

第 2 9 号様式の 2

(表)
地域医療支援病院業務報告書

令和 7年 10月 6日

(宛先) 川崎市長

住所 神奈川県川崎市幸区都町39番地1
社会医療法人財団石心会

氏名 杉山 孝博

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

電話番号 044-544-4611

令和 6 年度の業務に関して報告します。

名 称	社会医療法人財団石心会 川崎幸病院		電話	044-544-4611
所 在 地	神奈川県川崎市幸区大宮町 3 1 番 2 7			
病 床 数	326 床			
病 床 種 別	精神病床	床	感染症病床	床
	療養病床	床	一般病床	326 床
施設の構造設備の概要				
集中治療室	(許可名称) ICU (6階)、ACU (7階)、CCU (8階) (主な設備) ICU (6階8床 143.2㎡)、ACU (7階8床 204.0㎡)、 CCU (8階12床 188.3㎡) 人工呼吸器、救急蘇生装置、心電計、除細動器、ペースメーカー、ポータブルエックス線撮影装置、呼吸循環装置 病床数 28床			
化学検査室	(許可名称) 検体検査室 (主な設備) 生化学自動分析装置、血球自動測定装置、免疫検査装置、凝固検査装置、遠心器、フリーザー 他			
細菌検査室	(許可名称) 細菌検査室 (主な設備) 安全キャビネット、遺伝子検査装置			
病理検査室	(許可名称) 病理検査室 (主な設備) 換気装置付き切り出し台、クリオスタット、顕微鏡			
病理解剖室	(許可名称) 剖検室 (前室・標本室) (主な設備) 解剖台、切り出し台、腸切り台、遺体用冷蔵庫			

(裏)

研 究 室	(主な設備) 研究室 室数 1 室 収容定員 30人 (主な設備) プロジェクター、パソコン、電子カルテ
講 義 室	講義室 室数 1 室 収容定員 120 人 (主な設備) プロジェクター、パソコン、電子カルテ、読影モニター
図 書 室	室数 図書室 室数 1 室 蔵書数 約1450冊程度 その他 電子書籍 (インターネット経由) 閲覧可能な電子ジャーナルについては、英語文献は洋雑誌5誌の他に、「Clinical Key」「Up To Date」の利用が可能。日本語文献では「医中誌Web」「メディカルオンライン」「医書.jp」の利用が可能
救急用又は 患者搬送用 自 動 車	(主な設備) 呼吸管理資器材 (気管挿管セット、吸引器、酸素ボンベ他)、モニター類、輸液類、その他 (AED、血糖測定器、胃管カテーテル) 患者搬送用自動車 保有台数 2台
医 薬 品 情 報 管 理 室	(専用室の場合) 床面積 7.1 m ²

(注意) 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してください。

- 添付書類
- 1 他の病院又は診療所から紹介された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に関する書類
 - 2 地域の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) の実績に関する書類
 - 3 救急医療の提供の実績に関する書類
 - 4 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に関する書類
 - 5 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法に関する書類
 - 6 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に関する書類
 - 7 医療法施行規則第9条の19第1項に規定する委員会の開催の実績に関する書類
 - 8 患者相談の実績に関する書類

(様式例第12) 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		86.5%	算定 期間	令和6年 4 月 1 日～令和7年 3 月 31 日	
地域医療支援病院 逆紹介率		143.5%			
算出 根拠	A：紹介患者の数			4,360人	
	B：初診患者の数			5,043人	
	C：逆紹介患者の数			7,238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。

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		床
専用病床		24 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
ER	349.1m ²	人工呼吸器3台、除細動器1台、心電計2台 ホータブ線装置 1台	可
CT 2階	34.2m ²	CT装置 キヤノン イカルシステムズ TSX-306A/1W	可
一般撮影 2階	20.7m ²	直接撮影装置 島津製作所 RAD speed Pro	可
CT 3階	45.0m ²	CT装置 GEヘルスケアジャパン RevolutionCT	可
MRI 1	41.5m ²	MRI等による癌等の診断装置 フィリップス メディカルシステムズ Ingen 1.5T	可
MRI 2	39.8m ²	MRI等による癌等の診断装置 GEヘルスケアジャパン SIGNA Architect 3.0T	可
一般撮影 3階	30.4m ²	直接撮影装置 島津製作所 RAD speed Pro 体外結石破碎装置	可
透視撮影室	37.3m ²	透視撮影装置	可
内視鏡	53.9m ²	上部消化管汎用ビデオスコープ10台、超音波ガイドビデオスコープ、十二指腸ビデオスコープ2台、大腸ビデオスコープ6台、ビデオシステムセンター4台、高輝度光源装置4台、高解像LCDモニター4台、ハレーション対応19型ワイドモニター2台、炭酸ガス早期装置3台、内視鏡用超音波観測装置、高周波手術装置、電気手術用ワークステーション2台、アルゴンプラズマ凝固装置2台、上部消化管汎用スコープ2台、上部消化管用経鼻スコープ、上部消化管用光学拡大スコープ2台、小腸用処置用スコープ、プロセッサ、光源装置、内視鏡洗浄消毒機4台	可
検体検査室	78.3m ²	臨床化学自動分析装置2台、他項目自動血球計数器2台、血液凝固分析装置、免疫発光測定装置、乾式臨床化学分析装置、尿化学分析装置、血液ガス測定装置	可

生理検査	74.4m ²	超音波装置4台、心電計、脳波計、エルゴメータ	可
血管撮影 1	66.7m ²	透視及び全身血管撮影装置、臨床用ホリグラフ、除細動器、血管内超音波診断装置2台、アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテル駆動装置、冠血流予備量比測定装置	可
血管撮影 2	60.2m ²	透視及び全身血管撮影装置、臨床用ホリグラフ、除細動器、血管内超音波診断装置、EPシステム、3Dマッピング、アブレーションシステム2台、超音波画像診断装置	可
血管撮影 3	63.6m ²	透視及び全身血管撮影装置、ヘッドサイトモニタ、除細動器、麻酔器、中心循環系塞栓除去用デバイス	可
血管撮影用器材室	6.5m ²	体外式ペースメーカー4台、診断用心臓電気刺激装置、経費的心肺補助装置2、大動脈バルーンポンプ3台	可
手術室 (OR1～OR10)	670.9m ²	別添1	可
入院透析室	129.7m ²	透析用患者監視装置12台、個人用透析監視装置2台（他 病棟透析用4台）、多目的血液浄化装置9台、RO装置、A粉末自動溶解装置、B粉末自動溶解装置、画像診断装置	時間外否 時間外はICU・ERにて透析可
ICU	143.2m ²	気管内挿管セット3セット、除細動器、ペースメーカー、心電計、ホータブルX線撮影装置、呼吸循環監視装置8台、心電計モニター装置8台、経皮的動脈血酸素飽和度測定装置8台、人工呼吸装置8台、酸素濃度測定装置、輸液ポンプ8台、シリンジポンプ8台、HEPAフィルター	可
ACU	204.0m ²	気管内挿管セット3セット、除細動器、ペースメーカー、心電計、ホータブルX線撮影装置、呼吸循環監視装置8台、心電計モニター装置8台、経皮的動脈血酸素飽和度測定装置8台、人工呼吸装置8台、酸素濃度測定装置、輸液ポンプ8台、シリンジポンプ8台、HEPAフィルター	可
CCU	171.5m ²	気管内挿管セット3セット、除細動器、ペースメーカー、心電計、ホータブルX線撮影装置、呼吸循環監視装置8台、心電計モニター装置8台、経皮的動脈血酸素飽和度測定装置8台、人工呼吸装置8台、酸素濃度測定装置、輸液ポンプ8台、シリンジポンプ8台、HEPAフィルター	可

