

地域医療支援病院業務報告書

令和5年10月2日

静岡市保健所長 田中 一成 様

所在地 東京都港区大門 1-1-3

開設者 名称 日本赤十字社

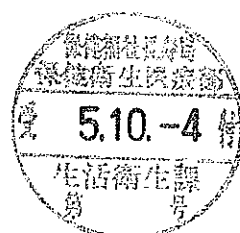
代表者の氏名 清家 篤

印

(代表者の氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

令和4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 東京都港区大門 1-1-3
氏名	日本赤十字社 社長 清家 篤

(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 5176 冊程度
救急用又は患者搬送用自動車	(主な設備) 酸素ボンベ、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	80.6%	算定 期間	令和4年 4月 1日 ~令和5年 3月 31日
地域医療支援病院 逆紹介率	131.4%		
算出 根拠	A : 紹介患者の数		8, 960人
	B : 初診患者の数		11, 123人
	C : 逆紹介患者の数		14, 617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4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	79.5	81.0	83.3	71.1	70.6	79.9	83.8	85.2	82.2	82.0	84.1	84.3	80.6
① 初診紹介患者数	759	797	897	708	715	764	797	856	777	754	755	841	9,420
② 休日夜間初診救急紹介患者数	43	44	32	40	30	27	34	47	56	55	24	28	460
③ 休日夜間初診救急患者数	252	396	256	399	358	291	309	295	342	363	253	315	3,829
④ 平日初診の救急患者数	87	82	89	108	143	72	92	80	124	116	82	71	1,146
紹介率計算式初診患者(分母)	901	930	1,038	939	970	922	911	950	877	852	869	964	11,123
⑤ 初診料算定数	1,283	1,452	1,415	1,486	1,501	1,312	1,346	1,372	1,399	1,386	1,228	1,378	16,558
地域医療支援病院逆紹介率	140.8	128.9	123.2	125.9	120.0	125.3	125.4	124.1	140.1	133.9	140.6	151.0	131.4
⑥ 逆紹介患者数	1,269	1,199	1,279	1,182	1,164	1,155	1,142	1,179	1,229	1,141	1,222	1,456	14,617

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、自他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 休日夜間に診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診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	26 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	26 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	90 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	70 医療機関
CTの共同利用	
・医療機関の延べ数	109 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	74 医療機関
RIの共同利用	
・医療機関の延べ数	33 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	26 医療機関
3) 合計	
・医療機関の延べ数	258 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	196 医療機関
4) 共同利用に係る病床の利用率	1. 1%

(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 : XXXXXXXXXX
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
令和 3 年 4 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 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 小川 潤
 病床数 4 6 5 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
 D P C 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 削除
 地域がん診療連携推進病院
 財団法人骨髓移植推進財団認定非血縁者間骨髓採取認定施設
 財団法人骨髓移植推進財団認定非血縁者間骨髓移植認定施設
 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 削除
 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 削除
 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 脳神経内科
 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
 造血幹細胞移植後フォローアップ外来 追加
 脳神経内科 群発頭痛外来
 「薬剤の使用過多による頭痛」外来
 慢性片頭痛外来 追加
 片頭痛発作の発症抑制外来 追加
 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	削除
	小児夜尿症外来	追加
外科・消化器外科	肝・胆・脾 外来	削除
	乳腺外来	
	食道・胃 外来	削除
	ニコチン依存症外来	
循環器内科	ペースメーカー外来	追加
産婦人科	中高年外来	
	婦人科腫瘍外来	
	低侵襲手術外来	追加
耳鼻咽喉科・気管食道科	補聴器外来	
	鼻アレルギー外来	
	誤嚥防止手術外来	追加
	耳総合外来	追加
形成外科	フットケア外来	追加
	フットウェア外来	追加

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。
（医師会会員の場合）
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になります。

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経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・登録医用手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(医事第 2 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、地域医療連携課担当職員、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
小川 潤 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。

●●市●●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

一般社団法人 ●●市●●医師会

会 長 _____ 印

オープンシステム

登院簿

令和 年分

[illegible]

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. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

[illegible]

(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階入退院センター(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、TEL054-260-7634(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 号館 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→医事第 2 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)

(様式 8)

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	時間内 時間外 休日 深夜 点×10 円×30%	円
	検査名	点数		
Ⅱ 型	手術名	点数	時間内 時間外 休日 深夜 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

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●●市●●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 ●●市●●●●●
一般社団法人 ●●市●●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●●市●●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。

この要綱は、令和3年4月1日に一部を改正する。

協議書

一般社団法人●●市●●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。令和3年4月1日一部改正。以下「要綱」という。）第8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 静岡市葵区追手町8番2号
静岡赤十字病院
院長 小川 潤 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 4 年度 地域医療支援病院運営委員会（書面開催）

協議書（兼回答書）

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 XXXXXXXXXX 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)

別紙 1

(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		葵区具本通西町39	外科・胃腸・整科	無
3	東泉クリニック		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	整形外科	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	耳科	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	整形外科	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		駿河区小島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	イイダ眼科医院		葵区城北94	眼科	無
28	松本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		葵区鷹匠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		葵区大鰐町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		葵区省谷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18-1	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・循環科・小児	無
68	おおいし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・循環科	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髄側弯症センター		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		伊豆市金5丁目10-14 東静岡サウスクリニックビル5F	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	95			
看護師	常勤	4	専従	救急科指導医	1
	非常勤	1	専従	救急科専門医	3
	常勤	90	非専従		
	合計	60			
	常勤	57	専従	クリティカルケア認定看護師	1
	非常勤	3	専従	救急看護認定看護師	1

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	5,203人 (2,270人)
上記以外の救急患者の数	5,444人 (1,483人)
合計	10,647人 (3,753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
---------------	----

