

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	2病棟	3病棟	4病棟
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	2病棟	3病棟	4病棟
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等

・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

・救急告示料の状況

・定期算定料の状況

・定期算定料の算定状況

・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、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

・JDC医療機関別の状況

・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（機器記載、届出の状況など）

病床の状況

		(項目の解説)			
		施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
一般病床	許可病床	医療機関の病床(べっとう)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稼働病床数として示しています。	151床	51床 49床	51床
	上記のうち医療法上の経過措置に該当する病床数	0床	0床 0床	0床	0床
療養病床	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16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。	151床	51床 49床	51床
	許可病床	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 0床	0床
療養病床	うち医療療養病床	療養病床の中には、医療保險を適用した医療サービスを提供するのではなく、介護保險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 0床	0床
	うち介護療養病床	0床	0床 0床	0床	0床
稼働病床	うち医療療養病床	0床	0床 0床	0床	0床
	うち介護療養病床	0床	0床 0床	0床	0床

診療科

		(項目の解説)			
		施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4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、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
			泌尿器科	整形外科	-
			外科	内科	-
				泌尿器科	-

		(項目の解説)	施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
算定する入院基本料・特定入院料	届出病床数	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点数ですが、複数の診療行為が合併してある場合の複数や他の費用などが含まれている場合はあります。病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日あたりの点数が設定されていて、様々な区分があります。	一般病棟7 対1入院基本料	一般病棟7 対1入院基本料	一般病棟7 対1入院基本料	一般病棟7 対1入院基本料
病室単位の特定入院料	届出病床数	この項目は、病室単位で算定する特定入院料です。特定入院料の病床がいくつ設定されても届出病床数)、実際どれだけの患者にその入院料が適用されているか(レセプト件数)を示します。	51床	49床	51床	
病室単位の特定入院料	届出病床数			36床	0床	
介護療養型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	0床	
				0床	0床	
				0床	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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
一般病棟7対1入院基本料		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点数ですが、複数の診療行為が合併してある場合の複数や他の費用などが含まれている場合はあります。病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日あたりの点数が設定されていて、様々な区分があります。	0件	0件	0件	0件
一般病棟1対1入院基本料		この項目は、病室単位において、どの入院基本料・特定入院料の病床がいくつ設定されても届出病床数)、実際どれだけの患者にその入院料が適用されているか(レセプト件数)を示します。	0件	0件	0件	0件
一般病棟3対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
一般病棟4対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
一般病棟特別別人院基本料			0件	0件	0件	0件
一般病棟入院基本料			0件	0件	0件	0件
療養病棟入院基本料1			0件	0件	0件	0件
療養病棟入院基本料2			0件	0件	0件	0件
療養病棟特別別人院基本料			0件	0件	0件	0件
介護療養型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	0件	0件
特定期病院・一般病棟7対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
特定期病院・一般病棟10対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
専門病院・入院基本料			0件	0件	0件	0件
専門病院10対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
専門病院15対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
障害者施設等7対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
障害者施設等10対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
障害者施設等13対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
障害者施設等15対1入院基本料			0件	0件	0件	0件
障害者施設等特定期入院基本料			0件	0件	0件	0件
救命救急入院料1			0件	0件	0件	0件
救命救急入院料2			0件	0件	0件	0件
救命救急入院料3			0件	0件	0件	0件
救命救急入院料4			0件	0件	0件	0件
特定期中治療管理料1			0件	0件	0件	0件
特定期中治療管理料2			0件	0件	0件	0件
特定期中治療管理料3			0件	0件	0件	0件
特定期中治療管理料4			0件	0件	0件	0件
ハイカーネット・入院医療管理料1			0件	0件	0件	0件
ハイカーネット・入院医療管理料2			0件	0件	0件	0件
認知症アドバイス・入院医療管理料			0件	0件	0件	0件
小児特定期中治療管理料1			0件	0件	0件	0件
新生児定期集中治療管理料1			0件	0件	0件	0件
新生児定期集中治療管理料2			0件	0件	0件	0件
聯合周産期定期集中治療管理料(母体・胎兒)			0件	0件	0件	0件
聯合周産期定期集中治療室管理料(新生兒)			0件	0件	0件	0件
新生児定期回復期入院医療管理料			0件	0件	0件	0件
特殊疾患・入院医療管理料			0件	0件	0件	0件
小児入院医療管理料			0件	0件	0件	0件
小児定期集中治療管理料2			0件	0件	0件	0件
小児定期集中治療管理料3			0件	0件	0件	0件
小児定期集中治療管理料4			0件	0件	0件	0件
小児定期集中治療管理料5			0件	0件	0件	0件
回復期リハビリテーション病棟入院料1			0件	0件	0件	0件
回復期リハビリテーション病棟入院料2			0件	0件	0件	0件
回復期リハビリテーション病棟入院料3			0件	0件	0件	0件
地域包括ケア病棟入院料1			0件	0件	0件	0件
地域包括ケア病棟入院料2			0件	0件	0件	0件
地域包括ケア病棟入院料3			0件	0件	0件	0件
地域包括ケア病棟入院料4			0件	0件	0件	0件
地域包括ケア病棟入院料5			0件	0件	0件	0件
緩和ケア病棟入院料			0件	0件	0件	0件
特定一般病棟入院料1			0件	0件	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	0件	0件
特定一般病棟入院料2			0件	0件	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	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	0件	0件
短期滞在手術等基本料3			0件	0件	0件	0件

