

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	第2病様
回復期	
慢性期	第1病様
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	第2病様
回復期	
慢性期	第1病様
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

・算定する入院料本用・特需入院料別の状況

・DPC医療機関別の種類

・報告告示義務・二次救急医療指針・三次救急医療指針の公示・認定の有無

・診療報酬の届出の有無

・診療報酬の提出の割合

・退院料の提出の割合

・医療報酬の合算

・過去1年間の間に休様の有無・豆腐しがあった場

・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

・急救医療の支援・在宅医療の支援の状況

・全般管理の状況

・リハビリテーションの実施状況

・看護師看護者の勤務状況

・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	第2病棟 急性期	第1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(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、過去に認定を受けた患者を受け入れた病床を稼働病床数として示しています。	88床	88床 0床	0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た病床は、この基準を満たすものとされています。また、医療法上の経過措置に該当する病床として扱われます。	0床	0床 0床	0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	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。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 0床	0床
	稼働病床	うち医療療養病床 うち介護療養病床	45床 45床 0床 45床 45床 0床	45床 0床 45床 0床 45床 0床	45床 45床 0床 45床 45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	第2病棟 急性期	第1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、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。		内科 - - -	内科 - - -

入院基本料・特定入院料及び届出病床数

		(項目の説明)	
施設全体	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期	
算定する入院基本料・特定入院料			
			一般病棟10 月1人入院基本 料
			60床 45床
病室単位の特定入院料	届出病床数		地域包括ケ ア入院療養 管理料1
			15床 0床
病室単位の特定入院料	届出病床数		0床 0床
			0床 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		

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	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期
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	第2病棟 急性期	第1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、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症な救急患者を受け入れる医療機関を三次救急医療施設と呼びます。	有		
二次救急医療施設の認定の有無		有		
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	第2病棟 急性期	第1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確保している病院のことです。	届出なし		
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の二つです。	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		

(項目の解説)			
施設全休	第2病棟	第1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。	
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。作業療法士の回復支援を実施するための専門的訓練を受けることにより、温熱、光線、電気などを使って、筋肉や運動機能の改善を図る理学療法を行っています。	
看護補助者	常勤 非常勤		
助産師	常勤	(参考) 産科産業士 指で動かす、食事をするなどを日常生活で送る上で必要な諸機能の回復・維持とサポートするリハビリテーションの専門職です。作業療法士の回復支援には、木工、陶芸、園芸、織物、料理、書道、絵画、音楽などがあり、個人あるいは集団で行います。	
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 すべて物を「見る」、「聞く」、「声を出せる」などのコミュニケーションスキルや、音や形を取扱う力等の能力が発達している場合に、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。障害が起っている方をカクスミを明かにし、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。	
薬剤師	常勤 非常勤		
組床工学技士	常勤 非常勤		

			(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
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	9人	6人
	非常勤		0.0人	0.0人	1.6人
准看護師	常勤	(参考)理学療法士	0人	1人	1人
	非常勤	座る、立つ、歩くなどの基本動作ができるように、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。筋力・筋膜・筋肉の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、痛みや炎症の改善を図る物理療法を行ったりします。	0.0人	0.8人	0.0人
看護補助者	常勤		0人	0人	4人
	非常勤		0.0人	0.0人	0.0人
助産師	常勤		0人	0人	0人
	非常勤		0.0人	0.0人	0.0人
理学療法士	常勤	(参考)作業療法士	0人	0人	2人
	非常勤	持を持つかず、食事をするなど日常生活を送る上で必要な機能の回復・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・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。	0.0人	0.0人	0.0人
作業療法士	常勤		0人	0人	3人
	非常勤		0.0人	0.0人	0.0人
言語聴覚士	常勤		0人	0人	0人
	非常勤		0.0人	0.0人	0.0人
薬剤師	常勤	(参考)看護師	0人	0人	3人
	非常勤	人手が足らない、薬が出にくいくらいのコミニケーションや、薬の名前を覚えていたりする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て、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っています。	0.0人	0.0人	0.0人
臨床工学科技士	常勤		0人	0人	2人
	非常勤		0.0人	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	第2病棟		第1病棟	
				急性期	慢性期	急性期	慢性期
退院調整部門に勤務する人数	医師	専従	有				
	医師	兼任	0人				
	看護職員	専従	0.0人				
	看護職員	兼任	1人				
	MSW	専従	0.2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	専従	0.0人				
	事務員	兼任	0.0人				
	その他	専従	0人				
	その他	兼任	0.0人				