1. 重症救急患者の受け入れに対応する医療従事者の確保状況

職員番号	職種名称	氏名	勤務の形態		勤務時間		臨床経験年数	
2777	医師		常勤	専従	8:30～17:00	日当直	23年3ヵ月	救急科指導医
2843	医師		常勤	専従	8:30～17:00	日当直	17年4ヵ月	救急科専門医
8759	医師		常勤	専従	8:30～17:00	日当直	12年5ヵ月	救急科専門医
10187	医師		常勤	専従	8:30～17:00	日当直	3年5ヶ月	
4279	医師		非常勤	専従	8:30～17:00	日当直	19年4ヶ月	救急科専門医
2909	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	22年3ヵ月	
2914	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	33年1ヵ月	
8134	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	21年3ヵ月	
8147	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	21年3ヵ月	
8149	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	20年3ヵ月	
8209	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	13年4ヵ月	
8291	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	19年4ヵ月	
8453	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	11年5ヵ月	
8458	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	25年3ヵ月	
8460	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	16年4ヵ月	
8466	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	26年4ヵ月	
8468	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	27年4ヵ月	
8470	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	21年5ヵ月	
8475	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	10年5ヵ月	
8572	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	17年4ヵ月	
8574	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	19年3ヵ月	
8662	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	13年4ヵ月	
8665	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	13年4ヵ月	
8671	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	8年5ヵ月	
8762	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	16年4ヵ月	
8849	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	15年4ヶ月	
8857	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	22年4ヶ月	
8858	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	8年5ヶ月	
8952	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	13年3ヵ月	
8957	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	8年5ヵ月	
8959	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	17年4ヶ月	
8960	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	10年4ヵ月	
8964	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	10年5ヵ月	
10036	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	6年5ヶ月	
10046	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	5年5ヶ月	
10048	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	9年4ヵ月	
10050	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	15年4ヵ月	
10052	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	13年4ヵ月	
10055	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	9年5ヶ月	
10073	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	5年5ヶ月	
10145	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	19年4ヵ月	
10147	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	25年4ヵ月	
10158	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	4年4ヶ月	
10159	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	9年5ヶ月	
10160	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	4年5ヵ月	
10161	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	4年5ヶ月	
10162	医師		常勤	非専従	8:30～17:00	日当直	4年5ヶ月	

職員番号	職種名称	氏名	勤務の形態		勤務時間		臨床経験年数	
10163	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	4年5ヶ月	
10164	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	7年5ヵ月	
10165	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	4年5ヶ月	
10167	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	4年4ヶ月	
10169	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	4年5ヶ月	
10170	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	3年5ヶ月	
10172	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	12年4ヵ月	
10173	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	5年5ヶ月	
10174	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	5年5ヶ月	
10176	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	5年5ヶ月	
10177	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	5年5ヶ月	
10178	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	4年5ヶ月	
10179	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	9年5ヵ月	
10181	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	8年4ヶ月	
10183	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	5年5ヶ月	
10184	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	4年4ヶ月	
10262	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	10年5ヵ月	
10263	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	5年5ヶ月	
10264	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	4年5ヵ月	
10266	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	4年5ヵ月	
10267	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	4年4ヶ月	
10268	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	12年4ヶ月	
9617	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9618	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9619	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9620	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9621	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9622	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9623	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9624	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9625	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9626	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9628	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9629	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	1年5ヶ月	
9635	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9636	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9637	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9638	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9639	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9640	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9641	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9642	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9643	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9644	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9645	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9646	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9647	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	
9648	医師		常勤	非専従	8:30~17:00	日当直	0年5ヶ月	

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

令和4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 262人
医療安全に関する講習会 開催述べ数 12回 研修参加述べ数 356人
救命に関する講習会 開催述べ数 8回 研修参加述べ数 119人
その他 開催述べ数 42回 研修参加述べ数 918人
総合計 開催述べ数 87回 研修参加述べ数 1, 655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	87回
(2) (1) の合計研修者数	1, 655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	整形外科	院長	37年	
	医師	総合内科	副院長	32年	臨床研修管理委員長
	医師	救急科	部長	23年	教育責任者
	医師	総合内科	部長	21年	
	医師	総合内科	副部長	19年	
	医師	精神科	副部長	19年	
	医師	糖尿病・内分泌代謝科	副部長	16年	
	医師	呼吸器科	部長	30年	
	医師	血液内科	部長	33年	
	医師	リウマチ内科	部長	22年	
	医師	リウマチ内科	医師	16年	
	医師	消化器内科	部長	22年	
	医師	脳神経内科	部長	37年	
	医師	脳神経内科	部長	35年	
	医師	脳神経内科	部長	26年	
	医師	循環器科	部長	33年	
	医師	循環器科	副部長	13年	
	医師	小児科	部長	23年	
	医師	小児科	部長	34年	
	医師	心臓外科	部長	27年	
	医師	外科兼血管外科	部長	25年	
	医師	脳神経外科	部長	33年	
	医師	脳神経外科	部長	37年	
	医師	脳神経外科	副部長	25年	
	医師	外科	副部長	21年	
	医師	外科	副部長	21年	
	医師	呼吸器外科	部長	39年	
	医師	整形外科	部長	25年	
	医師	整形外科	副部長	23年	
	医師	リハビリテーション科	部長	36年	

	医師	形成外科	部長	20年	
	医師	形成外科	副部長	19年	
	医師	産婦人科	部長	33年	
	医師	産婦人科	部長	22年	
	医師	耳鼻咽喉科	部長	21年	
	医師	耳鼻咽喉科	副部長	17年	
	医師	眼科	副部長	10年	
	医師	泌尿器科	副部長	19年	
	医師	麻酔科	部長	36年	
	医師	麻酔科	部長	25年	
	医師	放射線科	部長	38年	
	医師	病理部	医師	39年	
	医師	救急科	副部長	17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

令和4年度 講習会・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 救命に関する講習会
- 4 その他

