーシング法	体表面・食道ベーシング法は、胸部または食道内に電極をおき、電極を通して心臓を電気刺激する処置です。催は処置を行った患者数です。	0件	0件
非開胸的心マッサージ	非開胸的心マッサージは、胸部を開ぐ等の手術を伴わない、一般的な心臓マッサージを行う処置です。催は処置を行った患者数です。	0件	0件
カウンターショック	カウンターショックは、心停止した患者に対し、AEDや専門の医療機器等を用いて、心臓に電気ショックを与える、正常な状態に蘇生する処置です。催は蘇生を行った患者数です。	0件	0件
心膜穿刺	心膜穿刺は、心膜腔に穿刺孔を作り、心膜腔に貯留された水を排出する処置です。催は心膜をドレナージを行った患者数です。	0件	0件
食道圧迫止血チューブ挿入法	食道圧迫止血チューブ挿入法は、食道静脈瘤からの出血に對し圧迫止血の目的でチューブを挿入する処置です。催は食道を挿入した患者数です。	0件	0件

急性期後の支援、在宅復帰の支援の状況

	(項目の解説)	施設全体	療養病床 慢性期
退院支援加算1	退院支援加算は、患者が安心・納得して退院し、早期に住み慣れた地域で療養や日常生活を送るために、施設間の連携を強化したうえで退院支援を実施していることを示す項目です。値は退院支援を行った患者数です。	0件	0件
退院支援加算2		0件	0件
救急・在宅等支援(療養)病床初期加算及び有床診療所一般病床初期加算	救急・在宅等支援(療養)病床初期加算及び有床診療所一般病床初期加算は、急性期の治療を終え、状態があらかじめ安定した患者や、自宅・介護施設等で入院中の突然などに(以下「緊急」といいます)発生した状況の人などを対象としたものです。値は、「緊急」した患者を受け入れた数です。	* *	*
地域連携診療計画加算(退院支援加算1)	地域連携診療計画加算は、退院支援加算における退院支援を行った場合にかかる料金を示す項目です。値は、診療情報を文書化して提出した患者数です。	0件	0件
退院時共同指導料2	退院時共同指導料2は、退院時に在宅で療養する患者について、医師が在宅での療養方法や服薬方法等の指導を担当病院や訪問看護事業所等の看護師等と連携し、共同で患者に指導や説明を行っていることを示す項目です。値は、患者が入院している医療機関と共同で行った患者指導回数です。	0件	0件
介護支援連携指導料	介護支援連携指導料は、介護支援専門員(ケアマネージャー)が連携し、共同で指導や説明を行った患者回数です。	0件	0件
退院時リハビリテーション指導料	退院時リハビリテーション指導料は、退院の際に患者に対し、病状や退院後に行われる家庭の構造、介護力等を考慮し、リハビリテーションの観点から指導や説明を行っていることを示す項目です。値は、患者回数です。	0件	0件
退院前訪問指導料	退院前訪問指導料は、入院期間が1ヶ月を超えると見込まれる患者に対して、円滑に退院できるよう、患者の家に訪問した上で、その病状や退院後に生活する家庭の構造、介護力等を考慮し、在宅での療養に必要な指導を行っていることを示す項目です。値は指導を行った患者数です。	0件	0件

全身管理の状況

	(項目の解説)	施設全体	療養病床 慢性期
中心静脈注射	中心静脈注射は、栄養や栄養を点滴で、安定的に供給する目的で、点滴袋や点滴器などから、静脉に導かれた管(中心静脈)に注射する方法です。従ってこの注射を行った者は呼吸引監視	0件	0件
呼吸心拍監視	呼吸心拍監視は、重症な心機能障害や呼吸機能障害をもつて患者に対し、その呼吸や心拍動の状況を持続的に監視する装置です。	0件	0件
酸素吸入	酸素吸入は、呼吸器疾患等で酸素が欠乏した状態の患者に対し、高濃度の酸素を吸入させる処置です。従ってこの処置を行った者は呼吸引監視	0件	0件
観血的動脈圧測定(1時間を超えた場合)	観血的動脈圧測定は、重症患者の血圧観察のために、動脈に管を挿入し、持続的に血圧を測定する検査です。従ってこの検査を行った者は呼吸引監視	0件	0件
ドレーン法、胸腔若しくは腹腔洗浄	ドレーン法、胸腔若しくは腹腔洗浄は、胸腔、腹腔等に針を刺し、洗浄、注入および排液をする処置です。従ってこれらを行った者は人工呼吸	0件	0件
人工呼吸(5時間を超えた場合)	人工呼吸は、呼吸の力が弱くなった患者に対し、機器を使って呼吸の補助をおこない、通気につなげた二酸化炭素を排出し、酸素の取り込みを出す処置です。従って5時間以上継続的に人工呼吸を行った者は呼吸引監視	0件	0件
人工腎臓、腹膜灌流	人工腎臓、腹膜灌流のうち、人工腎臓は、透析機器(人工膜)を通してこれによつて、血液中の老廃物や余分な水分を取り除き血液を浄化する処置です。腹膜灌流(ふくまくかんりゅう)は、腹膜(はらめい)に導かれた管(透析管)を通じて、体の余分な水分や老廃物が透析液と一緒に移動する処置です。従ってこれらを行つた者は人工腎臓を行つた者は呼吸引監視	0件	0件
経管栄養カテーテル交換法	経管栄養カテーテル交換法は、口からの栄養摂取が難しく、胃腸管(おとへううう)の内腔(うちく)の栄養管(えいよううう)を挿入し、栄養を挿入する方法です。従ってこの検査を行つた者のカテーテルを交換する処置です。従ってこの知識を行つた者は	0件	0件

