

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	3階病棟	4階病棟	
回復期			
慢性期	2階病棟		
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	3階病棟	4階病棟	
回復期			
慢性期	2階病棟		
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、1以上10未満の値を「\*」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
- ・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
- ・診療報酬の届出の有無
- ・職員数の状況
- ・退院調整部門の設置状況
- ・医療機器の台数
- ・過去1年間の間に病棟の再編・見直しがあった場合

- ・入院患者の状況(年齢)
- ・入院患者の状況(月間／入棟前の場所・退棟先の場所の状況)
- ・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

- ・手術の状況
- ・がん、脳卒中、心筋梗塞、分娩、精神医療への対応状況
- ・重症患者への対応状況
- ・救急医療の実施状況
- ・急性期後の支援、在宅復帰の支援の状況
- ・全身管理の状況
- ・リハビリテーションの実施状況
- ・長期療養患者の受入状況
- ・重度の障害児等の受入状況
- ・医科歯科の連携状況

## ◆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	3階病棟	4階病棟	2階病棟
			急性期	急性期	慢性期	
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。 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医療機関は、6.4平方メートル未満でも可とされており、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。 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。	100床	50床	50床	0床
	稼働病床		0床	0床	0床	0床
療養病床	許可病床	うち医療療養病床	100床	50床	50床	0床
	稼働病床		48床	0床	0床	48床
	許可病床	うち介護療養病床	48床	0床	0床	48床
	稼働病床		0床	0床	0床	0床
	許可病床	うち医療療養病床	48床	0床	0床	48床
	稼働病床		48床	0床	0床	48床
	許可病床	うち介護療養病床	0床	0床	0床	0床

### 診療科

		(項目の解説)	施設全体	3階病棟	4階病棟	2階病棟
			急性期	急性期	慢性期	
主とする診療科	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。		内科	-	-
	複数ある場合、上位3つ			-	脳神経外科	内科
				-	外科	脳神経外科
				-	整形外科	外科



地域包括ケア病棟入院料2
地域包括ケア入院医療管理料1
地域包括ケア入院医療管理料2
特殊疾患病棟入院料1
特殊疾患病棟入院料2
緩和ケア病棟入院料
特定一般病棟入院料1
特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理1)
特定一般病棟入院料2
特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理2)
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)
短期滞在手術等基本料2
短期滞在手術等基本料3

未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認
未確認	※	未確認	未確認	未確認

## DPC医療機関群の種類

	(項目の解説)	施設全体	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 慢性期
DPC医療機関群の種類	DPC制度とは、急性期の入院医療を担う医療機関において、患者に対し、入院日数に応じた1日あたり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1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群が大学病院本院に準じる病院、III群がそれ以外の病院であることを示します。	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	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 慢性期
救急告示病院の告示の有無	救急告示病院とは、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	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 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等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		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	3階病棟	4階病棟	2階病棟
			急性期	急性期	慢性期	
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。	56人	15人	19人	10人
	非常勤		11.3人	3.9人	0.0人	2.4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、痛みや循環の改善を図る物理療法を行ったりします。	9人	4人	0人	3人
	非常勤		0.3人	0.3人	0.0人	0.0人
看護補助者	常勤		40人	10人	11人	14人
	非常勤		5.8人	0.8人	2.4人	1.4人
助産師	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	0人	0人
	非常勤		0.0人	0.0人	0.0人	0.0人
理学療法士	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。	11人	0人	0人	0人
	非常勤		0.4人	0.0人	0.0人	0.0人
作業療法士	常勤		4人	0人	0人	0人
	非常勤		0.0人	0.0人	0.0人	0.0人
言語聴覚士	常勤		2人	0人	0人	0人
	非常勤		0.0人	0.0人	0.0人	0.0人
薬剤師	常勤		5人	0人	0人	0人
	非常勤		1.2人	0.0人	0.0人	0.0人
臨床工学技士	常勤		0人	0人	0人	0人
	非常勤		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
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	12人	0人
	非常勤		0.0人	5.0人	0.0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、痛みや循環の改善を図る物理療法を行ったりします。	0人	2人	0人
	非常勤		0.0人	0.0人	0.0人
看護補助者	常勤		0人	5人	0人
	非常勤		0.0人	1.2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 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	11人	0人
	非常勤		0.0人	0.4人	0.0人
作業療法士	常勤		0人	4人	0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人	2人	0人
	非常勤		0.0人	0.0人	0.0人
薬剤師	常勤		0人	5人	0人
	非常勤		0.0人	1.2人	0.0人
臨床工学技士	常勤		0人	0人	0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	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 慢性期
退院調整部門に勤務する人数	医師	専従 専任	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す。この項目は、そうした部門の設置状況と、そこで勤務する職員の人数を示します。	有			
	看護職員	専従 専任		0人			
	MSW	専従 専任	(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。	0.0人			
	MSWのうち社会福祉士	専従 専任		0人			
	事務員	専従 専任		3人			
	その他	専従 専任		0.0人			
				0人			

