

地域医療支援病院業務報告書

令和2年10月1日

静岡市保健所長 加治 正行 様

所在地 東京都港区芝大門1-1-3

開設者 名称 日本赤十字社

代表者の氏名 社長 大塚 義



令和元年度の業務について、次のとおり医療法第12条の2第1項の規定により報告します。

- 1 地域医療支援病院の名称
- 2 開設の場所
- 3 紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績
- 4 共同利用の実績
- 5 救急医療の提供の実績
- 6 地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績
- 7 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の体系的な管理方法
- 8 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法及び閲覧の実績
- 9 医療法施行規則第9条の19第1項の委員会の開催の実績
- 10 患者相談の実績



別紙1 地域医療支援病院の名称及び開設の場所

1 開設者の住所及び氏名

住所	〒105-8521 東京都港区芝大門1-1-3
氏名	日本赤十字社 社長 大塚 義治

(注) 開設者が法人である場合は、「住所」欄には法人の主たる事務所の所在地を、「氏名」欄には法人の名称を記入すること。

2 地域医療支援病院の名称

静岡赤十字病院

3 所在の場所

〒420-0853 静岡県静岡市葵区追手町8番2号	電話 (054) 254-4311
------------------------------	-------------------

4 病床数

精神病床	感染症病床	結核病床	療養病床	一般病床	合計
床	床	床	床	465床	465床

5 施設の構造設備

施設名	設備概要
集中治療室	(主な設備) 除細動器、心電計、人工呼吸器、呼吸循環監視装置、ベッドサイドモニター、超音波診断装置、個人用透析装置、補助循環装置 (IABP・PCPS) 病床数 6床
化学検査室	(主な設備) 生化学自動分析装置、自動グリコヘモグロビン分析計、全自動免疫化学発光測定装置、全自動血液ガス分析装置、自動血球分類装置
細菌検査室	(主な設備) MIC培養判定機器、MIC菌液分注装置、全自動血液培養装置、細菌同定感受性検査機器、安全キャビネット、質量分析装置
病理検査室	(主な設備) 病理診断支援システム、自動染色装置、自動封入装置、自動免疫染色装置、臓器標本撮影装置、凍結切片作成装置
病理解剖室	(主な設備) 解剖台、遺体保存用冷蔵庫、臓器標本撮影装置、臓器保管室
研究室	(主な設備) プロジェクター (移動式)、スクリーン、ノートPC2台 (備付)
講義室	室数 2 室 収容定員 130 人
図書室	室数 1 室 蔵所数 4965 冊程度
救急用又は患者搬送用自動車	(主な設備) 酸素ポンプ、吸引器、折りたたみ式担架、無線機、人工呼吸器、ハートモニター、AED、シンリンジポンプ、SPO2モニター、輸液ポンプ 保有台数 2台
医薬品情報管理室	[専用室の場合] 床面積 10.28 m ² [共用室の場合]

(注) 主な設備は、主たる医療機器、研究用機器、教育用機器等を記入すること。

別紙2 紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績

(他の病院又は診療所から紹介された患者に対し医療を提供する体制が整備されていることを証する書類及び救急医療の提供実績)

1. 地域医療支援病院紹介率及び地域医療支援病院逆紹介率

地域医療支援病院 紹介率	74.5%	算定 期間	平成31年4月1日～令和元年3月31日
地域医療支援病院 逆紹介率	112.5%		
算出 根拠	A：紹介患者の数		8,697人
	B：初診患者の数		11,671人
	C：逆紹介患者の数		13,128人

(注) 1 「地域医療支援病院紹介率」欄は、AをBで除した数に100を乗じて、小数点以下第1位まで記入すること。

(注) 2 「地域医療支援病院逆紹介率」欄は、CをBで除した数に100を乗じて、小数点以下第1位まで記入すること。

(注) 3 それぞれの患者数については、前年度の延数を記入すること。

令和元年度 地域医療支援病院 紹介率・逆紹介率

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
地域医療支援病院紹介率	70.4	71.2	77.0	74.3	69.0	75.3	74.2	74.4	77.9	75.7	76.1	80.9	74.5
① 初診紹介患者数	774	783	859	841	768	714	808	787	827	753	636	693	9,243
② 休日夜間初診救急紹介患者数	55	49	40	37	36	34	44	43	71	50	49	38	546
③ 休日夜間初診救急患者数	380	433	377	381	432	397	363	427	587	500	391	350	5,018
④ 平日初診の救急患者数	98	83	87	73	107	92	104	105	98	87	81	84	1,099
紹介率計算式初診患者(分母)	1,021	1,031	1,064	1,082	1,061	903	1,029	1,000	970	929	771	810	11,671
⑤ 初診料算定数	1,554	1,596	1,568	1,573	1,636	1,426	1,540	1,575	1,726	1,566	1,292	1,282	18,334
地域医療支援病院逆紹介率	113.8	100.3	94.2	94.9	102.2	110.7	100.9	114.1	128.6	119.8	141.4	146.9	112.5
⑥ 逆紹介患者数	1,162	1,034	1,002	1,027	1,084	1,000	1,038	1,141	1,247	1,113	1,090	1,190	13,128

上記①～⑥の定義

- ① 開設者と直接関係のない他の病院又は診療所から紹介状により紹介された初診の患者。(時間外を含む)
但し、自覚的症状がなく健康診断を目的とする当院の受診により疾患が発見された患者で治療の必要性を認めて治療を開始した患者は除く。
- ② 休日又は夜間に他の医療機関(1次救急医療機関等)の紹介状により診療を行った患者数
- ③ 休日夜間に治療を必要とした初診の救急患者。(救急外来での受診による)
①との重複を除く。
- ④ 平日に救急車で来院し治療を必要とした初診の救急患者。(救急外来での受診による)
①との重複を除く。
- ⑤ 診療報酬上の初診料(270点)を算定した患者。
- ⑥ 診療報酬上の診療情報提供料I(250点)及び診療情報提供料II(500点)を算定した患者。
診療報酬上の地域連携診療計画管理料(900点)を算定した患者を含む。
重複患者を除く。

別紙 3 共同利用の実績

(地域医療従事者による診療、研究又は研修のための利用(共同利用)のための体制が整備されていることを証する書類)

1 共同利用の実績

1) 病床の共同利用	
・ 医療機関の延べ数	88医療機関
・ うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数	75医療機関
2) 医療機器の共同利用	
MRIの共同利用	
・ 医療機関の延べ数	174医療機関
・ うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数	174医療機関
CTの共同利用	
・ 医療機関の延べ数	165医療機関
・ うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数	156医療機関
RIの共同利用	
・ 医療機関の延べ数	25医療機関
・ うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数	15医療機関
3) 研修施設の共同利用	
・ 医療機関の延べ数	40医療機関
・ うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数	40医療機関
4) 合計	
・ 医療機関の延べ数	535医療機関
・ うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数	421医療機関
5) 共同利用に係る病床の利用率	17.6%

(注) 前年度において共同利用を行った実績がある場合において、当該前年度の共同利用を行った医療機関の延べ数、これらの医療機関のうち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数、共同利用に係る病床の病床利用率を明記すること。

2 共同利用の範囲等

共同利用病床 6床
手術室
放射線機器 (CT・MRI・RI)
内視鏡
図書室

(注) 当該病院の建物の全部若しくは一部、設備、器械又は器具のうち、共同利用の対象とする予定のものを明記すること。

3 共同利用の体制

ア 共同利用に関する規定の有無 有 無

イ 利用医師等登録制度の担当者 氏名: [REDACTED]

職 種: 地域医療連携課課長

(注) 共同利用に関する規定が有る場合には、当該規定の写しを添付すること。

4 登録医療機関の名簿

医療機関名	開設者名	住 所	主たる診療科名	地域医療支援病院開設者との経営上の関係
共同利用の登録医療機関名簿に記載された医療機関数 医科 85施設 (うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数…84施設) 登録医療機関名簿は、別添 3のとおり				

注 当該病院と同一の2次医療圏に所在する医療機関のみ記入すること。

常時共同利用可能な病床数	6 床
--------------	-----

静岡赤十字病院

開放型病床(オープンシステム)

利用の手引

平成21年6月	作成
平成22年7月	一部改正
平成24年4月	一部改正
平成28年6月	一部改正
平成29年7月	一部改正
令和元年7月	一部改正

静岡赤十字病院

目次

1	病院案内	3
2	登録医	6
3	共同主治医制	6
4	共同診療	6
5	入退院	7
6	連絡方法	8
7	登院について	9
8	登録医の診療報酬	9
9	医事紛争、業務災害	10
10	運営協議会	10
11	その他	10
	様式 1 オープンシステム登録申請書	11
	様式 2 オープンシステム登院簿	12
	様式 3 オープンシステム共同指導診療録	13
	様式 4 オープンシステム入院依頼票	14
	様式 5 オープンシステム入院予約通知票	15
	様式 6 オープンシステム入院通知票	16
	様式 7 オープンシステム共同指導料会計箋	17
	様式 8 登録医診療報酬計算書	18
	様式 9 主治医制の変更届出書	19
	付表 1 覚書	20
	付表 2 実施要綱	21
	付表 3 協議書	23
	付表 4 オープンシステム運営協議会要綱	24

1 病院案内

開設者 日本赤十字社長
病院名 静岡赤十字病院
所在地 〒420-0853 静岡市葵区追手町8番2号
社 長 大塚 義治
病院長 磯部 潔
病床数 465床

診療指定 救急告示病院
災害拠点病院
地域医療支援病院
エイズ拠点病院
DPC 対象病院
地域肝疾患診療連携拠点病院
第三次救命救急センター
地域災害医療センター
臨床研修指定病院
外国人医師臨床修練指定病院
地域がん診療連携推進病院
財団法人骨髄移植推進財団認定非血縁者間骨髄採取認定施設
財団法人骨髄移植推進財団認定非血縁者間骨髄移植認定施設
日本さい帯血バンクネットワーク登録移植医療機関