	開催日時			研修会の名称	内容・備考等	対象者	参加人数 (院内)	参加人数 (院外)	参加人数 合計	医師 参加数	うち 外部 医師 参加数
	月日	曜日	区分								
1	4月13日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	年度始め指導医・研修医紹介	医師	38	0	38	38	0
2	4月27日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）膵膵憩室炎による膵性肺腺癌の1例 患者：H.I.	医師	24	0	24	24	0
3	5月11日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）右腎臓癌で発見された悪性リンパ腫の1例 患者：K.M.	医師	22	0	22	22	0
4	5月11日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	12	0	12	0	0
5	5月18日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）ぶどう膜炎を契機に発見された梅毒の一例 患者：T.O.	医師	23	0	23	22	0
6	5月25日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）MCTDに伴う心膜炎の一例 患者：O.Y.	医師	19	0	19	19	0
7	5月31日	火	4	第164回CPC	症例）80歳、男性 【主訴】 咳嗽、血痰 症例）縦横進行型T型瘡床病の一例 患者：Y.M. 症例）CD20陽性の多発性骨髄腫の一例 患者：S.T.	全て	26	0	26	24	0
8	6月1日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）NMOSDの一例 患者：A.U.	医師	15	0	15	15	0
9	6月7日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	急性腹痛…腹痛のみかた	医師	15	0	15	15	0
10	6月8日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）ICU使用薬について	医師	22	0	22	22	0
11	6月9日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	脳卒中（パスの使い方ほか）	医師	10	0	10	10	0
12	6月8日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	16	0	16	0	0
13	6月14日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	ICU使用薬について	医師	18	0	18	18	0
14	6月15日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）コントロール不良の糖尿病を背景にした通眼症併発症の一例 患者：M.M.	医師	18	1	19	18	0
15	6月20日	月	1	連携施設群内科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr.栗本カンファレンス	症例）47歳、女性 【主訴】 胸痛	医師	11	0	11	11	0
16	6月22日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）気管浸潤、リンパ節転移を伴う食道癌の一例 患者：M.K.	医師	18	0	18	18	0
17	6月16日	木	2	第1回医療安全セミナー	CVポートの適正使用について	全て	71	0	71	0	0
18	6月21日	火	2	第2回医療安全セミナー	CVポートの適正使用について	全て	63	0	63	0	0
19	6月23日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	神経内科領域検査「何がわかるか」「オーダーのしかた」（CT、MRI、脳波、筋電図など）	医師	10	0	10	10	0
20	6月29日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）ヘルペス脳炎の一例 患者：S.T.	医師	25	0	25	25	0
21	7月1日	金	2	第3回医療安全セミナー	人工呼吸器（初級編）	全て	14	0	14	0	0
22	7月5日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	人工呼吸器について	医師	11	0	11	11	0
23	7月6日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）SGLT2阻害薬服用による正常血糖ケトアシ 患者：K.T. 症例）外科的治療を要した膵臓の一例 患者：N.A.	医師	23	0	23	23	0
24	7月7日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	頭痛	医師	9	0	9	9	0
25	7月12日	火	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	11	0	11	11	0
26	7月13日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）臨床症状とMRI結果不一致のMS 患者：I.N.	医師	16	0	16	16	0
27	7月15日	金	2	第4回医療安全セミナー	人工呼吸器（中級編）	全て	10	0	10	0	0
28	7月19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	11	0	11	11	0
29	7月20日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）再発性肺水腫をきたした気胸の一例 患者：M.Y.	医師	11	0	11	11	0
30	7月13日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	14	0	14	0	0
31	8月19日	金	2	第5回医療安全セミナー	人工呼吸器（初級編）	全て	18	0	18	0	0
32	8月31日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）直腸炎型潰瘍性大腸炎 患者：M.A. 症例）低O2血症をきたした肝硬変の一例 患者：M.T.	医師	12	0	12	12	0
33	8月31日	水	1	第21回静岡若手医師のための腎セミナー（オンライン）	「患者から学び続ける」～ある「国」患者さんが長い経過で教えてくれたこと～	医師	20	1	21	21	1
34	9月6日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	気管挿管について	医師	13	0	13	13	0

35	9月7日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）急性胸水に伴う原発性肺線癌 患者：N.K	医師	8	0	8	8	0
36	9月14日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）薬剤性肺障害 患者：Y.U 症例）腎臓病 患者：Y.F	医師	19	0	19	19	0
37	9月14日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	14	0	14	0	0
38	9月20日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	腰椎麻酔について	医師	10	0	10	9	0
39	9月21日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）レジオネラ肺炎 患者：Y.N 症例）肝臓病 患者：S.S	医師	21	0	21	21	0
40	9月27日	火	4	第165回・166回CPC	症例）50歳、男性 【主訴】白血球高値 症例）33歳、男性 【主訴】左下腹痛、左肩痛	全て	26	2	28	23	2
41	9月28日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）身体所見とホルモン値が一致しなかった症例 患者：M.H	医師	17	0	17	17	0
42	9月28日	水	4	LOKELMS Online Symposium	病態から考えるK代謝異常	医師	19	14	33	25	5
43	9月2日	金	2	第6回医療安全セミナー	人工呼吸器（中級編）	全て	12	0	12	0	0
44	10月5日	水	2	第7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	全て	17	0	17	0	0
45	10月11日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	救急外来での問診・診察・コンサルト	医師	9	0	9	9	0
46	10月13日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	救急診療の基本	医師	8	0	8	8	0
47	10月12日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	16	0	16	0	0
48	10月26日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）静脈血栓症で入院後SMA閉塞による腸管虚血の一例 患者：S.K	医師	30	0	30	30	0
49	10月28日	金	1	先生による救急Webセミナー	めまい	医師	10	0	10	10	0
50	11月1日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	外傷初期診療（JATEC）	医師	9	0	9	9	0
51	11月2日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）新型コロナウイルス感染症の臨床下即時診断不全 患者：K.T	医師	17	0	17	17	0
52	11月2日	水	4	Total Care Support Web Seminar	医師が行う生活習慣病の食事指導	医師	14	3	17	16	2
53	11月8日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	外傷画像診断	医師	11	0	11	11	0
54	10月31日	月	2	第8回医療安全セミナー	医療機器インシデント軽減への取り組み	全て	20	0	20	0	0
55	11月8日	火	2	第9回医療安全セミナー	静脈血栓塞栓症予防について	全て	32	0	32	0	0
56	11月9日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）ERで経験したVTの一例 患者：M.Y	医師	19	0	19	19	0
57	11月9日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	16	0	16	0	0
58	11月10日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	人工呼吸器について	医師	11	0	11	11	0
59	11月14日	月	1	連携施設群内科合同カンファレンス 総合プレミアム方式、Dr. 栗本カンファレンス	症例）54歳、女性 【主訴】仰臥位呼吸困難感	医師	10	0	10	10	0
60	11月15日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	災害医療について	医師	6	0	6	6	0
61	11月16日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）間質性肺炎を呈した頸動脈性多発血管炎の一例 患者：A.Y	医師	18	0	18	18	0
62	11月19日	土	1	静岡若手医師のための感染症カンファレンス	症例検討	医師	8	0	8	8	0
63	11月28日	月	2	第10回医療安全セミナー	セントラルモニターアラーム軽減	全て	18	0	18	0	0
64	11月29日	火	4	第167回CPC	症例）83歳、男性 【主訴】CPAOA	全て	24	0	24	21	0
65	11月30日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）ネフロ---症候群によるCKDに対して透析導入後HITを発症した一例 患者：M.K	医師	23	0	23	23	0
66	12月7日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）加齢疾患に対してSpyglass DSを用いた3症例の検討 患者：U.S	医師	24	0	24	24	0
67	12月14日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）頭痛に伴う不明熱の一例 患者：S.M 症例）BADに対して抗血栓療法を施行した一例 患者：Y.E	医師	31	0	31	31	0
68	12月21日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）ALSの一例 患者：I.Y 症例）血管内リンパ腫（IVL）の再発に対して治療を目指した症例 患者：T.T	医師	25	0	25	25	0
69	1月11日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）CPPDにより体動困難となった一例 患者：M.T	医師	17	0	17	17	0
70	1月11日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	16	0	16	0	0
71	1月18日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）腎臓小腸系性症を背景とした膀胱癌により体性腎不全を来した症例 患者：K.I 症例）細菌性肺炎の一例 患者：U.S	医師	23	1	24	23	0
72	1月19日	木	1	研修医のためのミニレクチャー	認知症	医師	6	0	6	6	0