医療機器の台数

		(項目の解説)	施設全体	第2病棟		第1病棟	
				急性期	慢性期	急性期	慢性期
CT	スマ	64列以上	CTは、X線(放射線)を用いて、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。	0台			
	スラル	16列以上64列未満		1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。	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。	0台			
	1.5T以上3T未満			1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。当社は医療機器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、体内の薬剤の分布を調べる装置で、どこの臓器や部位で薬剤が最も多くあるかの診断に用いられます。当社は医療機器が保有する台数です。	0台
	PET	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。当社は医療機器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。当社は医療機器が保有する台数です。	0台
	PETMRI	PETMRIは、PETとMRIを組み合わせた装置で、どちらかでも組み合った装置です。当社は医療機器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。当社は医療機器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、脳に精密に放射線を集中照射する装置で集中的に治療時間を短縮する装置です。当社は医療機器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、腫瘍に精確に放射線を照射する装置です。当社は医療機器が保有する台数です。	0台
	追跡操作式密封小線源治療装置	追跡操作式密封小線源治療装置は、体の内側から放射線を照射する装置です。当社は医療機器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、内視鏡カメラとド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。当社は医療機器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	第2病種 急性期	第1病種 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	(項目の解説)	施設全 体			
		第2病棟 急性期		第1病棟 慢性期	
		832人	707人	125人	
		211人	90人	121人	
		208人	0人	0人	
		413人	409人	4人	
新規入院患者数(年間)		28,313人	14,822人	13,491人	
退院患者数(年間)		946人	721人	119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	(項目の解説)	施設全 体			
		第2病棟 急性期		第1病棟 慢性期	
		91人	72人	19人	
		12人	0人	12人	
		47人	47人	0人	
		13人	13人	0人	
新規入院患者数(1ヶ月間)		19人	19人	0人	
入院前の場所		0人	0人	0人	
うち院内の他病棟からの転棟		0人	0人	0人	
うち家庭からの入院		77人	75人	2人	
うち他の施設、診療所からの転院		12人	12人	0人	
うち他の施設、診療所へ転院		41人	40人	1人	
うち介護老人保健施設に入所		2人	2人	0人	
うち介護老人福祉施設に入所		4人	4人	0人	
うち社会福祉施設・有料老人ホーム等に入所		11人	11人	0人	
うち終了(死亡・退院等)		0人	0人	0人	
その他		7人	6人	1人	
退院患者数(1ヶ月間)		0人	0人	0人	
退院先の場所					
うち院内の他病棟へ転棟					
うち家庭への退院					
うち他の施設、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・退院等)					
その他					

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			
		第2病棟 急性期		第1病棟 慢性期	
		65人	63人	2人	
		38人	37人	1人	
		15人	15人	0人	
		10人	9人	1人	
退院患者数(1ヶ月間)		2人	2人	0人	
退院後1か月以内に自宅が在宅医療を提供する予定の患者数					
退院後1か月以内に他施設が在宅医療を提供する予定の患者数					
退院後1か月以内に在宅医療を必要としない患者(死亡・退院等)					
退院後1か月以内に在宅医療の実態予定が不明の患者					

看取りを行った患者数

※在宅養護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)	施設全体	第2病棟 急性期	第1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、患者の死期まで見守り臨終に付きそうことといいます。また、昭和27年7月から昭和58年5月までの1年間に在宅療養を担当し、看取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。	-	-	-	-
うち自宅での看取り数		-	-	-	-
うち施設での看取り数		-	-	-	-
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	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期
手術総数		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	
	皮膚・皮下組織		* ※	* 0件	
	筋骨格系・四肢・体幹		0件	0件	0件
	神経系・頭蓋		0件	0件	0件
	眼		0件	0件	0件
	耳鼻咽喉		0件	0件	0件
	頭頸・口腔・頸部		0件	0件	0件
	胸部		0件	0件	0件
	心・脈管		0件	0件	0件
	腹部		0件	0件	0件
	尿路系・副腎		0件	0件	0件
	性器		0件	0件	0件
	歯科		0件	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	0件
	皮膚・皮下組織		0件	0件	0件
	筋骨格系・四肢・体幹		0件	0件	0件
	神経系・頭蓋		0件	0件	0件
	眼		0件	0件	0件
	耳鼻咽喉		0件	0件	0件
	頭頸・口腔・頸部		0件	0件	0件
	胸部		0件	0件	0件
	心・脈管		0件	0件	0件
	腹部		0件	0件	0件
	尿路系・副腎		0件	0件	0件
	性器		0件	0件	0件
	歯科		0件	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。値はこの手術で受けた手術件数です。	0件	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「きょくこうきゅうかいかじゅつけ」と読みます。値はこの手術で受けた手術件数です。	0件	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「ふくろうきゅうかいかじゅつけ」と読みます。値はこの手術で受けた手術件数です。	0件	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	第2病棟 急性期	第1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。癌は手術を行ったときに数です。	0件	0件	0件
病理組織標本作製	病理とは、おのこの身体から採取した細胞や組織等を観察し、病気の確定診断を行うといいます。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。	*	※	*
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、手術中に採取した組織等を速やかに病理組織標本を作製する手術中にかかる費用です。	0件	0件	0件
放射線治療	放射線治療とは、がん細胞を放射線で当てる治療のことです。がん細胞は、放射線に対して非常に弱いのです。	0件	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細胞は、大きくなることがあります。そのため、抗がん剤とは、絶対日本がん研究会が定めた日本癌治療基準分類における「JGTC腫瘍用薬」に記載されている薬のことを指します。	0件	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や相談を行った場合に支払われる料金です。	0件	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、手術中に癌細胞を攻撃する薬を直接腫瘍に注入する治療です。腫瘍は相談や指導を行った場合に支払われます。	0件	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与する治療方法です。肝臓のがんを殺す方法です。腫瘍は、この治療を行った場合に支払われます。	0件	0件	0件