DPC医療機関群の種類

	(項目の解説)	施設全 体		2病棟 急性期		3病棟 急性期		4病棟 急性期	
		DPCでは ない							
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を防ぐため定期的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群が大学病院支院に属します。III群がそれ以外の病院で構成されています。								

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		2病棟 急性期		3病棟 急性期		4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、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、二次救急では刈り立てない重篤な救急患者を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。	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		2病棟 急性期		3病棟 急性期		4病棟 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の連携により24時間体制で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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 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。	119人 7.7人	21人 1.9人	23人 0.8人	31人 1.8人
	非常勤		(参考)理学療法士 床る、立つ、歩くなどの基本動作ができるように、身体の基礎機能を回復・維持をサポートするリハビリ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。	3人 0.0人	1人 0.0人	1人 0.0人	0人 0.0人
准看護師	常勤		(参考)作業療法士 指を動かす、食事をするなど日常生活を送る上で必要な複雑な回復・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。	12人 0.0人	3人 0.0人	3人 0.0人	4人 0.0人
	非常勤		(参考)言語聴覚士 手を使えない、声が出に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、対処法を探しために検査、評価し、必要に応じて訓練やアドバイスを行います。	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
看護補助者	常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
	非常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
助産師	常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
	非常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
理学療法士	常勤			6人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
	非常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
作業療法士	常勤			3人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
	非常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
言語聴覚士	常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
	非常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
薬剤師	常勤			5人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
	非常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
臨床工学技士	常勤			5人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人
	非常勤			0人 0.0人	0人 0.0人	0人 0.0人	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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
			有	無				
退院調整部門に勤務する人数	医師	専従	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部署を、介護サービスの紹介等を行う専門部署です。この項目は、そして、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。	0人				
		兼任		10人				
		嘱託		1人				
	看護職員	専従		0人				
		兼任		0人				
		嘱託	(参考)MSW(メディカルソーシャルワーカー) 患者・家族の心理的、社会的問題の解決、調整を支援し、社会復帰の促進を図る専門職です。	20人				
	MSWのうち社会福祉士	専従		0人				
		兼任		20人				
		嘱託		0人				
	事務員	専従		0人				
		兼任		0人				
	その他	専従		0人				
		兼任		0人				