## 医療機器の台数

			(項目の解説)	施設全体	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 慢性期
CT	マ リ イ チ ス ス	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。値は医療機関が保有する台数です。	1台			
		16列以上64列未満		0台			
		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			
		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。	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、体のなかの血液の分布を調べる装置です。とくに、脳血管障害や心疾患の診断に用いられます。値は医療機関が保有する台数です。	0台
	PET		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す。値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、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。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
	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、体の内側から放射線を照射する機能を持つ装置です。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	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 慢性期
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27年7月1日～平成28年6月30日の期間内に病棟の再編・見直しを行ったことで、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](#)



## 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	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 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いことをいいます。値は、平成27年7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	3階病棟	4階病棟	2階病棟
				急性期	急性期	慢性期
手術総数	皮膚・皮下組織 筋骨格系・四肢・体幹 神経系・頭蓋 眼 耳鼻咽喉 顔面・口腔・頸部 胸部 心・脈管 腹部 尿路系・副腎 性器 歯科	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。	未確認	※	未確認	未確認
全身麻酔の手術件数	皮膚・皮下組織 筋骨格系・四肢・体幹 神経系・頭蓋 眼 耳鼻咽喉 顔面・口腔・頸部 胸部 心・脈管 腹部 尿路系・副腎 性器 歯科	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。	未確認	※	未確認	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代行する装置を用いて行う手術です。値はこの手術を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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、胸部用の内視鏡などの器具を入れて行う手術で「きょうくうきょうかしゅじゅつ」と読みます。値はこの手術を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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で「ふくくうきょう かしゅじゅつ」と読みます。値はこの手術を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認



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、救急搬送された精神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。値はこうした診療を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認	未確認
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。値はこうした診療を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認	未確認

## 重症患者への対応状況

	(項目の解説)	施設全体	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 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なるリスクが高い妊産婦に対し、帝王切開などの緊急処置を視野に入れた分娩管理を行っていることを示す項目です。値はこうした分娩管理を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
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。値は、他院から患者の紹介を受け、紹介元の医師と共同して自院で分娩管理を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
救急搬送診療料	救急搬送診療料は、患者を救急車等で医療機関に搬送する際、診療上の必要性から、その救急車等に医師が同乗して診療を行ったことを示す項目です。値はこのような搬送中の診療を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
観血的肺動脈圧測定	観血的肺動脈圧測定は、急性心筋梗塞など心機能が低下した患者に対し、肺動脈内にカテーテル(細い管状の医療器具)を挿入して肺動脈の血圧を測定する検査です。値は検査を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
持続緩徐式血液濾過	持続緩徐式血液濾過は、急速に腎臓の機能が低下した急性腎不全等の患者に対し、持続的に(時間をかけて)血液から余分な水や毒素・老廃物を除去して体液調整を行う処置です。値は処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
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)のついたカテーテル(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拡張・収縮させることで心臓の冠動脈への血流を維持し、心臓の働きを助ける手術です。値は手術を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
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、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術であり、外科的に胸部を切り開くことはせず、カテーテル(細い管状の医療器具)を用いて行うものです。値は手術を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
補助人工心臓・植込型補助人工心臓	補助人工心臓は、重篤な心不全等の患者に対し、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、その回復を図る手術です。値はこの手術を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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、重症な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、脳周辺の圧力を持続的に測定する検査です。値は検査を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
人工心肺	人工心肺は、心臓手術などの際に、一時的に心臓と肺の機能を代行する装置です。値は人工心肺装置を使用した患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
血漿交換療法	血漿交換療法は、劇症肝炎、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分離して廃棄し、新しい血漿を患者の血液に補充する治療法です。値は処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
吸着式血液浄化法	吸着式血液浄化法は、劇症肝炎や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等を除去する治療法です。値はこの処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
血球成分除去療法	血球成分除去療法は、潰瘍性大腸炎やクロール病等の自己免疫疾患の患者に対し、血液から自分の組織を攻撃する白血球を除去する治療法です。値はこの処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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
「7対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」、「看護職員夜間配置加算」、「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。	10.8% 10.0% 9.5% 8.7% 0.1% 18.2%
A得点1点以上の患者割合	-	6.4%
A得点2点以上の患者割合	-	5.9%
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	-	4.9%
A得点3点以上の患者割合	-	4.2%
C得点1点以上の患者割合	-	1.9%
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	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 慢性期
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、その緊急救度に応じて、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。値はトリアージを行った患者数です。	未確認 ※	未確認	未確認	未確認
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、診療を行った患者数です。	未確認 ※	未確認	未確認	未確認
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、夜間や休日等に救急搬送される急性薬毒物中毒の患者に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月以内に精神科の受診歴がある患者や、急性薬毒物中毒(アルコール中毒は除く)と診断された患者数です。	未確認 ※	未確認	未確認	未確認
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し、救急医療を行った患者数です。	未確認 ※	未確認	未確認	未確認
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、入院が必要となった場合に、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 ※	未確認	未確認	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、そのうち診療後にた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	324人			
夜間・時間外に受診した患者延べ数		37人			
	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、そのうち診療後にた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	1,090人			
		121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。	1,038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。値は救命措置として気管内挿管を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
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。	未確認	※	未確認	未確認
非開胸的心マッサージ	非開胸的心マッサージは、胸部を開く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。値は処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
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。	未確認	※	未確認	未確認
心膜穿刺	心膜穿刺は、心臓を覆う心膜に針等を刺し、心臓に貯まつた水を排出する処置です。値は処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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。	未確認	※	未確認	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	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 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、施設間の連携を推進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。	未確認	※	未確認	未確認
退院支援加算2		未確認	※	未確認	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、状態がある程度安定した患者や、自宅・介護施設等での療養中に発熱などにより、入院が必要となった患者を受け入れる取組を行っていることを示す項目です。値はこうした患者を受け入れた数です。	未確認	※	未確認	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文書により提供していることを示す項目です。値は、診療情報を文書により提供した患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
退院時共同指導料2	退院時共同指導料2は、退院後に在宅で療養する患者について、入院している医療機関の医師等が退院後の在宅医療を担う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。値は、患者が入院している医療機関が、指導や説明を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
介護支援連携指導料	介護支援連携指導料は、退院後に導入することが望ましい介護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(ケアマネージャー)が連携し、共同で指導や説明を行っていることを示す項目です。値は指導や説明を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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、病状や退院後に生活する家屋の構造、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。値は指導や説明を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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屋の構造、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。	未確認	※	未確認	未確認