(脳卒中)

	(項目の解説)	施設全体	第2病棟 急性期	第1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	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、頭蓋骨を切り開いて脳の血管をせざ、カテーテル・細い管状の医療器具(細い管)を用いて脳の血管の内部から血管を治療する手術です。腫瘍はこの手術を行った場合に支払われます。	0件	0件	0件

(心筋梗塞)

	(項目の解説)	施設全体	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期
經皮の冠動脈形成術	經皮的冠動脈形成術は、心臓や心臓疾患等の患者に対し、胸部を切開し胸膜を開き、カテーテル(細い管)や医療器具(細い管)を用いて心臓の冠動脈の狭窄部を拡張する手術です。腫瘍はこの手術を行った場合に支払われます。	0件	0件	0件

(分娩)

	(項目の解説)	施設全体	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期
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。	0件	0件	0件

(精神医療)

	(項目の解説)	施設全体	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期
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。腫瘍はこの治療を行った場合に支払われます。	0件	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中心に、多職種チームとして診査・治療を行なう治療法です。腫瘍はこの治療を行った場合に支払われます。	0件	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、精神の看護師等や専門知識を有する多職種が適応に対応を行なっていることを示す項目です。腫瘍はこうした対応を行なった患者数です。	0件	0件	0件
認知症ケア加算2	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、精神の看護師等や専門知識を有する多職種が適応に対応を行なっていることを示す項目です。腫瘍はこうした対応を行なった患者数です。	0件	0件	0件
精神疾患療法治体制加算1及び2	精神疾患療法治体制加算は、身体合併症を有する精神疾患患者の緊急の受け入れや、救急搬送された精神疾患を行なう患者の診療を行なっていることを示す項目です。腫瘍はこうした診療を行なった患者数です。	0件	0件	0件
精神疾患診断治療初回加算(救命救急入院料)	精神疾患診断治療初回加算は、自殺企図がある重篤な患者に対し、精神疾患にかかる診断治療等を行なっていることを示す項目です。腫瘍はこうした診療を行なった患者数です。	0件	0件	0件