4 備考

救急告示初回認定
昭和48年12月20日 医整第677号 神奈川県衛生部長
救急告示更新状況
令和 6年6月1日～令和 9年5月31日 医第 1393号 神奈川県知事

(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	9,245人 (2,821人)
上記以外の救急患者の数	4,601 人 (954 人)
合計	13,846人 (3,775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
---------------	-----

施設名	器機名称	台数	備考
OR1	ハイブリッド血管撮影装置	1	
OR1	無影灯(手術用照明器)	2	
OR1	電気メス	1	
OR1	麻酔器	1	
OR1	低侵襲血行動態モニタリング	1	
OR1	生体情報モニタ	1	
OR1	患者加温システム	1	
OR1	凝固測定用経過時間タイマー	1	
OR1	セーフラベルシステム	1	
OR1	手術台	1	
OR1	保冷库	1	輸血薬剤保管用
OR2	保温庫	1	輸液薬剤保管用
OR1	冷凍庫	1	FFP保管用
OR1	映像モニター	1	
OR1	透視及び全身血管撮影装置	1	
OR1	酸素飽和度モニター	1	
OR1	ACT測定装置	1	
OR1	ポリグラフ	1	
OR1	移動式モニター	2	
OR1	汎用性超音波画像診断装置	1	
OR1	TSCIウォームエアシステム	1	
OR2	無影灯(手術用照明器)	2	
OR2	電気メス	3	
OR2	電気メス用輸液ポンプ	1	
OR2	麻酔器	1	
OR2	脳外用電動ドリル	1	
OR2	生体情報モニタ	1	
OR2	非侵襲式DVT予防システム	1	
OR2	手術用顕微鏡	1	
OR2	ナビゲーションシステム	1	
OR2	キューサー	1	
OR2	脳圧モニター	1	
OR2	手術台	1	
OR2	患者加温システム	1	
OR2	保冷库	1	輸血薬剤保管用
OR2	保温庫	2	輸液薬剤保管用
OR2	冷凍庫	1	FFP保管用
OR2	47インチ映像モニター	1	
OR2	24インチ映像モニター	2	
OR2	神経刺激装置	1	
OR2	マイクロ顕微鏡	1	
OR2	超音波血流計 DVM-4500	1	
OR2	脳外科 ドリル エン4 一式	1	
OR3	無影灯(手術用照明器)	2	
OR3	電気メス	2	
OR3	麻酔器	1	
OR3	生体情報モニタ	1	
OR3	生体情報モニタ	1	
OR3	非侵襲式DVT予防システム	1	
OR3	手術台	1	

施設名	器機名称	台数	備考
OR3	患者加温システム	1	
OR3	保冷库	1	輸血薬剤保管用
OR3	保温庫 2台	2	輸液薬剤保管用
OR3	冷凍庫	1	FFP保管用
OR3	47インチ映像モニター	1	
OR3	人工心肺冷温水槽	2	人工心肺用
OR3	人工心肺装置	1	
OR3	自己血回収装置	1	
OR3	24インチ映像モニター	2	
OR4	無影灯(手術用照明器)	2	
OR4	電気メス	1	
OR4	麻酔器	1	
OR4	生体情報モニタ	1	
OR4	低侵襲血行動態モニタリング	1	
OR4	高速気腹装置	1	気腹装置
OR4	VISERAELITE高輝度光源装置	1	光源
OR4	VISERAELITE内視鏡ビデオ画像プロフェッサー	1	カメラ
OR4	エンシール	1	
OR4	生体情報モニタ	1	
OR4	非侵襲式DVT予防システム	1	
OR4	セーフラベルシステム	1	
OR4	超音波手術システム	1	
OR4	手術台	1	
OR4	保冷库	1	輸血薬剤保管用
OR4	保温庫	3	輸液薬剤保管用
OR4	冷凍庫	1	FFP保管用
OR4	47インチ映像モニター	1	
OR4	24インチ映像モニター	2	
OR4	赤外線酸素モニタ	1	
OR4	人工心肺装置	1	
OR4	心筋保護装置	1	
OR4	自己血回収装置	1	
OR4	人工心肺冷温水槽	1	
OR4	電動器械台	1	
OR4	電気メス(FX-8)	1	
OR4	患者加温システム	1	
OR4	心拍出量測定装置	1	
OR5	無影灯(手術用照明器)	2	
OR5	電気メス	1	
OR5	麻酔器	1	
OR5	生体情報モニタ	1	
OR5	低侵襲血行動態モニタリング	1	
OR5	高速気腹装置	1	気腹装置
OR5	VISERAELITE高輝度光源装置	1	光源
OR5	VISERAELITE内視鏡ビデオ画像プロフェッサー	1	カメラ
OR5	エンシール	1	
OR5	生体情報モニタ	1	
OR5	非侵襲式DVT予防システム	1	
OR5	セーフラベルシステム	1	
OR5	超音波手術システム	1	

施設名	器機名称	台数	備考
OR5	手術台	1	
OR5	保冷库	1	輸血薬剤保管用
OR5	保温庫	3	輸液薬剤保管用
OR5	冷凍庫	1	FFP保管用
OR5	47インチ映像モニター	1	
OR5	24インチ映像モニター	2	
OR5	人工心肺装置	1	
OR5	心筋保護装置	1	
OR5	自己血回収装置	1	
OR5	人工心肺冷温水槽	1	
OR5	生体情報モニタ	1	
OR5	電動器械台	1	
OR5	アルゴンプラズマコアギュレーター	1	
OR5	電気メス	1	
OR5	凝固測定用経過時間タイマー	1	
OR5	EV1000クリティカルモニタ	3	
OR5	赤外線酸素モニタ	1	
OR5	経食道超音波装置	1	
OR5	除細動器ペーシング付き	1	除細動装置
OR5	心拍出量測定装置	1	
OR5	内視鏡装置	2	
OR5	光源装置	1	
OR5	4U リンク	1	
OR6	無影灯(手術用照明器)	1	
OR6	無影灯(手術用照明器)	1	
OR6	電気メス	2	
OR6	麻酔器	1	
OR6	生体情報モニタ	1	
OR6	ビジランスⅡ	1	
OR6	アルゴンプラズマコアギュレーター	1	
OR6	除細動器	1	
OR6	無侵襲混合血酸素飽和度監視システム	1	
OR6	凝固測定用経過時間タイマー	1	
OR6	人工心肺装置	1	
OR6	心筋保護装置	1	
OR6	自己血回収装置	1	
OR6	人工心肺冷温水槽	1	
OR6	生体情報モニタ	1	
OR6	高・低体温維持装置	1	
OR6	セーフラベルシステム	1	
OR6	電動器械台	1	
OR6	手術台	1	
OR6	経食道超音波装置	1	
OR6	FFP溶解装置	1	
OR6	輸液加温器	1	
OR6	保冷库	1	輸血薬剤保管用
OR6	保温庫 2台	2	輸液薬剤保管用
OR6	冷凍庫	1	FFP保管用
OR6	47インチ映像モニター	2	
OR6	24インチ映像モニター	1	

