

保有する病様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	病様名
高度急性期	
急性期	一般病様
回復期	
慢性期	
休様中、休様後の再開の予定なし、休様・廃止予定、無回答等	

保有する病様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	病様名
高度急性期	
急性期	一般病様
回復期	
慢性期	
休様中、休様後の再開の予定なし、休様・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、1以上10未満の値を「*」で隠匿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「未」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)

・責任の状況
・診療科
・入院基本料・特定入院料及び届出病床数
・直すする入院料本用・特定入院料別の状況
・DPC医療機関別の種類
・救命告示看板、二次救命医療施設、三次救命医療施設の表示・認定の有無
・診療報酬の届出の有無
・直すする部門の割当状況
・直すする部門の割当状況
・医療報酬の合算
・過去1年間の間に休様の有無・旦度しがあった場

・入院患者の状況(年齢)
・入院患者の状況(日間／入院前後の場所・退院後の場所の状況)
・退院後に在宅医療を必要とする患者の状況
・重複を行った患者数

・手術の状況
・がん、脳溢血、心筋梗塞、分娩、精神疾患への対応状況
・重症患者への対応状況
・救急医療の実施状況
・急性対応の実施状況
・全般管理の状況
・リハビリテーションの実施状況
・長期滞在患者の受け入れ状況
・重度の障害児等の受け入れ状況
・医療報酬の実施状況

◆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	一般病棟 急性期
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(ベッド)は、法律(医療法)の許可を得た上で運営することとされており、許可を受けた病床のうち、過去に被服・清拭・食事等の患者を受け入れた病床を経過措置病床として示しています。	60床	60床
	稼働病床		なお、病室の広さは患者一人あたり6.4平方メートル以上と定められていますが、平成13年3月1日以後に許可を受けて開設された病院では、この基準を満たさない場合でも、医療法上の経過措置に該当する病床として扱われます。また医療法では、病床のうち、主として長期にわたり介護を必要とする患者が入院するための病床を療養病床と呼んでいます。	8床	8床
療養病床	許可病床	うち医療療養病床 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。	60床	60床
	稼働病床	うち医療療養病床 うち介護療養病床		0床	0床
				0床	0床
				0床	0床
				0床	0床
				0床	0床
				0床	0床

診療科

			(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
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、どのより患者を診療している診療科を意味します。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。	- 脳神経外科 耳鼻咽喉科 内科	

入院基本料・特定入院料及び届出病床数

	(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
算定する入院基本料・特定入院料	入院基本料・特定入院料は、入院料の中身を該当する全項目ですが、その中で該当しない一定の操作や薬の費用などが包括されている場合もあります。床を利用する患者の状態や職員の配置状況に応じて入院1日あたりの料金が決まります。料金が決まれば、どの入院日も、該当料金が適用されます。	一般病棟 対1入院料 本科	60床
病室単位の特定入院料	届出病床数		0床
病室単位の特定入院料	届出病床数		0床
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	届出病床数		0床

算定する入院基本料・特定入院料等の状況

DPC医療機関群の種類

	(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
DPC医療機関群の種類	DPC制度とは、急性期の人院医療を担う医療機関において、患者に対する入院日数に応じて1日あたり一定額の医療費用を算定する制度です。この制度は、各病院の特徴や医療費等の特性を示すもので、特性や医療費等に応じて日本の医療費の設定が異なります。I群が大学病院本院、II群が大学病院本院に準じる病院、III群がそれ以外の病院であることを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	一般病棟 急性期
救急告示病院の告示の有無	救急告示病院とは、車椅子や高齢者による救急患者を救急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休日や夜間に受け入れる医療機関を二次救急医療施設といいます。さらに、二次救急では対応できない重篤な患者を受け入れる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	一般病棟 急性期
総合入院体制の届出の有無	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確保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、24時間住診が可能な体制を確保している病院のことです。また、在宅療養支援病院の場合は、在宅療養後方支援病院とは、在宅療養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の病床を確保している病院です。	無	
在宅療養後方支援病院の届出の有無		無	