73	1月19日	水	2	第11回医療安全セミナー	人工呼吸器（上級編）	全て	7	0	7	0	0
74	1月21日	土	1	静岡岩手医師のための感染症カンファレンス	症例検討	医師	7	0	7	7	0
75	1月25日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）2週加血値コントロールをして悪性腫瘍が疑われた一例 増悪の一回 患者：F.S 症例）肝硬変の一例	医師	24	3	27	24	0
76	1月31日	火	4	第25回内科CPC	症例）78歳、男性 【主訴】意識レベル低下	全て	15	0	15	14	0
77	2月1日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）肝臓病の一例 患者：K.I	医師	29	3	32	30	1
78	2月3日	金	1	先生による救急Webセミナー	意識障害	医師	9	0	9	9	0
79	2月8日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）気管支喘息の診断と治療 患者：Y.K 症例）心不全を伴うAS 患者：S.T	医師	24	2	26	26	0
80	2月8日	水	3	BLS・AED講習会（大人）	緊急時の対応について	全て	15	0	15	0	0
81	2月14日	火	1	研修医のためのミニレクチャー	急性期栄養療法	医師	8	0	8	8	0
82	2月15日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）コロナワクチン接種後によるATIA 症例）大腸憩室炎の1例	医師	26	0	26	26	0
83	2月22日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）DMケトosisの一例 患者：K.H	医師	18	1	19	19	1
84	3月1日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）肺血栓塞栓症 患者：I.M 症例）骨転移を伴う肺腺癌 患者：M.M	医師	24	0	24	24	0
85	3月8日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）致死性髄膜炎の一例 患者：N.I	医師	22	1	23	22	0
86	3月15日	水	4	地域参加型内科合同カンファレンス（水曜会）	症例）「伝染性単核球症」 患者：T.K 症例）「体位性頻脈症候群」 患者：A.T	医師	18	0	18	18	0
87	3月15日	水	2	第12回医療安全セミナー	不眠症診療セミナー 「睡眠薬切り替えの動向について」 「医療安全に配慮した不眠症の薬物治療について」	全て	71	3	74	26	0
								外部参加	参加人数計	医師参加数	外観医師
				★新型コロナウイルス感染拡大防止のため、対象者の縮小等により、外部参加は少ないが、一部オンラインセミナー等外部参加あり。			1620	35	1655	1176	12

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	事務部長 ■■■■■
管理担当者氏名	医事第2課長 ■■■■■

		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課及び院外倉庫 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	
	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	事務部長 [REDACTED]
閲覧担当者氏名	医事第2課長 [REDACTED]
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	1 回(書面会議)	
委員会における議論の概要		
令和3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(書面会議) 日時 令和5年3月30日(木) 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 運営委員会

書面会議資料

地域医療支援病院とは

かかりつけ医を支援し、地域医療の充実を図ることを目的として、2次医療圏毎に整備される病院（医療法4条第1項）。施設の共同利用、地域医療従事者の研修などを行います。200床以上の国公立あるいは公的な病院、社会福祉法人等に認められ、紹介率・逆紹介率が一定の条件を満たすことを原則とし機能の分担と連携を目指します。

I. 地域医療支援病院の承認条件

1. 紹介率・逆紹介率（平成26年度改正）
 - 1) 紹介率80%以上
 - 2) 紹介率65%以上かつ逆紹介率40%以上
 - 3) 紹介率50%以上かつ逆紹介率70%以上
2. 共同利用の実施
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施
 - ① 必要な図書整備
 - ② 地域の医師等を含めた症例検討会の開催
 - ③ 医学・医療に関する講習会の開催
 - ④ 研修目標・研修計画・研修指導体制を定めた研修プログラムの作成
 - ⑤ 教育責任者、研修委員会の設置
 - ⑥ 研修実施のための施設及び設備を有していること
5. 患者に関する相談体制
6. 公的病院等またはエイズ拠点病院または地域がん診療拠点病院
7. 200床以上
8. 病院の実状に応じた構造設備
集中治療室、化学・細菌及び病理の検査施設、病理解剖室、研究室、講義室、図書室、その他
9. 診療に係る諸記録の管理と閲覧
10. 病院の管理運営に係る諸記録の管理と閲覧
11. 都道府県知事の承認

II. 申請のための実績対象期間・毎年の業務報告

申請の前年度1年間 4月1日～3月31日

以後毎年、業務報告書提出・・・・・・インターネット上に公開

1. 紹介患者に対する医療の提供実績
2. 他の病院または診療所への患者紹介実績
3. 共同利用の実績
4. 救急医療の提供実績
5. 地域の医療従事者の資質向上をはかるための研修実績
6. 診療・病院の管理運営に関する諸記録の管理方法と閲覧方法・実績
7. 相談窓口における患者・家族等からの苦情・相談の実績

①紹介患者に対する医療提供

地域医療支援病院 紹介率・逆紹介率 : 科別

	内科	精神	糖内	神内	呼吸	消化	循環	小児	外科	整形	形成	脳外	呼外	心外	血液	リウ	皮膚	泌尿	血外	産婦	眼科	耳鼻	放射	救急	麻酔
R3年度地域支援病院紹介率	35.6	93.7	103.4	95.2	88.0	86.4	89.9	53.5	96.0	85.4	85.1	65.5	100.0	80.0	87.3	102.9	40.3	91.9	95.9	74.8	98.1	89.8	112.7	#DIV/0!	77.1
R4年度地域支援病院紹介率	46.7	85.3	95.7	92.8	82.5	84.6	87.6	47.1	89.3	82.6	88.7	66.8	93.8	100.0	96.2	94.6	46.0	82.4	91.2	69.6	90.4	81.4	99.2	#DIV/0!	72.7