施設名	器機名称	台数	備考
OR6	電気メス VIO 300S	1	
OR6	汎用性超音波画像診断装置	1	
OR7	無影灯(手術用照明器)	2	
OR7	電気メス	2	
OR7	電気メス VIO 300S	1	
OR7	麻酔器	1	
OR7	生体情報モニター	1	
OR7	熱希釈心拍出量計	1	
OR7	アルゴンプラズマコアギュレーター	1	アルゴン
OR7	除細動装置	1	
OR7	無侵襲混合血酸素飽和度監視システム	1	
OR7	凝固測定用経過時間タイマー	1	
OR7	人工心肺装置	1	
OR7	心筋保護装置	1	
OR7	自己血回収装置	1	自己血回収装置
OR7	人工心肺冷温水槽	1	冷温水槽
OR7	生体情報モニター	1	
OR7	高低温維持装置	1	
OR7	セーフラベルシステム	1	
OR7	電動器械台	1	
OR7	手術台	1	
OR7	経食道超音波装置	1	
OR7	FFP溶解装置	1	
OR7	輸液加温器	1	
OR7	保冷库	1	輸血薬剤保管用
OR7	保温庫 2台	2	輸液薬剤保管用
OR7	冷凍庫	1	FFP保管用
OR7	47インチ映像モニター	2	
OR7	24インチ映像モニター	1	
手術ホール	手洗い装置 3人用	2	
手術ホール	手洗い装置 2人用	3	
手術ホール	除細動器ペーシング付き	1	除細動装置
手術ホール	低温インキュベータ	2	輸液加温用保温庫
リカバリー	汎用性超音波画像診断装置	1	
リカバリー	生体情報モニター	3	
前室1	血ガス装置(405)	1	
前室2	血ガス装置(500)	1	
前室2	汎用超音波画像診断装置	1	
前室2	経食道超音波装置	1	
人工心肺準備室	左心バイパスシステム	2	
薬剤室	薬剤用冷蔵庫	1	薬剤保管用冷蔵庫
4F器材室	VISERA ELITEⅢ ビデオシステムセンター	1	
4F器材室	VISERA ELITEⅢ 高輝度光源装置	1	
4F器材室	電動式骨手術器械	1	
4F器材室	電気メス サージマックスプラス	1	
4F器材室	BMC RFジェネレーターⅡ	1	
4F器材室	Thermal Robo	1	
4F器材室	CUSA	1	
器材整備室	除細動装置	1	
OR8	無影灯(手術用照明器)	2	

施設名	器機名称	台数	備考
OR8	手術台	1	
OR8	カールストルツSPIESカメラシステム（光源装置、カメラスコープ、モニター等一式）	1	
OR8	電気メス	1	
OR8	麻酔器	1	
OR8	生体情報モニタ	1	
OR8	セーフラベルシステム	1	
OR8	非侵襲式DVT予防システム	1	
OR8	患者加温システム	1	
OR8	超音波手術システム	1	
OR8	保冷库	1	
OR8	保温庫	1	
OR9	無影灯(手術用照明器)	2	
OR9	手術台	1	
OR9	カールストルツSPIESカメラシステム（光源装置、カメラスコープ、モニター等一式）	1	
OR9	電気メス	1	
OR9	麻酔器	1	
OR9	生体情報モニタ	1	
OR9	セーフラベルシステム	1	
OR9	非侵襲式DVT予防システム	1	
OR9	患者加温システム	1	
OR9	超音波手術システム	1	
OR9	保冷库	1	
OR9	保温庫	1	
OR10	無影灯(手術用照明器)	2	
OR10	手術台	1	
OR10	カールストルツカメラシステム（光源装置、カメラスコープ、モニター等一式）	1	
OR10	電気メス	1	
OR10	麻酔器	1	
OR10	生体情報モニタ	1	
OR10	セーフラベルシステム	1	
OR10	非侵襲式DVT予防システム	1	
OR10	患者加温システム	1	
OR10	保冷库	1	
OR10	保温庫	1	
6F手術ホール	手洗い装置 3人用	1	
6F手術ホール	手洗い装置 2人用	1	
6F手術ホール	低温インキュベータ	2	輸液加温用保温庫
6F手術ホール	除細動器ペーシング付き	2	除細動装置
6F手術ホール	汎用超音波画像診断装置	2	
6F手術ホール	血ガス装置(RP500)	1	
6F薬剤室	薬剤用冷蔵庫	1	薬剤保管用冷蔵庫
6F器材室	パルスホルミウムヤグレーザー	1	
6F器材室	VISERA高輝度光源装置	2	光源

施設名	器機名称	台数	備考
6F器材室	VISERAビデオシステムセンター	2	カメラ
6F器材室	ビデオプリンター	2	ポラロイド
6F器材室	超音波手術器	1	
6F器材室	VasaCut Morcellator System	1	
6F器材室	Air Seal 内視鏡用送気送水装置	1	
4F	X線ポータブル装置	1	
4F	外科用イメージ	2	
6F	X線ポータブル装置	1	
6F	外科用イメージ	1	

(様式例第13) 救急医療を提供する能力を有することを証す書類

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

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
1	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
2	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
3	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
4	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
5	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
6	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
7	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
8	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
9	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
10	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
11	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
12	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
13	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
14	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
15	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
16	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
17	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	
18	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
19	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
20	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
21	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
22	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
23	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
24	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
25	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
26	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
27	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
28	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
29	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
30	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
31	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
32	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
33	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
34	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
35	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
36	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
37	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
38	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
39	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
40	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
41	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
42	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
43	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
44	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
45	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
46	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
47	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
48	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
49	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
50	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
51	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
52	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
53	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
54	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
55	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
56	医師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
57	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
58	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
59	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
60	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
61	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
62	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
63	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
64	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
65	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
66	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
67	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
68	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
69	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
70	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
71	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
72	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
73	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
74	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
75	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
76	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
77	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
78	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
79	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
80	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
81	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
82	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
83	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
84	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
85	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
86	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
87	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
88	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
89	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
90	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
91	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
92	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
93	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
94	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
95	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
96	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
97	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
98	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
99	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
100	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
101	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
102	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
103	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
104	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
105	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
106	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
107	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
108	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
109	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
110	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
111	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
112	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
113	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
114	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
115	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
116	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
117	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
118	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
119	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
120	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
121	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
122	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
123	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
124	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
125	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
126	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
127	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
128	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
129	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
130	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
131	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
132	医師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	
133	臨床工学技士		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CE科副部長

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
134	臨床工学技士		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CE科科长
135	臨床工学技士		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CE科副課長
136	臨床工学技士		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CE科副課長
137	臨床工学技士		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CE科主任
138	臨床工学技士		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CE科主任
139	臨床工学技士		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CE科主任
140	臨床工学技士		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CE科主任
141～ 171	臨床工学技士		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CE科
172	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科科长
173	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科科长
174	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科科长
175	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科主任
176	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科主任
177	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科主任
178	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科主任
179	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科主任
180	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科主任
181～ 212	放射線技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	放射線科
213	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	検査科科长

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
214	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	生理検査室室長
215	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	検体検査室副室長 兼 病理検査室副室長
216	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	内視鏡室副室長
217	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	検査科主任
218	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	検査科主任
219	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	検査科主任
220	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	検査科主任
221	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	検査科主任
222	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	検査科主任
223~ 252	臨床検査技師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	検査科
253	救急救命士		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	EMT科科长
254	救急救命士		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	EMT科主任
255	救急救命士		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	EMT科副科長
256~ 270	救急救命士		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	EMT科
271	薬剤師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	薬剤部科長
272	薬剤師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	薬剤部主任
273	薬剤師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	薬剤部主任
274	薬剤師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	薬剤部主任
275	薬剤師		常勤 専従 非常勤 非専従	8:30~17:00 17:00~8:30	薬剤部主任