## 全身管理の状況

	(項目の解説)	施設全体	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 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等で、血液量が多く流れも速い心臓近くにある太い静脈(中心静脈)に注射する行為です。値はこの注射を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
呼吸心拍監視	呼吸心拍監視は、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検査です。値はこの検査を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
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。値はこの処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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。値はこの検査を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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、脇腹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に排出する処置です。胸腔・腹腔穿刺は、脇腹、腹部に針を刺し、洗浄、注入および排液をする処置です。値はこれらの処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
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、過剰にたまつた二酸化炭素を排出し、酸素の取り込みを促す処置です。値は5時間以上継続的にこの処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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(人工膜)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処置です。腹膜灌流(ふくまくかんりゅう)は、患者の腹膜(腹部の臓器を覆う膜)を介して血液中の余分な水分や老廃物が透析液側に移動する処置です。値はこれらの処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	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(細い管状の医療器具)を挿入し、直接栄養を送り込む処置を行っている患者について、そのカテーテルを交換する処置です。値はこの処置を行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認



(項目の解説)				
	施設全体	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 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に、専門の医師や社会福祉士を配置していることを示す項目です。値はこうした病棟に入院している患者数です。			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(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年間の総退院患者数	過去1年間の総退院患者数等は、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。	-	-	-
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う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。	-	-	-
うち入院時の日常生活機能評価10点以上の患者数 【平成28年1月1日～6月30日の6か月間】	【平成28年1月1日～6月30日の6か月間】	【平成28年1月1日～6月30日の6か月間】	【平成28年1月1日～6月30日の6か月間】	【平成28年1月1日～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1日～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1日～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1日～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1日～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棟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棟を退棟した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数、実績指數等は、平成28年1月から6月までの6か月間に退棟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、数値が高くなります。	-	-	-

## 長期療養患者の受入状況

(項目の解説)					
	施設全体	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 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。値はこうした病棟に入院している患者数です。	未確認	※	未確認	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、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します。褥瘡(床ずれ)は、寝たきりなどにより、身体の一部が長時間にわたり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。値はそのような状態にある患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
重度褥瘡処置	重度褥瘡処置は重度化した褥瘡に対してケアを行っていることを示しています。値はこののようなケアを行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
重症皮膚潰瘍管理加算	重症皮膚潰瘍管理加算は、重度な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、皮膚や粘膜が傷ついた際に、糖尿病等の疾患による血行不全等のために傷が治らず、組織が壊死する症状です。値はケアを行った患者数です。	未確認	※	未確認	未確認

## 重度の障害児等の受入状況

(項目の解説)					
	施設全体	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 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、難病患者や感染症患者等の入院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。	未確認	※	未確認	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、重度の障害者、難病患者等の入院を多く受け入れている病棟であること(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。	未確認	※	未確認	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・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り、現在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。値はその患者数です。	未確認	※	未確認	未確認
障害児(者)リハ(再掲)	障害児(者)リハは、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テーションです。値はこのリハビリテーションを行った患者数です。	未確認	※	未確認	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、自傷、他害行為など、危険を伴う行動を繰り返し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。値はその患者数です。	未確認	※	未確認	未確認

## 医科歯科の連携状況

(項目の解説)					
	施設全体	3階病棟 急性期	4階病棟 急性期	2階病棟 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に、歯科医師が院内スタッフと共同で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。	未確認	※	未確認	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、悪性腫瘍手術等に先立ち、手術等を実施する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っていることを示す項目です。値はその患者数です。	未確認	※	未確認	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、がん等の手術を実施する患者に対し、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。値はその患者数です。	未確認	※	未確認	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、化学療法、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。値はその患者数です。	未確認	※	未確認	未確認

[TOPへ戻る](#)