重症患者への対応状況

(項目の解説)				
	施設全体	第2病棟 急性期	第1病棟 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った分娩管理を行ったことを示す項目です。届け出は「3ヶ月分の管理を行った場合は複数回」です。	0件	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、上記のような妊娠婦にリスクがある場合に、複数の専門医による共同管理を行ったことを示す項目です。届け出は「3ヶ月分の管理を行った場合は複数回」です。	0件	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受けたことを示す項目です。届け出は「3ヶ月分の搬送料を行った場合は複数回」です。	0件	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、肺動脈内カテーテルを挿入して心筋梗塞に対する心筋血流量の測定を行う検査です。届け出は「3ヶ月分の検査を行った場合は複数回」です。	0件	0件	0件
持続緩徐式血液透析	持続緩徐式血液透析は、急速に心臓の機能が低下した急性腎炎や心筋梗塞などの疾患に対する治療として、透析から余分な水や毒素・老廃物を除去して体液調節を行つ位置です。届け出は「3ヶ月分を行った場合は複数回」です。	0件	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する治療法で、心臓の心筋梗塞部位にカーテール(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「3ヶ月分の治療を行つ場合は複数回」です。	0件	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手段であり、外的的には胸部を叩くことによってアーチマッサージを行つ方法です。届け出は「3ヶ月分の治療を行つ場合は複数回」です。	0件	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して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ながら他の臓器の活動を正常化する目的で、袖込型の心臓補助装置や心臓手術用の心臓マッサージ装置等の心臓用具等で行われます。届け出は「3ヶ月分の治療を行つ場合は複数回」です。	0件	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(3時間を超えた場合)は、頭蓋骨内部に置くことで、脳内の圧力(頭蓋内圧)を測定する検査です。届け出は「3ヶ月分の検査を行つ場合は複数回」です。	0件	0件	0件
人工心肺	人工心肺は、心臓手術等で心臓の機能が失った患者の心臓を代わる装置で、人工心肺装置で心臓を代わった患者の血液を交換する方法です。届け出は「3ヶ月分の治療を行つ場合は複数回」です。	0件	0件	0件
血浆交換療法	血浆交換療法は、副腎・肝・脾・骨・腎臓等の患者に対して、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、別の血漿と交換する治療法です。届け出は「3ヶ月分の治療を行つ場合は複数回」です。	0件	0件	0件
吸引式血液浄化法	吸引式血液浄化法は、副腎・肝・脾・骨・腎臓等の患者に対し、血液を吸引槽等に通すことで血液中に蓄積した老廃物や毒素を吸引槽等で吸い取る治療法です。届け出は「3ヶ月分の治療を行つ場合は複数回」です。	0件	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て、血液から自分の細胞を攻撃する自己免疫を除去する治療法です。届け出は「3ヶ月分の治療を行つ場合は複数回」です。	0件	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」、「看護職員夜間配当加算」、「看護補助加算」の組合せ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・看護処置の必要性(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		36.7%	-
A得点2点以上の患者割合		18.3%	-
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		18.1%	-
A得点3点以上の患者割合		11.2%	-
C得点1点以上の患者割合		0.0%	-
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		0.0%	-
「地域包括ケア入院医療管理料」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		15.5%	-
A得点2点以上の患者割合		0.2%	-
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		0.0%	-
A得点3点以上の患者割合		0.2%	-
C得点1点以上の患者割合		0.0%	-
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		0.0%	-
「回復期リハビリテーション病棟入院料」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		-	-

「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	
C得点1点以上の患者割合	

0.0%	-
0.0%	-
0.0%	-
0.0%	-
0.0%	-
0.0%	-
0.0%	-

救急医療の実施状況

	(項目の説明)	施設全体	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期
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、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。僅はトリアージを行った患者です。	0件	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、夜間や休日の急诊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医療機関へ(コマ)一整で搬送された場合を指します。	0件	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料は、夜間や休日等に急救搬送されたり、夜間休日急救搬送医学管理料と併用する項目です。僅は、夜間や休日等に搬送された患者のうち、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外)・精神疾患から用意された重要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。僅は休日又は夜間に緊急入院した患者を運んでいた患者数です。	0件	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料は、在宅での緊急入院を受けた患者のうち、院外が主導立つ場合に、その患者を運んでい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。このうち緊急入院を受けた患者数は、休日(日曜・祝日・年末年始)に受診した患者数と、そのうち診療後後にたちに入院が必要となつた患者数です。	0件	0件	0件
休日に受診した患者延べ数		432人		
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		45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、そのうち診療後後にたちに入院が必要となつた患者数です。	341人		
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		62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。	180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。	*	※	*
体表面ペーシング法又は食道ペーシング法	体表面・食道ペーシング法は、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。値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。値は処置を行った患者数です。	*	※	*
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。値は処置を行った患者数です。	*	※	*
心臓穿刺	心臓穿刺・心臓を覆う皮膚等を刺す・心臓に貯まつた液体を抜く手術です。値は処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。値は処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	第2病棟 急性期	第1病棟 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	0件
退院支援加算2		29件	29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するものであります。(ノンホスピタル化)した患者を受け入れる数です。	11件	0件	11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、施設や介護、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しめた患者数です。	0件	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等が退院後の在宅医療を指導するための料金です。直は、在宅医療を指導する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、患者が人院している医療機関で、指導や説明を行つた直義介護又は連携指導料は、人院中の医療機関と介護支援専門員(ケアマネージャー)が連携し、共同で指導や説明を行つたことを示す項目です。直は、指導や説明を行つた直義介護又は連携指導料に相当する料金です。	0件	0件	0件
介護支援連携指導料	介護支援連携指導料は、人院中の医療機関と介護支援専門員(ケアマネージャー)が連携し、共同で指導や説明を行つたことを示す項目です。直は、指導や説明を行つた直義介護又は連携指導料に相当する料金です。	* *	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、患者が退院後もリハビリテーションに生ずる基礎の構造、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介護又は連携指導料に相当する料金です。	* *	*	0件
退院前訪問指導料	退院前訪問指導料は、患者が退院後もリハビリテーションに生ずる基礎の構造、介護力を患者に教示し、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つてることを示す項目です。直は、指導を行つた直義介護又は連携指導料に相当する料金です。	0件	0件	0件

