

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	一般病床
回復期	
慢性期	
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	一般病床
回復期	
慢性期	
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未満の縦を「*」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・特定入院料及び周出席料費

・算定する入院料本用・特定入院料等の状況

・DPC・疾患構成割の算定

・報告書発行院、二次救急医療施設、三次救急医療施設の告示・認定の有無

・登録医の状況

・登録看護師の状況

・医療機器の台数

・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、既往中、心筋梗塞、分娩、精神疾患への対応状況

・重複患者への対応状況

・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

・DPC・疾患構成割の状況

・長期滞在患者の入院状況

・長期滞在患者の入院状況

・重複の滞在状況の多入院状況

・医療糾紛の実施状況

◆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	一般病床 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(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1年間に実際に患者を受け入れた病床数を移動病床数として示しています。	38床 38床 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た医療機関は、6・4平方メートル未満でも可とされています。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。	38床 38床 0床 0床 0床 0床 0床 0床 0床 0床 0床 0床 0床
療養病床	許可病床	うち医療療養病床	医療療養病床は、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。	- 整形外科 内科 眼科
	稼働病床	うち介護療養病床		

診療科

			(項目の解説)	
			施設全体	一般病床 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、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。	- 整形外科 内科 眼科

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	一般病床 急性期
算定する入院基本料・特定入院料	入院基本料・特定入院料とは、入院料的基本料金に該当する料金ですが、施設別料金にてなく、各施設の「他の検査や薬の費用などが含まれている場合はあります。」の利用する患者の状態や職員の配置状況に応じて入院1日あたりの料金が設定されています。様々な区分があります。	一般病棟10 羽1人院基本 料	38床
病室単位の特定入院料			0床
病室単位の特定入院料			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			0床

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	一般病床 急性期
一般病棟7対1人院基本料	入院基本料・特定入院料とは、入院料の基本料金に該当する料金ですが、施設別料金にてなく、各施設の「他の検査や薬の費用などが含まれている場合はあります。」の利用する患者の状態や職員の配置状況に応じて入院1日あたりの料金が設定されています。様々な区分があります。	0件	0件
一般病棟1対1人院基本料		41件	41件
一般病棟13対1人院基本料		0件	0件
一般病棟14対1人院基本料		0件	0件
一般病棟別列入院基本料		0件	0件
一般病棟入院基本料		0件	0件
療養病棟入院基本料1		0件	0件
療養病棟入院基本料2		0件	0件
療養病棟特別1人院基本料		0件	0件
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		0件	0件
特定期病院・一般病棟7対1人院基本料		0件	0件
特定期病院・一般病棟10対1人院基本料		0件	0件
専門病院・一般病棟7対1人院基本料		0件	0件
専門病院・一般病棟10対1人院基本料		0件	0件
専門病院・一般病棟13対1人院基本料		0件	0件
専門病院・一般病棟14対1人院基本料		0件	0件
専門病院・一般病棟別列入院基本料		0件	0件
専門病院・一般病棟入院基本料		0件	0件
専門病院・療養病棟7対1人院基本料		0件	0件
専門病院・療養病棟10対1人院基本料		0件	0件
専門病院・療養病棟13対1人院基本料		0件	0件
専門病院・療養病棟14対1人院基本料		0件	0件
救命救急入院料1		0件	0件
救命救急入院料2		0件	0件
救命救急入院料3		0件	0件
救命救急入院料4		0件	0件
特定期中治療室管理料1		0件	0件
特定期中治療室管理料2		0件	0件
特定期中治療室管理料3		0件	0件
特定期中治療室管理料4		0件	0件
新生児集中治療室管理料1		0件	0件
新生児集中治療室管理料2		0件	0件
新生児集中治療室管理料(母体・胎兒)		0件	0件
聯合周産期特定期集中治療室管理料(新生児)		0件	0件
新生児集中治療室管理料		0件	0件
特殊疾患入院医療管理料		0件	0件
小児入院医療管理料		0件	0件
小児入院医療管理料2		0件	0件
小児入院医療管理料3		0件	0件
小児入院医療管理料4		0件	0件
小児入院医療管理料5		0件	0件
回復期ハビリテーション病棟入院料1		0件	0件
回復期ハビリテーション病棟入院料2		0件	0件
回復期ハビリテーション病棟入院料3		0件	0件
地域包括ケア病棟入院料1		0件	0件
地域包括ケア病棟入院料2		0件	0件
地域包括ケア病棟入院料3		0件	0件
地域包括ケア病棟入院料4		0件	0件
地域包括ケア病棟入院料5		0件	0件
特定期中治療入院料1		0件	0件
特定期中治療入院料2		0件	0件
特定期中治療入院料3		0件	0件
特定期中治療入院料4		0件	0件
特定期中治療入院料5		0件	0件
緩和ケア病棟入院料		0件	0件
特定一般病棟入院料1		0件	0件
特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理1)		0件	0件
特定一般病棟入院料2		0件	0件
特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理2)		0件	0件
特定一般病棟入院料(療養病棟入院基本料1の例により算定)		0件	0件
短期滞在手術等基本料3		0件	0件