職員数の状況

(項目の解説)			施設全体	一般病棟 急性期
看護師	常勤 非常勤	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。	18人 5.7人 6人 2.8人 15人 0.6人 0人 0.0人 8人 0.1人 5人 0.2人 3人 0.0人 2人 0.1人 0人 0.0人	12人 4.4人 4人 1.8人 12人 0.6人 0人 0.0人 0人 0.0人 0人 0.0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人
准看護師	常勤 非常勤	(参考)理学療法士 座る、立つ、歩くなどの基本動作ができるよう、身体の基本的機能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。作業療法の手段には、土木、陶芸、園芸、織物、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。		
看護補助者	常勤 非常勤			
助産師	常勤 非常勤			
理学療法士	常勤 非常勤			
作業療法士	常勤 非常勤			
言語聴覚士	常勤 非常勤	(参考)言語聴覚士 「音声」や「言葉」が出ていくなど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、対処法を探るため検査、評価し、必要に応じて訓練やアドバイスを行います。		
薬剤師	常勤 非常勤			
臨床工学技士	常勤 非常勤			

職種	勤務状況	（項目の解説）	施設全体			病棟以外の部門		
			手術室			外来部門		その他
			2人	3人	1人	0人	1.3人	0人
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。				0人	2人	0人
	非常勤					0人	1.3人	0人
准看護師	常勤					0人	2人	0人
	非常勤					0人	1.0人	0人
看護補助者	常勤					0人	3人	0人
	非常勤					0人	0.0人	0人
助産師	常勤					0人	0人	0人
	非常勤					0人	0.0人	0人
理学療法士	常勤					0人	0人	0人
	非常勤					0人	0人	0人
作業療法士	常勤					0人	0人	0人
	非常勤					0人	0人	0人
言語聴覚士	常勤					0人	0人	0人
	非常勤					0人	0人	0人
薬剤師	常勤					0人	0人	0人
	非常勤					0人	0人	0人
臨床工科学技士	常勤					0人	0人	0人
	非常勤					0人	0人	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	一般病棟 急性期
退院調整部門に勤務する人数	医師	専従	(参考)MSW(マディ・カーリースキリワーカー) MSWは、家族の心理的、社会的問題の解決、調整を支援し、社会資源の派遣を図る専門職です。	有	
	医師	兼任		0人	
	看護職員	専従		0.0人	
	看護職員	兼任		0人	
	MSW	専従		0.5人	
	MSW	兼任		1人	
	MSWのうち社会福祉士	専従		0.0人	
	MSWのうち社会福祉士	兼任		1人	
事務員				0.0人	
事務員				0人	
その他				0人	
				0.0人	

医療機器の台数

			(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
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。確は医療機器が保有する台数です。	1台	
	スラル	16列以上64列未満		0台	
	イデ	16列未満		0台	
その他				0台	
MRI	3T以上		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。T(テスラ)は、磁気の強さを表す単位で、値が大きいほど高品質の画像が得られます。確は医療機器が保有する台数です。	1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。直は医療機関が保有する台数です。	1台	
	SPECT	SPECTは、特殊な薬剤を注射したあとに撮影することで、体中の病変の分布を調べる装置で、どくに、脳出血検査や心筋梗塞の診断に用いられます。直は医療機関が保有する台数です。	1台	
	PET	PET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。直は医療機関が保有する台数です。	0台	
	PETCT	PETCTは、PETとCTを組み合った装置で、どちらもPETとCTを組み合った装置です。直は医療機関が保有する台数です。	0台	
	PETMRI	PETMRIは、PETとMRIを組み合った装置で、どちらもPETとMRIを組み合った装置です。直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。直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、強度調節放射線治療器で集中的に放射線を照射する装置です。直は医療機関が保有する台数です。	0台	
	強度調節放射線治療器	強度調節放射線治療器は、腫瘍に精確に放射線を照射する装置です。直は医療機関が保有する台数です。	0台	
	遠隔操作式密封小線源治療装置	遠隔操作式密封小線源治療装置は、体内の内側から放射線を照射する装置です。直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を操作して手術を行う手術支援ロボットです。直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	一般病様 急性期
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27年7月1日～平成28年6月30日の期間内に病様の再編・見直しが行われた場合、過去1年間分の状況を報告することが困難な場合で、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	新規入院患者数(年間)	(項目の解説)	
		1年間の入院患者の状況は、平成27年7月から平成28年6月までに入院、退院した患者数を示す項目です。	施設全 体
		うち予定入院の患者・院内の他病棟からの転換患者	一般病棟
		うち救急医療入院の予定外入院の患者	急性期
	在籍患者数(年間)	うち救急医療入院以外の予定外入院の患者	
	退院患者数(年間)	18,656人	18,656人