学会認定 日本救急医学会救急科専門医指定施設
日本がん治療認定医機構認定研修施設
日本内科学会認定内科専門医教育病院
日本整形外科学会専門医制度研修施設
日本病理学会研修認定施設
日本脳神経外科学会専門医訓練施設
日本眼科学会専門医制度研修施設
日本耳鼻咽喉科学会専門医研修施設
日本麻酔学会認定病院
日本泌尿器科学会専門医基幹教育施設
日本産科婦人科学会専門医制度専攻医指導施設
日本胸部外科学会認定医制度指定施設
日本血液学会認定血液研修施設
日本消化器外科学会専門医制度指定修練施設
日本循環器学会認定循環器専門医研修施設
心臓血管外科専門医認定機構認定関連施設

日本外科学会外科専門医制度修練施設
 日本気管支学会認定医制度認定施設
 日本内分泌学会内分泌代謝科専門医制度認定教育施設
 日本医学放射線学会認定放射線科専門医修練機関
 日本静脈経腸栄養施設認定 NST 稼働施設
 日本形成外科学会認定教育関連施設
 日本神経学会専門医制度教育施設
 日本脳卒中学会認定研修教育病院
 日本糖尿病学会認定教育施設
 日本小児科学会専門医研修施設
 日本消化器病学会関連施設
 日本消化器内視鏡学会指導施設
 日本気管食道科学会認定専門医研修施設
 日本静脈経腸栄養学会サポートチーム専門療法士認定規則実施修練認定教育施設
 日本腎臓学会研修施設
 婦人科悪性腫瘍化学療法研究機構登録参加認定施設
 日本産科婦人科内視鏡学会認定研修施設
 日本周産期・新生児医学会暫定研修施設
 日本頭頸部外科学会認定頭頸部がん専門医研修施設
 日本高血圧学会専門医認定施設
 日本不整脈学会・日本心電学会認定不整脈専門医研修施設
 日本呼吸器学会認定施設
 日本リウマチ学会教育施設
 静岡県医師会母体保護法指定医師研修機関
 日本検査血液学会骨髓検査技師研修施設

標榜科目 総合内科 糖尿病・内分泌代謝内科 血液内科 リウマチ内科 神経内科
 呼吸器内科 消化器内科 循環器内科 小児科 外科・消化器外科 整形外科
 形成外科 脳神経外科 呼吸器外科 心臓外科 血管外科 皮膚科
 泌尿器科 産婦人科 眼科 耳鼻咽喉科・気管食道科 放射線科 麻酔科
 救急科 精神神経科 リハビリテーション科

特殊外来 血液内科 血液内科セカンドオピニオン外来
 神経内科 群発頭痛外来
 「薬剤の使用過多による頭痛」外来
 小児科 小児内分泌外来
 小児循環器外来
 小児神経外来
 子どもの心の外来
 外科・消化器外科 肝・胆・膵外来

産婦人科

耳鼻咽喉科・気管食道科

乳腺外来

食道・胃外来

ニコチン依存症外来

中高年外来

婦人科腫瘍外来

補聴器外来

鼻アレルギー外来

2 登録医

登録医とは、静岡赤十字病院長がオープンシステムに関わる診療業務を委嘱した、診療所医師を指します。

【登録医となるための手続き】

1. 登録申請書（様式1）を静岡赤十字病院へ提出。
2. 静岡赤十字病院より医師会へ静岡市静岡医師会長の推薦サインを依頼。
3. 静岡赤十字病院より登録医証を発行いたします。

委嘱期間は1年（4月1日から3月31日まで）で、年度の途中でも登録医となることができます。

なお、各登録医に静岡赤十字病院固有の登録番号が付与されます。

3 共同主治医制

オープンシステムに基づき入院した患者の診療にあたっては、2人主治医制（主治医と副主治医）がとられ両者互いに共同して診療にあたることとなります。

個々の患者ごとに以下の2つの型のいずれかが選択できます。

I型：登院が可能な場合。（登院は日程の都合がつく限りで結構です）

II型：登院が不可能な場合。（電話・FAX・メール等による情報交換を主とします）

I型 原則として、登録医が登院し、当院主治医と共同で入院患者の診療に当たるよう努めていただく形態です。

登録医に登院していただく為、時間的・距離的制約がありますが、日程が折り合えば当院の医師と直接会って意見交換していただき、お互いのコミュニケーションが取りやすくなるメリットがあります。

II型 当院主治医と登録医が、電話・FAX・メール等により、入院患者の診断・経過・治療計画・退院後の治療方針などについて情報や意見交換を行う形態です。

時間的・距離的制約などから、なかなか登院できない場合に適しています。

4 共同診療

入院期間中、両主治医は互いに連絡を密にして意思の疎通を図り、共同診療の実をあげるよう努めましょう。特に入院当初や退院時など必要に応じて診療科部長を含めて直接協議する場をつくるのが大切です。

1. 登院時の手順

（駐車場）→登院簿（様式2）に記名→名札をつけた白衣着用→病棟ナースステーション→回診→共同指導診療録（様式3）に記載→帰宅後カルテに共同指導を記載

2. 共同指導診療録（様式 3）

登録医は共同指導を行うごとに必ず所定欄にサインをし、また、必要に応じて投薬・検査・処置などに関する意見や連絡事項を記載してください。

3. 診察時間

8 時 30 分から 17 時までのいわゆる日勤時間帯と定められています。やむを得ない事情がある場合 19 時 30 分まで延長されますが、看護職員など著しく手薄となることをご理解ください。

4. 診療科行事への参加

診療科別に行われる症例検討会、抄読会、総回診、手術、検査などに参加・見学されるようお勧めいたします。詳細は各診療科にお尋ねください。

5. 他診療科の入院患者の副主治医

登録医のもとで診療中の患者が、他領域の疾病で入院した場合にも副主治医となることができます。（例えば、内科の登録医が泌尿器科の副主治医となるなど）。また入院中転科した場合も同様になります。（総合内科→外科など）

6. 診療記録の取り扱い

① 表紙の区別

オープンシステムで入院した患者診療録のホルダーは「黄色」です。

② 紙媒体記録の電子化

当院では電子カルテシステムを採用していますが、原則として開放型病床（オープンシステム）の記録は紙に記載後にスキャナ取込にて電子化されます。

【対象】

ア. 登録医が術者として行う手術、検査の説明書・同意書（登録医の自施設の用紙を用いて行ったものを含む）

イ. 登録医が術者として行った手術記録、検査の記録

ウ. 共同指導診療録（様式 3）

エ. その他

5 入退院

登録医が患者を入院させようとする時には、次の手順でお願いいたします。

1. 外来診察（予約）の申し込み

診療情報提供書を静岡赤十字病院地域医療連携課へ F A X 送信してください。折り返し、外来診察予約通知票を返信いたします。

2. 外来診察

患者に受診していただき、入院日、手術日を決定します。

この時に、患者には、入院について説明させていただきます。

診察時に病院が入院依頼票（様式 4）を作成（代行）し、それを基に入院予約通知票（様式 5）を作成し、登録医へ F A X 送信します。

3. 入院

1) 患者は入院予約通知票（様式 5）、保険証を持ち、入院の支度をして、1号館 1階 6番

「入退院センター」へいらしてください。

2) 患者が入院した後、病院から登録医へ入院通知票（様式 6）を FAX 送信します。

（入院中に登録医が登院され診療等を行う場合は、「7」**登院について**をご覧ください。）

<留意事項>

- (1) 登録医は患者にこのシステムの趣旨と開放型病院共同指導料加算についてあらかじめ十分な説明をしておくことが必要となります。病院側も入院時に同様の説明をします。
- (2) 当院入院のための関係書類（入院申込書、入院案内）は登録医のもとに常備しておきます。
- (3) 入院待ち日数は病状の緊急度と占床状態によって決まります。
- (4) 緊急の場合には、日中・時間外を問わず救急外来を經由して取り扱います。
- (5) 登録医のもとで診療中の患者が直接緊急入院したような場合には病院側主治医は、患者の意思を確認した上で登録医へ連絡するよう留意します。
- (6) 患者の病状などにより、入院する診療科が変更になる場合もあります。
- (7) 事前の外来診察を経ないで、初診日に入院となるケースもあります。

4. 退院後

退院後の診療は登録医のもとで継続することが原則になります。

退院前には退院後の治療方針などについて診療科部長を含めて両主治医の十分な協議が必要になります。

退院後しばらくして、患者の退院時の入院要約が登録医のもとに FAX で送られます。

退院後の経過中に大きな病状の変化が発生した場合には、随時病院側診療科部長と連絡をとってください。

6 **連絡方法**

登録医の先生方と病院との連絡窓口は地域医療連携課(1号館1階)の職員がその任にあたります。

<連絡窓口>

(平日)	電話・FAX 受付時間	月曜日～金曜日	8:30～17:00
	地域医療連携課	直通電話	054-260-7634
		FAX	054-253-8393

(休診日・時間外) 時間外・土曜日・日曜日・祝日・創立記念日(5月1日)で緊急を要する場合は、下記にご連絡ください。

病院代表電話	電話	054-254-4311
(救命救急センター)	FAX	054-272-7684

7 登院について

1. ご利用駐車場

登録医の登院時には契約駐車場（静岡呉服町スクエア駐車場）を無料で利用できます。

2. 受付

登院されましたら、登院簿に登院時間、氏名等をご記入ください。

平日 8:30～17:00 : 地域医療連携課又は1号館1階オープンベッド医局

上記以外 : 1号館1階オープンベッド医局

記入後、専用白衣・登録医用名札をお渡しいたしますので、必ずご着用ください。

1号館1階にオープンベッド医局がありますので更衣、休息、意見交換等にご利用下さい。

8 登録医の診療報酬

1. 保険請求による報酬

ア. 開放型病院共同指導料：1日につき 350点

イ. 診療情報提供料 : 1件につき 220点

2. 保険請求以外の報酬

以下の診療行為を行った場合は、共同指導料のほかに一定の報酬が支払われます。

① 執刀医となって手術を行った時。健康保険法による保険点数(手技料)の30%に相当する額。

② 心臓カテーテル法、アンギオ、内視鏡及び膀胱鏡並びに生検法の検査を行った時。健康保険法による保険点数(手技料)の30%に相当する額。

③ 手術に際し、手洗い参加した時。健康保険法による保険点数(手技料)の10%に相当する額。

3. 報酬の支払方法等

ア. 保険請求分は、診療報酬請求明細書を使い、患者負担分を患者に直接請求することになります。労災保険、自賠責保険の取り扱いも共同指導料は算定できます。

注1) 登録医は、入院前に開放型病院共同指導料の負担金について十分患者の理解を得てください。

注2) 病院は、入院時に開放型病院共同指導料についての説明を行い、さらに理解を得るよう努めます。

イ. 登院し、診療業務に従事した際には、患者1人1枚使用で病棟にある「オープンシステム共同指導料会計箋」(様式7 黄色複写伝票)に患者氏名、実施日、自分の氏名を明記し、1枚を持ち帰り、他の1枚は、病院(医事課)での計算基礎とします。