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
276～ 302	薬剤師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	薬剤部
303～ 305	薬剤師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	薬剤部
306	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	救急外来副科長
307	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	救急外来主任
308～ 330	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	救急外来
331～ 333	准看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	救急外来
334	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	手術室科長
335	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	手術室主任
336	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	手術室主任
337	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	手術室主任
338～ 382	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	手術室
383	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	ICU主任
384	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	ICU主任
385	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	ICU主任
386～ 412	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	ICU
413	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	ACU科長
414	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	ACU副科長
415	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	ACU主任
416	看護師		常勤 専従 非常勤 非専従	8：30～17：00 17：00～8：30	ACU主任

No.	職種	氏 名	勤務の態様	勤務時間	備考
417	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	ACU主任
418	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	ACU主任
419～ 456	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	ACU
457～ 460	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	ACU
461	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CCU科長
462	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CCU主任
463	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CCU副主任
464～ 490	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CCU
491～ 492	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	CCU
493	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	SCU副科長
494	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	SCU主任
495～ 512	看護師		常勤 非常勤 専従 非専従	8 : 30～17 : 00 17 : 00～8 : 30	SCU

(様式例第14) 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

検査

- ・MRI - 631 件 ・CT - 676 件 ・一般撮影 3 件
- ・上部消化管内視鏡 - 584 件 ・下部消化管内視鏡 - 522 件
- ・UCG(心エコー) - 139 件 ・その他エコー(甲状腺や腹部など) - 379 件
- ・その他(注腸・MDL・心電図・ホルター心電図・TMT・脳波・スパイロ) - 0 件

医療機関延べ数 2,934 件 (内開設者と直接関係のない医療機関延べ数 2,934 件)

共同利用に係る病床利用率 0.49% (利用日数 585 日)

(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

設備

講義室、研究室、図書室、相談室 2、医薬品情報管理室

器械及び器具

C T (2 階・3 階) 2 台、MR I 2 台、内視鏡、エコー等検査機器

病床

- ・8 階 805 号室 (6 床のうち 1 床)
- ・8 階 825 号室 (6 床のうち 1 床)
- ・9 階 905 号室 (6 床のうち 1 床)
- ・9 階 925 号室 (6 床のうち 1 床)
- ・10 階 1004 号室 (6 床のうち 1 床)

(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： 村井 貴留

職 種： 事務部 患者支援センター課

(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
別添 2				

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	5 床
--------------	-----

施設・設備等の共同利用に関する規定

平成 25 年 1 月 1 日 制定

(趣旨)

第 1 条 この規定は、川崎幸病院（以下「本院」という。）の施設・設備を、地域の医師、歯科医師、薬剤師、看護師、その他の医療従事者が診療、研究又は研修の為に利用することについて必要な事項を定めるものである。

(利用者)

第 2 条 本院の施設・設備を利用できる者（以下「利用者」という。）は、本院の登録医制度に登録した医療機関を開設する医師及び歯科医師とする。

2 川崎南部医療圏において、医師、歯科医師、薬剤師、看護師などが組織する団体の構成員は、団体の代表者の依頼により前項に定める利用者みなす。

(施設・設備)

第 3 条 本院の施設・設備のうち共同利用に供されるものは、別表 1 に定める範囲とし、診療、研究、研修などの目的で利用されるものとする。

(利用手続き)

第 4 条 本院の施設・設備を利用しようとするものは、所定の様式に管理者に申請書を提出し、あらかじめ許可を得るものとする。

2 本院の器機および器具を利用しようとするものは、オープン検査として受付又は地域医療連携室に連絡し事前予約の上、事前に診療情報提供書（患者検査用）を送付する。FAX による送信も可とする。

(担当者)

第 5 条 本院の施設・設備を共同利用する医療機関との連絡・調整、共同利用に関する協議及び情報提供など、制度の円滑な運営のために本院の地域医療連携室に担当者を置く。

2 共同利用に関わる担当責任者は、本院の地域医療連携室室長の職にあるものとする。

(共同利用に関する協議)

第 6 条 本院の施設・設備の有効かつ円滑な共同利用を推進するために必要な事項は、地域医療支援病院運営委員会において協議し、決定されるものとする。

附 則

この規定は、平成 25 年 1 月 1 日から施行する。

別表 1 共同利用の範囲

設備

講義室、研究室、図書室、相談室 2、医薬品情報管理室

器機及び器具

CT、MRI、内視鏡、エコー

病床

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| ・ 8 階 804 号室（4 床のうち 1 床） | ・ 8 階 824 号室（4 床のうち 1 床） |
| ・ 9 階 904 号室（4 床のうち 1 床） | ・ 9 階 924 号室（4 床のうち 1 床） |
| ・ 10 階 1004 号室（6 床のうち 1 床） | |

川崎幸病院・施設共同利用申請書・許可書

利用施設名 「 」使用申請書	
使用者（団体）名	責任者名
住所	電話（ ） FAX（ ）
使用日	年 月 日（ ）
使用時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
使用目的	
参加人数 約 名	
その他	
プロジェクター、マイク等の借用を希望される場合は、予めお申し出下さい。	
使用許可書	
上記申請による、本院「 」の使用を許可します。 年 月 日 社会医療法人財団石心会 川崎幸病院 地域医療連携室長	

※本申込書は、FAX044-540-3712 でお送り頂いても結構です。

[illegible]

(様式例第15) 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

2024/4/16	横浜石心会病院（川崎幸病院整形外科チーム）の現況と挑戦	27名
2024/5/21	知っているようで知らない気胸の話～ 近年の知見から病態に応じた治療方針について考える	25名
2024/6/6	心肺蘇生法～もしもの時に動ける自分へ～ WEB配信	10名
2024/6/17	前立腺がん早期発見のためのPSA検査 川崎幸病院の前立腺がん放射線治療 ハイブリッド開催	4名
2024/7/3	心房細動における睡眠時無呼吸症候群の重要性 ～抗凝固療法も含めて～ WEB配信	35名
2024/7/19	心疾患患者の在宅での生活・運動について WEB配信	20名
2024/9/24	外科症例検討会	3名
2024/10/8	働き方改革を見据えたこれからの脳卒中治療 ～抗血小板剤の小話も添えて～ WEB配信	21名
2024/10/21	川崎心アミロイドーシス講演会	8名
2024/11/21	ジャディアンス講演会「心腎代謝連関を極める」ハイブリッド開催	18名
2024/11/22	川崎臨床消化器病地域連携の会	19名
2024/11/29	CKD連携の会	45名
2025/2/18	SHD(構造的心疾患)インターベンション治療の最前線	20名
2025/2/21	心不全治療と薬剤師の役割 WEB配信	13名
2025/3/5	幸 冠動脈疾患カンファレンス ハイブリッド開催	12名
2025/3/21	川崎心臓病チーム症例検討会	29名

2 研修の実績

(1) 地域の医療従事者への実施回数	16回
(2) (1) の合計研修者数	309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
山本 晋	医師	心臓血管外科(大動脈外科)	院長	36 年	
宇田 晋	医師	腎臓内科	主任部長	35 年	
大前 芳男	医師	消化器内科	部長	25 年	
高山 渉	医師	麻酔科	部長	20 年	
後藤 学	医師	外科	副院長	33 年	
壺井 祥史	医師	脳神経外科	主任部長	21 年	