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	新規入院患者数(1ヶ月間)	(項目の解説)	
		1ヶ月間の入院患者の状況は、平成28年6月に入院を受け入れた患者の入院前の場所、退院した患者の退院先の場所を示す項目です。	施設全 体
		うち院内の他病棟からの転換	一般病棟
		うち家庭からの入院	急性期
	入院前の場所	うち他の施設・診療所からの転院	
	退院患者数(1ヶ月間)	うち介護施設・福祉施設からの入院	

1ヶ月 間	退院先の場所	(項目の解説)	
		1ヶ月間に在宅医療を必要とする患者の状況は、平成28年6月の1か月間に退院した患者に対する在宅医療の提供の必要性に関する項目です。	施設全 体
		うち院内の他病棟へ転院	一般病棟
		うち家庭への転院・診療所への転院	急性期
	退院先の場所	うち介護老人保健施設に入所	
	退院患者数(1ヶ月間)	うち介護老人福祉施設に入所	

退院後に在宅医療を必要とする患者の状況

退院後 1ヶ月 間	退院患者数(1ヶ月間)	(項目の解説)	
		退院後に在宅医療を必要とする患者の状況は、平成28年6月の1か月間に退院した患者に対する在宅医療の提供の必要性に関する項目です。	施設全 体
		うち院内の他病棟へ転院	一般病棟
		うち家庭への転院・診療所への転院	急性期

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。

		(項目の解説)
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、患者の死期まで見守り臨終に付きそうことといいます。また、平成27年7月から8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。	施設全体 一般病棟 急性期
うち自宅での看取り数	—	—
うち訪問での看取り数	—	—
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)	—	—
うち連携医療機関での看取り数	—	—
うち連携医療機関以外での看取り数	—	—

[TOPへ戻る](#)

◆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）

手術の状況

		(項目の解説)	
		施設全体	一般病棟 急性期
手術総数	皮膚・皮下組織	* ※	*
	筋骨格系・四肢・体幹	* ※	*
	神経系・頭蓋	0件	0件
	眼	* ※	*
	耳鼻咽喉	0件	0件
	顎面・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・副腎	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。	* ※	
	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	* ※	*
	顎面・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・副腎	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行する装置を用いて行う手術です。値はこの手術で使用された回数を示します。	0件	0件
胸腔鏡下手術	胸腔鏡下手術とは、胸郭を切り開くことはせず、胸郭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「きょくうきょうかいかいじゅつ」と読みます。値はこの手術で使用された回数を示します。	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、腹郭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「ふくろうきょうかいかいじゅつ」と読みます。値はこの手術で使用された回数を示します。	0件	0件

がん、脳卒中、心筋梗塞、分娩、精神医療への対応状況

(がん)

