

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						
	集中治療室						
高度急性期	12病棟	13病棟	14病棟	23病棟	24病棟	25病棟	
急性期							
回復期	15東病棟						
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	15西病棟						

保有する病棟と機能区分の選択状況(8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						
	集中治療室						
高度急性期	12病棟	13病棟	14病棟	23病棟	24病棟	25病棟	
急性期							
回復期	15東病棟						
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	15西病棟						

(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「\*」で隠蔽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」とされていない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、雇用の状況など)

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

・診療科目

・専門医系科・特需入院科及び巡回出張科

・専門医系科の入院患者数・特需入院科の状況

・巡回出張科の状況

・救急会員病院・二次救急医療施設・三次救急医療施設の登録・認定の有無

・診療部位の認定の有無

・認員登録の状況

・巡回監督部門の設置状況

・医療機器の台数

・過去1年間に医療の再編・異動しがあった場合

・入院患者の状況(年間)

・入院患者の状況(月間)／入院前の場所・休棟先の場所の状況

・退院後に在宅医療が必要とする患者の状況

・退院時に受け取った医療費

・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

・重複医療への対応状況

・多発疾患への対応状況

・介護医療への対応状況・在宅医療の支援の状況

・全身体理の状況

・リハビリテーションの実施状況

・看護師看護士の受け入れ状況

・重複の認定や当時の受け入れ状況

・医療機器の準備状況

・過去1年間に医療の再編・異動しがあった場合

◆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	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休憩中等
一般病床	許可病床	医療機関の病床(ベッド)は、法律(医療法)の許可を得た上で設置することとされており、許可を受けた病床のうち、過去1年間に患者を受け入れた病床数を新規病床数と表示しています。	401床	6床 54床	58床 53床	55床 57床	55床 57床	55床 57床	55床 57床	32床 31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 0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	
	稼働病床	370床 370床	6床 54床	58床 53床	55床 57床	55床 57床	55床 57床	55床 57床	32床 32床	0床 0床	
療養病床	許可病床	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日以前に許可を受けた病床については、6.4平方メートル未満のものがあります。	0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 0床	0床 0床	
	うち医療療養病床	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	0床 0床	0床 0床	0床 0床	0床 0床	0床 0床	0床 0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療養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区分しています。	0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 0床	0床 0床	
	稼働病床	なお、病室の広さは、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	0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 0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	0床 0床	0床 0床	0床 0床	

診療科

(項目の解説)											
		施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休憩中等
主とする診療科	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 (消化器内科) リハビリテーション科	内科	
	複数ある場合、上位3つ	外科 眼科 内科 麻酔科	眼科 泌尿器科 形成外科 産婦人科	外科 脳神経外科 循環器内科	脳神経外科 循環器内科	-	-	-	-	-	
				産婦人科 腎臓内科	-	-	-	-	-	-	
				耳鼻咽喉科	-	-	-	-	-	-	

### 算定する入院基本料・特定入院料等の状況

## DPO医療機関群の種類

	(項目の解説)	施設全体 集中治療室 高度急性期 急性期	12病棟 13病棟 14病棟 23病棟 24病棟 25病棟 15東病棟 15西病棟 回復期 休稼中等
DPO医療機関群の種類	DPO制度とは、急性期の入院医療を扱う医療機関において、患者に対して、入院日数に応じた「日あたり一定額の医療費を請求する」という「支払額の算定」がなされる。この「支払額」の特性を示すもので、特性や医療等に応じて「日あたり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・准病院、III群がそれ以外の病院である」と記載	Ⅲ群	

## 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 集中治療室 高度急性期 急性期	12病棟 13病棟 14病棟 23病棟 24病棟 25病棟 15東病棟 15西病棟 回復期 休稼中等
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隊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もので、救急告示病院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 集中治療室 高度急性期 急性期	12病棟 13病棟 14病棟 23病棟 24病棟 25病棟 15東病棟 15西病棟 回復期 休稼中等
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、在宅医療を受けられる医療機関が可能な体制を確保してまた訪問看護ステーションとの連携により24時間訪問看護の提供が可能な体制を確保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。	有	