医療機器の台数

			(項目の解説)		施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
			有	無				
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。	1台				
	スラル	16列以上64列未満	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				
	イチ	16列未満		0台				
MRI	その他			0台				
	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。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				
	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。	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から撮影する装置です。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、腫瘍部に直接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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 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日までの期間で、この期間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			
		2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期	
新規入院患者数(年間)	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。	1,910人 641人 626人 643人	321人 92人 92人	721人 75人 75人	299人 62人 62人
	うち予定入院の患者・院内の他病棟からの転換患者				
	うち救急搬送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				
在院患者延べ数(年間)		900人 30,375人 1,801人	190人 9,685人 581人	247人 7,713人 548人	453人 12,977人 672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			
		2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期	
新規入院患者数(1ヶ月間)	1か月間の入院患者の状況は、平成28年6月に入院を専門とし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。	105人 27人 146人 7人 8人 0人 6人 194人 40人 121人 11人 2人 6人 1人 6人 7人	67人 0人 59人 39人 4人 0人 4人 67人 2人 30人 24人 1人 0人 2人 0人 1人 4人 4人	69人 27人 39人 2人 0人 1人 1人 69人 8人 50人 54人 5人 5人 1人 0人 0人 5人 2人	58人 60人 48人 1人 0人 0人 1人 58人 8人 50人 54人 5人 5人 1人 0人 0人 5人 1人
入院前の場所	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				
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				

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			
		2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 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。	154人 3人 4人 147人 0人	65人 0人 1人 64人 0人	39人 0人 2人 37人 0人	50人 3人 1人 46人 0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				
	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数				
	退院後1ヶ月以内に在宅医療を必要としない患者(死亡・退院者)				
	退院後1ヶ月以内に在宅医療の実施予定が不明の患者				

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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 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、患者の死別者又は死亡の最終に付きそうことをいいます。値は、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。	1人	1人	0人	0人
うち自宅での看取り数		1人	1人	0人	0人
うち自宅以外での看取り数		0人	0人	10人	10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	0人	0人	0人
うち連携医療機関での看取り数		0人	0人	0人	0人
うち連携医療機関以外での看取り数		0人	0人	0人	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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
手術回数	皮膚・皮下組織	0件	0件	0件	0件
	筋骨格系・四肢・体幹	0件	0件	0件	0件
	神経系・頭蓋	0件	0件	0件	0件
	眼	0件	0件	0件	0件
	耳鼻咽喉	0件	0件	0件	0件
	頭頸・口腔・頸部	0件	0件	0件	0件
	胸部	0件	0件	0件	0件
	心・血管	0件	0件	0件	0件
	腹部	0件	0件	0件	0件
	尿路系・副腎	0件	0件	0件	0件
	性器	0件	0件	0件	0件
	歯科	0件	0件	0件	0件
全身麻酔の手術件数	皮膚・皮下組織	0件	0件	0件	0件
	筋骨格系・四肢・体幹	0件	0件	0件	0件
	神経系・頭蓋	0件	0件	0件	0件
	眼	0件	0件	0件	0件
	耳鼻咽喉	0件	0件	0件	0件
	頭頸・口腔・頸部	0件	0件	0件	0件
	胸部	0件	0件	0件	0件
	心・血管	0件	0件	0件	0件
	腹部	0件	0件	0件	0件
	尿路系・副腎	0件	0件	0件	0件
	性器	0件	0件	0件	0件
	歯科	0件	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り、患者の命を守るために用いられる手術です。値はこの手術件数を示す。 ▲重要記号	0件	0件	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あります。内視鏡とは、細長い鏡を用いて内部の状況を観察するための器具です。	0件	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あります。内視鏡とは、細長い鏡を用いて内部の状況を観察するための器具です。	0件	0件	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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
悪性腫瘍手術	悪性腫瘍手術とは、がんを取るために手術です。腫瘍を手術するための手術です。	0件	0件	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、治療効果の判定等にも役立ちます。	0件	0件	0件	0件
術中迅速病理組織標本作製	術中迅速診断とは、病理学的に病理診断をすることをいいます。そのための迅速な組織検査を用いて、早期に治療方針を立てます。	0件	0件	0件	0件
放射線治療	放射線治療は、がんを治療する最も重要な治療法の一つです。腫瘍を小さくする治療法です。	0件	0件	0件	0件
化学療法	化学療法は、抗がん剤により細胞を殺すことで、がん細胞を殺す治療法です。腫瘍に直接作用する薬剤で、がん細胞を殺すことで、がん細胞を殺す治療法です。	0件	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1及び2は、がん患者に対する指導や相談を行つた場合に算定されます。腫瘍を放射線治療を行つた場合は、放射線治療による副作用に対する指導や相談を行つた場合に算定されます。	0件	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、がんの患者に対し、発症後速やかに薬剤を投与して血流を通じて全身に薬剤を供給することを示す項目です。腫瘍はこの治療を行つた患者数です。	0件	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、がんの患者に対し、肝動脈塞栓を併用して抗悪性腫瘍剤を投与する治療法です。腫瘍が肝動脈内に抗がん剤を投与する治療法を示すことで、肝動脈のがんを示す治療です。腫瘍はこの治療を行つた患者数です。	0件	0件	0件	0件