	(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
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。癌は手術を行ったときに癌です。	0件	0件
病理組織標本作製	病理組織標本は、おのこ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といいます。病気の早期発見や治療方針の選択、治療効果の判定などにも立ちます。癌は病理検査に必要な組織標本の採取と送検を行った。	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は、手術中に病理診断を行うことをいいます。そのための病理組織標本作製手術中に癌を持つ患者数です。	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照射を行うことで、がんを缩小させる方法です。癌は放射線治療を行った患者数です。	0件	0件
化学療法	化学療法は、抗がん剤によりがんを殺します。小さくしてしまったがんを大きめにしたり、がんが広がるのを止めるなど、がんを缩小する治療です。抗がん剤とは、絶対大剂量で定めた日本薬事衛生分類におけるがん治療薬用葉に記載されている薬品のことです。	0件	0件
がん患者指導管理料1及び2	がん患者指導管理料は、がんの患者が、診断結果や治療方針などを理解するための指導を行った患者数です。がん患者指導管理料1及び2は、がんの患者が、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。癌は相談や指導を行った患者数です。	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持続的に注入する治療です。癌はこの治療を行った患者数です。	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、肝動脈内に抗がん剤を投する治療方法をいいます。同時に、動脈の血流を遮断する物を注入することで肝臓のがんを殺す方法です。癌はこの治療を行った患者数です。	0件	0件

(脳卒中)

	(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
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、発症後速やかに薬剤を投与して血栓を溶かす治療を行ったことを示す項目です。	0件	0件
脳血管内手術	脳血管内手術は、脳動脈瘤等の患者に対し、頭蓋骨を切り開く頭頸手術をせず、カテーテル(細い管状の医療器具)等を用いて脳の血管の内部から血管を治療する手術です。癌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	一般病棟 急性期
経皮的冠動脈形成術	経皮的冠動脈形成術は、心臓や心臓血管等の患者に対し、胸部を切らず胸骨をせき、カテーテル(細い管状の医療器具)等を用いて心臓の冠動脈を血管の内部から治療する手術です。癌はこの手術を行った患者数です。	0件	0件

(分娩)

分娩件数(正常分娩、帝王切開を含む、死産を除く)	分娩件数は、分娩を行った患者数です。	施設全体	一般病棟 急性期
		0件	0件

(精神医療)

	(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
入院精神療法(Ⅰ)	入院精神療法は、精神疾患の患者に対し、治療計画に基づいて患者の精神面に対して施す治療です。癌はこの治療を行った患者数です。	0件	0件
精神利エゾンチーム加算	精神利エゾンチーム加算は、精神疾患の患者に対し、精神科医や専門の看護師等が共に、多職種チームとして診査・治療を行なう治療法です。癌はこの治療を行った患者数です。	0件	0件
認知症ケア加算1	認知症ケア加算は、身体疾患の治療が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適切に対応を行なっていることを示す項目です。癌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		0件	0件
精神疾患療法治定制加算1及び2	精神疾患療法治定制加算は、身体合併症を有する精神疾患患者の診察を受け入れや、救急搬送された精神疾患を行なう患者の診療を行っていることを示す項目です。癌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(救命救急料)	精神疾患診断治療初回加算は、自殺企図等による重篤な患者に対し、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。癌はこうした診療を行った患者数です。	0件	0件