## 職員数の状況

		(項目の解説)									
		施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休憩中等
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。	265人	16人 0.0人	25人 0.5人	27人 1.5人	26人 1.5人	28人 1.0人	24人 1.0人	24人 1.0人	13人 0.0人
看護師	非常勤	(参考)理学療法士	165人	0.0人	0.5人	1.5人	1.5人	1.0人	1.0人	0.0人	0.0人
准看護師	常勤	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	12人	0人	1人	0人	0人	0人	2人	3人	0人
准看護師	非常勤	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	20人	0.0人	0.0人						
看護補助者	常勤	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	54人	1人 0.0人	4人 0.0人	4人 0.0人	7人 0.0人	5人 0.0人	5人 0.0人	6人 0.0人	0人
看護補助者	非常勤	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	0人	0.0人	0.0人						
助産師	常勤	(参考)作業療法士	5人	0人	0人	0人	2人	0人	1人	0人	0人
助産師	非常勤	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、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。	10人	0.0人	0.0人						
理学療法士	常勤	(参考)作業療法士	16人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	3人	0人
理学療法士	非常勤	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、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人	0.0人	0.0人						
作業療法士	常勤	(参考)言語聴覚士	9人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	2人	0人
作業療法士	非常勤	上手く話せない、声が出にくいなどのコミュニケーションや、食べ物を飲み込むなどの摂食嚥下機能が生じる場合に、そののりの改善をサポートするリハビリテーションの専門職です。嚥下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います。	0人	0.0人	0.0人						
言語聴覚士	常勤	(参考)言語聴覚士	4人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	1人	0人
言語聴覚士	非常勤	上手く話せない、声が出にくいなどのコミュニケーションや、食べ物を飲み込むなどの摂食嚥下機能が生じる場合に、そののりの改善をサポートするリハビリテーションの専門職です。嚥下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	0人	0.0人	0.0人						
薬剤師	常勤	20人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人
薬剤師	非常勤	0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0人
臨床工学技士	常勤	11人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人
臨床工学技士	非常勤	0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人

(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。		18人	25人	36人
	非常勤			0.0人	7.5人	25人
准看護師	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。筋力や筋耐力を鍛えるため身体機能を改善する運動療法を主とし、温冷敷、電気治療器などを用いて、痛みや筋肉の改善を図る物理療法を行っています。		0人	3人	3人
	非常勤			0.0人	1.5人	0.5人
看護補助者	常勤			5人	4人	8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	0.5人	0.0人
理学療法士	常勤	(参考)作業療法士 道具を操作・操作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・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人	0人	13人
	非常勤			0.0人	0.0人	0.0人
作業療法士	常勤			0人	0人	7人
	非常勤			0.0人	0.0人	0.0人
言語聴覚士	常勤	(参考)言語聴覚士 上手く話せない、声が出にくい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問題が生じている場合に、舌の動きや構音などの機能回復を目的としたリハビリテーションの専門職です。発達段階による言葉の理解度や言葉が起つていているメガスームを明らかにするため検査を実施し、必要な訓練やアドバイスを行います。		0人	0人	3人
	非常勤			0.0人	0.0人	0.0人
薬剤師	常勤			0人	0人	20人
	非常勤			0.0人	0.0人	0.0人
臨床工学技士	常勤			0人	0人	11人
	非常勤			0.0人	0.0人	0.0人

## 退院調整部門の設置状況

		(項目の解説)	施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休稼中等
退院調整部門の有無		退院調整部門とは、退院先の検討や、退院後に必要な訪問診療や訪問看護、介護サービスの紹介等を行う専門部署であります。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。	有									
	医師	専従	0人									
	看護職員	専従	0人									
	MSW	専従	0人									
退院調整部門に勤務する人数		参考) MSW(マスウ)のリソーシャルワーカー	1人									
	MSWのうち社会福祉士	専従	0人									
	事務員	専従	0人									
	その他	専従	0人									