(脳卒中)	(項目の解説)	施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4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流を通じて全身に薬剤を供給することを示す項目です。腫瘍はこの治療を行つた患者数です。	0件	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、頭蓋骨を切り開く開頭手術をせず、カテーテル・細い管状の医療器具等を利用して頭部の血管等を治療する手術です。腫瘍はこの手術を行つた患者数です。	0件	0件	0件	0件

(心筋梗塞)	(項目の解説)	施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
経皮的冠動脈形成術	経皮的冠動脈形成術は、心臓や心筋梗塞等の患者に対し、胸部を切開して冠動脈や肺動脈等にカテーテル・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側から治療する手術です。腫瘍はこの手術を行つた患者数です。	0件	0件	0件	0件

(分離)	(項目の解説)	施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
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	0件	0件

(精神医療)	(項目の解説)	施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 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つた患者数です。	0件	0件	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精神疾患の治療を行つて、精神科医と連携して精神疾患の治療を行つてもらことを示す項目です。腫瘍はこうした診療を行つた患者数です。	0件	0件	0件	0件
認知症ケア加算1	認知症ケア加算は、身体疾患の治療を必要とする認知症の患者に對し、病棟の看護師等や専門知識を有する多職種が連携して診療を行つてもらることを示す項目です。腫瘍はこうした対応を行つた患者数です。	0件	0件	0件	0件
認知症ケア加算2	認知症ケア加算は、身体疾患の治療を必要とする認知症の患者に對し、病棟の看護師等や専門知識を有する多職種が連携して診療を行つてもらることを示す項目です。腫瘍はこうした対応を行つた患者数です。	0件	0件	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在院の受け入れや、救急搬送された精神疾患を持つ患者の診療を行つてもらることを示す項目です。腫瘍はこうした診療を行つた患者数です。	0件	0件	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、精神疾患にかかる診断治療等を行つてもらることを示す項目です。腫瘍はこうした診療を行つた患者数です。	0件	0件	0件	0件