重症患者への対応状況

	(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
ハイリスク分娩管理加算	ハイリスク分娩管理加算は、母体や胎児が分娩時に危険な状態に陥るリスクを考慮し、帝王切開などの緊急剖腹産を複数回行われた分娩を対象とした項目です。届け出は「3ヶ月以内で複数回の緊急剖腹産を行った」と表示する項目です。	0件	0件
ハイリスク妊産婦共同管理料(Ⅱ)	ハイリスク妊産婦共同管理料(Ⅱ)は、上記のような妊産婦にハイリスク妊娠がある場合に、産科医と婦人科医が連携して、産科医から産科の紹介を受け、総合元の産婦と共に「自院分娩管理を行った」を表す項目です。	0件	0件
救急搬送診療料	救急搬送診療料は、患者を救急車等で医療機関に搬送する際に発生した料金を示す項目です。届け出は「このように搬送中の診療を行った」を表す項目です。	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て肺動脈内カテーテルを挿入して心筋梗塞を押さえたり肺動脈の血圧を測定する検査です。届け出は「検査を行った」を表す項目です。	0件	0件
持続緩徐式血液透析	持続緩徐式血液透析は、急速に腎臓の機能が低下した急性腎炎や腎盂腎炎、老廃物を除去して体液調節を行う装置です。届け出は「装置を行った」を表す項目です。	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對する治療法の一つで、カーテール(細い管状の導管器具)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。届け出は「治療を行った」を表す項目です。	0件	0件
経皮的心肺蘇生法	経皮的心肺蘇生法は、重篤な心不全等の患者に対し、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手段であり、外科的に胸腔を開き心臓を直接手術する手術法です。届け出は「治療を行った」を表す項目です。	0件	0件
補助人工心臓・袖込型補助人工心臓	補助人工心臓は、重篤な心不全等の患者に対する人工的に血液循環を行う装置を装着することで、弱った心臓を休ませることの目的の手術手術です。届け出は「治療を行った」を表す項目です。	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、重篤な脳外傷や脳腫瘍等の頭蓋内圧亢進に對する治療法の一つで、脳内圧の圧力を持続的に測定する検査です。届け出は「検査を行った」を表す項目です。	0件	0件
人工心肺	人工心肺は、肺や心臓手術等で心臓や肺の機能が一時的に止まってしまった場合に、人工心肺装置を用いた血流を保つ手術法です。届け出は「手術を行った」を表す項目です。	0件	0件
血浆交換療法	血浆交換療法は、創症・肝炎・肝不全・膠原病等の患者に対し、患者の血液から病気の原因となる物質が含まれる血漿を引いて、別の血漿を注入する治療法です。届け出は「治療を行った」を表す項目です。	0件	0件
吸着式血液浄化法	吸着式血液浄化法は、創症・肝炎・肝不全等の患者に対し、血液を吸着材に通すことで血液中に蓄積した老廃物や毒素を吸着する治療法です。届け出は「治療を行った」を表す項目です。	0件	0件
血球成分除去療法	血球成分除去療法は、溶血性疾患やワロニー病等の自己免疫疾患の患者に対し、血液から自分の細胞を攻撃する自己抗体を除去する治療法です。届け出は「治療を行った」を表す項目です。	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		旧項目
「7割1入院基本料」、「10割1入院基本料」、「看護必要度追加算」、「一般病棟看護必要度評価加算」、「急性期看護補助体制加算」、「看護職員夜間配置加算」、「看護補助加算1」の組合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は、医療・看護必要度の必要性(A得点)や身体機能の状況(B得点)、手術等の医学的状況(C得点)を共通の評価票を用いて評価しています。割合が高いほど、必要な医療処置やケアの程度が高い患者が多いことを示します。	- - - - - -
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		
「地域包括ケア入院医療管理料」の組合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1」の組合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