## 医療機器の台数

		(項目の解説)	施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休稼中等
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、断面を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。	1台								
	スラル	16列以上64列未満		1台								
	イチ	16列未満		0台								
	その他の			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:スラル)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。	1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。 値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、体の内部の機能や病変を診断する装置です。 値は医療機関が保有する台数です。	1台
	PET	PETは、特殊な薬剤を保有する台数です。	0台
	PETCT	PETCTは、診断の精度を向上させるためにPETとCTを組み合わせた装置で、既に他の機器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を組み合わせた装置です。 値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。 値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、脳内に肿瘤がある場所へ集中的に放射線を照射する装置です。 値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、腫瘍に精確に放射線を照射する装置です。 値は医療機関が保有する台数です。	0台
	遙隔操作式密封小線源治療装置	遙隔操作式密封小線源治療装置は、内側から放射線を照射する装置です。 値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。 値は医療機関が保有する台数です。	0台

[TOPへ戻る](#)

過去1年間の間に病様の再編・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	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休業中等
過去1年間の間に病様の再編・見直しがあった場合の報告対象期間			-	-	-	-	-	-	-	-

[TOPへ戻る](#)

## ◆患者の入退院等の状況

#### 入院患者の状況(月間／入院前の場所・退院先の場所の状況)

## 退院後に在宅医療を必要とする患者の状況

**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	集中治療室	12病棟	13病棟	14病棟	23病棟	24病棟	25病棟	15東病棟	15西病棟
	高度急性期	急性期	急性期	急性期	急性期	急性期	急性期	回復期	休業中等	
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)	-									
うち自家での看取り数	-									
うちその他での看取り数	-									
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)									
手術件数		施設全体	集中治療室	12病棟	13病棟	14病棟	23病棟	24病棟	25病棟	15東病棟	15西病棟
機器別の状況		高度急性期	急性期	急性期	急性期	急性期	急性期	急性期	急性期	回復期	休憩中等
皮膚・皮下組織	手術の状況は、手術を受けた患者数と、手術の対象となつた機器別の患者数です。	338件	※	29件	145件	38件	15件	24件	34件	53件	0件
筋骨格系・四肢・体幹		13件	※	*	*	13件	*	0件	*	0件	0件
神経系・頭蓋		35件	※	*	0件	*	0件	35件	0件	0件	未確認
眼		未確認	※	0件	0件	0件	*	0件	*	0件	0件
耳鼻咽喉		156件	※	1件	0件	155件	*	*	*	0件	0件
頭頸・口腔・頸部		未確認	※	0件	1件	0件	*	0件	*	0件	0件
胸部		未確認	※	0件	0件	0件	*	0件	*	0件	0件
心・血管		未確認	※	*	0件	*	0件	0件	*	0件	未確認
腹部		25件	※	*	*	*	*	*	15件	0件	10件
尿路系・副腎		78件	※	16件	*	17件	*	*	*	45件	0件
性器		12件	※	*	12件	*	0件	0件	0件	0件	0件
歯科		10件	※	*	0件	0件	10件	0件	0件	0件	0件
未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	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、手術の対象となつた機器別の患者数です。	47件	※	21件	*	12件	*	*	14件	0件	0件
皮膚・皮下組織		未確認	※	*	0件	*	0件	0件	0件	0件	0件
筋骨格系・四肢・体幹		16件	※	*	0件	0件	0件	16件	0件	0件	未確認
神経系・頭蓋		未確認	※	1件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
眼		未確認	※	0件	*	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
耳鼻咽喉		未確認	※	0件	0件	0件	*	0件	0件	0件	未確認
頭頸・口腔・頸部		未確認	※	0件	0件	0件	*	0件	0件	0件	未確認
胸部		未確認	※	0件	0件	*	0件	*	0件	0件	未確認
心・血管		未確認	※	*	0件	*	0件	0件	0件	0件	未確認
腹部		未確認	※	0件	0件	*	0件	0件	0件	0件	未確認
尿路系・副腎		15件	※	15件	*	*	*	0件	0件	0件	0件
性器		未確認	※	*	*	*	*	0件	0件	0件	未確認
歯科		未確認	※	0件	未確認						
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行なう装置を用いて行う手術です。値はこの手術を行なった患者数です。	未確認	※	0件	未確認						
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、腹部用の内視鏡などの器具を入れて行う手術を行なった患者数です。	未確認	※	*	0件	*	0件	0件	0件	0件	未確認
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を行なった患者数です。	未確認	※	*	0件	*	0件	0件	0件	0件	未確認