この際、カルテの共同指導診療録(様式3 黄色)に診療月日等を記載し署名することを忘れないようにしてください。

ウ. 登録医の方が手術(手術に際し手洗い参加を含む。)、検査を行った時は、病院が「登録医診療報酬計算書」(様式8)を作成します。

支払は、月単位で指定口座へ振込送金されます。

(参考)

1. 診療報酬請求明細書の書き方

- ① 外来分の診療実日数には開放型病院共同指導を行った日数を含めて記載。
- ② 開放型病院共同指導料（I）を算定した場合は、「開I」と表示して、該当項目、回数及び合計点数を明細書の80「その他」欄に記載します。なお、適用欄に入院日を記載します。

2. 入院の日及び入院期間の取扱について

- ① 入院日は、病院に入院した日となります。

3. 登院時に記載すべき書類

- ① 共同指導診療録(様式3)に記入、署名をしてください。
- ② 共同指導料会計箋(様式7)に記入、署名をしてください。
- ③ 様式7の(院外主治医用)を持ち帰り、自院カルテに記入してください。

9 医事紛争、業務災害

医事紛争が発生した場合には、診療科部長を含め両主治医が共同して対処することになります。損害補償や医療裁判に進展した場合には応分の責任が生ずることは当然ですが、それぞれが加入している損害賠償保険によって処理されることになります。

10 運営協議会

オープンシステムを円滑に運営していくためには、静岡赤十字病院オープンシステム運営協議会が設けられています。

協議会は、病院側から診療科部長、看護部所属職員、地域医療連携担当職員、並びに医師会側から代表委員により構成されます。

年1回の定例会のほか、必要の都度臨時会を開催して運営上の重要事項を審議し、また必要に応じて実務的な課題を処理するため部会を置くことが定められています。

11 その他

1. 原則として、登録医は院内の学習的諸活動への参加が自由となります。

ア. 登録医の先生は、院内では名札をつけた白衣（病院で用意した物又は各自ご持参の物）の着用をお願いします。

イ. 健康講座：院内・院外で開催される並びに院内研究会、研修会にも随時ご参加ください。

ウ. 病院図書室：時間内のみ司書が常駐し、閲覧室には複写機も置かれています。
文献の検索については、司書にお申し付けください。

(様式1)

オープンシステム

登録申請書

令和 年 月 日

静岡赤十字病院院長
磯部 潔 様

氏 名 _____ 印

医療機関
名称 _____

所在地 _____

TEL _____ - _____

FAX _____ - _____

静岡赤十字病院オープンシステム登録医の登録をお願いします。

静岡市静岡医師会 会長推薦

静岡赤十字病院オープンシステム登録医として適任と認め推薦します。

令和 年 月 日

社団法人 静岡市静岡医師会

会 長 _____ 印

オープンシステム

登院簿

令和 年分

登院月日時分	氏名	登録番号	診療	その他
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				
月 日 時 分				

オープンシステム
共同指導診療録

登録医氏名 _____ 登録番号 _____
病棟 _____ 診療科 _____ 院内主治医 _____ I 型・II 型
患者氏名 _____ 歳 男・女 入院日 令和 年 月 日
傷病名
1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____ 6. _____

月	日	診療指導内容、登録医と院内主治医間の連絡事項	登録サイン

(様式 4)

オープンシステム
入院依頼票

_____科御中

登録医名 _____

登録番号 _____

申込日	令和 年 月 日 時	I 型 II 型	
入院希望日	令和 年 月 日	緊急・急・普通	
ふりがな		男・女	年 月 日生
患者氏名			
		電 話	(自宅)

注)緊急外来で直接入院した場合でも、後刻その旨を本用紙に記入してご提出ください。

主病名 :

コメント :

(様式5)

オープンシステム
入院予約通知票

令和 年 月 日

_____先生

静岡赤十字病院

科名：_____科

部長名：_____

(患者名) _____様 男・女 歳 月

(患者さんへ)

① 入院予約日は、令和 年 月 日 (曜日) です。

② 当日は、午前・午後 時 分までに

(1) 入院予約通知票

(2) 入院申込書 (記載済みのもの)

(3) 健康保険証

上記の(1),(2),(3)を持って1号館1階入退院受付(受付窓口6番)までおいで下さい。

③ まず、ここで初診手続きを行った後、各診療科で外来診察を受けてから入院となります。

④ 入院するお部屋は、1号館・2号館・3号館 階病棟の予定です。

⑤ 入院に必要な持ち物は、お渡ししてある「入院案内」に記載してありますので、ご覧ください。

⑥ 急な事情で入院できなくなった時、あるいは予定日までに病状の急変が起こった時には、直ちに診てもらっている登録医(診療所の先生)に相談してください。

⑦ 病院へ連絡を取る際は、TEL260-7634(静岡赤十字病院地域医療連携課)へご連絡ください。

⑧ 静岡赤十字病院の診察券をお持ちの方は、当日ご持参ください。

(様式 6)

オープンシステム
入院通知票

令和 年 月 日

_____先生御机下

静岡赤十字病院

科 名 : _____

部長名 : _____

貴院から入院依頼を受けていた

患者 _____様 歳 男・女は、

令和 年 月 日 館 病棟 号室に、

確かに入院されました。

主治医は _____科 _____医師となりました。

(様式7)
[院外主治医用]

オープンシステム
共同指導料会計箋

患者氏名

* 開放型病院共同指導料(Ⅰ)

1. 1人1日につき(350点)

* 実施日 月 日

院外主治医氏名(必ず自署のこと)

* 保険請求上必要ですのでカルテにも記録をお願いします。

(様式7)
[病院用]病棟→医事課

オープンシステム
共同指導料会計箋

患者氏名

* 開放型病院共同指導料(Ⅱ)

1. 1人1日につき(220点)

* 実施日 月 日

院外主治医氏名(必ず自署のこと)

年 月分 登録医診療報酬計算書

I D _____
患者名 _____
登録医 _____

係	担当

診療区分		加 算	算定式	支払金額
I 型	手術名	点数	円 点×10 円×30%	円
	検査名	点数		
II 型	手術名	点数	点×10 円×10%	円
支払金額合計				円

*翌月 10 日までに地域医療連携課へ提出

科部長	課長	係	担当

(様式 9)

主治医制の変更届出書

各患者のオープン入院にあたり、協議のうえ主治医制を変更しましたのでお届けします。

患者氏名		男・女	年 月 日生
入院日	令和 年 月 日		
主治医制	変更前： 型	変更後： 型	
変更理由			
協議書	診療科部長	病院医師	病棟師長

令和 年 月 日

静岡赤十字病院 様

登録番号

登録医名

開放病床の運営に関する覚書

一般社団法人静岡市静岡医師会（以下「甲」という。）と静岡赤十字病院（以下「乙」という。）との間において、「乙」における開放病床の運営について、次のとおり覚書を締結する。

第1条 甲、乙は、地域の皆様に必要な良質かつ適切な医療を提供するため、病院に設置する開放病床を利用し、患者への共同診療・指導を行うことにより、病診連携を推進し開放病床運営システムの充実に努めるものとする。

第2条 甲、乙は、患者に対する治療の一貫性の確保を図るとともに、病院の持つ診療機能の効果的な活用と医療の高度化に対応した医師の生涯教育に努めるものとする。

第3条 甲、乙は、前2項に掲げる事項の円滑な運用を図るとともに、甲が別に定める実施要綱により病院における開放病床運営システムの適正な運営に努めるものとする。

この覚書を証するため、本書2通を作成し、甲乙記名押印の上、各自その1通を所持する。

令和 年 月 日

甲 静岡市葵区東草深町3番27号
社団法人 静岡市静岡医師会
会長

乙 静岡市葵区追手町8番2号
静岡赤十字病院
院長

静岡赤十字病院開放型病床実施要綱

(趣旨)

第1条

この要綱は、医学の進歩に対応し、地域医療の向上に寄与するため、静岡赤十字病院（以下「病院」という。）において実施するオープンシステムについて必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条

この要綱において、「オープンシステム」とは、一般社団法人静岡市静岡医師会（以下これらを「医師会等」という。）の会員が病院の施設、設備等を利用し、病院の医師と協力して、病院の業務として診療業務を行うシステムをいう。

(登録医の登録等)

第3条

オープンシステムを利用しようとする医師会等の会員は、当該所属する会の会長の承認の基、病院に登録するものとする。

- 2 病院は、前項の規定による登録を行った医師会等の会員（以下「登録医」という。）に対し、病院内におけるオープンシステムに基づく診療業務の実施を委託するものとする。
- 3 委嘱期間は、1年とする。ただし双方より委嘱期間の更新について異議のない時は、自動更新するものとする。
- 4 委嘱期間は、更新することを妨げないものとする。
- 5 病院は、登録医に登録医として適当でないと認められる事由が発生した時は、第11条に規定する運営協議会に諮ったうえで、当該登録医の登録を取り消し、解嘱するものとする。

(登録医の責務)

第4条

登録医は、オープンシステムに基づく診療業務に従事するに当たっては、病院に係る規則その他の規定を遵守するとともに、病院の医師と共同して診療上の責務を負うものとする。