	(項目の説明)	施設全体	一般病棟 急性期
院内トリアージ実施料	室内トリアージ実施料には、通常午休日は、夜間に受診した救急患者に対し、その緊急度に応じて、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。僅はトリアージを行った患者です。	0件	0件
夜間休日急救搬送医学管理料	夜間に休日急救搬送医学管理料は、夜間や休日の夜急搬送に際して行なわれる手術等の項目です。夜は、深夜、休日等に救命命を救急車や救急搬送の用意をしておられる方へ(コマ一基で搬送料を含めます)	0件	0件
精神科疾患患者等受入加算	精神科疾患患者等受入加算は、夜間や休日等に急救搬送された患者のうち、精神科の受診歴がある患者のうち、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(アルコール中毒は除く)の既往がある患者が対象となります。精神科の受診歴がある患者のうち、既往がある患者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。僅は休日又は夜間に受診した患者が受け入れた患者数です。	0件	0件
在宅患者緊急入院療養加算	在宅患者緊急入院療養加算は、在宅での緊急入院を受けた患者のうち、院外が主とされる場合に他の医療機関で受診された医療者が引き続き提供されるよう、他の医療機関と連携する取組を行なっていることを示す項目です。僅は、他の医療機関の緊急入院を受けた患者数です。	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(日曜日、祝日、年末年始)に受診した患者数と、そのうち診療後によだらに入院が必要となつた患者数です。	30人	
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		10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(医療機関が表示する診療時間以外の時間(休日を除く))に受診した患者数と、そのうち診療後によだらに入院が必要となつた患者数です。	81人	
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		59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。	56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処置です。他の救命措置と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、電極を介して心臓を電気刺激する処置です。僅は处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。僅は处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、正常な状態に戻す処置です。僅は处置を行った患者数です。	0件	0件
心臓穿刺	心臓穿刺は、心臓を壁で覆う心臓皮膚等を刺す、心臓に行つた液体注入等の手術です。僅は处置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。僅は处置を行った患者数です。	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	一般病棟 急性期
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生活を継続できるように、施設間の連携を強化するうえで退院支援を実施していることを示す項目です。直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		*　*	*
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・介護施設等での療養中に突然などにより入院が必要なくなった患者を対象としたものであります。(ノンホスピタル化)直は、対象を受け入れた数です。	85件	85件
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つ際の、施院や介護、福祉事業者等に診療情報を文書で提出する項目として示す項目です。直は、診療情報を文書に記入せられた患者数です。	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、人院している医療機関の医師者が退院後の在宅医療を指導するための指導料です。直は、対象を受け入れた上で患者に指導や説明を行つてることを示す項目です。直は、患者が入院している医療機関で、指導や説明を行つた直義。	0件	0件
介護支援連携指導料	介護支援連携指導料は、退院中の在宅医療と介護支援部門員(ケアマネージャー)が連携し、共同で指導や説明を行つてることを示す項目です。直は、指導や説明を行つた直義。	15件	15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、退院時に在宅で療養する患者の場合は、介護力を患者に教示し、リハビリテーションの観点から指導や説明を行つてることを示す項目です。直は、指導や説明を行つた直義。	34件	34件
退院前訪問指導料	退院前訪問指導料は、退院前に在宅で療養する患者に教示される患者に対し、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、介護力を考慮し、在宅での療養に必要な指導を行つてることを示す項目です。直は、指導を行つた直義数です。	*　*	*

全身管理の状況

	(項目の解説)	施設全 体	一般病棟 急性期
中心静脈注射	中心静脈注射は、薬剤や栄養を長時間、安定的に供給する目的で、血液が多く流れ、速い隣近ににある大いな静脈（上腕静脈や鎖骨下静脈）を用いて行われます。呼吸心拍監視	*　※	*
呼吸心拍監視	呼吸心拍監視は、重複的な心拍動監視や呼吸監視装置をもつ患者に対し、その呼吸や心拍動の状況を持続的に監視する装置です。	18件	18件
酸素吸入	酸素吸入は、呼吸器疾患などで酸素が欠乏した状態の患者に対して、高濃度の酸素を吸入させる装置です。僅にこの装置を行った患者数です。	*　※	*
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、重症患者の血压監測のために、動脈に穿刺導入し、持続的に血圧を測定する検査です。僅にこの装置を行った患者数です。	0件	0件
ドレーン法、胸腔若しくは腹腔洗浄	ドレーン法は、手術後等の患者に対して、腹膜や腹腔等に腫瘍細胞や膿瘍等を含む液体を吸引する方法です。胸腔洗浄装置は、胸腔内に挿入する装置です。胸腔・腹腔穿刺は、腹膜、腹腔内に針を刺し、洗浄、注入および排液をする装置です。僅にこれら小装置を行った患者数です。	*　※	*
人工呼吸(5時間を超えた場合)	人工呼吸(5時間を超えた場合)は、呼吸困難でなくとも、呼吸の搏動を止まない、通気に行ききれない時に人工呼吸器にて通気を行う方法です。僅に3時間以上継続的に行なった患者数です。	0件	0件
人工腎臓、腹膜灌流	人工腎臓は、腎臓代用装置で、人工腎臓は、透析機器(人工腎)を通して、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装置です。腹膜灌流(ふくまくわんりゅう)は、患者の腹膜(腹腔の臍蓋を覆う膜)を利用して血液中の余分な水分を取り除く方法です。僅にこの装置を行った患者数です。	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、胃や食道にかかる負担が大きい場合(嘔吐の発生原因)を挙げ、直腸管を挿入する方法です。僅にこの装置を行った患者数です。	0件	0件