	(項目の解説)	施設全 体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4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対する、帝王切開などの紧急処置を複数に含まれた分娩管理を行っていることを示す項目です。値は「2」から「6」が選択肢に行なった患者数	0件	0件	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、上記のハイリスク分娩管理に加え、併用で剖腹産を行なうことと示す項目です。値は、他院から患者の紹介を受けた際の医師と共同して自院で分娩管理を行なった患者数	0件	0件	0件	0件
救急搬送診療料	救急搬送診療料は、患者を他の施設へ搬送する際に搬送する際、診療上の必要な検査等その他の治療等に医師が実施して診療を行なうことを示す項目です。値はこのような搬送中の診療を行なった患者数	0件	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、心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等の装置を挿入して心肺機能の血圧を直接皮外心肺機能法は、重篤な心不全等の患者に対して、人工心肺装置での血液循環を維持しながら、心肺機能の回復を図る目的で心肺機能装置を用いて心肺機能を監視する方法です。アール(細い管状の導管装置)を留めておこなうのです。留め手筋	0件	0件	0件	0件
持続緩徐式血液灌流	持続緩徐式血液灌流は、急速に腎臓の機能が低下した急性腎不全症の患者に対し、持続的に(時間無かけ)点滴から余分な水や毒素、老廃物を除して体内液調整を行う装置です。留め手筋	0件	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。留め手筋	0件	0件	0件	0件
経皮的心肺補助法	経皮的心肺補助法は、重篤な心不全等の患者に対して、人工心肺装置での血液循環を維持しながら、心肺機能の回復を図る目的で心肺機能装置を用いて心肺機能を監視する方法です。アール(細い管状の導管装置)を留めておこなうのです。留め手筋	0件	0件	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接続することで、つまむ肺を休ませて心筋の機能を回復させる方法です。留め手筋	0件	0件	0件	0件
頭蓋内圧持続測定(3時間を超えた場合)	頭蓋内圧持続測定は、重篤な頭蓋外傷やくも膜下出血等の患者に対し、特種な測定機器を頭蓋骨内部に置くことで、脳血圧の変動を力覚経路経由で感知して頭蓋内圧を監視する方法です。留め手筋	0件	0件	0件	0件
人工心肺	人工心肺は、心肺機能の衰弱した患者の心肺機能の監視を行なう装置です。値は、人工心肺装置を使用した患者数	0件	0件	0件	0件
血漿交換療法	血漿交換療法は、副腎肝炎・肝不全、膠原病等の患者に対し、患者の血漿から病理の原因となる物質が含まれる血漿を分離して、代わりに健康人の血漿を注入する方法です。留め手筋	0件	0件	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、毒素等の除去を行なう方法です。留め手筋	0件	0件	0件	0件
血球成分除去療法	血球成分除去療法は、溶血性大細胞疾患やクローカン病等の自己免疫疾患の患者に対し、血液から自己の細胞を攻撃する自己免疫球蛋白を除去する白血球を除く血漿法です。留め手筋	0件	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		新項目	新項目	新項目
「7割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」、「看護職員夜間配当加算」、「看護補助加算」の届出を行っている場合における、	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)によって評価が異なります。この表では、各得点別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。	48.6%	66.7%	50.4%
A得点1点以上の患者割合		35.8%	40.5%	34.5%
A得点2点以上の患者割合		21.6%	30.2%	30.0%
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点以上の患者割合		24.3%	14.3%	10.9%
A得点3点以上の患者割合		9.9%	22.2%	1.0%
C得点1点以上の患者割合		29.7%	39.7%	30.6%
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、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		-	16.4%	-
A得点2点以上の患者割合		-	8.4%	-
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		-	3.4%	-
A得点3点以上の患者割合		-	2.6%	-
C得点1点以上の患者割合		-	0.8%	-
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		-	4.7%	-
「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