DPC医療機関群の種類

DPC医療機関群の種類	(項目の解説)	
	施設全体	一般病床 急性期
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する病院、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	一般病床 急性期
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	一般病床 急性期
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、在宅で治療が可能な体制を確保し、また訪問看護サービスとの連携により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の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	一般病床 急性期
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。	4人	4人
	非常勤		9.5人	5.5人
准看護師	常勤	(参考)理学療法士	0人	0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。	2.4人	1.5人
看護補助者	常勤		0人	0人
	非常勤		1.0人	1.0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。	5人	5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、声がに出にくいた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	一般病床 急性期
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、介護サービスの紹介等を行った部署です。この項目は、専らこの部門の設置状況と、そこで勤務する職員の人数を示します。	-	
		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	一般病床 急性期
CT	スマ	64列以上	CTは、X線(放射線)を複数つけて、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。値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		1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。値は医療機関が保有する台数です。	0台	
		3T以上		0台	
		1.5T以上3T未満		0台	
		1.5T未満		1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年間に病棟の再編・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	一般病床 急性期
過去1年間に病棟の再編・見直しがあった場合の報告対象期間	病棟の再編・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、その他の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日時点の病棟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	
		一般病床	急性期
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	341人	341人
	うち救急医療入院の予定外入院の患者	341人	341人
	うち救急医療入院以外の予定外入院の患者	0人	0人
在院患者延べ数(年間)		0人	0人
退院患者数(年間)		5,949人	5,949人
		337人	337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	
		一般病床	急性期
新規入院患者数(1ヶ月間)	うち院内の他病棟からの転換	21人	21人
	うち家庭から入院	0人	0人
入院前の場所	うち他の病院、診療所からの転院	24人	24人
	うち介護施設、福祉施設からの入院	2人	2人
	うち院内の出生	1人	1人
	その他	0人	0人
		0人	0人
		29人	29人
退院患者数(1ヶ月間)	うち院内の他病棟へ転換	0人	0人
	うち家庭へ退院	27人	27人
退院先の場所	うち他の病院、診療所へ転院	2人	2人
	うち介護老人保健施設に入所	0人	0人
	うち介護老人福祉施設に入所	0人	0人
	うち社会福祉施設・有料老人ホーム等に入所	0人	0人
	うち終了(死亡・退院)	0人	0人
	その他	0人	0人

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	
		一般病床	急性期
退院患者数(1ヶ月間)	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。	29人	29人
	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	0人	0人
	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	0人	0人
	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)	28人	28人
	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	1人

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)	施設全体	一般病床	急性期
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、患者の死別者又是死亡の最終に付きそうことをいいます。とは、即ち、平成27年1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。	-	-	
うち自宅での看取り数		-	-	
うち、自宅以外での看取り数		-	-	
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	一般病床 急性期
手術回数			*
	皮膚・皮下組織	*	*
	筋骨格系・四肢・体幹	*	*
	神経系・頭蓋	*	*
	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。	
	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。直角記入	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。直角記入	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。直角記入	0件

がん、脳卒中、心筋梗塞、分娩、精神医療への対応状況

(駕車中)