	(項目の解説)	施設全体	療養病床 慢性期
疾患別リハビリテーション料	疾患別リハビリテーション料は、患者の疾患や状態に応じたリハビリテーションを行なう料金です。心大血管疾患リハビリテーション料	0件	0件
	心大血管疾患リハビリテーション料は、心筋梗塞、狭心症、慢性的不全心の患者に対し、必要な機能の回復、疾患の再発予防等を図るために行なうリハビリテーションです。偏はり	0件	0件
	脳血管疾患リハビリテーション料	0件	0件
	脳血管疾患リハビリテーション料は、脳梗塞、脳出血等の患者に対し、必要な基本動作能力、言語聴覚能力の回復を図るために行なうリハビリテーションです。偏はり	0件	0件
痴呆症候群リハビリテーション料	痴呆症候群リハビリテーション料は、基本動作能力の回復、実用的な日常生活における諸活動の自己を図るために行なうリハビリテーションです。偏はり	0件	0件
痴呆症候群リハビリテーション料	痴呆症候群リハビリテーション料は、脊椎損傷による四肢麻痺、関節拘縮、かんせつこうしょく、関節拘縮が制限された状態の患者に対する、必要な基本動作能力の回復を図るために行なうリハビリテーションです。偏はり	0件	0件
呼吸器リハビリテーション料	呼吸器リハビリテーション料は、肺炎、肺腫瘍、慢性の呼吸器疾患等の患者に対し、症状に応じて必要な呼吸訓練等を行なうリハビリテーションです。偏はり	0件	0件
障害児(者)リハビリテーション料	障害児(者)リハビリテーション料は、弱音麻痺、発達障害等の患者に対し、状態に応じて行なうリハビリテーションです。偏はり	0件	0件
がん患者リハビリテーション料	がん患者リハビリテーション料は、治療で生じた筋力低下、障害等の改善を目的として行なうリハビリテーションです。偏はり	0件	0件
認知症患者リハビリテーション料	認知症患者リハビリテーション料は、言語、運動機能をもつた認知症の患者に対し、生活動作や社会機能の維持を図るために行なうリハビリテーションです。偏はり	0件	0件
リハビリーション充実加算(回復期リハビリテーション病棟入院料)	リハビリーション充実加算(回復期リハビリテーション病棟入院料)を基準に提供できる料金であるリハビリテーション料を基準に提供できる料金であることを示す項目です。偏はり	0件	0件
休日リハビリテーション提供体制加算(回復期リハビリテーション病棟入院料)	休日リハビリテーション提供体制加算は、休日でも平日同様にリハビリテーションを行なうための体制を整備していないうえで示す項目です。偏はり	0件	0件
入院時訪問指導加算(リハビリテーション総合計画評価料)	入院時訪問指導加算は、医師、看護師等が、患者が退院後に生活する自宅や施設等を訪問し、その住環境や家族の状況等を踏まえたリハビリテーション実施計画を策定していることにより示す項目です。偏はり	0件	0件

	施設全体	療養病棟 慢性期
(項目の解説)		
体制強化算算1又は2(回復期リハビリテーション病棟入院料)の届出の有無	体制強化算算は、患者の早期の機能回復や退院を促進するため、専門の医師や看護師が実施していることを示す算算です。この算算は、回復期リハビリテーション病棟でリハビリテーションを実施した患者の割合は、入院患者のうち、疾患や状態に応じリハビリテーションが実施された患者の割合です。	-
リハビリテーションを実施した患者の割合	平均リハビリテーション単位数(患者1日当たり)	-
過去1年間の終院退院患者数	平均リハビリテーション単位数は、上記の患者に対して行ったリハビリテーションの平均的な量を示す値です。20分実施した場合は「1単位」となります。	-
うち入院時の日常生活機能評価10点以上の患者数	年間までの(年間)患者数は、平成28年1月から平成29年6月までの6か月間に、退院した患者の数で、日常生活機能評価に応じた患者の数です。	-
うち退院時の日常生活機能評価が、入院時に比較して3点以上(※)改善していた患者数	日常生活機能評価とは、寝返り、起き上がりなど日常生活で行な基本的な動作について、「自分でできる」「できない」を評価する指標です。自力での動作が難しいほど、点数が高くなります。	-
※退院時にヒヤード病床入院料1の場合は4点	回復期リハビリテーション病棟を退院した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数【平成28年1月1日～6月30日の6か月間】	-
うち実績指数の割合対象とした患者数【平成28年1月1日～6月30日の6か月間】	回復期リハビリテーション病棟を退院した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数と、回復期リハビリテーションの実績指数等とは、平成28年1月から6月までの6か月間に退院した回復期リハビリテーションの実績	-
実績指数【平成28年1月1日～6月30日の6か月間】	実績指数とは、回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績を評価する指標で、提供実績を有するほど、評価が重くなります。	-