全身管理の状況

	(項目の解説)	施設全体	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期
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、速い心拍による大いに静脈(上腕静脈)や鎖骨下静脈等で行われます。呼吸心拍監視：重複的な機能監視や呼吸機能監視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方法です。	*　※	*	0件
呼吸心拍監視	呼吸心拍監視：重複的な機能監視や呼吸機能監視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方法です。	16件	16件	0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、高濃度の酸素を吸入させる処置です。僅にこの処置を行った患者数です。	14件	14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、重症患者の血压監測のために、動脈に穿刺し、持続的に血压を測定する検査です。僅にこの処置を行った患者数です。	0件	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汚物を吸引する方法です。胸腔洗浄は、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処置です。僅にこれら小細胞癌を行った患者数です。	*　※	*	0件
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、呼吸困難な患者で、機械を使って呼吸の補助をよこない、通気に行なった二回に跨る人工呼吸です。僅に3時間以上継続的にこの処置を行った患者数です。	*　※	*	0件
人工腎臓、腹膜灌流	人工腎臓は、腎臓代用として人工腎臓は、透析機器(人工腎)を導入することによって、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)を利用して腹腔中の余分な水分を吸収する方法です。僅にこの処置を行った患者数です。	*　※	*	*
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状況の栄養療法を採用する場合を主に用いられる方法です。僅にこの処置を行った患者数です。	15件	※	*
				15件

リハビリテーションの実施状況

	(項目の解説)	施設全体	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期
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。同一の患者が複数の加算を受ける場合は、各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	届出無し
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)	平均リハビリテーションの単位数は、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分実施した場合を1単位とみなします。		-	-
過去1年間の終退院患者数			-	-
	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	日常生活機能評価とは、寝返り、起き上がりなど日常生活で必要な動作を一つづつ、「自分でできる」「自分でできない」と評価する指標です。自分でこの動作が難しいほど点数が高くなります。	-	-
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～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、実績指標等は、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を対象とした患者数とした。患者数【平成28年1月～6月30日の6か月間】		-	-
実績指數【平成28年1月1日～6月30日の6か月間】	実績指數とは、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。		-	-

長期療養患者の受け入れ状況

	(項目の解説)	施設全体	第2病棟 急性期	第1病棟 慢性期
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。催はその病棟に入院していよいよ療養を受ける場合に算定されます。	39件	0件	39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項目です。褥瘡(はづれ)は、寝たきりなどによるもので、長期入院患者が最も多くかかる疾患です。また、多くの疾患が原因となりますが、褥瘡が死因となる疾患有ります。	21件	0件	21件
重度褥瘡処置	重度褥瘡処置は、重度の皮膚潰瘍に対するケアを行っていることを示す項目です。重度の皮膚潰瘍は、皮膚組織が壊死する症状です。催はそのようないけむきにあらぬ治療です。	*	※	*
重症皮膚潰瘍管理加算	重症皮膚潰瘍管理加算は、重度の皮膚潰瘍に対して計画的、継続的なケアを行っていることを示します。皮膚潰瘍は、皮膚組織が壊死する疾患有ります。催はそのような疾患有ります。	0件	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	第2病棟 急性期	第1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、難病患者や透析症患者等の入院を受けていることを示す項目です。催はその患者数	0件	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ことを示す項目です。(全入院患者の約7割を示す項目です。催はその患者数です。)	0件	0件	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)を対象と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	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。催はこのリハビリ	0件	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、他人傷行為などで、危険を伴う行動を繰り返す行う特徴のある患者の入院医療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	0件

医科歯科の連携状況

	(項目の解説)	施設全体	第2病棟 急性期	第1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、入院中の患者の栄養状態の改善を図るため、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。催はその患者数です。	0件	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先立ち、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。催はその患者数です。	0件	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、がん等の手術を実施する患者等に、手術直前に歯科医師等が周術期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	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、がん等の手術を実施する患者等に、手術直前に歯科医師等が周術期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	0件

[TOPへ戻る](#)