研修指導者氏名	職 種	診療科	役職等	臨床経験数	特記事項
藤野 昇三	医師	呼吸器外科	副院長	43 年	教育責任者
鈴木 理仁	医師	泌尿器科	部長	32 年	
長谷川 明俊	医師	婦人科	部長	23 年	
佐藤 政延	臨床検査技師	検査科	部長	33 年	
長澤 洋一	臨床工学技士	CE科	副部長	30 年	
八馬 豊	臨床工学技士	CE科	副科長	19 年	
袴田 文義	放射線技師	放射線科	科長	28 年	
樋口 愛子	薬剤師	薬剤部	科長	17 年	
浅田 浩明	理学療法士	リハビリテーション科	副部長	13 年	
中田 貴也	社会福祉士	医療相談科	主任	12 年	
佐野 真由子	管理栄養士	栄養科	主任	15 年	
佐藤 久美子	看護師	看護部	副院長	37 年	
鈴木 和恵	看護師	看護部	副部長	32 年	
丸田 恵美	看護師	看護部	副部長	29 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
講義室	150.1㎡	椅子、机、スクリーン、プロジェクター、ホワイトボード 音響設備など、収容人数120名
研究室	42.8㎡	椅子、机、スクリーン、プロジェクター、ホワイトボード 収容人数30名
図書室	32.2㎡	椅子、机、蔵書、インターネット端末 収容人数5名
相談室2	6.8㎡	椅子・机 収容人数4名

(様式例第16) 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法

管理責任者氏名	山本 晋 (管理者)
管理担当者氏名	奥村伸一 (事務部長) 村井貴留 (患者支援センター) 大波美沙 (診療情報管理課 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		診療情報管理課 ※電子カルテにて一括管理 (一部紙カルテ保管あり)	同一永久一元番号による中央保管を原則 診断名はICD-10 手術式はICD-9-CM 病理診断はICD-0
病院の管理及び運営に関する諸記録	共同利用の実績	患者支援センター	
	救急医療の提供の実績	診療情報管理課	
	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	患者支援センター	
	閲覧実績	事務部総務課	
	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	患者支援センター	

(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。

(様式例第17) 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に関する書類

閲覧責任者氏名	山本 晋 (管理者)
閲覧担当者氏名	奥村伸一 (事務部長) 村井貴留 (患者支援センター) 大波美沙 (診療情報管理課 課長)
閲覧の求めに応じる場所	相談室2
閲覧の手続の概要 ・ 川崎幸病院の管理、運営に係る書記録の閲覧に関する規定 (別添 3-1) ・ 石心会川崎幸病院における診療に係る諸記録の閲覧に関する規程 (別添 3-2) ・ 石心会川崎幸病院における「診療録管理規定」 (別添 3-3) ・ 申請用紙 (別添 3-4)	

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

川崎幸病院の管理、運営に係る諸記録の閲覧に関する規定

平成 25 年 10 月 1 日 改定

(趣旨)

第 1 条 この規定は、川崎幸病院（以下「本院」という。）の管理及び運営に関する諸記録の閲覧に関し、必要な事項を定めるものとする。

(閲覧)

第 2 条 別表に定める病院の管理及び運営に関する諸記録（以下「諸記録」という。）の閲覧を請求できる者は、本院に患者を紹介しようとする医師及び歯科医師とする。

2 諸記録の閲覧を請求しようとする者（以下「閲覧請求者」という。）は「診療ならびに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧申請書」により第 3 条に定める閲覧の責任者に（以下「閲覧責任者」という。）で申し出を行い、許可を得なければならない。

3 閲覧責任者は、諸記録の閲覧が患者の秘密を害する恐れがある場合は、これを拒否することができる。

4 閲覧責任者は、閲覧の請求を拒否した場合は、その旨を閲覧請求者に通告しなければならない。

(閲覧責任者等)

第 3 条 諸記録の閲覧に関する責任者及び担当者を置く。

2 閲覧責任者は、管理者の職にある者をもって充てる。

3 閲覧担当者は、総務課長の職にある者をもって充てる。

(閲覧の場所)

第 4 条 諸記録の閲覧の求めに応じる場所は、本院相談室 2 とする。

(個人情報保護)

第 5 条 諸記録の閲覧に関し、本院の個人情報保護方針に準ずる。

附 則

この規定は、平成 25 年 1 月 1 日から施行する。

別表（第 2 条関係）

共同利用の実績
救急医療の提供の実績
地域医療の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績
閲覧の実績
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

石心会川崎幸病院における診療に係る諸記録の閲覧に関する規程

平成 25 年 1 月 1 日 制定

《目的》

第 1 条 この規程は、石心会川崎幸病院（以下「本院」という。）の診療に関する諸記録の閲覧に関し、必要な条項を定めるものとする。

《閲覧》

第 2 条 本院の診療に関する諸記録（以下「諸記録」という。）の閲覧を請求できる者は、本院に患者を紹介しようとする医師及び歯科医師とする。

2 閲覧の請求をしようとする者（以下「閲覧請求者」という。）は、「診療ならびに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧申請書」により第 4 条に定める閲覧の責任者（以下「閲覧責任者」という。）に申し出を行い、許可を得なければならない。

3 閲覧責任者は、諸記録の閲覧が患者の秘密を害する恐れがある場合は、これを拒否することができる。

4 閲覧責任者は、諸記録の閲覧を拒否した場合は、その旨を閲覧請求者に通告しなければならない。

《閲覧の対象とする諸記録》

第 3 条 閲覧に供せられる診療に関する諸記録は、次に定めるものとする。

対象期間は、原則として最終来院日または最終退院日より遡って 5 年間とする。

（1）診療録

（2）看護記録

（3）処方箋検査記録

（4）検査結果報告書

（5）フィルム・デジタル画像

（6）その他、診療を目的として作成または取得した診療情報および記録

《閲覧の責任者》

第 4 条 諸記録の閲覧に関する責任者および担当者を置く。

2 閲覧の責任者は、管理者の職にある者をもって充てる。

3 閲覧担当者は、診療情報管理室長（室長不在時主任）の職にある者をもって充てる。

《閲覧の場所》

第 5 条 諸記録の閲覧の求めに応じる場所は、本院相談室 2 とする。

《個人情報保護》

第 6 条 諸記録の閲覧に際し、本院の個人情報保護方針に準ずる。

附則 この規程は、平成 25 年 1 月 1 日から施行する。

診療記録管理規定

平成12年 7月 1日制定
平成17年 4月 1日制定
平成21年11月 1日改定
平成26年 1月10日改定
平成28年11月25日改定
平成30年 9月 1日改定
2020年 8月27日改定
2022年 7月22日改定

第1条(目的)

本規定は、川崎幸病院の診療記録の適切な管理ならびに運用を図ることを目的とする。

第2条(定義)

診療記録とは、外来診療録および入院診療録をいう。

この規定における診療記録とは、以下の記録をいう。

医師診療記録、医師指示記録、放射線結果報告書、検査結果報告書、病理検査報告書、退院時
要約、手術記録、同意書、麻酔記録、剖検記録、経過表、看護記録等。

第3条(記載規定)