がん、脳卒中、心筋梗塞、分娩、精神医療への対応状況

(がん)	施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休憩中等
<b>(項目の解説)</b>										
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。腫瘍は手術を行って、患者の身体から採取した細胞や組織等を観察し、病気の確定診断を立てるといいます。病気の早期発見や治療方針の選択、治療効果の評価にも役立ちます。	12件	※	12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、病理組織の採取と病理診断を行った結果、病理診断結果が得られます。病理診断結果は、病理組織の性質や病変の程度などを示すもので、病理診断結果が得られると、治療方針の決定や治療法の選択が可能になります。	29件	※	0件	*	15件	*	*	0件	14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、手術中に病理診断をするために、その手のための病理組織標本作製を行なうことです。その手のための病理組織標本作製手術によって、病理診断をすることがあります。そのための病理診断手術を行なうことをいいます。そのための病理組織標本作製手術によって、病理診断をすることがあります。	未確認	※	*	0件	*	0件	*	0件	0件
放射線治療	放射線治療とは、がんに放射線を当てる(照射する)ことで、がんを小さくする治療を放射線治療といいます。腫瘍は放射線治療により小さくなります。	未確認	※	0件	0件	*	0件	0件	0件	0件
化学療法	化学療法とは、抗がん剤により腫瘍を殺したり、小さくしたりする治療法です。腫瘍は化学療法を行った患者数で(ここでもいう患者数とは、腫瘍が大きくなる場合など、部分的に腫瘍が大きくなる場合なども含む)算出されます。腫瘍の大きさを用いて腫瘍の大きさを算出する方法が、腫瘍の大きさを用いて腫瘍の大きさを算出する方法です。	35件	※	0件	15件	*	*	0件	0件	20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、がんの患者が、診断結果や治療方針について、医師や看護師、文書での説明や相談、指導を行なうことを示す項目です。腫瘍は相談や指導を行なう患者数です。	未確認	※	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とは、がんの患者にし、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悪性腫瘍剤を注入する治療法です。	未確認	※	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とは、肝臓がんの患者にし、カテーテル(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方法をいいます。同時に肝動脈塞栓を行なうことで、肝臓がんの患者が腫瘍の血流が止まる治療です。腫瘍はこの治療を行なった患者数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
<b>(脳卒中)</b>										
<b>(項目の解説)</b>										
超急性期脳卒中加算	超急性期脳卒中加算とは、脳梗塞の患者に対し、発症後やくに薬物を投与して血管を狭めることを示す項目です。腫瘍はこの治療を行なった患者数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
脳血管内手術	脳血管内手術とは、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)を用いて脳の血管の内側から脳部を治療する手術です。腫瘍はこの手術を行なった患者数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
<b>(心筋梗塞)</b>										
<b>(項目の解説)</b>										
経皮的冠動脈形成術	経皮的冠動脈形成術は、狭窄症や心筋梗塞等の患者に対する治療法です。狭窄症や心筋梗塞等の患者に対する治療法を示す項目です。腫瘍はこの手術を行なった患者数です。	13件	※	*	0件	0件	0件	13件	0件	0件
<b>(分娩)</b>										
<b>(項目の解説)</b>										
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、分娩を行なった患者数です。	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
<b>(精神医療)</b>										
<b>(項目の解説)</b>										
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なった患者数です。	未確認	※	0件	0件	0件	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とは、精神疾患の患者に対し、精神科リエゾンの看護師等が共同で、多職種チームとして診療を行なっていく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。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
認知症ケア加算1	認知症ケア加算1とは、身体合併症や精神疾患の治療を必要とする認知症の患者に対する看護師等の専門的知識等を有する多職種が連携して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。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
認知症ケア加算2	認知症ケア加算2とは、身体合併症を有する精神疾患患者の院内受け入れや、救急搬送された精神疾患を伴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。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