長期療養患者の受け入れ状況

	(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
療養病棟入院基本料1・2(Ⓐ～I)	療養病棟は、主として、長期にわたり療養を必要とする患者を入院させるための病棟です。催はそのうちの病棟に入院している患者数です。	28件	28件
褥瘡評価実施加算(療養病棟入院基本料、有床診療所療養病床入院基本料)	褥瘡評価実施加算は、褥瘡が特に生じやすい状態にある患者について、褥瘡の予防や処置の観察が必要な取組を行ったことを示す評価加算です。催はそのうちの病棟に入り、より、身体の一部分が長時間にわたりベッドと接触することで進行がきくなり、皮膚組織等が壊死する症状です。催はそのようないくつかの評価を行った患者数です。	0件	0件
重度褥瘡処置	重度褥瘡処置は、褥瘡が特に生じやすい状態にある患者について、褥瘡の予防や処置の観察が必要な取組を行ったことを示す評価加算です。催はそのうちの病棟に入り、より、身体の一部分が長時間にわたりベッドと接触することで進行がきくなり、皮膚組織等が壊死する症状です。催はそのようないくつかの評価を行った患者数です。	0件	0件
重症皮膚潰瘍管理加算	重症皮膚潰瘍管理加算は、重度皮膚潰瘍に対して計画的、系統的なケアを行っていることを示します。皮膚潰瘍は、皮膚の組織が壊死した際に形成される傷跡等による発行不全症であります。催はそのうちの病棟に入り、皮膚潰瘍を行った患者数です。	0件	0件

重度の障害児等の受け入れ状況

	(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
難病等特別入院診療加算	難病等特別入院診療加算は、難病患者や療養症患者等の入院を受け入れていることを示す項目です。催はその患者数です。	0件	0件
特殊疾患入院施設管理加算	特殊疾患入院施設管理加算は、難病患者等の患者、難病患者等の入院を受け入れている施設で、このことは入院患者の約7割を示す項目です。催はその患者数です。	0件	0件
超重症児(者)入院診療加算・準超重症児(者)入院診療加算	超重症児(者)入院診療加算・準超重症児(者)入院診療加算は、重症度が最も高い児童で、このことは入院患者も難病等の状態が最も悪化をきたし入院していることを示す項目です。催はその患者数です。	0件	0件
障害児(者)リハ再掲	障害児(者)リハ再掲は、脳性麻痺、発達障害等の患者に対して、状態に応じてリハビリを行います。催はこのリハビリを行った患者数です。	0件	0件
強度行動障害入院医療管理加算	強度行動障害入院医療管理加算は、知的障害や自閉症等であって、自傷、他人行為など、危険な条件行動により深刻な問題を示す患者に対する医療管理を行っていることを示す項目です。催はその患者数です。	0件	0件

医科書類の連携状況

	(項目の解説)	施設全体	療養病棟 慢性期
歯科医師連携加算(栄養サポートチーム加算)	歯科医師連携加算は、入院中の患者の口腔状態の改善を図るために、歯科医師が室内スタッフと共に栄養サポートを行ったことを示す項目です。催はその患者数です。	0件	0件
周術期口腔機能管理後手術加算	周術期口腔機能管理後手術加算は、患者麻酔手術等に先立ち、手術等を実施する3ヶ月前の期間で歯科医師が周術期の口腔機能の管理を行っていることを示す項目です。催はその患者数です。	0件	0件
周術期口腔機能管理料(Ⅰ)	周術期口腔機能管理料(Ⅰ)は、周術期口腔機能の管理に伴う患者に対する歯科医師が周術期の手術前後における口腔機能の管理を行い、管理内容を文書により提供していることを示す項目です。催はその患者数です。	0件	0件
周術期口腔機能管理料(Ⅲ)	周術期口腔機能管理料(Ⅲ)は、患者への放射線治療、化学療法、緩和ケアを実施する患者に対し、歯科医師が患者の口腔機能の管理を行い、管理内容を文書により提供していることを示す項目です。催はその患者数です。	0件	0件

[TOPへ戻る](#)