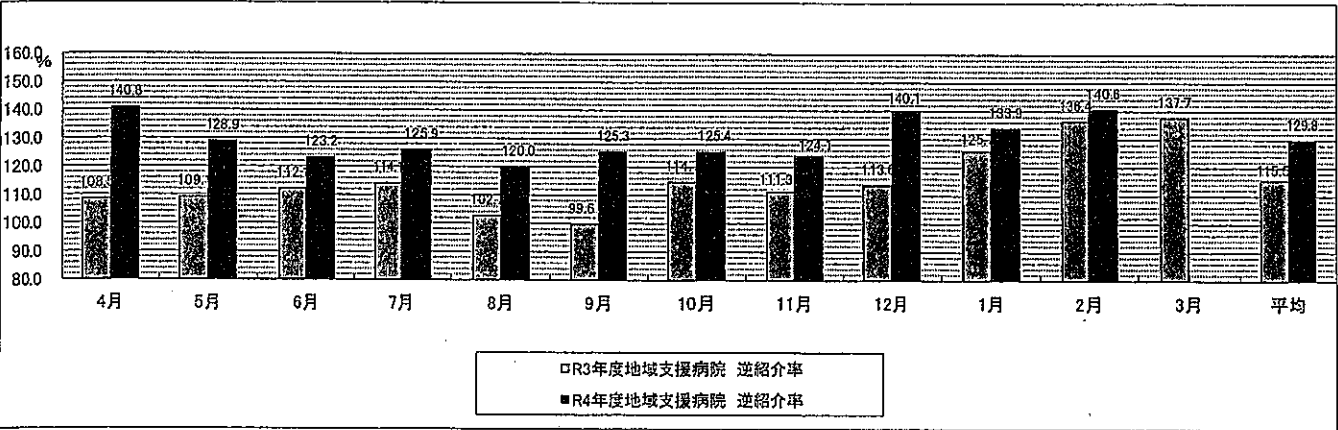
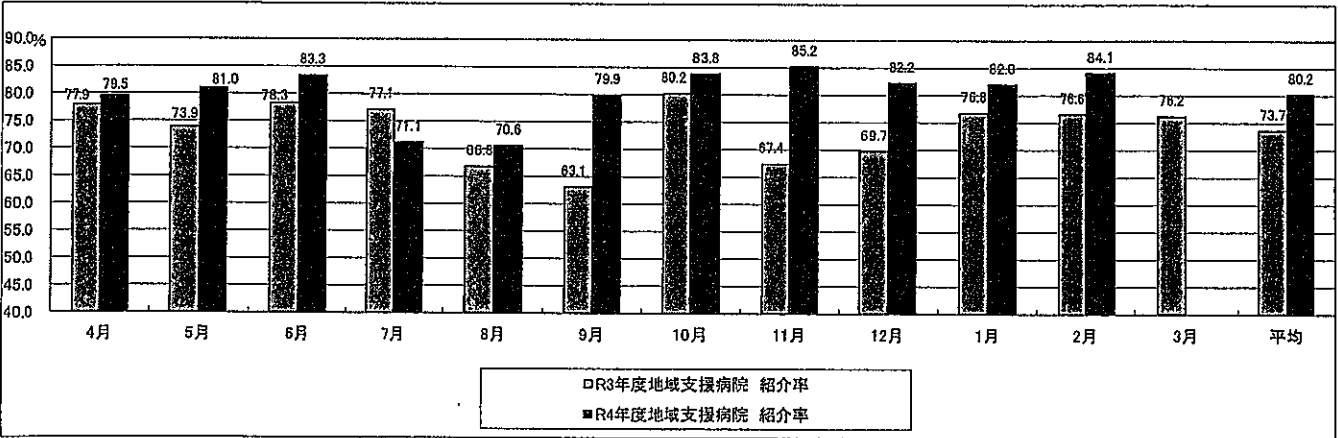
	内科	精神	糖内	神内	呼吸	消化	循環	小児	外科	整形	形成	脳外	呼外	心外	血液	リウ	皮膚	泌尿	血外	産婦	眼科	耳鼻	放射	救急	麻酔
R2年度地域支援病院逆紹介率	101.1	144.2	238.0	150.6	217.0	139.3	304.9	60.3	330.6	143.5	37.0	176.1	535.5	13500.0	215.3	98.3	30.5	125.7	189.0	46.9	48.9	75.2	166.9	557.5	0.0
R3年度地域支援病院逆紹介率	86.4	105.1	343.2	144.9	186.4	103.5	267.4	40.7	316.7	138.8	38.2	182.0	675.0	3220.0	195.8	94.6	45.3	108.1	184.6	69.3	48.8	89.8	170.6	377.1	#DIV/0!

地域医療支援病院 紹介率・逆紹介率 : 月別

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	平均
R3年度地域支援病院紹介率	77.9	73.9	78.3	77.1	66.8	63.1	80.2	67.4	69.7	76.8	76.6	76.2	73.7
R4年度地域支援病院紹介率	79.5	81.0	83.3	71.1	70.6	79.9	83.8	85.2	82.2	82.0	84.1		80.2

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	平均
R3年度地域支援病院逆紹介率	108.5	109.1	112.1	114.1	102.7	99.6	114.7	111.3	113.6	125.7	136.4	137.7	115.5
R4年度地域支援病院逆紹介率	140.8	128.9	123.2	125.9	120.0	125.3	125.4	124.1	140.1	133.9	140.6		129.8

地域医療支援病院紹介率の推移



地域医療支援病院紹介率
計算式

=

初診の紹介患者-休日夜間の初診の救急紹介患者
初診患者数- (休日夜間の初診の救急患者数+平日初診救急患者+休日夜間の初診の救急紹介患者)

地域医療支援病院逆紹介率
計算式

=

逆紹介患者数
初診患者数- (休日夜間の初診の救急患者数+平日初診救急患者+休日夜間の初診の救急紹介患者)

救急に係る患者については全て紹介患者
*との重複を除く。

②共同利用の実績

開放型病床

1. 病床数6床
2. 登録診療所医師数91名 (令和5年3月現在)