- 2 登録医は、病院が主催する診療科カンファレンス、研究会、研修会、講演会等に積極的に参加するよう努めるものとする。

(主治医制)

第5条 登録医は、オープンシステムに基づく診療業務に従事するに当たっては、次の各号に掲げる型のいずれかを選択しなければならない。

- (1) I型 登録医が主治医に、病院の医師が副主治医となる型
- (2) II型 病院の医師が主治医に、登録医が副主治医となる型

(診察)

第6条 オープンシステムに基づく診療に係る各患者との治療方針、入退院の決定等は、主治医、副主治医及び当該診療科の部長の協議によるものとし、協議が整わない時は、当該部長が決するところによるものとする。

- 2 オープンシステムに基づく診療時間及び休診日は、静岡赤十字病院の定めるところによるものとする。
- 3 オープンシステムに基づく診療録、処方箋、医薬品、診療材料等は病院所管のものを使用す

るものとする。

(病床数等)

第7条 オープンシステムに基づく開放型病床数は、6床とし、分散型とする。

- 2 オープンシステムに基づく入院の順序は、病院の一般患者と同様の取扱いとする。ただし、緊急の必要がある場合は、この限りでない。
- 3 登録医は、オープンシステムに基づく入院を指示するに当たっては、当該患者に対し、オープンシステムの内容を十分に説明しておくものとする。

(報酬等)

第8条 登録医に対する報酬の額は、病院と医師会等とが協議して、別に定めるものとする。

- 2 病院は、登録医がオープンシステムに基づく診療業務の従事中において災害を被ったときは、当院非常勤職員の規定に準じて処理いたします。

(医事紛争の処理)

第9条 登録医によるオープンシステムに基づく診療業務の実施中に発生した医事紛争については、病院の職員と当該登録医とが、協力してその処理に当たるものとする。

(運営協議会)

第10条 オープンシステムの円滑な運営と医師会等との連携を図るため、静岡赤十字病院オープンシステム運営協議会（以下「運営協議会」という。）を設置する。

- 2 運営協議会は、病院の職員、登録医及び医師会等の職員をもって組織する。
- 3 運営協議会について必要な事項は、別に定める。

(雑則)

第11条 この要綱に定めるもののほか、オープンシステムの運営に関して必要な事項は、院長が運営協議会の意見を聞いて、別に定める。

附則

この要綱は、平成21年4月16日から施行する。

協議書

一般社団法人静岡市静岡医師会（以下「甲」という。）静岡赤十字病院（以下「乙」という。）とは静岡赤十字病院オープンシステム実施要綱（平成21年4月16日施行。以下「要綱」という。）第9条第1項に基き、当該オープンシステムに係る開放型病院における登録医の報酬の額について、次のとおり協議した。

記

1 登録医の報酬の額

(1) 登録医が要綱第5条第1号に規定するI型を選択して診療業務に従事した場合の報酬の額は、次のア、イに掲げる区分に従い、当該ア、イに定める額とする。

なお、外来診療業務にあってもI型を選択できるものとする。

ア 執刀医となって手術を行った時。健康保険法による保険点数（手技料）の30%に相当する額。

イ 心臓カテーテル法、アンギオ、内視鏡及び膀胱鏡並びに生検法の諸検査を行った時。健康保険法（手技料）の30%に相当する額。

(2) 登録医が要綱第5条第2号に規定するII型を選択して手術に従事した場合の報酬の額は、健康保険法による保険点数（手技料）の10%に相当する額とする。

2 経過措置

この協議は、平成 年 月 日以降新たに入院する患者に対する診療業務に係る登録医の報酬の額から適用し、同日前から引き続き入院中の患者に対する同日以降の登録医の報酬の額は、なお従前の例による。

この協議の成立を証するため、本書2通を作成し、甲、乙2者記名押印のうえ、各自1通を保有する。

令和 年 月 日

甲 静岡市葵区東草深町3番27号
社団法人 静岡市静岡医師会
会長 印

乙 静岡市葵区迫手町8番2号
静岡赤十字病院
院長 磯部 潔 印

静岡赤十字病院オープンシステム運営協議会要綱

1 趣旨

この要綱は、静岡赤十字病院開放型病床実施要綱第 10 条の規定に基づき、静岡赤十字病院オープンシステム運営協議会(以下「運営協議会」という。)について、必要な事項を定めるものとする。

2 協議事項

運営協議会は、次に掲げる事項について協議する。

- (1) オープンシステムの効率的かつ円滑な推進及び運営に関すること。
- (2) オープンシステムの運営上生じた問題の解決に関すること。
- (3) 登録医の登録の取消しに関すること。
- (4) 静岡赤十字病院オープンシステム実施要綱の改正に関すること。
- (5) その他オープンシステムの運営上必要な事項。

3 構成

運営協議会は、静岡赤十字病院の職員及び登録医若干人を委員として構成する。

4 役員

運営協議会に、委員長及び副委員長 2 人を置き、委員のうちから互選する。

5 会議

運営協議会の会議は、委員長が招集し、委員長が会議の議長となる。

副委員長は、委員長を補佐し、委員長に事故あるときは、その職務を代理するものとする。

6 会議の開催

運営協議会の会議は、必要の都度会を開催するものとする。

7 会議の成立

運営協議会の会議は、静岡赤十字病院の委員及び登録医の委員のそれぞれ過半数の委員が出席しなければ成立しないものとする。

8 関係者の出席

委員長は、必要があると認めた時は、委員以外の関係者を運営協議会の会議に出席させ、意見を述べさせることができる。

9 報告

運営協議会の協議結果は、速やかに静岡赤十字病院院長及び医師会長に報告する。

10 庶務

運営協議会の庶務は、静岡赤十字病院地域医療連携課において処理する。

11 雑則

この要領に定めるもののほか、運営協議会に関し必要な事項は、委員長が別に定める。

附則

この要領は、平成 年 月 日から施行する。

令和元年度 第2回 地域医療支援病院運営委員会（書面開催）

協議書（兼回答書）

- 1) 静岡赤十字病院 地域医療支援病院運営委員
- 2) 地域医療支援病院とは
- 3) 実績報告
 - ①紹介患者に対する医療提供
 - ②共同利用の実績
 - ③救急医療の提供
 - ④地域の医療従事者に対する研修の実績
 - ⑤患者に対する相談体制

静岡赤十字病院 地域医療支援病院運営委員会
委員長 磯部 潔 様

ご意見・ご要望

.....

.....

.....

.....

.....

運営委員名

◎ご意見・ご要望がございましたら、下記FAXまで送付ください。

静岡赤十字病院 地域医療連携課
TEL 054-260-7634
FAX 054-253-8393

4 共同利用の実績(別紙3 国様式例第14)

(3) 登録医療機関の名簿

	医療機関名	開設者	住所	主たる診療科	地域医療支援 病院開設者との 経営上の関係
1	置塩泌尿器科クリニック		葵区呉服町1-1-2 スクエアビル8F	泌尿科	無
2	岡外科胃腸科医院		葵区呉本通西町39	外科・胃腸・整科	無
3	東京クリニック		葵区呉服町1丁目20 2F	外科	無
4	宮田医院		駿河区国吉田4-24-17	消化科・神内科	無
5	山中整形外科		駿河区敷地1-28-6	整科	無
6	青山医院		葵区北1丁目10-18	内科・小科	無
7	あきやま呼吸器クリニック		葵区呉服町2-2-30	呼吸科	無
8	浅野医院		駿河区丸子3-12-64	外科・胃腸	無
9	石井内科医院		駿河区馬淵2-10-20	内科・循環科	無
10	板井クリニック		駿河区曲金7-7-19	外科	無
11	伊藤医院		葵区梅屋町1-7	外科	無
12	岩はし内科医院		駿河区丸子2-2-8-5	内科・呼吸科	無
13	えいもと内科消化器科クリニック		葵区瀬名3-38-9	内科・消化科	無
14	岡本外科クリニック		駿河区曲金4-7-3	外科・胃腸	無
15	三枝クリニック・肛門科		葵区栄町1-1	外科・消化科・肛門	無
16	佐藤外科内科医院		葵区北安東3-3-28	内科・外科	無
17	杉浦内科		駿河区みずほ4-10-10	内科	無
18	田野医院		葵区千代田2-13-35	内科・小科	無
19	ともの整形外科クリニック		葵区上土1-1-71	整科	無
20	水谷痛みのクリニック		葵区鷹匠1-11-15 MIC新静岡2F	麻科	無
21	森本内科循環器科		葵区新通1-11-5	内科・循環科	無
22	レディースクリニック古川		葵区安東3-10-5	産婦科	無
23	脇理一郎クリニック		葵区緑町5-3	内科・神内科	無
24	わたなべクリニック		駿河区南町6-16 パレルネッサンス104	内科・呼吸科・小科	無
25	ちょう内科医院		駿河区小鹿430-3	内科・消化科	無
26	静岡曲金クリニック		駿河区曲金3-5-5	内科・リウマチ科	無
27	イダ眼科医院		葵区城北94	眼科	無
28	松木消化器内科クリニック		葵区千代田7-7-12	内科・消化科・胃腸	無
29	松成内科クリニック		葵区大岩本町7-1	内科・神内科・小科	無
30	かげやま医院		葵区相生町9-5	泌尿科・性病	無
31	高野外科胃腸科医院		駿河区中田1-7-11	胃腸・整科	無
32	まつとみクリニック		葵区上伝馬23-18	消化科・外科	無
33	トモノ医院		葵区東鷹匠町24	内科・外科	無
34	美和クリニック		葵区足久保口組127-7	内科・循環科	無
35	おかもとレディースクリニック		駿河区曲金4-7-3	産婦科	無
36	宮下医院		葵区羽鳥1-7-13	内科・消化科・循環科	無
37	宮城島内科医院		葵区唐瀬1-2-27	内科・循環科	無
38	柴山クリニック		駿河区登呂5-11-9	内科・循環科	無
39	さそう内科呼吸器科クリニック		葵区大幡町2-5	内科・呼吸科	無
40	コスモス眼科医院		葵区昭府2-2-5	眼科	無
41	鈴木内科医院		葵区安倍口新田526-3	内科・呼吸科・循環科・小科	無
42	長谷通りクリニック		葵区安東1-21-9	内科・神内科・循環科	無
43	ときわ公園クリニック		葵区川辺町1-1-4 グラトシエル1F	内科・呼吸科	無
44	森田クリニック		葵区上足洗4-1-7	内科・消化科	無
45	袴田外科医院		葵区籠上13-20	外科・胃腸・肛門・放科	無
46	大石内科循環器科医院		葵区鷹匠2-6-1	内科・循環科	無
47	こじまクリニック内科・循環器科		葵区沓谷5-12-7	内科・循環科	無
48	小澤内科胃腸科		葵区瀬名川1-29-32	内科・胃腸科	無
49	川崎耳鼻咽喉科クリニック		葵区七間町13-1	耳鼻科	無
50	森園クリニック		駿河区見瀬216	耳鼻科	無
51	いとう耳鼻咽喉科		葵区千代田6丁目30-26	耳鼻科	無
52	大坪耳鼻咽喉科		葵区田町2丁目141-5	耳鼻科	無
53	矢島耳鼻咽喉科気管食道科医院		駿河区泉町2-3	耳鼻科	無
54	おさだ耳鼻科		駿河区丸子新田536	耳鼻科	無
55	長島耳鼻咽喉科医院		駿河区池田275-1	耳鼻科	無
56	大町耳鼻咽喉科医院		駿河区八幡5丁目7-34	耳鼻科	無
57	渡辺耳鼻咽喉科医院		駿河区寺田12-9	耳鼻科	無
58	野口耳鼻咽喉科医院		駿河区曲金3丁目3-33	耳鼻科	無
59	なかむら耳鼻咽喉科		葵区呉服町1丁目1-14 圭田ビル5階	耳鼻科	無
60	宮城島耳鼻咽喉科医院		葵区上足洗2丁目7-8	耳鼻科	無