精神疾患検査体制加算1及び2	精神疾患検査体制加算1及び2は、身体合併症を有する精神疾患患者の院内受け入れや、救急搬送された精神疾患を伴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。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
精神疾患診療初回加算(救命救急入院料)	精神疾患診療初回加算は、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。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	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	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休床等
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あるリスクが高い「妊娠婦」に対し、帝王切開などの緊急処置を実施された分娩管理を行っていることを示す項目です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
ハイリスク妊産婦共同管理料(Ⅰ)	ハイリスク妊産婦共同管理料(Ⅰ)は、上記のような妊産婦について、他院と共同で診療を行っていることを示す項目です。自ら、他院から患者情報を受け、紹介した医師と共に、当院で診療を行うことを示す項目です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
救急搬送診療料	救急搬送診療料は、患者を救急車等の医療機関に移送する際、診療上の必要性から、その救急車等の医師が併用して診療を行つてもらうことを示す項目です。団塊このうち搬送中の搬送員による診療料です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
観血的肺動脈圧測定	観血的肺動脈圧測定は、急性心筋梗塞などの機能が低下した患者に対し、肺動脈内カテーテル(細い管状の導管)を挿入して心臓を percuss(叩く)ことで心臓の冠状動脈への血流を「経接続」(血管の働きを助ける手術です)させた際の血流を測定する検査です。これは検査の際に心臓を percuss(叩く)ことで心臓の冠状動脈への血流を「経接続」(血管の働きを助ける手術です)させた際の血流を測定する検査です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
持続継徐式血液透過	持続継徐式血液透過程は、腎不全の患者に対する持続的に(時間数をかけて)血液から余分な水分や不要な物質を除去して体液調整を行う施設です。 ■透析液を行なう施設	未確認	※	*	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
大動脈バルーンパインギング法	大動脈バルーンパインギング法は、急性心筋梗塞の患者に対して、バルーン(風船)のついたカテーテル(細い管状の導管)を心臓の冠状動脈へ挿入して、狭窄化している冠状動脈の血流を改善させるところでの心臓の冠状動脈への血流を「経接続」(血管の働きを助ける手術です)させた際の血流を測定する検査です。	未確認	※	*	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
経皮的心肺補助法	経皮的心肺補助法は、重症かつ心不全の患者に対して、人工心肺(心臓膜外膜人工呼吸器)を用いて心臓のポンプ機能を手助けしたり、外呼吸の機能を部分的にこなすセントラル(中心)型の呼吸器(心肺機能を手助けする装置)を用いて心肺機能を助ける手術です。 ■心肺機能を手助けする装置	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
補助人工心肺・植込型補助人工心肺	補助人工心肺は、重症かつ心不全の患者に対して、人工的に心臓のポンプ機能を手助けする装置を用いて心臓のポンプ機能を手助けする手術です。 ■その回数を多回に亘って行なった患者	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
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、重症かつ頭部外傷やもも出血等の患者に対して、特殊な測定装置を頭蓋骨内に置いて、頭蓋内圧を測定する検査です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
人工心肺	人工心肺は、心臓が止まっている間に、一時的に心臓と肺の機能を代行する装置で、これは人工心肺装置を用いたときの血流交換療法です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
血浆交換療法	血浆交換療法は、副腎炎や肝炎、肝不全、膠原病等の患者に対する治療法で、患者の血漿を採取して、他の血漿(通常は健康人の血漿)を分離して投与し、新しい血漿で患者の血漿を補充する治療法です。 ■最初は実験的に行なった施設	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
吸着式血漿浄化法	吸着式血漿浄化法は、副腎炎や肝炎等の患者に対して、患者の血漿を吸引して、吸着装置(吸着用の樹脂)に通すことで、有害物質や毒素を除去する方法です。 ■最初は実験的に行なった施設	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
球血成分除去療法	球血成分除去療法は、循環血量が少く心不全の患者に対する治療法で、血漿を採取して、他の血漿(通常は健康人の血漿)を分離して投与し、新しい血漿で患者の血漿を補充する治療法です。 ■最初は実験的に行なった施設	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認