	(項目の説明)	急性期
超急性期脳卒中加算	超急性期脳卒中加算は、梗塞部位の患者に対し、発症後速やかに治療を開始する。血栓溶解等の治療を行ったことを示す項目である。	0件 0件
脳血管内手術	脳血管内手術：脳動脈瘤等の患者に対し、頭蓋窓を切り開いて動脈瘤等を手術する。カテーテル・細管・管状の医療器具を使用して脳動脈瘤等を治療する手術です。種類は「内膜型」や「外膜型」等がある。	0件 0件

(心筋梗塞)

(項目の解説)		急性期
経皮的冠動脈形成術	梗死の症やく梗死塞栓症等の患者に対し、胸部を切り開く開胸手術せず、カテーテル(細い針)を用いて心臓の冠動脈に直接アプローチして狭窄部を拡張する手術	0件 0件

(分號)

(項目の解説)	..	急性期
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

(精神医療)

		(項目名・解説)	急性期
入院精神療法(1)		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医者の精神面に対して施す治療です。催眠による治療を行います。	0件 0%
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、精神科医や専門の看護師が共同で、多職種チームとして診療を行っていきますとすると記す。届けに「うつ病を伴ったうつ病」	0件 0%
認知症ケア加算1		認知症ケア加算1は、身体的問題に対する要介護度の評価を行うアセスメント、痴呆の専門的知識と専門的技術、各種訓練が適切に対応を行っていることを示す項目です。催はこうした対応を行った患者です。	0件 0%
認知症ケア加算2			0件 0%
精神疾患診療体制加算1及び2		精神疾患診療体制加算は、身体合併症を有する精神疾患患者の転院の受け入れや、急救措置された精神疾患症状を伴う患者の診療を行っていることを示す項目です。催はこうして診療を行った患者です。	0件 0%
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、毎段疾患等による重要な患者に対し、精神疾患にかかる診療内容等を行っていることを示す項目です。催はこうした診療を行った患者を数えます。	0件 0%

	(項目の解説)	施設全 体	一般病床 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、帝王切開などの紧急処置を複数回入れた分娩管理を行っていることを示す項目です。届け出：「記入：分娩管理を行った患者数」	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、上記の分娩管理に加え、妊婦と同時に剖産を行っていることを示す項目です。届け出：「記入：分娩管理を行った患者数」	0件	0件
救急搬送診療料	救急搬送診療料は、患者を他の医療機関に搬送する際、診療上の必要な検査等、その検査結果に医師が参考して診療を行うことを示す項目です。届け出：このような搬送中の診療を行った患者数です。	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流量計測具を挿入して心肺機能の血圧を測定する検査です。届け出：「記入：検査を行った患者数」	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、老廃物を除去し、液体調製を行ひ処置で余分な水や毒素、老廃物を除去し、液体調製を行ひ処置で余分な水や毒素、老廃物を除去する検査です。届け出：「記入：検査を行った患者数」	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、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、心臓の動きに合わせてバルーンを膨張・収縮させることで心臓の冠動脈への血流を増加させる方法です。届け出：「記入：検査を行った患者数」	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、人工心肺装置での液体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：「記入：検査を行った患者数」	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、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肺機能の回復を図る方法です。届け出：「記入：検査を行った患者数」	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、重合性頭部外傷やくも膜下出血等の患者に対し、特殊な測定機器を頭蓋骨内部に置くことで、脳血流の変化を感知して頭蓋内圧を測定する方法です。届け出：「記入：検査を行った患者数」	0件	0件
人工心肺	人工心肺は、心臓や肺などの臓器に代用的に心臓や肺の機能を行ふ装置です。届け出：「記入：検査装置を使用した患者数」	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、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：「記入：検査を行った患者数」	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、血液を吸着槽に通すことで、肝中間代謝物、老廃物、毒素等を吸着して、血液を浄化する方法です。届け出：「記入：検査装置」	0件	0件
血球成分除去療法	血球成分除去療法は、溶血性大細胞疾やワルン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免疫系をもつて治療法です。届け出：「記入：検査を行った患者数」	0件	0件