静岡医師会72名

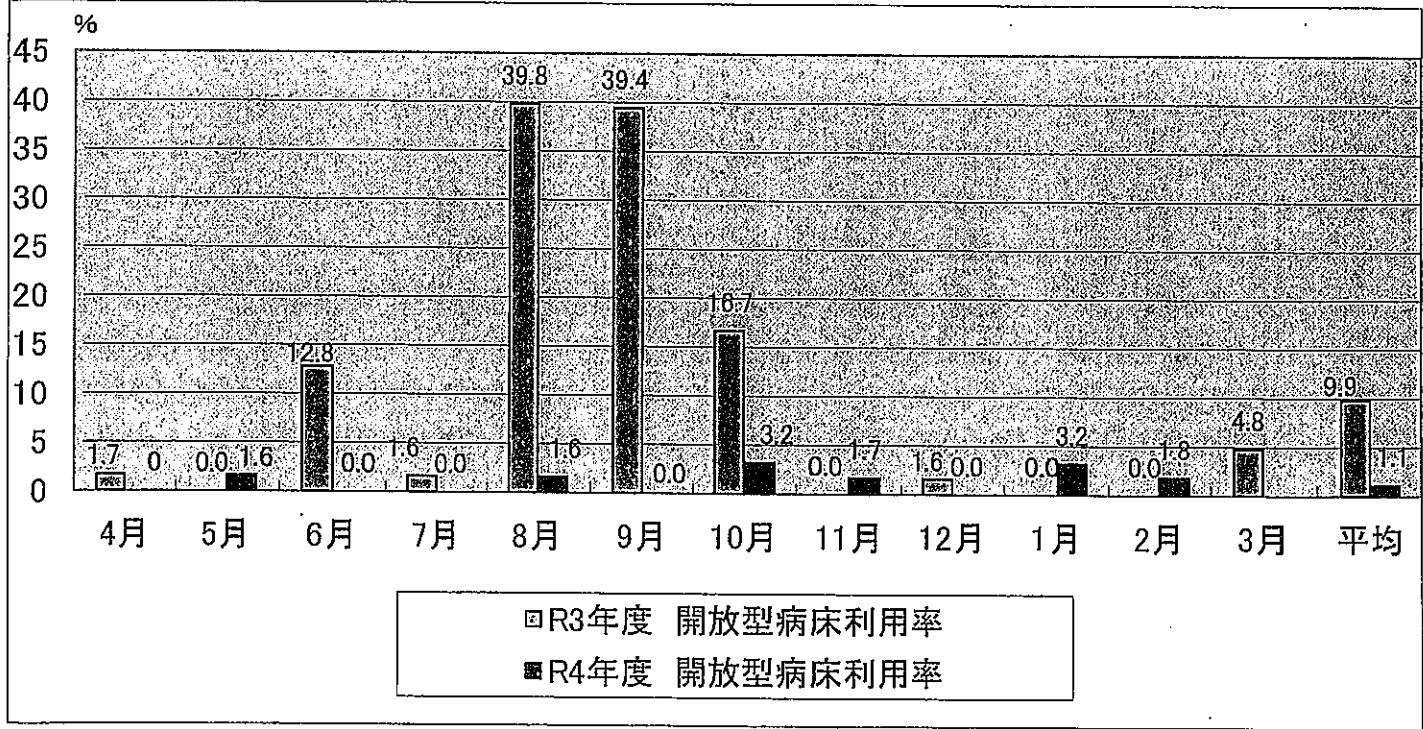
清水医師会15名

上記以外4名
3. 開放型病床利用状況

利用患者延数

年度／月	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
令和3年度	3	0	23	3	74	71	31	0	3	0	0	9	217
令和4年度	0	3	0	0	3	0	6	3	0	6	3		24

開放型病床利用率の推移



4. 手術室の共同利用による手術件数

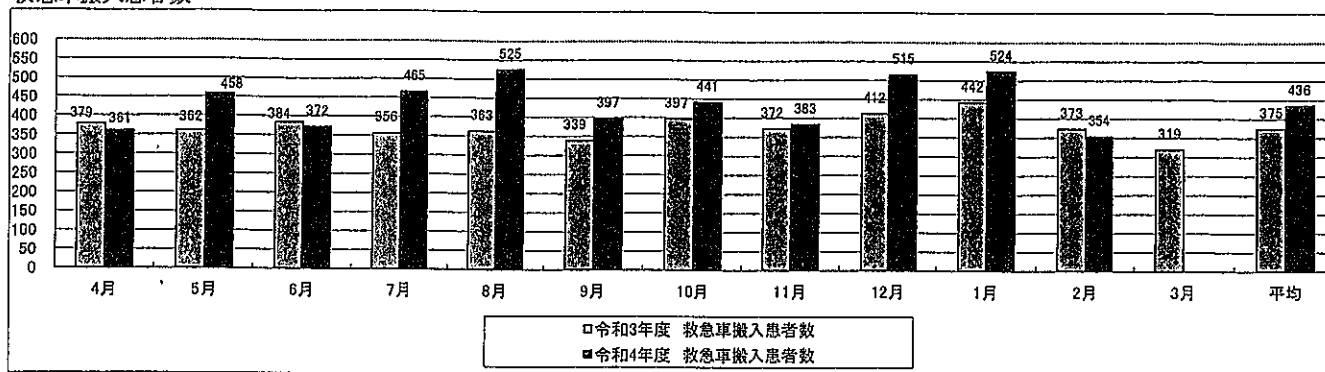
年度/科	整形外科	泌尿器科	消化器内科	耳鼻咽喉科	合計
令和3年度	29	0	0	0	29
令和4年度	21	1	0	2	24

5. 放射線件数

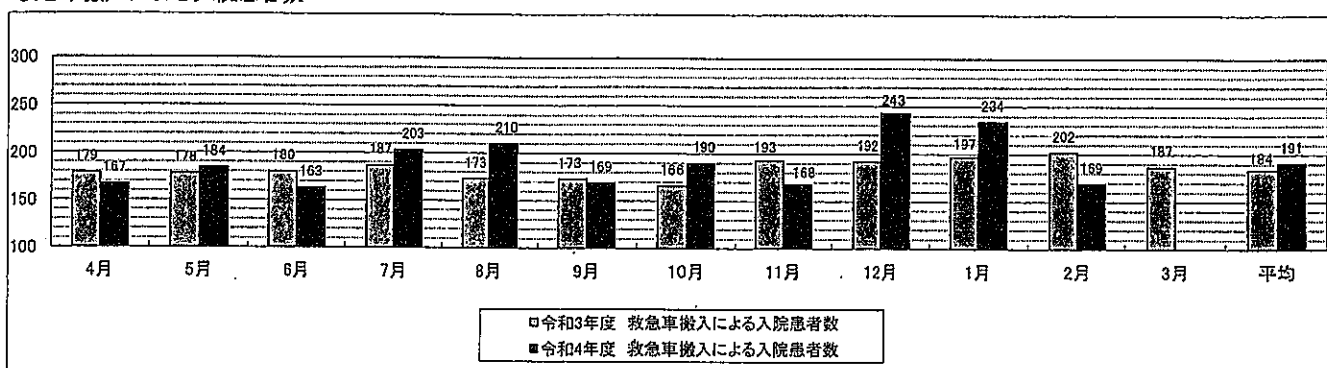
年度/検査	CT	MRI	RI	その他	合計
令和3年度	121	93	34	0	248
令和4年度	104	79	30	0	213