診療記録の記載は、正確かつ明瞭に省略することなく行われなければならない。

また、診療記録用紙に記載されている諸項目はもれなく記入することが必要である。

明らかに記入が不要である場合には、そのことが明確になるように項目内に斜線を引く等の対応を行う。

診療記録の書式(共通・専用共)は、帳票委員会の承認を得たものでなければならない。

書式を新たに作成、または内容を変更する場合にも、関連部門と調整の上、帳票委員会の承認を得なければならない。

それぞれの診療記録は必ず所定の書式で作成し、医師診療記録は2号用紙に記載する。

※処置は2号用紙に記載し、手術は手術記録、検査は結果報告書を作成する。

処置または手術の判断は各診療科が行う。観血的検査は記録を作成する。

※手術には血管内治療も含まれる。

第4条(守秘義務)

当法人職員は、診療記録が医療行為のすべてを記録するものである事を認識し、患者の利益が損なわれないように、秘密保持につとめる。

第5条(情報提供)

診療記録管理に携わる職員は、診療情報管理の煩雑さからくる弊害をなくし、より良い医療情報の提供を行わなければならない。

第6条(利用対象者)

貸し出し対象者は、当法人の職員とする。

第7条(貸し出し時間)

診療録の貸し出し時間は、原則として就業時間内とする。

平日・土曜日・祝祭日	8:30～17:00
日曜日	基本的に貸し出さない

第8条(貸し出し期間)

貸し出し期間は、使用目的により定める。

- ・診療 1日間
- ・書類作成 7日間
- ・退院サマリー作成 14日間
- ・学会等準備 14日間
- ・前回入院診療録 退院時まで

上記以外の目的による貸し出し期間は、別途相談とする。

第9条(督促)

貸し出し期間を過ぎても未返却の場合には、その都度督促する。

第10条(延長)

貸し出し期間を延長する場合は、別途、延長の手続きをとることとする。
延長方法は、「カルテ貸出しマニュアル-貸出期間延長」に準じる。

第11条(又貸しの禁止)

貸し出しを受けた職員が、借りた診療録を別の職員に又貸しすることを禁じる。

第12条(報告)

上記、第9条、第10条および第11条に違反する者については、診療情報管理委員会等に定期的に報告するものとする。

第13条(外来診療録貸出方法)

外来診療録管理・貸出方法は、「カルテ貸出しマニュアル」に準じる。
但し、平成16年2月より電子カルテシステムが稼働したため、それ以前の紙の診療録が対象である。

第14条(入院診療録貸出方法)

入院診療録の管理・貸出方法は、「カルテ貸出しマニュアル」に準じる。
但し、平成30年9月より電子カルテシステムが稼働したため、それ以前の紙の診療録が対象である。

第15条(院外貸出方法)

診療録院外貸し出しは、診療情報管理室が窓口となる。
院外機関より貸出依頼書等が届いたら、確認後、担当医、診療情報管理室および診療情報管理委員長または病院長の承認を受け、所定の用紙に必要事項を記載し、貸し出しを行う。
但し、当該患者本人の同意を得るものとする。

第16条(禁止事項)

- 1.院外持ち出しは禁止する(第15条は例外とする)。
但し、学会発表や講演会等の場合、診療録を始めとする患者情報を匿名化して院外に持ち出す場合は、所定の申請用紙に必要事項を記載し、病院安全管理部長および病院長の決済を持って、持出し者の責任で行う。
- 2.「カルテ貸出しマニュアル」に準じない貸し出しは禁止する。

第17条(保管)

- 1.保管期間
診療録の保管期間は、開院時より期限なしとする。
外来診療録(法定期間は最終診療日より5年間)
入院診療録(法定期間は退院日より5年間)

- 2.保管場所
院内及び院外倉庫内所定の保管場所

社会医療法人財団石心会
川崎幸病院
診療情報管理委員会

診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧申請書

_____年____月____日

社会医療法人財団石心会

川崎幸病院 院長 山本 晋 殿

私は、貴院が保有する下記の診療に関する諸記録、並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧をしたく申請いたします。

診療情報の場合 開示を希望する 患者氏名等	フリガナ 患者氏名			
	ID 番号			
	住 所			
	生年月日			
開示を希望する 記録等 (該当するものの 番号を○で囲む)	情報の種類	診察日・部位等	謄写	閲覧
	1 診療記録のすべて			
	2 診療録			
	3 検査記録・検査成績表			
	4 エックス線写真等			
	5 看護記録			
	6 処方箋			
7				
面談・作成	☐ 医師による説明 ☐ 要約書交付			
☐ 共同利用の実績		☐ 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		
☐ 救急医療の提供の実績		☐ 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紹介の実績の数を明らかにする帳簿		
☐ 閲覧の実績				

請求者 医療機関名 _____
 住 所 _____
 代表者名 _____ 印
 電話番号 _____

*閲覧川崎幸病院の個人情報保護方針に準ずる。開示する情報は重要な個人情報ですので、取り扱いには充分ご注意ください

院 長		閲覧担当者

診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧許可書

閲覧請求者

様

年 月 日付けで閲覧申請があった、診療並びに病院の
管理及び運営に関する諸記録について閲覧を許可します。

但し、閲覧の範囲については添付の閲覧申請書写しを参照。

添付：診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧許可申請書写し

社会医療法人財団石心会

川崎幸病院 院長 山本晋

(様式例第18) 委員会の開催の実績

委員会の開催回数	4 回	
委員会における議論の概要		
・ 第46回 地域医療支援病院運営委員会 令和6年6月25日（金）オンライン開催 議事録（別添4-1） ・ 第47回 地域医療支援病院運営委員会 令和6年9月5日（金）オンライン開催 議事録（別添4-2） ・ 第48回 地域医療支援病院運営委員会 令和6年12月13日（金）オンライン開催 議事録（別添4-3） ・ 第49回 地域医療支援病院運営委員会 令和7年3月14日（金）オンライン開催 議事録（別添4-4）		

(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。

川崎幸病院 第 46 回地域医療支援病院運営委員会議事録

1. 日時：2024 年 6 月 25 日（火）19：00～
2. 場所：オンライン開催（Teams による）
3. 出席者：（順不同・敬称略）小林・髭内・杉谷・中川・渡辺（代理）・岡崎（代理）・南出
病院出席者：藤野・佐藤・奥村・高山・山崎・小川・花井（記録）
4. 議事

委員変更について：

川崎市健康福祉局：小泉様から砂川様へ（本日は渡辺様が代理出席）

幸消防署長：飯田様から永岡様へ（本日は岡崎様が代理出席）

川崎幸病院事務部長：植田から奥村へ

（一同）異議なし。

第一号議案：第 45 回議事録確定

（奥村）《資料説明》配布の通り第 45 回運営委員会議事録を確定したく、ご承認いただきたい。

（一同）異議なし。

第二号議案：登録医の状況

（奥村）《説明資料》2024 年 5 月末時点で、登録医療機関数 671 件（前年度比+7）、登録医師数 825 名（前年度比+8）となっている。

（一同）異議なし。

第三号議案：共同利用の状況

（奥村）《説明資料》2023 年度は MRI が 599 件（前年度比+103）、CT が 643 件（前年度比+63）と増加しました。一方、胃カメラは 585 件（前年度比-50）、大腸カメラは 472 件（前年度比-62）と減少している。

（一同）異議なし。

第四号議案：救急医療の状況

（奥村）《説明資料》2023 年度の救急車受け入れ件数は 9,108 件。コロナ前の 2019 年度と比べると若干増加していますが、2021 年度、2022 年度と比較すると減少傾向にある。