平成28年6月の1か月間の評価に用いた評価基準の種類	新項目
「7割1入院基本料」、「10割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」、「看護職員夜間配当加算」、「看護補助加算1」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は、医療・看護必要度の必要性(A得点)や身体機能の低下度(得点)によって、A得点1点以上かつB得点3点以上またはC得点1点以上との患者割合を用いて評価しています。割合が高いほど、必要な医療看護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	11.7%
A得点2点以上の患者割合	0.6%
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	0.2%
A得点3点以上の患者割合	0.0%
C得点1点以上の患者割合	2.0%
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	0.2%
「地域包括ケア病棟入院料」、「地域包括ケア病棟看護管理料」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1」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

	(項目の説明)	施設全 体	一般病床 急性期
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構成する救急医療搬送等の費用を算定するためのもので、院内トリアージ料と同様に院内トリアージ料と併せて算定される。値は、夜間や休日の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、急性薬物中毒による意識障害等の患者を対応していることを示す項目です。値は、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、急性薬物中毒による意識障害等の患者を対応していることを示す項目です。	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や、急性薬物中毒による意識障害等の患者を対応していることを示す項目です。値は、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、急性薬物中毒による意識障害等の患者を対応していることを示す項目です。	0件	0件
救急医療管理料1及び2	救急医療管理料1及び2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入れた患者数で、休日又は夜間に緊急入院を受け入れた患者数と同一です。	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、在宅患者が緊急入院を受け入れる際に、院内が必須となる場合に、患者の意向を踏まえた医療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を行っていることを示す項目です。	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、祝日、年末年始)に受診した患者数と、そのうち診療後直ちに入院が必要となった患者数です。	0人	
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		0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(医療機関の通常開院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、そのうち診療後直ちに入院が必要となった患者数です。	4人	
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		1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。	14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、心臓の心膜腔に穿刺孔を作り、心臓から余計な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。催は食道を圧迫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	一般病床 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心臓血管疾患等の発作や呼吸器疾患等の悪化などの「エピソード」を示す項目です。(同じ「エピソード」を受け入れられた教員が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患者のうち、該診療所が地域連携診療計画を公表し取り扱いでいることを示す項目です。値は、該診療所を文書上に掲げたもの数です)	0件	0件
退院時共同指導料2	退院時共同指導料2は、退院者に在宅で療養する患者について、医師の指導や看護師の看護指導等と連携し、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、医師や看護師等の専門職(ケアマネージャー等)が連携し、共同で指導や説明を行った患者数	0件	0件
介護支援連携指導料	介護支援連携指導料は、入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った患者数	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、病状や退院後に行生活する家庭の構造、介護力量等を考慮し、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	12件	12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、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、介護力量等を考慮し、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	一般病床 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、血液量多く流れ込む心臓近くにいる大静脈(上腔静脉)や下腔静脉に針を刺して点滴注入する方法です。	0件	0件
呼吸心拍監視	呼吸の拍数監視、血圧監視、心電図監視や脳波監視なども患者に対し、その呼吸や心拍数の状況を持续的に監視する操作です。値は「の操作を行った回数」を記入	0件	0件
酸素吸入	酸素吸入は、高齢者や疾患などで酸素が不足している患者に呼吸機能の障害を導入する処置です。値はこの処置を行った患者数を記入	* ※	
聴覚的動脈圧測定(1時間を超えた場合)	聴覚的動脈圧測定は、重複する心拍音の中に、動脈音による音入るか否かで測定する検査です。値はこの操作を行った患者数を記入	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、手術直後の患者に対して、腹腔・腹膜腔内に管を入れ、体液を溜めた後、消化液、尿液、血液や浸出液などを吸引する方法です。胸腔洗浄は、胸腔内に吸引管を入れて吸引剤を注入して、洗浄、注入および吸引をする処置です。値はこの操作を行った患者数を記入	* ※	
人工呼吸(5時間を超えた場合)	人工呼吸は、心肺蘇生法の中でも最も重要な操作です。呼吸器装置による補助呼吸をはじめて、通常はマスクによる手動式呼吸器で、呼吸の吸込みと呼出し、酸素の取り込みを実行する処置です。値は5時間以上に継続的に行なった操作回数を記入	0件	0件
人工腎臓、腹膜灌流	人工腎臓は、腎臓の代わりに腎臓の機能を代行する透析装置で、透析装置(人工腎臓)を通じて、血液中の不要な物質や水分を部分的に取り除いて血液を浄化する処置です。腹膜灌流(ふくまいんかうりゅう)とは、患者の腹腔(腹膜)の腔隙を覆膜(カイモク)と介して、腹腔内の余分の余分の物質を吸引する操作です。値はこの操作を行った患者数を記入	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、経管栄養にてナットラル(自然)の状態で栄養を摂取し、面接等にてナットラルの状態で栄養を摂取する能力を得た人、面接等にてナットラルの状態で栄養を摂取する能力を得た人、カテーテルを換えて栄養をすすめます。値はこの操作を行った患者数を記入	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	一般病床 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なう料金です。心大血管疾患リハビリテーション料 心大血管疾患リハビリテーション料は、心筋梗塞、狭心症、慢性的心不全等の患者に対し、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料です。価はこのリハビリテーション料を支給する場合の料金です。	27件	27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、脳出血等の患者に対し、必要な基本動作能力、言語理解能力の回復を図るために行なうリハビリテーション料です。価はこのリハビリテーション料を支給する場合の料金です。	0件	0件
痴呆症リハビリテーション料	痴呆症リハビリテーション料は、脊椎損傷による四肢麻痺、実用的な日常生活における諸活動の自己を回復するために行なうリハビリテーション料です。価はこのリハビリテーション料を行なった場合の料金です。	0件	0件
痴呆症リハビリテーション料	痴呆症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(かんせきつこくしゅく)、筋肉の動き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料です。価はこのリハビリテーション料を行なった場合の料金です。	27件	27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料です。価はこのリハビリテーション料を行なった場合の料金です。	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、筋骨肉膜、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料です。価はこのリハビリテーション料を行なった場合の料金です。	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料です。価はこのリハビリテーション料を行なった場合の料金です。	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、日常生活動作の回復を図るために行なうリハビリテーション料です。価はこのリハビリテーション料を行なった場合の料金です。	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(回復期リハビリテーション病棟入院料)を基準的に提供できる病棟であることを示す項目です。価はこのリハビリテーション充実加算です。	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ことができる病棟であることを示す項目です。価はこのリハビリテーション病棟に入院している患者を元す項目です。価はこのリハビリテーション病棟に入院している患者を元す項目です。	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ます。価はこのリハビリテーション病棟に支給する項目です。	0件	0件