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

救急医療の実施状況

(項目の解説)		施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
院内トriage実施料	院内トライアージ実施料は、医師や日体、夜勤で、受診した救急患者に対し、その救急度に応じて、診療の担当先病棟付けて院内トライアージを行っていることを示す項目です。値は「アーチ」で示します。	0件	0件	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、夜間や休日等の救急救護対応に対していることを示す項目です。値は、深夜、休日等「救急医療費と救急搬送料への算定区分」を除く「総合料」を示します。	0件	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は、精神科の専門医が対応する場合にかかる急症医療料中の患者に対することを示す項目です。値は、夜間や休日等の救急搬送された患者のうち、過去6月以内に精神科の受診歴がある患者や、急性精神障害を有する患者に対するもので、この料金は、精神科の専門医が対応する場合にかかる急症医療料中の患者に対することを示す項目です。	0件	0件	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、昏睡等の重要な状態の患者の緊密な監視を受けていることを示す項目です。値は「アーチ」で示します。	0件	0件	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、在宅での医療集中で病状が急変し、入院が必要となった場合に、患者の意を踏まえた医療者が引き続き提供されるよう、他の医療機関へ連携する取組として、在宅での医療集中で病状が急変し、入院が必要となる場合に「アーチ」記号を付けるための料金です。	0件	0件	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)で受診した患者数と、そのうち診療後に新たに入院が必要となった患者数です。	251人			
うち診療後直ちに入院となった患者延べ数		34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(医療機関が示す受診時間以外の時間(休日を除く))に受診した患者数と、そのうち診療後に新たに入院が必要となつた患者数です。	1,214人			
うち診療後直ちに入院となった患者延べ数		202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。	798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。通常は乳鼻指貫にして気管内挿管を行った患者数です。	0件	0件	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、電極を通じて心臓を電気刺激する処置です。僅は効置を(?)と表記されています。	0件	0件	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。僅は効置を行った患者数です。	0件	0件	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必要です。僅は効置を行った患者数です。	0件	0件	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、心臓から心臓を穿刺する処置です。僅は効置を行った患者数です。	0件	0件	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。僅は効置を行った患者数です。	0件	0件	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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4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	0件	0件
退院支援加算2		0件	0件	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・介護施設等で療養中も突然などにいよいよ入院が必要な場合に備えて、入院する場合の費用を示す項目です。(同じ「こうした患者を受け入れた数」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、地域連携診療計画を公表し取り扱っていることを示す項目です。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	0件	0件
地域連携診療計画加算(退院支援加算1)		0件	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、退院者に在宅で療養する患者について、医師と看護師が連携して、患者の状態や看護面を担当医師や訪問看護事業所等の看護師と連携し、共同で患者に指導や説明を行ってることを示す項目です。値は、看護師が入院している医療機関で、共同で指導を行った患者数	0件	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、介護支援専門員(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	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。値は、指導を行った患者数	0件	0件	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、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	0件	0件	0件	0件

全身管理の状況

	(項目の解説)	施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4病棟 急性期
中心静脈注射	中心静脈注射は、栄養や栄養を点滴時、安定的に供給する目的で、点滴用多孔針、留置針等による静脈(中心静脈)に注射する方法です。従ってこの注射を行った数	0件	0件	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器障害をもつ患者に対し、その呼吸や心拍動の状況を持続的に監視する装置です。	0件	0件	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患者数を示す	0件	0件	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患者数を示す	0件	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、胸腔若しくは腹腔洗浄は、胸腔や腹腔に液体を入れた際に漏出する消化液、膿、血液や汚水などを体外に排出する処置です。胸腔・腹腔穿刺は、腹腔・胸腔に針を刺し、洗浄、注入および排液をする処置です。従ってこれらが行われた回数を示す	0件	0件	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、通気につながっ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時間以上継続的人工呼吸を行った患者数を示す	0件	0件	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(ふくまくかんりゅう)は、腹膜(はらめい)に導管(どうかん)を挿入して、腹膜の余分な水分や老廃物が透析液(すいかくえき)に移動する処置です。従ってこの処置を行った患者数を示す	0件	0件	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(おとへうわん)の内腔(ないじやく)の食道狭窄(しょくどせき)や食道穿孔(しょくどせんくう)等の合併症(ごうへいしょう)で、栄養を挿入するカテーテルを交換する方法です。従ってこの知識を行った患者数	0件	0件	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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4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なう料金です。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です。脳はり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です。骨はり血管疾患等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図るために行なうリハビリテーションです。腎はり血管疾患等リハビリテーション料は、腎臓拘縮による動脈が制限された状態で尿を排せない患者に対して、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。呼吸器リハビリテーション料は、肺炎、肺結核、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。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、状態に応じて行なうリハビリテーションです。健はり患者リハビリテーション料は、筋肉や筋膜の弛緩を図るために行なうリハビリテーションです。認知症患者リハビリテーション料は、精神機能の回復を図るために行なうリハビリテーションです。早期リハビリテーション加算(リハビリテーション料)	0件	0件	0件	0件
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です。	0件	0件	0件	0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です。	0件	0件	0件	0件
骨はり血管疾患等リハビリテーション料	骨はり血管疾患等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図るために行なうリハビリテーションです。	0件	0件	0件	0件
運動中リハビリテーション料	運動中リハビリテーション料は、脳性麻痺による動脈が制限された状態で尿を排せない患者に対して、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。	0件	0件	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、肺結核、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。	0件	0件	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、状態に応じて行なうリハビリテーションです。健はりのリハビリテーションを行なう料金です。	0件	0件	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、筋肉や筋膜の弛緩を図るために行なうリハビリテーションです。	0件	0件	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、精神機能の回復を図るために行なうリハビリテーションです。	0件	0件	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料金であるリハビリテーションを基準的に提供できる料金であることを示す項目です。健はりのリハビリテーション入院料でない由来料です。	0件	0件	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を示す項目です。健はりの病棟に入院している人の休日リハビリテーション料です。	0件	0件	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、その住環境や状態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。自宅でのリハビリテーションに至るまでの	0件	0件	0件	0件