（小林）消防署の方に質問です。救急要請は減ったのか？

（岡崎）川崎市全体では 3 年連続で救急件数は増加している。ただし、幸消防署管内では昨年度は若干減少した。これは中原消防署に日勤救急隊が設置されたことが影響していると考えられる。

（一同）異議なし。

第五号議案：紹介率・逆紹介率

（奥村）《説明資料》2023 年度は紹介率 85.6%、逆紹介率 161.5%で、基準（紹介率 65%以上、逆紹介率 40%以上）を満たしている。2024 年度 4-5 月も同様に基準を満たしている。

（一同）異議なし。

第六号議案：医療従事者向け研修実施状況

（奥村）《説明資料》2023 年度は 12 回開催し、合計 328 名が参加した。2024 年度は上半期 6 回、下半期 6 回を予定しており、現在までに 4 回実施し 66 名が参加した。

（一同）異議なし。

第七号議案：その他

無し

次回開催日

（奥村）2024 年 9 月 5 日木曜日 19 時から（Teams による）

川崎幸病院 第 47 回地域医療支援病院運営委員会議事録

1. 日時：2024 年 9 月 5 日（木）19：00～
2. 場所：オンライン開催（Teams による）
3. 出席者：（順不同・敬称略）小林・髭内・中川・岡崎（代理）・南出
病院出席者：後藤・奥村・高山・山崎・小川・花井（記録）
4. 議事

お知らせ

（後藤）当委員会の委員を務めていただいております杉谷憲一様が 9 月 3 日にご逝去されたとの連絡を受けました。ご冥福をお祈りいたします。後任の委員につきましては、決まり次第皆様にご連絡差し上げます。

第一号議案：第 46 回議事録確定

（奥村）《資料説明》配布の通り第 46 回運営委員会議事録を確定したく、ご承認いただきたい。
（一同）異議なし。

第二号議案：登録医の状況

（奥村）《説明資料》全体では登録医療機関数が 671、登録医師数が 825 となっており、これは 5 月末の状況から変わりはありません。ただし、登録医師について申し上げますと、抹消が 3 件、新規登録が 3 件ございましたので、全体として数は変わっておりません。川崎市については、登録機関数がマイナス 1、登録医師数がマイナス 1 となっています。川崎市幸区については 125 と 150 で、前回 5 月と変わらない状況です。
（一同）異議なし。

第三号議案：共同利用の状況

（奥村）《説明資料》共同利用の状況ですが、昨年度 4 月から 7 月末までと今年度 4 月から 7 月末までを比較しますと、胃カメラが微減ですが、それ以外の MRI、CT、CF、エコー、CT-CV とともに前年を上回っております
（一同）異議なし。

第四号議案：救急医療の状況

（奥村）《説明資料》救急車の受け入れ実績ですが、7 月末で 923 件となっており、この 5 年間で 2 番目に多い受け入れ数となっています。地域別では川崎南部が昨年 77%から 79%に増加し、鶴見区が 13%から 11%に減少しています。診療科別では脳神経外科が 27.9%から 29.5%に増加し、循環器内科が 22.7%から 22.0%に減少しています。

（小林）脳神経外科の入院が多いようですが、主にどのような疾患でしょうか？

（奥村）脳卒中が最も多いです。当院ではホットライン制度を導入しており、直接脳神経外科にホ

ットラインがかかるため、受け入れ体制が整っています。

（岡崎）8月末日までの速報値ですが、市全体で59,411件となっており、昨年度同日比で1,067件の増加となっています。

（一同）異議なし。

第五号議案：紹介率・逆紹介率

（奥村）《説明資料》4月から7月まで、紹介率はそれぞれ86.7%、88.0%、85.8%、89.1%となっています。逆紹介率も151%、146%、138%、152%と大きく基準を超えており、問題ありません。

（一同）異議なし。

第六号議案：医療従事者向け研修実施状況

（奥村）《説明資料》現在までに6件の研修を実施しており、9月24日と10月にさらに2件予定されています。年間で12件の研修を行う必要があるため、今年中にさらに4件企画される予定です。

（岡崎）7月29日と30日に脳神経外科の主任部長の壺井先生に来ていただき、脳卒中の画像診断について研修を行いました。

（一同）異議なし。

第七号議案：その他

無し

次回開催日

（奥村）2024年12月13日金曜日19時から（Teamsによる）

川崎幸病院 第 48 回地域医療支援病院運営委員会議事録

1. 日時：2024 年 12 月 13 日（金）19：00～
2. 場所：オンライン開催（Teams による）
3. 出席者：（順不同・敬称略）小林・髭内・大沼（代理）・南出
病院出席者：日月・奥村・佐藤・高橋・高山・土井・中田・山崎・小川・花井（記録）
4. 議事

お知らせ

（日月）ただいまより、第 48 回川崎幸病院地域医療支援病院運営委員会を開催いたします。前回お伝えいたしましたが当委員会の委員を長年務めていただいております杉谷健一さんが、先日ご逝去されました。杉谷先生の後任の委員については、今後選定を行い、決定次第、皆様にご報告いたします。それでは、議事に入らせていただきます。議事進行小林先生お願いします。

第一号議案：第 47 回議事録確定

- （奥村）《資料説明》配布の通り第 47 回運営委員会議事録を確定したく、ご承認いただきたい。
（一同）異議なし。

第二号議案：諸規定の改定

（奥村）《説明資料》次に、第二号議案『諸規定の改定』についてご説明いたします。施設の改修および組織の変更を行いました。これに伴い、病院運営に関する規定の一部改定が必要となります。主な変更点は以下の通りです。」

1. 「相談室」 → 「面談室」 へ名称変更（フロアは同じだが、場所を移動）
2. 「地域連携室」 → 「患者支援センター」 へ名称変更
3. 「地域医療連携室長」 → 「患者支援センター長」 へ役職名称変更

（小林） この変更について、ご質問やご意見はございますか？

（一同）（意見なし）

（小林） 特に異議がないようですので、諸規定の改定を承認いたします。

第三号議案：登録医の状況

（中田）《説明資料》登録医療機関数は 671 件で変動なし。登録医師数については 1 件の抹消と 1 件の新規登録があり、総数は 825 名のままとなっております。ただし、1 名の院長先生が交代されたため、登録医師数は結果的にマイナス 1 となりました。

（一同）異議なし。

第四号議案：共同利用の状況

（中田）《説明資料》全体的に前年比増加傾向が見られ、エコー検査が前年比 135%と大幅に増加。特に低部エコーおよび甲状腺エコーの依頼が増えています。」

（小林）「予約枠の調整など、対応はできていますか？」

（小川）「各検査室および関連部署と連携し、予約枠を増やす調整を進めております。」

（一同）（異議なし）

第五号議案：救急医療の状況

（高橋）《説明資料》救急車の受け入れ件数は10月時点で704件。例年と大きな変化はなく、季節的な波も見られます。

（小林）発熱患者の受け入れについて、診療・適正な転院対応が可能か？

（高橋）診察は可能ですが、入院適応の患者は転院調整を行う場合があります。

（一同）（異議なし）

第六号議案：紹介率・逆紹介率

（中田）《説明資料》紹介率・逆紹介率ともに安定し、地域医療支援病院の要件を十分満たしております。

（一同）（異議なし）

第七号議案：医療従事者向け研修実施状況

（中田）《説明資料》2024年度の研修実施回数は要件の12回を達成済み。オンライン・対面のハイブリッド開催を継続予定です。

（一同）異議なし

第八号議案：その他

（日月）次回の開催日は2025年3月14日（金）19:00（オンライン開催）。今後の開催日を3ヶ月ごとの第2金曜日（6月、9月、12月、3月）に固定し、一か月前に正式な出席確認を行う方式としたいと考えています。