	施設全体	一般病床 急性期
(項目の解説)		
体制強化算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が連携して実施していることを示す算です。回復期リハビリテーション病棟入院料の算1又は2(回復期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、疾患や状態に応じた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	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「1単位」みなさい。	-
過去1年間の終院退院患者数	過去1年間の終院退院患者数は、平成27年1月から平成28年5月までの1年間に、退院した患者の数です。日常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。自分の動作が難いほど、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1日～6月30日の6か月間】	※回復期リハビリテーション病床入院料1の場合4名	-
	うち実績指数の計算対象とした患者数【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、評価が悪くなります。

長期療養患者の受け入れ状況

	(項目の解説)	施設全体	一般病床 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。催はそのような病棟に入院している患者です。	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ついて、褥瘡の予防や処置の観察が必要な取組を行っていることを示す項目です。催はそのような状態にあり、身体の一部分が長時間にわたってベッドと接触することで血行が悪くなり、皮膚組織等が壊死する症状です。催はそのようないふみ評価実施加算です。	0件	0件
重度褥瘡加算	重度褥瘡加算は、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ていることを示す項目です。催はそのような状態にあり、身体の一部分が長時間にわたってベッドと接触することで血行が悪くなり、皮膚組織等が壊死する症状です。催はそのようないふみ評価実施加算です。	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積極的、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によるものに行なわれる複数の治療法を併用する場合によることで行なわれる項目です。催はそのような皮膚潰瘍を併用する場合によることで行なわれる項目です。	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	一般病床 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、重症児(者)の患者、准重症児(者)の患者を受け入れていることを示す項目です。重症児(者)の患者は、通常より多く患者を受け入れていることを示す項目です。准重症児(者)の患者は、通常より多く患者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
障害児(者)リハ再掲	障害児(者)リハ再掲	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伴う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	一般病床 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、入院中の患者の介護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。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
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、周術期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](#)