	(項目の解説)	施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4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が連携して実施していることを示す項目です。この項目に「○」が記入された場合は、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、疾患や状態に応じて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(1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分実施した場合を1単位とみなし計算します。	-	-	-
過去1年間の終院退院患者数	うち入院時の日常生活機能評価10点以上の患者数	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。	-	-	-
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	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。	-	-	-
※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】	日常生活機能評価を達成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。	-	-	-
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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4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、長期にわたり医療を必要とする患者を入院させるための病棟です。従はそのような病棟に入院している患者です。	0件	0件	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難易度が必要な取組を行ったことを示す項目です。従はそのような患者には、より多くの時間と労力が費されており、また、身体の機能が衰弱するリスクが高まることで、皮膚組織等が壊死する症状です。従はそのようないくつかの点で、皮膚組織等が壊死する症状です。	0件	0件	0件	0件
重度褥瘡放置	重度褥瘡放置は、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難易度が必要な取組を行ったことを示す項目です。従はそのような患者には、より多くの時間と労力が費されており、また、身体の機能が衰弱するリスクが高まることで、皮膚組織等が壊死する症状です。従はそのようないくつかの点で、皮膚組織等が壊死する症状です。	0件	0件	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、重症皮膚潰瘍に対しては、面的、系統的なケアを行っていることを示します。皮膚潰瘍は、皮膚や粘膜が壊死した際に発生する病変によるもので行なう治療がかかるため、皮膚潰瘍に対するケアを行なう場合です。	0件	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	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4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、難病患者や感染症患者等の入院を受け入れていることと示す項目です。従はその患者数で示す項目です。	0件	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、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、従はその患者数で示す項目です。	0件	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、重症皮膚潰瘍等の患者、難病患者等の入院を受け入れている施設で、従はその患者数で示す項目です。従はその患者数で示す項目です。	0件	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、状態に応じてリハビリを行なっていることを示す項目です。従はその患者数で示す項目です。	0件	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暴力行為や自己傷害行為を行なっていることを示す項目です。従はその患者数で示す項目です。	0件	0件	0件	0件

医科書類の連携状況

	(項目の解説)	施設全体	2病棟 急性期	3病棟 急性期	4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なっていることを示す項目です。従はその患者数で示す項目です。	0件	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、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なっていることを示す項目です。従はその患者数で示す項目です。	0件	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、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なっていることを示す項目です。従はその患者数で示す項目です。	0件	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、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なっていることを示す項目です。従はその患者数で示す項目です。	0件	0件	0件	0件

[TOPへ戻る](#)