リハビリテーションの実施状況

		(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
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った医療者数です。	66件	66件
心大血管疾患リハビリテーション料		心大血管疾患等リハビリテーション料は、心臓疾患、心筋梗塞、心筋症等の疾患に罹り、必須の心臓機能の回復、疾患の再発予防等を図るために行うリハビリテーションです。種は(ハ)リハビリニーコンを行った医療者数です。	12件	12件
脳血管疾患等リハビリテーション料		脳血管疾患等リハビリテーション料は、脳梗塞、脳出血等の脳血管疾患等に罹り、脳機能の回復、脳血管等の障害者の機能回復等を図るために行うリハビリテーションです。種は(ロ)リハビリニーコンを行った医療者数です。	50件	50件
瘧疾症候群リハビリテーション料		瘧疾症候群リハビリテーション料は、瘧疾本症の回復、瘧疾潜伏期等の瘧疾の潜伏期の回復等を図るために行うリハビリテーションです。種は(ハ)リハビリニーコンを行った医療者数です。	*	*
運動器リハビリテーション料		運動器リハビリテーション料は、骨筋肉筋膜等の回復、運動機能の回復等を図るために筋肉活動の自立化をもたらすために行うリハビリテーションです。種は(ハ)リハビリニーコン。	*	*
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、胸膜疾患、発達障害等の疾患に対して、必ずしも基本的な呼吸法等の呼吸練習を図るために行うリハビリテーションです。種は(ハ)リハビリニーコン。	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、脳性麻痺、発達障害等の患者に対し、状況に応じて行うリハビリテーションです。種は(ハ)リハビリニーコン。	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は、がんの患者に就き、治療の過程で生じた筋力低下、障害の改善の目的として(ハ)リハビリニーコンを行った医療者数です。種は(ハ)リハビリニーコン。	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は、認知症の患者に就きしめ、必要な知識機会や社会生活機能の回復を図るために行うリハビリニーコンです。種は(ハ)リハビリニーコンを行った医療者数です。	0件	0件
早期リハビリテーション加算(リハビリテーション料)		早期リハビリテーション加算(リハビリテーション料)は、早期リハビリテーションの早期開始(治療開始から1ヶ月以内)によるリハビリニーコンをもととする算定科目です。(健)リハビリテーション料。	56件	56件
初期加算(リハビリテーション料)		初期加算は、治療開始以後の初期段階(治療開始から1日以内)からリハビリニーコンをもつけることを示す算定科目であります。(健)リハビリテーション料。	46件	46件
摂食機能療法		摂食機能療法は、食事の機能(摂食機能)が障害している患者に対し、症状に応じて行うリハビリテーションです。種は(ロ)リハビリニーコン。	0件	0件
リハビリテーション充実加算(回復期リハビリテーション病棟入院料)		リハビリテーション充実加算は、より多くのリハビリテーションを集中的に提供できる医療者であることを示す算定科目です。種は(ク)リハビリニーコン。	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、毎日(休日含む)リハビリニーコンを提供するための体制配置がなされていて、休日も医療者に就いている医療者数です。	0件	0件
入院時訪問指導加算(リハビリテーション総合会計面評価料)		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ね、その環境の現状について評議する「訪問指導」(ク)リハビリニーコンを行っている医療者数を算定科目です。種は(ロ)リハビリニーコンを行った医療者数です。	0件	0件