③救急医療の提供

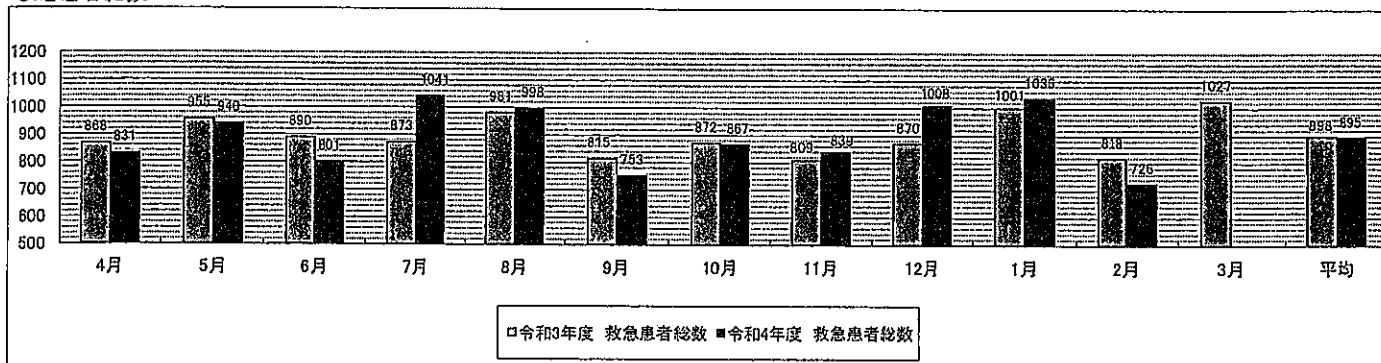
救急車搬入患者数



救急車搬入による入院患者数



救急患者総数



(4)令和3年度 講演会・研修会開催一覧 参加者

	開催 月日	曜日	名称	講演内容	対象者	参加 人数 (合計)	参加人数 (院内)	医師 参加数	うち外部 医師数
1	4月21日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	年度始め指導医・研修医紹介	医師	39	0	39	0
2	6月12日	水	BLS・AED講習会 (大人)	緊急時の対応について	全て	14	0	0	0
3	6月17日	月	遠隔医療科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 〇〇カンファレンス	症例) 78歳、男性 【主訴】発熱	医師	9	0	9	0
4	5月19日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 妊娠糖尿病、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	19	0	19	0
5	6月2日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 多発性骨髄腫、患者A.S(産前) 骨髄腫の一つ、患者S.T	医師	9	0	9	0
6	6月8日	火	整形外科レクチャー	慢性疼痛	全て	10	0	7	0
7	6月9日	水	BLS・AED講習会 (大人)	緊急時の対応について	全て	13	0	0	0
8	6月16日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 20歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	8	0	8	0
9	6月23日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	20	0	20	0
10	6月29日	火	第160回CPC	症例) 80歳代、女性 【主訴】体動困難	全て	27	0	23	0
11	6月30日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	27	0	27	0
12	7月2日	金	医療安全セミナー	人工呼吸器講習会 (初級編)	全て	21	0	0	0
13	7月5日	月	医療安全セミナー	人工呼吸器講習会 (中級編)	全て	22	0	0	0
14	7月7日	水	若手医師向けミニレクチャー	体位換気講習会	医師	14	0	14	0
15	7月14日	水	BLS・AED講習会 (大人)	緊急時の対応について	全て	14	0	0	0
16	7月14日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	25	0	25	0
17	7月21日	水	Forxiga Online Symposium	シン・メタボリックシンドロームと糖尿病の合併症	医師	31	3	31	3
18	7月28日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	17	0	17	0
19	8月2日	月	医療安全セミナー	人工呼吸器講習会 (初級編)	全て	14	0	0	0
20	8月3日	火	若手医師向けミニレクチャー	気管挿管	医師	13	0	11	0
21	8月11日	水	医療安全セミナー	人工呼吸器講習会 (中級編)	全て	25	0	0	0
22	8月11日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) IVCフィルター留置を施行したPEの一例 患者K.K	医師	15	0	18	0
23	8月16日	月	医療安全セミナー	人工呼吸器講習会 (上級編)	全て	7	0	0	0
24	8月24日	火	若手医師向けミニレクチャー	緩和ケア	医師	8	0	8	0
25	9月1日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	12	0	12	0
26	9月8日	水	BLS・AED講習会 (大人)	緊急時の対応について	全て	14	0	0	0
27	9月8日	水	第20回若手医師のための質セミナー	Master YODA に学ぶ～Lessons from the Quotations～	医師	28	3	28	3
28	9月16日	水	LOCKMA Online Symposium	宿題から考えるK代児異常	医師	18	4	18	2
29	9月28日	火	第161回CPC	症例) 80歳代、女性 【主訴】発熱	全て	23	0	19	0
30	10月8日	金	先生による救急Webセミナー	めまい・失神について	医師	16	0	16	0
31	10月13日	水	BLS・AED講習会 (大人)	緊急時の対応について	全て	13	0	0	0
32	10月13日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 急性期脳梗塞に対してtPAで治療した1例 H.H	医師	18	0	19	0
33	10月16日	土	若手医師のための感染症カンファレンス	症例検討	医師	9	0	9	0
34	10月20日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	14	0	14	0
35	10月22日	金	医療安全セミナー	輸液ポンプについて	全て	23	0	0	0
36	10月27日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) アルコール依存症、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	19	0	19	0
37	11月5日	金	医療安全セミナー	輸液ポンプについて②	全て	17	0	0	0
38	11月10日	水	BLS・AED講習会 (大人)	緊急時の対応について	全て	13	0	0	0
39	11月10日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	23	0	23	0
40	11月16日	月	遠隔医療科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 〇〇カンファレンス	症例) 27歳、女性 【主訴】発熱	医師	13	0	13	0
41	11月16日	月	Total Care Support Web Seminar 慢性腎臓病の再発の 予防とこれからの看護科の役割	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	21	3	21	3
42	11月24日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	15	0	15	0
43	11月30日	火	第162回CPC	症例) 47歳、男性 【主訴】嘔吐	全て	24	0	19	0
44	12月1日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 小児急性脳症、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	18	0	18	0
45	1月12日	水	BLS・AED講習会 (大人)	緊急時の対応について	全て	13	0	0	0
46	1月12日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	CIDP 患者A.F	医師	20	0	20	0
47	1月14日	金	先生による救急Webセミナー	逆搬送	医師	10	0	10	0
48	1月19日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	15	0	15	0
49	1月26日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	19	0	19	0
50	1月29日	土	若手医師のための感染症カンファレンス	症例検討	医師	10	0	10	0
51	1月31日	月	遠隔医療科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 〇〇カンファレンス	症例) 93歳、女性 【主訴】呼吸苦	医師	12	0	11	0
52	2月9日	水	BLS・AED講習会 (大人)	緊急時の対応について	全て	13	0	0	0
53	2月16日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	透析導入について 患者I.S	医師	15	0	16	0
54	2月22日	火	第163回CPC	症例) 95歳、男性 【主訴】左脳障害	全て	23	0	19	0
55	3月2日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 急速に重症化、筋力低下をきたした一例 患者H.N	医師	16	0	16	0
56	3月9日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 線維性肺病をきたしたDICの例 患者O.H	医師	21	0	21	0
57	3月14日	月	遠隔医療科合同カンファレンス 総合プロブレム方式 Dr. 〇〇カンファレンス	症例) 61歳、女性 【主訴】脱力	医師	10	0	10	0
58	3月16日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 腹内悪性リンパ腫 患者H.H(産前) RFGH 患者H.N	医師	20	0	20	0
59	3月22日	火	第24回内科CPC	症例) 70歳代、男性	医師	17	0	14	0
60	7月1日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	症例) 70歳、女性 【主訴】発熱、患者A.S(産前) 妊婦病の一つ、患者S.T	医師	17	0	17	0
61	7月30日	金	医療安全セミナー	人工呼吸器講習会 (上級編)	全て	3	0	0	0
62	12月8日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	アムニオニオニウム中毒を契機にHIV感染を診断された1例 患者S.X	医師	16	0	16	0
63	12月15日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	貧血を伴った血小板低下 患者K.N	医師	19	0	19	0
64	12月22日	水	地域参加型内科合同カンファレンス (水曜会)	急性骨髄性白血病とその予後 患者H.N	医師	18	0	18	0