	医療機関名	開設者	住所	主たる診療科	地域医療支援 病院開設者との 経営上の関係
61	南波耳鼻咽喉科医院		葵区瀬名中央3丁目28-17	耳鼻科	無
62	あさはた耳鼻科		葵区南1541-41	耳鼻科	無
63	清水産婦人科クリニック		葵区北安東5丁目28-1	産婦人科	無
64	内科 杉山医院		葵区水道町10-5	内科	無
65	司馬医院		葵区栄町2-7	整形外科	無
66	静岡みらいスポーツ・整形外科		駿河区栗原6-25 1F	整形・リウマチ	無
67	青木内科医院		清水区興津清見寺町143-17	内科・循環・小児	無
68	おおいレディースクリニック		清水区押切2416	産婦人科	無
69	草薙土屋外科医院		清水区草薙1丁目25-35	外科	無
70	佐藤医院		清水区大坪2丁目3-12	内科・外科	無
71	杉山医院		清水区大手3丁目3-21	内科・外科・整形	無
72	竹内内科		清水区巴町2-5	内科・循環	無
73	土屋医院		清水区三保340-10	外科・整形	無
74	中川内科小児科医院		清水区石川新町8-31	内科・小児	無
75	花みずき通り内科クリニック		清水区西高町4-6	内科・神内	無
76	村上小児科医院		清水区草薙一里山19-7	小児科	無
77	松永医院		清水区高橋南町7-68	内科	無
78	望月クリニック		清水区大沢町2-14	外科・泌尿科	無
79	渡辺外科医院		清水区草薙一里山3-33	外科・整形・皮膚	無
80	吉田クリニック		清水区銀座1-23	精神・心内	無
81	片山耳鼻咽喉科医院		清水区宮加三551-5	耳鼻咽喉科	無
82	古庄さとう泌尿器科クリニック		葵区古庄3-2-72	泌尿器科	有
83	メディカルスキニング東京脊柱側弯症センター		東京都中央区日本橋3-1-17 日本橋ヒロセビル2F	整形外科	無
84	静岡あおい消化器内科クリニック		葵区北安東3-3-28	消化器内科	無
85	あおぞら診療所しずおか		駿河区南金5丁目10-14 東静岡サウスクリニックモール5階	小児科・内科	無

登録医療機関数 医科 85医療機関

別紙 4 救急医療の提供の実績

(救急医療を提供する能力を有することを証する書類)

1 重症救急患者の受入れに対応できる医療従事者の確保状況

単位 (名)

医師	合計	118			
	常勤	118	専従	7	
				外科専門医	2
				救急科指導医	1
				救急科専門医	3
				内科認定医	1
			非専従	111	
				救急科専門医	1
				外科専門医	7
				内科認定医	17
				リウマチ専門医	2
				外科指導医	2
				眼科専門医	1
				形成外科学会専門医	2
				呼吸器外科指導医	1
				細胞診専門医	1
				産婦人科指導医	4
				産婦人科専門医	5
				耳鼻咽喉科指導医	1
				耳鼻咽喉科専門医	1
				耳鼻咽喉科暫定指導医	1
				周産期暫定指導医	1
				小児科専門医	3
				消化器病指導医	1
				心臓血管外科修練指導者	2
				神経内科指導医	2
				整形外科専門医	6
				脊椎脊髄外科指導医	4
				総合内科専門医	9
				呼吸器外科専門医	1

			糖尿病学会専門医	1
			心臓血管外科専門医	2
			内分泌代謝科専門医	1
			認知症学会指導医	2
			脳神経外科専門医	3
			泌尿器科指導医	1
			母体保護法指定医	3
			麻酔科専門医	3
			脈管専門医	3
			心臓血管麻酔専門医	1
			消化器病専門医	1
			血液指導医	1
			血液専門医	1
			呼吸器専門医	1
			日本頭痛学会専門医	1
			神経内科専門医	1
			日本脳卒中学会専門医	1
			麻酔科指導医	1
			日本老年麻酔科指導医	1
			循環器専門医	1
			産婦人科暫定指導医	1
			気管食道科専門医	1
看護師	合計	52		
	常勤	49	専従	49
			救急看護認定看護師	2
	非常勤	3	専従	3
医療従事者名簿は、別紙4のとおり				

2 重症救急患者のための病床の確保状況

優先的に使用できる病床	24床
専用病床	6床

(注) 一般病床以外の病床を含む場合は、病床区分ごとに記載すること。

3 重症救急患者に必要な検査、治療を行うために必要な診療施設の概要

施設名	床面積	設備概要	24時間使用の可否
救命救急センター 一外来	342.37㎡	(主な設備) 患者監視装置、除細動器、AED、人工呼吸器、CT CR一般撮影装置	可
救命救急センター 一病棟	1222.85㎡	(主な設備) 血液ガス分析装置、超音波診断装置、患者監視装置、補助循環装置 (IABP・PCPS) 人工呼吸器	可
手術室	954.3㎡	(主な設備) 患者監視装置連動麻酔自動フローチャート、ビデオモニタリングシステム、血液ガス分析装置、マイクロスコープユニット	可
臨床検査部門	486.5㎡	(主な設備) 生化学自動分析装置、自動グリコヘモグロビン分析計、全自動免疫化学発光測定装置、全自動血液ガス分析装置、自動血球分類装置	可
放射線部門	329.26㎡	(主な設備) CR一般撮影装置、MRI、CT、血管撮影装置	可

4 備考

救急病院等を定める省令（昭和39年厚生省令第8号）に基づき都道府県知事の救急病院の認定を受けている病院 救急告示（令和2年3月23日付け静岡県告示第210号）

(注) 特定の診療科において、重症救急患者の受入体制を確保する場合には、その旨を記載すること。
既に、救急病院等を定める省令（昭和39年厚生省令第8号）に基づき都道府県知事の救急病院の認定を受けている病院、救急医療対策の設備事業について（昭和52年7月6日付け医発第692号厚生省医務局長通知）に基づき救急医療を実施している病院にあっては、その旨を記載すること。

5 救急医療の提供の実績

救急用又は患者輸送自動車により搬入した救急患者の数	5,181人 (2,530人)
上記以外の救急患者の数	6,746人 (1,485人)
合計	11,927人 (4,015人)