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	新項目	新項目	新項目	新項目	新項目
「7対1入院基本料」、「10対1入院基本料」、「看護必要度評価加算」、「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」の届出を行っている場合における、	-	28.7%	53.9%	59.8%	57.8%	27.5%	42.1%
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無い患者が多いことを示します。	-	20.0%	35.6%	38.7%	39.3%	18.9%	24.8%
A得点1点以上の患者割合	-	14.0%	20.8%	33.0%	20.6%	12.9%	11.7%
A得点2点以上の患者割合	-	7.5%	28.6%	17.3%	16.9%	5.2%	11.1%
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	-	5.1%	8.7%	4.0%	3.7%	8.6%	4.5%
A得点3点以上の患者割合	-	18.5%	33.4%	35.7%	31.5%	18.2%	19.4%
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J」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

-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-

## 救急医療の実施状況

	(項目の解説)									
	施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休業中等
院内トriage実施料	院内トライアージ実施料は、夜間休日日、深夜に受診した救急患者に対して、その緊急度に応じて、診療の優先順位付け(院内トライアージ)を行っていることを示す項目です。値はトライアージを行った患者数です。	未確認	※	0件	*	*	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、夜間や休日の救急搬送料である。いわゆる「夜間搬送料」である。値は、夜間に救急車で救急搬送用ヘリコプターまで搬送された患者を示す。	未確認	※	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、精神科疾患の患者に対する対応していることを示す項目です。過去6ヶ月以内に精神科の受診履歴がある患者や、急性精神疾患や専門用語(アルコール中毒は該く上記除外された患者数です)。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
救急医療管理加算1及び2	救急医療管理加算は、医療障害や看護の複雑な状態の患者に対する対応していることを示す項目です。また、休日又は夜間に緊急入院を実施する場合に、救急医療管理加算が適用される。	177件	※	0件	23件	19件	34件	34件	27件	40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、在宅での療養中に病状が急変し、入院が必要となりた場合に、患者の意向を踏まえた医療計画を引き続き提供されるうえで、医師が連携する取組を行って診療を行なうものです。当院は、他の医療機関の求めに応じて緊急入院を受け入れた患者数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
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、そのうち診療後につだちに入院が必要となった患者数です。									
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		1,046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、そのうち診療後につだちに入院が必要となった患者数です。									
うち診察後直ちに入院となった患者延べ数		229人								
		1,884人								
		540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。	1,342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等に挿入する操作です。個人は救命装置として気管内挿管を行った患者数です。	未確認	※	*	0件	0件	0件	*	0件	0件	0件	未確認
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。個人は気管を挿入した患者数です。	未確認	※	0件	未確認							
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行わない、一般的な心臓マッサージを行う処置です。個人は心臓を行った患者数です。	未確認	※	*	0件	0件	0件	*	0件	*	0件	未確認
カウンターシック	カウンターシックは、心停止した患者に対し、AEDや電門の除細動器等を用いて、心臓に電気ショックを与え、正常な状態に戻す処置です。個人は処置を行った患者数です。	未確認	※	*	0件	未確認						
心臓穿刺	心臓穿刺は、心停止した患者に対し、心臓に針等を刺し、心臓に貯まつた血液を抜く処置です。個人は心臓穿刺が他の出血に対し止血の目的でチューブ挿入法は、食道静脈瘤からの出血に対し止血の目的でチューブを挿入する処置です。個人は心臓を行った患者数です。	未確認	※	0件	未確認							
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対し止血の目的でチューブを挿入する処置です。個人は食道を行った患者数です。	未確認	※	0件	未確認							