1080 13 815 11

*新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、対象者の縮小等により、外部参加は少ないが、一部オンラインセミナーのみ外部参加あり。

⑤患者に対する相談体制

相談窓口における患者・家族等からの苦情・相談の実績報告

部署	医療安全推進室			医療社会事業部			総務課			相談室		
相談方法	御意見箱・電話相談・面接			電話相談・面接			電話相談・面接			電話相談・面接		
相談内容・件数		R2 年度	R3 年度		R2 年度	R3 年度		R2 年度	R3 年度		R2 年度	R3 年度
	総数	244	214	総数	23,882	20,025	総数	123	185	総数	4,591	4,523
	医療行為・医療事故・情報公開	37	40	家族関係	1,356	657	接遇	22	56	受診相談	4,591	4,523
	診療費用	2	18	在宅介護	5,760	537	診療内容	50	29			
	接遇	71	56	療養生活	504	366	待ち時間					
	環境・設備	71	60	経済的問題	1,104	734	環境・設備	9	48			
	その他	63	40	就労・職場	58		駐車料金					
				就学・教育	0	62	紛失物					
				虐待・暴力	104		個人情報					
				受診・受療	1,742	434	その他	42	52			
				転院(医療機関)	8,209	15,590						
				他施設利用	4,044							
				心理的問題	277							
				他福祉関係法	724	1,262						
				その他	0	383						

R2年度相談実績
R3年度相談実績

28,840件(延べ件数)
24,947件(延べ件数)

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. 総務企画課 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3名 相談窓口 イ. 総務企画課：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	24,892件	
患者相談の概要		
①健康相談（一般的な相談）	4,443件	
②医療行為・医療事故・情報公開	68件	
③診療報酬等の費用負担	635件	
④職員の対応・接遇	82件	
⑤病院の設備、人員、運営体制等	50件	
⑥その他	19,614件	その他 内訳
合計	24,892件	受診受療 421件 制度活用 1,271件 入院療養生活 276件 退院支援 15,742件 在宅療養・介護 617件 医療者との関係 193件 家族関係 645件 日常生活 106件 就労・就学 44件 身元保証・権利譲渡 141件 死後対応 21件 紛失・待ち時間・駐車料金等 137件
・ 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
・評価を行った機関名、評価を受けた時期 日本医療機能評価機構 平成10年11月16日 一般病棟種別B 平成16年 7月26日 一般病院Ver. 4.0 平成21年 3月16日 一般病院Ver. 5.0 平成31年 4月 5日 一般病院2 3rdG:ver. 2.0	

(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
・情報発信の方法、内容等の概要 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 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 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	

3 退院調整部門

① 退院調整部門の有無	有・無												
・退院調整部門の概要 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） 職員数：医療社会福祉課（社会福祉士6名） 入退院・療養支援課 （課長1名 説明外来係看護師：6名、事務：2名 退院支援係：看護師2名） 地域医療連携課（看護師4名 事務5名） 業務内容： <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													

R4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	9353件
うち退院支援加算数	8270件
介護連携指導数	387件
退院時共同指導数	197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
・策定した地域連携クリティカルパスの種類・内容 ・地域連携クリティカルパスを普及させるための取組み 1. イーツーネット脳卒中医療連携システム 1) 内容 急性期病院・回復期病院・診療所（維持期）の循環型医療連携。 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。 対象疾患：脳梗塞、脳出血。 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。 2) 実績 登録患者数 令和4年度 143件 延数 2,882件 3) 普及させるための取組み 名称：イーツーネット脳卒中医療連携打合せ 2. 大腿骨頸部骨折医療連携システム 1) 内容 急性期病院・回復期病院・診療所（維持期）の循環型医療連携。 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。 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。 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。 2) 実績 登録患者数 令和4年度 156件 延数 2,278件 3) 普及させるための取組み 名称：大腿骨頸部骨折地域連携クリニカルパス合同会議 出席： 院内 4名 院外 医師会、急性期 5病院 回復期 5病院 回数： 3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4年度	95件	延数	991件
内訳	大腸がん	30件		353件
	胃がん	4件		138件
	乳がん	61件		486件
	肺がん	0件		14件

3) 普及させるための取り組み

名称：S-NET協議会（コロナ感染予防につき未開催）

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。