(注) それぞれの患者数については、前年度の延べ数を記入すること。

括弧内には、それぞれの患者数のうち入院を要した患者数を記載すること。

6 救急用又は患者輸送用自動車

救急用又は患者輸送用自動車		2台
---------------	--	----

職員番号	職種名称	氏名	勤務の形態		勤務時間	従事年数	認定資格						
			常勤	専従			外科専門医	救急科指導医	呼吸器科専門医	呼吸器科指導医	心臓血管科専門医	心臓血管科指導医	
2777	医師		常勤	専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	10年06月	外科専門医	救急科指導医				
2843	医師		常勤	専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	11年11月	救急科専門医	内科学会認定内科医				
8653	医師		常勤	専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	3年2月						
8676	医師		常勤	専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年11月	救急科専門医	外科専門医				
8677	医師		常勤	専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年11月						
8759	医師		常勤	専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年2月	救急科専門医					
8844	医師		常勤	専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年5月						
8478	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	4年11月	救急科専門医					
2237	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	20年8月	外科専門医	外科指導医	呼吸器科専門医	呼吸器科指導医		
8468	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	4年11月	外科専門医	外科指導医	心臓血管科専門医	心臓血管科指導医		
8845	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	1年8月	外科専門医	尿管専門医	心臓血管科専門医			
8863	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月	外科専門医					
1880	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	23年8月	産婦人科指導医	産婦人科指導医	血液検査法指定医			
8589	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	3年11月	産婦人科専門医					
8758	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	2年4月	産婦人科専門医	産婦人科指導医				
8548	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	1年1月	心臓血管病専門医					
8860	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	0年11月	総合内科専門医					
8858	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月	認定内科医					
8857	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月	認定内科医	総合内科専門医	消化器科専門医	消化器科指導医		
8858	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月	認定内科医					
8859	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月	認定内科医					
8782	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	1年11月	リウマチ専門医					
8147	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	8年11月	外科専門医	尿管専門医				
8458	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	5年2月	外科専門医	尿管専門医	心臓血管科専門医			
8470	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	4年11月	外科専門医					
2800	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	11年09月	眼科専門医					
8374	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	5年11月	形成外科学会専門医					
8375	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	5年11月	形成外科学会専門医					
2847	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	11年11月	産婦人科指導医	産婦人科指導医	血液検査法指定医			
8848	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	1年5月	産婦人科専門医					
8876	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	0年11月	産婦人科専門医					
8494	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	2年11月	産婦人科専門医	産婦人科指導医	血液検査法指定医			
8572	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	3年11月	耳鼻咽喉科専門医					
8149	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	8年11月	耳鼻咽喉科専門医	耳鼻咽喉科専門医	気管支鏡専門医			
2473	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	17年8月	小児科専門医					
2816	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	12年11月	小児科専門医					
8765	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	1年11月	小児科専門医					
2868	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	10年11月	整形外科専門医	背脊科専門医				
8119	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	9年8月	整形外科専門医	背脊科専門医				
8460	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	4年11月	整形外科専門医	背脊科専門医				
8789	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	1年11月	整形外科専門医	背脊科専門医				
8844	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	1年8月	整形外科専門医	背脊科専門医				
8866	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月	整形外科専門医	背脊科専門医				
2809	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	11年5月	内科認定医	総合内科専門医	リウマチ専門医			
8134	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	8年11月	内科認定医	総合内科専門医				
8209	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	7年11月	内科認定医					
8291	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	8年11月	内科認定医	総合内科専門医	神経内科専門医	認知症学会指導医		
8383	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	5年11月	内科認定医	血液専門医	血液指導医	総合内科専門医		
8453	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	5年5月	内科認定医					
8458	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	4年11月	内科認定医	総合内科専門医	神経内科専門医	認知症学会指導医		
8554	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	3年11月	内科認定医	糖尿病学会専門医	内分泌代謝科専門医			
8681	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年11月	内科認定医	総合内科専門医	呼吸器専門医			
8682	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年11月	内科認定医	日本頭痛学会専門医	神経内科専門医			
8748	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年8月	内科認定医					
8784	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	1年11月	内科認定医					
8853	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	1年11月	内科認定医	総合内科専門医	循環器専門医			
2914	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	10年11月	脳神経外科専門医					
8667	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年11月	脳神経外科専門医					
8691	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	15年11月	脳神経外科専門医	日本脳卒中学会専門医				
8574	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	3年11月	泌尿器科専門医					
8117	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	9年8月	麻酔科専門医	麻酔科指導医				
8773	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	1年11月	麻酔科専門医	日本老年麻酔科指導医				
8774	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	1年11月	麻酔科専門医					
8685	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	2年11月						
8686	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年11月						
8671	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年11月						
8751	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	2年7月						
8783	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	1年11月						
8849	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	1年5月						
8854	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8852	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8884	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8865	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8887	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8858	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8859	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8870	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8871	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8872	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8873	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8874	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						
8876	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	0年11月						
8877	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	0年11月						
8878	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	オンコール	0年11月						
8879	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直・オンコール	0年11月						

別紙 5 地域医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績

(地域医療従事者の資質の向上を図るための研修を行わせる能力を有することの証明)

1 研修の内容

平成30年度
若手医師向けセミナー 開催述べ数 25回 研修参加述べ数 382人
医療安全に関する講習会 開催述べ数 28回 研修参加述べ数 2,429人
救命に関する講習会 開催述べ数 13回 研修参加述べ数 218人
その他 開催述べ数 39回 研修参加述べ数 741人
総合計 開催述べ数 105回 研修参加述べ数 3,770人
各研修会の目的、対象者、参加者数の実績等は、別添5のとおり

2 研修の実績

(1) 地域の医療従事者への実施回数	105回
(2) (1) の合計研修者数	3,770人

(注) 1 研修には、当該病院以外の地域の医療従事者が含まれるものを記入すること。

(注) 2 (2) には、前年度の研修生の実数を記入すること。

3 研修の体制

- ア 研修プログラムの有無 (有)・無
 イ 研修委員会設置の有無 (有)・無
 ウ 研修指導者

研修指導者氏名	職 種	診療科	役 職 等	臨床経験数	特 記 事 項
	医師	内科	副院長	29年	臨床研修管理委員長
	医師	整形外科	副院長	34年	
	医師	救急科	部長	20年	教育責任者
	医師	循環器科	部長	30年	
	医師	産婦人科	部長	30年	
	医師	内分泌代謝内科	部長	39年	
	医師	放射線科	部長	35年	
	医師	病理部	医師	57年	
	医師	神経内科	部長	34年	
	医師	麻酔科	部長	33年	
	医師	神経内科	部長	32年	
	医師	血液内科	部長	30年	
	医師	内科	部長	18年	
	医師	小児科	部長	29年	
	医師	外科	部長	35年	
	医師	呼吸器科	部長	27年	
	医師	耳鼻咽喉科	部長	18年	

(注) 教育責任者については、特記事項欄にその旨を記載すること。

4 研修実施のための施設及び設備の概要

施 設 名	床 面 積	設 備 概 要
第一会議室	108.32㎡	(主な設備) スクリーン、音響設備一式、プロジェクター、ホワイトボード、演台
第二会議室	61.83㎡	(主な設備) 移動式スクリーン
第三会議室	31.75㎡	(主な設備) 長机6台、椅子18脚
第四会議室	44.60㎡	(主な設備) スクリーン、ホワイトボード
特別会議室	50.87㎡	(主な設備) スクリーン、大机1台、椅子17脚
研修室 1	80.27㎡	(主な設備) 音響設備一式、プロジェクター、ホワイトボード
研修室 2	51.20㎡	(主な設備) スクリーン、パソコン、大型モニター

令和元年度 講演会・研修会開催一覧 参加者
 1 若手医師向けのセミナー
 2 医療安全に関する講習会
 3 救命に関する講演会
 4 その他

	開催 月日	曜日	区分	名称	講演内容	対象者	参加 人数 (合計)	参加人数 (院外)	医師 参加数	うち外部 医師数
1	5月24日	金	1	研修医のためのミニレクチャー	ルンパール	医師	13	0	13	0
2	6月25日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	献血間診時の精注意について	医師	13	0	13	0
3	6月29日	土	1	静岡若手医師のための感染症カンファランス	発表者：県立総合病院	医師	19	2	19	2
4	7月10日	水	1	Total Care Support Seminar	メタボリックドミノ制圧のムーブメント	医師	39	17	39	0
5	7月23日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	急性腹症・腹痛のみかた	医師	15	0	15	0
6	7月25日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	高ナトリウム血症と低ナトリウム血症について	医師	14	0	14	0
7	7月30日	火	1	Diabetes Total Seminar 2019	「DKDに革新はあるか」「高血圧診療におけるMR拮抗薬の現在地」	医師	51	31	53	31
8	8月1日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	脳卒中（バスの使い方）ほか	医師	11	0	11	0
9	8月13日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	研修医に必要な神経診察法	医師	5	0	5	0
10	8月15日	木	1	若手医師向けカンファランス	血液ガスから考える代謝性アシドーシス	医師	11	0	10	0
11	8月15日	木	1	静岡若手医師のための感染症カンファランス	感染症について	医師	11	2	11	2
12	8月22日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	バイタルサインの考え方（救急外来）	医師	10	0	10	0
13	9月3日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	くも膜下出血・血栓回収	医師	11	0	11	0
14	9月10日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	神経内科領域の検査について	医師	10	0	10	0
15	9月11日	水	1	静岡若手医師のための腎セミナー	腎臓内科疾患について	医師	24	2	24	2
16	9月19日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	頭痛	医師	9	0	9	0
17	10月10日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	呼吸器科の基礎：アス、自覚などの呼吸器科の病気、ニモロギン・アリスなどの治療・薬物リビド	医師	14	0	14	0
18	11月1日	金	1	胸痛へのリアルな対応	胸痛の対応について	医師	15	0	14	0
19	2月8日	土	1	若手医師向けカンファランス	英語で行う感染症カンファランス	医師	9	1	9	1
20	6月11日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	降圧薬について	医師	9	0	9	0
21	9月3日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	産科下月科専用：産科内総合トレーニング/ドライブロックトレーニング（西宮）	医師	11	0	11	0
22	11月23日	土	1	静岡若手医師のための感染症カンファランス	75歳、女性、主訴：左手の痛み	医師	12	0	12	0
23	11月28日	木	1	各科紹介	小児科について	医師	10	0	10	0
24	8月30日	金	1	ERの歩き方		全て	25	0	21	0
25	12月5日	木	1	各科紹介	リウマチ科について	医師	11	0	11	0
26	5月14日	火	2	第1回医療安全セミナー	トランスファーの勉強会	全て	26	1	0	0
27	6月5日	水	2	第2回医療安全セミナー	当院のインシデント・アクシデント事例から学ぶ	全て	27	0	0	0
28	6月19日	水	2	第3回医療安全セミナー	検体採取～提出までの医療安全	全て	32	0	7	0
29	6月26日	水	2	第4回医療安全全体研修会	当院の5S活動について（5S委員会と共催）	全て	392	0	12	0
30	7月3日	水	2	第4回医療安全セミナー	注射性医薬品との誤り方について～最終検査を出す薬って何なの？～	全て	24	0	0	0
31	7月9日	火	2	静脈血栓塞栓症予防研修会、新規採用の弾性ストッキング 説明会	弾性ストッキングについて	全て	62	0	0	0
32	7月16日	火	2	静脈血栓塞栓症予防研修会、新規採用の弾性ストッキング 説明会	弾性ストッキングについて	全て	68	0	0	0
33	7月22日	月	2	第1回リスクマネージャー研修	テーマ：インシデントを起こした部下への心理的サポート	全て	44	0	4	0
34	7月24日	水	2	第5回医療安全セミナー	誤嚥を防止するためのポジショニングと食物形態	全て	27	3	0	0
35	8月2日	金	2	第6回医療安全セミナー	抗がん剤曝露対策について	全て	34	0	0	0
36	8月6日	火	2	静脈血栓塞栓症予防研修会、新規採用の弾性ストッキング 説明会	弾性ストッキングについて	全て	51	0	0	0
37	8月13日	火	2	第7回医療安全セミナー	安全な食事提供	全て	25	0	0	0
38	8月26日	月	2	第8回医療安全セミナー	麻薬について	全て	37	0	0	0
39	9月6日	金	2	第9回医療安全セミナー	緊急輸血について	全て	35	0	0	0
40	10月8日	火	2	第1回院内感染対策全体研修会	インフルエンザ、10/8ほか全16回	全て	828	0	45	0
41	10月18日	金	2	第11回医療安全セミナー	転倒転落を防ぐために	全て	23	0	0	0
42	10月29日	火	2	第12回医療安全セミナー	ハイリスク薬について	全て	27	0	0	0
43	11月8日	金	2	第13回医療安全セミナー	インシデント軽減のための取り組み	全て	31	0	0	0
44	12月2日	月	2	第15回医療安全セミナー	災害対策～非常食の説明と試食会～	全て	24	0	0	0
45	1月15日	水	2	第17回医療安全セミナー	輸液ポンプ・シリンジポンプについて～初心にかえってみよう～	全て	35	0	0	0
46	1月29日	火	2	第2回リスクマネージャー研修	患者誤認防止について	全て	39	0	0	0
47	1月29日	水	2	第18回医療安全セミナー	糖尿病薬について	全て	38	0	0	0
48	2月5日	水	2	第19回医療安全セミナー	人工呼吸器トータルシューティング	全て	29	0	0	0
49	3月5日	水	2	感染症対策（防護具の着脱）	防護具の着脱について	医師	8	0	8	0
50	9月11日	水	2	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	20	3	0	0
51	11月20日	水	2	第14回医療安全セミナー	抗リウマチ薬について	医師	24	0	0	0
52	12月10日	火	2	第16回医療安全セミナー	抗血栓薬について	全て	43	0	0	0
53	12月16日	月	2	第2回医療安全全体研修会	患者・家族との良い関係を築くコミュニケーション	全て	376	0	45	0
54	5月8日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	19	0	1	0
55	6月13日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	23	0	0	0
56	7月10日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	17	0	0	0
57	8月14日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	18	0	0	0
58	8月18日	日	3	ICLS講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	5	0	0	0
59	9月3日	火	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	検査部	15	0	1	0
60	9月11日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	20	0	0	0
61	9月30日	月	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	検査部	17	0	0	0
62	10月9日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	21	3	0	0
63	11月13日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	22	3	0	0