	(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
体制強化加算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	体制強化加算は、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・士官を配置していることを示す項目です。同一の医療行為に複数の加算が適用される場合、リハビリテーションを実施した患者の場合は、入院患者のうち、疾患や状態に応じたリハビリーションが実施された患者の割合です。	届出無し	-
リハビリテーションを実施した患者の割合	リハビリテーションを実施した患者の場合は、入院患者のうち、疾患や状態に応じたリハビリテーションが実施された患者の割合です。	-	-
平均リハビリテーション単位数(患者1日当たり)	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20単位となります。	-	-
過去1年間の終退院患者数	過去1年間の終退院患者数等は、平成27年1月から平成28年6月までの6か月間に実施した患者の数です。日本生活機能評価に応じた患者の数です。	-	-
うち入院時の日常生活機能評価10点以上の患者数	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(※)改善した患者数	日本生活機能評価より、夜更り、起き上がりなど日常生活で困る事が多い患者について、「自分でできる」「自分でできない」という評価する指標です。自分でこの動作が難しいほど、点数が高くなります。	-
【うち実績指数の計算対象とした患者数【平成28年1月～6月30日の6か月間】】	【うち実績指数の計算対象とした患者数【平成28年1月～6月30日の6か月間】】	回復期リハビリテーション病棟を実施した回復期リハビリテーションを実施する状態の患者数と、実績指数等は、平成28年1月から6月までの6か月間に実施した回復期リハビリテーションの実績指数とは、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、数値が高くなります。	-
実績指数【平成28年1月1日～6月30日の6か月間】		-	-

長期療養患者の受け入れ状況

	(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
療養病棟入院基本料1.2(A~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。値はこうした病棟に入院してしまった場合の料金です。	0件	0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おいて、褥瘡の予防や処置の観点から必要な取組を行っていることを示すものです。褥瘡(はづれ)は、寝たきりなどによる、身体の皮膚表面の組織が壊死する症状です。値はそのような状況にあらぬ患者数です。	* *	*
重度褥瘡処置	重度褥瘡処置は、重度皮膚清掃に加えて、褥瘡の予防や処置を行っていることを示すものです。皮膚清掃は、皮膚の表面を拭き取る行為で、褥瘡病等が壊死する症状です。値はそのような状況にあらぬ患者数です。	0件	0件
重症皮膚清掃管理加算	重症皮膚清掃管理加算は、重度皮膚清掃に加えて、皮膚の表面を拭き取る行為で、褥瘡病等による施行不能な褥瘡(はづれ)が発生しないように、細かい保湿等をします。値はそのような状況にあらぬ患者数です。	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	一般病棟 急性期
難病等特別入院診療加算	難病等特別入院診療加算は、難病患者や透析症患者等の入院を受けている人の示す項目です。値はその患者数	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、重度の障害者、難病患者等の入院を受けている人の示す項目です。(全入院患者の約7割)を示す項目です。値はその患者数です。	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、出生時から小児期までに生じた障害によって現在も非常に重度の障害がある児童(者)を受け入れていることを示す項目です。値はその患者数です。	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、状態に応じて行うリハビリーションです。値はこのリハビリ(再掲)を受け入れている児童(者)の示す項目です。	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、知的障害や精神障害等であって、自傷、他人行為などで、危険を伴う行動を繰り返している人の示す項目です。値はその患者数です。	0件	0件

医科歯科の連携状況

	(項目の解説)	施設全体	一般病棟 急性期
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、入院中の患者の栄養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ていることを示す項目です。値はその患者数です。	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、手術直前に歯科医師等に立ち、手術等を実施する約1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。値はその患者数です。	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、がんの手術を実施する患者等で、手術直前に歯科医師等が口腔機能の管理を行っており、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。値はその患者数です。	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、がんの手術を実施する患者等で、手術直前に歯科医師等が口腔機能の管理を行っており、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。値はその患者数です。	0件	0件

[TOPへ戻る](#)