## 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	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休棟中等	
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、施設間の連携を推進したりして退院支援を実施することを示す項目です。個は退院支援を行った患者数です。	未確認	※	0件	未確認							
退院支援加算2		未確認	※	0件	0件	0件	*	*	0件	*	0件	未確認
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)病床初期加算は、初期期の治療を終え、状態が認め程度安定した患者や、自宅へ介護施設等での療養中に突然などにより、入院が必要となった患者を受け入れる取組を行って下さい。個は、該年度に該施設で受け入れた患者数です。	未確認	※	0件	未確認							
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う際に、他院や介護サービス事業者等に診療情報を交換により提供していることを示す項目です。個は、診療情報交換件数です。	未確認	※	0件	未確認							
退院時共同指導料2	退院時共同指導料2は、退院後において療養する患者について、入院している医療機関の係員が退院後の在宅医療を担当医師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。個は、該年度に該施設で受け入れた患者数です。	未確認	※	0件	0件	*	0件	0件	0件	0件	未確認	
介護支援連携指導料	介護支援連携指導料は、退院支援加算における退院支援サービス等について、入院中の医療機関と介護支援専門員(ケアマネジャー)が連携し、共同で指導・説明を行っていることを示す項目です。個は、該年度に該施設で受け入れた患者数です。	10件	※	0件	*	10件	*	*	*	*	0件	未確認
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て、病状や退院後に生活する家庭の構造、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。個は、該年度に該施設で受け入れた患者数です。	17件	※	0件	*	*	*	*	17件	*	0件	未確認
退院前訪問指導料	退院前訪問指導料は、入院期間が1か月を超えるこ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、介護力を考慮し、その療養に必要な指導を行正在することを示す項目です。個は指導を行った患者数です。	未確認	※	0件	未確認							

	(項目の解説)	施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休憩中等
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、血液量が多い流れも速い臓器にあらかじめ静脈を確保しておき、その静脈から薬剤を注入する方法です。呼吸器拍監視は、重篤な心機能障害や呼吸機能障害をもつ患者に対し、その呼吸や心拍数の状況を持続的に監視する装置です。人工呼吸器を用いた換気装置です。	未確認	※	0件	*	*	*	*	0件	*	0件 未確認
呼吸器拍監視	呼吸器拍監視は、重篤な心機能障害や呼吸機能障害をもつ患者に対し、その呼吸や心拍数の状況を持続的に監視する装置です。人工呼吸器を用いた換気装置です。	323件	※	0件	66件	44件	59件	63件	33件	58件	0件 未確認
酸素吸入	酸素吸入は、呼吸器の機能を失った状態の患者に対する酸素を吸入させる装置です。種はこの装置を行った患者数です。	89件	※	0件	*	25件	15件	22件	11件	16件	0件 未確認
観血的動脈圧測定(1時間を越えた場合)	観血的動脈圧測定は、重症患者の血圧監察のために、動脈穿刺を挿入し、持続的血圧を測定する検査です。種はこの装置を行った患者数です。	17件	※	0件	*	17件	*	*	0件	0件	0件 未確認
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、脇部や腹部等に管を入れ、体内に溜まった消化液、膿、血液や浸出液などを体外へ排出する方法です。胸腔穿刺は、脇部、腹部に針を刺し、胸水や腹水を吸引排液する装置です。種はこれらの中装置を行った患者数です。	37件	※	*	*	24件	*	*	13件	*	0件 未確認
人工呼吸(5時間を越えた場合)	人工呼吸は、呼吸の力が弱くなった患者に対して、機器を使って呼吸の機能を起こさせる、自動的にまつた二酸化炭素を排出しない装置をいうべき装置です。種は5時間以上継続的につづけられた患者数です。	未確認	※	*	0件	*	0件	*	0件	0件	0件 未確認
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(人工腎)を通して、血液をろ過して、濾液にたまつた二酸化炭素を排出する装置です。種はこの装置を行った患者数です。また、患者の腹膜(腹膜の膜を覆う膜)を介して、腹中の余分な水分や老廃物が透析液側へ移動する装置です。種はこれらの装置を行った患者数です。	17件	※	0件	*	*	*	17件	*	*	0件 未確認
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、胃や食道にカテーテル(細い管の)医療器具を挿入し、直接栄養を投与する装置です。種はこの装置を行った患者数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	*	0件 未確認