64	1月8日	水	3	BLS・AED講習会(大人)	緊急時の対応について	全て	17	0	0	0
65	2月12日	水	3	BLS・AED講習会(大人)	緊急時の対応について	全て	19	0	0	0
66	3月16日	日	3	JCLSI講習会(大人)	緊急時の対応について	香川県	5	0	5	0
67	4月24日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	好酸球性肺炎および心臓病をきたした1例	医師	22	1	23	1
68	5月8日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	喘息発作、Double hit lymphoma	医師	23	0	23	0
69	5月20日	月	4	遠隔医療内科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 基本カンファレンス	症例提示: 62歳男性、嘔吐ほか	医師	11	0	11	0
70	5月22日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	左視床出血、大腸憩室出血	医師	24	0	24	0
71	5月29日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	大腸ESD、抗MDA5抗体陽性皮膚筋炎	医師	24	0	24	0
72	6月6日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	BAD 左上肢脱力で発症、HPS	医師	24	0	24	0
73	6月12日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	EGFR変異性の1例肺腺癌	医師	24	1	24	1
74	6月19日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	肺扁平上皮癌、AML M1 再発の1例	医師	21	1	21	1
75	6月26日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	肺腺癌、Ras・BRAF変異に対してEGFR阻害剤1例	医師	28	0	28	0
76	7月3日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	CABG後再狭窄へのPCI、高リスクMDS	医師	20	0	20	0
77	7月17日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	AF→FIB症、肺腺癌の診断を誤りに見せられた再発	医師	21	1	21	1
78	7月23日	火	4	遠隔医療内科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 基本カンファレンス	46歳、男性、倦怠感	医師	7	0	7	0
79	7月24日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	食道静脈瘤に対する内視鏡的止血術	医師	23	0	23	0
80	8月19日	月	4	遠隔医療内科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 基本カンファレンス	症例検討会	全て	9	0	9	0
81	8月28日	火	4	第162回CPC	80歳代、女性、主訴:呼吸困難感	全て	23	0	18	0
82	9月18日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	視神経炎	医師	17	0	17	0
83	9月24日	火	4	第163回CPC	74歳、女性、主訴:体動困難	全て	20	0	16	0
84	9月25日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	レジオネラ肺炎、好酸球性肺炎	医師	19	1	18	1
85	10月29日	火	4	遠隔医療内科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 基本カンファレンス	93歳、女性、主訴:食思不振	医師	11	0	11	0
86	10月30日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	LAHFS	医師	18	1	18	1
87	11月6日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	リンパ性下嚥炎、心不全	医師	23	1	23	1
88	11月12日	火	4	遠隔医療内科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 基本カンファレンス	事例検討会	医師	5	0	5	0
89	11月13日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	肺転移を合併したレジオネラ肺炎、75・74歳高齢者による重症肺炎	医師	26	0	26	0
90	1月16日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	重症欠乏症、肺炎細菌性髄膜炎	医師	16	0	15	0
91	1月21日	火	4	遠隔医療内科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 基本カンファレンス	症例検討会	医師	4	0	4	0
92	1月22日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	多発血管炎性肉芽腫症の1例、AMC変換が顕著化した肺腺癌Sézaryの1例	医師	21	0	21	0
93	1月29日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	若年女性が発症した急性肺炎の1例	医師	17	0	17	0
94	2月5日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	呼吸器科による副肺動脈瘤破裂の1例、老年期日本人のAMLの1例	医師	17	0	17	0
95	2月12日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	重症急性膵炎発症の1例、汎発性帯状疱疹	医師	21	0	21	0
96	2月19日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	抗MDA5抗体陽性皮膚筋炎、下嚥困難	医師	17	0	17	0
97	2月26日	火	4	第164回CPC	70歳代、女性、主訴:頸部痛	全て	21	0	17	0
98	2月28日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	ウイルス性髄膜炎の1例、下嚥困難症下症の1例	医師	28	0	28	0
99	3月4日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	抗MDA5抗体陽性皮膚筋炎、下嚥困難	医師	25	1	25	1
100	3月10日	火	4	第22回内科CPC	80歳代、女性、主訴:発熱	全て	10	0	9	0
101	9月4日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	MDS、急性間質性肺炎の1例	医師	20	0	20	0
102	11月20日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	リンパ球性肺芽腫型に対してステロイド投与を行った1例	医師	25	1	25	1
103	11月26日	火	4	第164回CPC	76歳、男性、主訴:意識障害	全て	14	0	11	0
104	11月27日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	家族性アミロイドポリニューロパシー、レジオネラ肺炎	医師	23	1	23	1
105	12月4日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス(水曜会)	正常圧水頭症、感染性心内膜炎	医師	20	1	20	1

3170 79 1229 49

※ 医師参加数の急増は、地域参加型内科合同カンファレンスのカウント計上によるところが大きい

別紙6 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の体系的な管理方法

管理責任者氏名	████████████████████
管理担当者氏名	████████████████████

		保管場所	分類方法
診療に関する諸記録 病院日誌、各科診療日誌、処方せん、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状、退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約		医事第2課、および院外倉庫 平成18年4月より外来分のみ電子カルテ保管 平成28年1月より入院・外来共に電子カルテ保管	入院・外来共通の1患者1ID方式 但し、電子カルテ導入までの外来診療録は、最終来院年別ID順の管理、入院診療録は患者IDによる一元管理（下2桁別ID順）
病院の管理及び運営に関する諸記録	共同利用の実績	地域医療連携課	
	救急医療の提供の実績	救急課	
	地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績	総務企画課	
	閲覧実績	医事第2課	年ごと受け付け順管理
	紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績の数を明らかにする帳簿	地域医療連携課	

(注) 「診療に関する諸記録」欄には、個々の記録について記入する必要はなく、全体としての管理方法の概略を記入すること。

別紙7 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法及び閲覧の実績

閲覧責任者氏名	██████████
閲覧担当者氏名	██████████
閲覧の求めに応じる場所	医事第2課
閲覧の手続の概要	閲覧申請書の提出→許可→会議室等にて閲覧

前年度の総閲覧件数		0件
閲覧者別	医師	0件
	歯科医師	0件
	地方公共団体	0件
	その他	0件

別紙8 医療法施行規則第9条19の委員会の開催の実績

委員会の開催回数	2 回(第二回は書面会議)
委員会における議論の概要	
令和元年度 第一回静岡赤十字病院地域医療支援病院運営委員会	
日時	令和元年10月23日(水) 18:58~19:50
場所	院内2号館4階 特別会議室
委員総数	15名
出席委員数	10名
議題	(配付資料及び議事録 別紙参照)
1 実績報告	
①紹介患者に対する医療提供	
②共同利用の実績	
③救急医療の提供	
④地域の医療従事者に対する研修の実績	
⑤患者に対する相談体制	
2 当院の最近の活動報告	
①病診連携懇親会について	
②赤十字の救護活動について	
3 意見交換	
令和元年度 第二回静岡赤十字病院地域医療支援病院運営委員会(書面会議)	
日時	令和2年3月11日(水) 19:00~(予定)
場所	院内2号館4階 特別会議室(予定)
委員総数	15名
議題	(配付資料及び議事録 別紙参照)
1 実績報告	
①紹介患者に対する医療提供	
②共同利用の実績	
③救急医療の提供	
④地域の医療従事者に対する研修の実績	
⑤患者に対する相談体制	
●地域医療支援病院運営委員会(書面開催)協議書(兼回答書)添付の上、各委員へ郵送	