（一同）異議なし。

次回開催日

2025年3月14日（金）19:00～（Teamsによる）

川崎幸病院 第 49 回地域医療支援病院運営委員会議事録

1. 日時：2025 年 3 月 14 日（金）19：00～
2. 場所：オンライン開催（Teams による）
3. 出席者：（順不同・敬称略）小林・髭内・砂川・永岡・中川
病院：高梨・高山・佐藤・奥村・土井・中田・山崎・高尾
4. 議事

第一号議案：第 48 回議事録確定

（奥村）《資料説明》配布の通り第 48 回運営委員会議事録を確定したく、ご承認いただきたい。
（一同）異議なし。

第二号議案：2025 年度の委員について

（奥村）《資料説明》杉谷様のご逝去に伴いまして、後任は置かずに 7 名の皆様に引き続きお願いしたいと考えております。特に規定はございませんので、これでよろしければご承認いただきたい。
（小林）特に規定がなければ異議ありません。
（一同）異議なし。

第三号議案：登録医の状況

（中田）《資料説明》1 月末現在の登録医療機関数について報告いたします。前回のご報告と比べて全体でプラス 2 件となっております。内訳としては、川崎区の眼科が 1 箇所閉院したことに伴いマイナス 1 件、新たに登録いただいたクリニックが 3 件です。鶴見区に 1 箇所、港北区綱島に新しく開院したクリニック、神奈川区に川崎中央クリニック関連のクリニックが開院し登録いただきました。
（一同）異議なし。

第四号議案：共同利用の状況

（中田）《資料説明》胃カメラはマイナス 2 件となっておりますが、他の検査項目は非常に増えております。エコーは前年同期比で 130%、全体では 111%増加となっております。予約が込み合っている状況ですが、検査枠を増やして対応しております。コロナ禍前の水準に戻り、一部では超えている状況です。クリニックへの差別化として検査結果をすぐに提供するなどの工夫をしております。
（小林）件数はコロナ前くらいに戻ったということでしょうか？
（中田）コロナ前に近い、あるいは超えている部分もあります。クリニックとの差別化を図るため、結果をすぐにお持ちするなどの対応をしており、それが結果につながっていると思います。
（一同）異議なし。

第五号議案：救急医療の状況

（土井）《資料説明》2 月の救急搬送総件数は 684 件で、1 月の 902 件と比べると減少しております。

日数が少ないこともありますが、落ち着いてきている状況です。週あたり 200 件を超えなくなってきており、3 月も 2 月と同水準で推移しております。

特徴的なのは、六号基準の適用症例が非常に増えていることです。六号基準とは、救急隊が 4 病院以上交渉しても受け入れ先が見つからない、または現場滞在時間が 30 分以上の搬送困難事例の場合、当院に入電し受け入れる対応を行うものです。2 月は 53 件、3 月は既に 36 件となっております。

週末に北部の病院のベッド状況が厳しくなり、六号基準の搬送が増える傾向があります。六号基準で搬送された患者の半数から 2/3 は帰宅となっており、入院に至るケースは少ない状況です。川崎市内で六号基準を受け入れているのは当院のみとなります。

(小林) 六号基準は近隣の医療圏で受け入れられない方を他の医療圏に持ってくるという意味ですか？

(土井) そうです。川崎市内では当院だけが受け入れております。

(小林) 市内に他にそういう病院はないのですね。素晴らしいですね。

(一同) 異議なし。

第六号議案: 紹介率・逆紹介率について

(中田) 《資料説明》川崎幸病院の紹介率・逆紹介率について、11 月、12 月、1 月ともに表の通り高い水準で推移しております。地域医療支援病院を算定する要件は十分にクリアしております。引き続き、必要な時にご紹介いただき、落ち着いたら紹介元に戻すという役割を果たしていきたいと考えております。

(一同) 異議なし。

第七号議案: 医療従事者向け研修実施状況

(中田) 《資料説明》地域医療支援病院の算定要件として、地域の医療従事者向けの研修を年 12 回実施することが求められております。2 月現在で 14 回実施しており、あと 1、2 回予定していますので、年度は 15、16 回で着地する見込みです。形だけではなく内容も多岐にわたり、コロナ禍で実施されなかった診療科も積極的に参加しています。算定要件だけでなく、意味のある内容で来年度も続けていきたいと考えております。

(一同) 異議なし。

第八号議案: その他

(小林) 六号基準の件について、県内や日本ではどのくらいそういった施設があるものなのでしょうか？

(土井) 神奈川県では県が主導で六号基準を策定し、各市町村で指定されている病院があるはずですが、運用の現状については把握しがたい面があります。川崎市では当院が責任を果たしているところです。他の地域は地域によってまちまちだと思います。

(小林) リスクも高く大変なお仕事だと思います。ありがとうございます。

次回開催日

2025 年 6 月 13 日 (金) 19 : 00 ~ (Teams による)

(様式例第19) 患者相談の実績

患者相談を行う場所	相談窓口・ 相談室 ・その他（ ）
主として患者相談を行った者 (複数回答可)	中田貴也(患者支援センター課課長)市川瞳(副課長)、 佐藤志穂(主任)、森下とも子、根本久美子、岡山さおり、 平本陽子、北村捺希、金島琉璃亜
患者相談件数	11,871 件
患者相談の概要	
(相談の分類と件数): 相談は複合的な相談がある為、複数カウントされています。 - 経済的なご相談(561件) - 医療費の支払いや今後の生活費が心配 - 健康保険に入っていない - 医療費がどのくらいかかるのか。 - 退院に向けてのご相談(11,009件) - 転院、療養先(回復期リハビリ、地域包括ケア、ホスピス、療養病院、老人保健施設、グループホーム等)の選定援助、紹介、調整等 - 在宅療養に向けて、環境整備、介護サービスの紹介、関係機関との連絡調整 - 心理的、社会的問題のご相談(187件) - 傷病、障害の受容 - 診断、治療に対する不安の軽減 - 認知症等の介護・福祉相談 - 高齢者虐待、障害者虐待、DVの相談 - 受診・受療についてのご相談(239件) - 入院・受療相談 - 治療についての相談 - 社会復帰援助(5件) - 復職支援 - 家庭復帰支援 - その他(107件) 患者サポート会議を週1回開催。(看護部・事務部参加) 検討が必要な内容については各部署に持ち帰り検討、改善を実施している。	

(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。

(様式第 20)

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（任意）

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
公益財団法人 日本医療機能評価機構 認定第GB198-5号 機能種別版評価項目3rdG : Ver. 2.0 認定期間 2020年11月20日 ～ 2025年11月19日	

(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
・ ホームページでの情報発信 (https://saiwaihp.jp/) ・ 「みんなの健康塾」（川崎幸病院主催・健康や医療に関する情報を動画・イベント紙面で発信 月5回程度開催）での 情報発信	

3 退院調整部門

① 退院調整部門の有無	有 無
・ 事務部患者支援センター課 看護師、社会福祉士、事務職員で構成（看護師は看護部から出向） 退院調整部門は看護師6名、社会福祉士3名体制 ・ 院内他職種と地域の関連職種との連携を行い適切な退院調整を実施する。 ・ 社会保障制度、福祉制度の利用相談を行う	

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
・ 神奈川東部脳卒中連携パス ・ 地域連携診療計画書	