(項目の解説)	施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休業中等
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に、専門の医師や社会福祉士を配置していることを示すための評価指標です。回復期リハビリテーション病棟入院料の実施に伴う体制強化加算の算定対象となる場合は、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、疾患や状態に応じたリハビリテーションが実施された患者の割合です。	-	-	-	-	-	-	-	100.0%	-
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)	-	-	-	-	-	-	-	4.0単位	-
過去1年間の総退院患者数	過去1年間の総退院患者数は、平成27年7月から平成28年6月までの1年間に、退院した患者の数と、日常生活機能評価に応じた患者の数です。	-	-	-	-	-	-	-	169人	-
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 ※回復期リハビリテーション病床入院料1の場合は4点	-	-	-	-	-	-	-	58人	-
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】	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う基本的な動作について、「自分でできる」「できない」を評定指標です。自分で動作が難しいほど、点数が多くなります。	-	-	-	-	-	-	-	37人	-
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、実績指数等は、平成28年1月1日～6月30日の6か月間に、回復期リハビリテーション病棟を退院した状態の患者数と、回復期リハビリテーションの実績指數です。	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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、毎年が算出されます。	-	-	-	-	-	-	-	-	-

## 長期療養患者の受け状況

	(項目の解説)									
	施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休憩中等
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。健はこうした病棟に入院しておられる患者の立場で、施設が特に生じやすい状態にある患者について、施設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します。療養(医療)は、寝たきりなどに伴う機能障害や、精神的・心因的問題が主な原因で、日常生活が悪くなり、皮膚組織が壞死する症状です。健はそのような状態にあらゆる対応を行います。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
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、施設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します。褥瘡(医療)は、寝たきりなどに伴う機能障害や、精神的・心因的問題が主な原因で、日常生活が悪くなり、皮膚組織が壞死する症状です。健はそのような状態にあらゆる対応を行います。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
重度褥瘡処置	重度褥瘡処置は、重度に皮膚潰瘍に対してケアを行っていることを示す項目です。健はその用意数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
重症皮膚潰瘍管理加算	重症皮膚潰瘍管理加算は、重症の皮膚潰瘍に対してケア的、継続的なケアを行っていることを示します。皮膚潰瘍は、皮膚や粘膜が傷ついた際に、糖尿病などの疾患による血行不全症のために発がんで、組織が壊死する症候です。健はそのような状態にあらゆる対応を行います。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認

## 重度の障害児等の受け状況

	(項目の解説)									
	施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休憩中等
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患者を対象とした専門的な診療を行っていることを示す項目です。健はその用意数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
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、重度の患者、難病患者等の入院を多く受け入れている病院であること(全入院患者の約7割)を示す項目です。健はその用意数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
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)入院診療加算は、出生時から小児期までに重い障害により、児童も非常に重症な状態が続く患者を受け入れていることを示す項目です。健はその用意数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
障害児(者)リハ(再掲)	障害児(者)リハ(再掲)は、筋筋肉腫、発達障害等の患者に対して、定期的に行なわれるリハビリテーションです。健はその用意数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
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、自動車運転行為など、危険な伴行行動を繰り返し行なう特徴のある者の入院医療を行っていることを示す項目です。健はその用意数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認

## 医科歯科の連携状況

	(項目の解説)									
	施設全体	集中治療室 高度急性期	12病棟 急性期	13病棟 急性期	14病棟 急性期	23病棟 急性期	24病棟 急性期	25病棟 急性期	15東病棟 回復期	15西病棟 休憩中等
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、院内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同で栄養サポートを行なっていることを示す項目です。健はその用意数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
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、周術期の口腔機能に合わせて、術前や術後等を実施する1か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。健は周術期口腔機能管理料(Ⅰ)は、がん等の手術を実施する場合に対し、歯科医師が周術期の手術前後における口腔機能の評価と予後予測等を提供していることを示す項目です。健は周術期口腔機能管理料(Ⅱ)は、がん等への放射線治療、化學療法、緩和ケアを実施する患者に対し、歯科医師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。健はその用意数です。	10件	※	10件	0件	*	0件	0件	0件	未確認
周術期口腔機能管理料(Ⅱ)	周術期口腔機能管理料(Ⅱ)は、がん等への放射線治療、化學療法、緩和ケアを実施する患者に対し、歯科医師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。健はその用意数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認
周術期口腔機能管理料(Ⅲ)	周術期口腔機能管理料(Ⅲ)は、がん等への放射線治療、化學療法、緩和ケアを実施する患者に対し、歯科医師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。健はその用意数です。	未確認	※	0件	0件	0件	0件	0件	0件	未確認

[TOPへ戻る](#)