(注) 委員会の開催回数及び議論の概要については、前年度のものを記載すること。

静岡赤十字病院 地域医療支援病院運営委員

○ 運営委員(敬称略)

- | | | |
|-------|-------------|------|
| ・ 委員長 | 静岡赤十字病院 | 院長 |
| ・ 委員 | 静岡市静岡医師会 | 会長 |
| ・ // | 静岡市清水医師会 | 会長 |
| ・ // | 静岡市保健所 | 所長 |
| ・ // | 静岡市薬剤師会 | 会長 |
| ・ // | 静岡市消防局 | 救急課長 |
| ・ // | 静岡呉服町名店街 | 副理事長 |
| ・ // | 日本赤十字社静岡県支部 | 事務局長 |

○ 内部委員

- | | | |
|----------|---------|---------------------|
| ・ 委員 | 静岡赤十字病院 | 副院長 |
| ・ // | // | 副院長 |
| ・ // | // | 副院長兼看護部長 |
| ・ // | // | 事務部長 |
| ・ //(幹事) | // | 地域医療連携課長 |
| ・ //(書記) | // | 地域医療連携課
地域医療連携係長 |
| ・ // | // | 地域医療連携課
予約係長 |

別紙 9 患者相談の実績

患者相談を行う場所	ア. 相談室 相談窓口 イ. 総務課 ウ. 医療安全推進室 エ. 医療社会事業部
主として患者相談を行った者 (複数回答可)	ア. 相談室：看護師1名 相談窓口 イ. 総務課：事務員2名 ウ. 医療安全推進室：看護師1名、事務員2名 エ. 医療社会事業部：社会福祉士6名
患者相談件数	26,694件
患者相談の概要	
①健康相談（一般的な相談） 5,036件 ②医療行為・医療事故・情報公開 91件 ③診療報酬等の費用負担 1,002件 ④職員の対応・接遇 74件 ⑤病院の設備、人員、運営体制等 50件 ⑥その他 20,441件 合計 26,694件	その他 内訳 家族関係 1,182件 在宅介護 5,118件 療養生活 396件 就労・職場 57件 就学・教育 7件 虐待・暴力 79件 受診・受療 1,500件 転院 7,756件 他施設利用 3,404件 心理的問題 275件 他福祉関係法 597件 紛失物他 70件
<ul style="list-style-type: none"> ・ 職員の対応や接遇に関する意見に対して、各部署に注意喚起した。 ・ 院内の場所や設備に関する意見については、案内表示を見直し整備した。 	

(注) 患者相談の概要については、相談内容を適切に分類し記載するとともに、相談に基づき講じた対策等があれば併せて記載すること。また、個人が同定されないよう配慮すること。

別紙10 その他の地域医療支援病院に求められる取組みに関する書類

1 病院の機能に関する第三者による評価

① 病院の機能に関する第三者による評価の有無	有・無
<p>・評価を行った機関名、評価を受けた時期</p> <p>日本医療機能評価機構</p> <p>平成10年11月16日 一般病棟種別B</p> <p>平成16年 7月26日 一般病院Ver. 4.0</p> <p>平成21年 3月16日 一般病院Ver. 5.0</p> <p>平成31年 4月 5日 一般病院2 3rdG:ver. 2.0</p>	

(注) 医療機能に関する第三者による評価については、日本医療機能評価機構等による評価があること。

2 果たしている役割に関する情報発信

① 果たしている役割に関する情報発信の有無	有・無
<p>・情報発信の方法、内容等の概要</p> <p>1) 病院HPにて、地域医療連携、地域医療支援病院について情報発信している。適宜</p> <p>2) メールマガジンにて、院外の患者に向けて広報している。月1回 年12回</p> <p>3) 日赤Newsにて、患者に向けて当院の近況等の情報を広報している。3ヶ月に1回 年4回</p>	

3 退院調整部門

① 退院調整部門の有無	有・無												
<p>・退院調整部門の概要</p> <p>担当課：医療社会事業部（医療社会福祉課、入退院・療養支援課、地域医療連携課）</p> <p>職員数：医療社会福祉課（社会福祉士6名）</p> <p>入退院・療養支援課</p> <p>（課長1名 説明外来係看護師：5名、退院支援係：看護師3名 訪問看護係：5名）</p> <p>地域医療連携課（看護師3名 事務5名）</p> <p>業務内容：</p> <table border="0"> <tr> <td>予定入院患者の入院・手術説明</td> <td>入院前からの問題点抽出と早期解決</td> </tr> <tr> <td>個別入退院調整</td> <td>福祉・サービスに関する個別相談</td> </tr> <tr> <td>個別外来療養支援</td> <td>入院中の外出・外泊支援 訪問看護</td> </tr> <tr> <td>退院前訪問による相談、療養指導</td> <td></td> </tr> <tr> <td>入退院支援を行う病棟看護師への指導、支援</td> <td></td> </tr> <tr> <td>地域医療連携に関する業務</td> <td></td> </tr> </table>		予定入院患者の入院・手術説明	入院前からの問題点抽出と早期解決	個別入退院調整	福祉・サービスに関する個別相談	個別外来療養支援	入院中の外出・外泊支援 訪問看護	退院前訪問による相談、療養指導		入退院支援を行う病棟看護師への指導、支援		地域医療連携に関する業務	
予定入院患者の入院・手術説明	入院前からの問題点抽出と早期解決												
個別入退院調整	福祉・サービスに関する個別相談												
個別外来療養支援	入院中の外出・外泊支援 訪問看護												
退院前訪問による相談、療養指導													
入退院支援を行う病棟看護師への指導、支援													
地域医療連携に関する業務													

R1年度の退院支援関わる実績

退院調整部門が関わった退院支援患者	件	(男性48% 女性52%)
60才代	11.8%	70才代 27.5%
80才代	32.0%	90才代以上 12.0%
入院期間14日以内	43.6%	15~30日 37.2%
		31日以上19.0%
うち退院支援加算数	4301件	
介護連携指導数	1648件	
退院時共同指導数	269件	

4 地域連携を促進するための取組み

① 地域連携クリティカルパスの策定	(有)・無
<p>・策定した地域連携クリティカルパスの種類・内容</p> <p>・地域連携クリティカルパスを普及させるための取組み</p> <p>1. イーツーネット脳卒中医療連携システム</p> <p>1) 内容</p> <p>急性期病院・回復期病院・診療所（維持期）の循環型医療連携。</p> <p>連携施設は共通の医療連携パスと所定の診療情報提供書（紹介状）により情報を共有している。</p> <p>対象疾患：脳梗塞、脳出血。</p> <p>診療所で経過観察中の患者には急性期病院の地域医療連携課が診療所宛てに急性期病院の受診案内を送付するなど、再発のリスクを軽減するシステムとなっている。</p> <p>2) 実績</p> <p>登録患者数 令和元年度 157件 延数 2,411件</p> <p>3) 普及させるための取組み</p> <p>名称：イーツーネット脳卒中医療連携総会及び協議会</p> <p>出席： 院内 協議会 18名 総会 8名</p> <p>院外 医師会、急性期 4病院 回復期 5病院</p> <p>回数：協議会 4回 総会 1回</p> <p>院内においては、病院情報システム内の文書管理システムを用いて情報の入力負担軽減に努めるとともに、各部署間の情報共有がスムーズに行なわれるように配慮している。</p> <p>院外においては総会と協議会で関連施設の情報共有及び問題点の洗い出しと対策について協議している。</p> <p>2. 大腿骨頸部骨折医療連携システム</p> <p>1) 内容</p> <p>急性期病院・回復期病院・診療所（維持期）の循環型医療連携。</p> <p>連携施設は共通の医療連携パス（大腿骨頸部骨折地域連携診療計画書）と所定の診療情報提供書（紹介状）により情報を共有している。</p> <p>対象患者：大腿骨頸部骨折のうち「骨接合術」及び「人工骨頭置換術」を施行した患者。</p> <p>受傷後の出来る限り早い時期に適切に手術、リハビリテーションを行い、受傷前の身体機能を取り戻すことが出来るように効率的かつ効果的に設計されている。</p> <p>2) 実績</p> <p>登録患者数 令和元年度 180件 延数 1,783件</p> <p>3) 普及させるための取組み</p> <p>名称：大腿骨頸部骨折地域連携クリニカルパス合同会議</p>	

出席： 院内 8名
 院外 医師会、急性期 5病院 回復期 4病院
回数： 2回
名称：大腿骨頸部骨折地域連携クリニカルパス総会
出席： 院内 6名
 院外 医師会、急性期 5病院 回復期 4病院
回数： 1回

院内の関係者の理解を深めるため、「大腿骨頸部骨折連携パス運用フローチャート」を作成して配布している。また、家族については手術3日前に「大腿骨頸部骨折連携パス」の説明を行い、術日にソーシャルワーカーが家族と面談するなど、早期から家族にリハビリテーション病院への転院についての情報提供を行っている。
院外においては、総会とパス会議で関連施設の情報共有及び問題点の洗い出しと対策について協議している。

3. がん病診連携システム (S-NET)

1) 内容

急性期病院・診療所の2人主治医制の医療連携。

連携施設は共通の医療連携パス（術後地域連携パス）と所定の診療情報提供書（紹介状）により情報を共有している

対象疾患：大腸がん、胃がん、乳がん、肺がん。

診療所と病院でパスに則り定期的に経過観察を行う術後の共有パスシステムとなっている。また地域医療連携課が診療所宛てに急性期病院の受診案内を送付している。

2) 実績

登録患者数	令和元年度	71件	延数	756件
内訳	大腸がん	28件		270件
	胃がん	7件		128件
	乳がん	35件		344件
	肺がん	1件		14件

3) 普及させるための取り組み

名称：S-NET協議会

出席： 院内 5名

 院外 医師会、病院、薬剤師会、ケアマネ協会、訪問看護ステーション連絡会

回数： 1回

院内においては、病院内のイントラネットを用いて、各部署間の情報共有がスムーズに行なわれるように配慮している。
院外においては協議会で関連施設の情報共有及び問題点の洗い出しと対策について協議している。