

(様式例第11)

獨医大日管(庶)発第29号
令和2年10月5日

栃木県知事
福田 富一 殿

住所 埼玉県草加市学園町1番1号
申請者

氏名 学校法人獨協学園
理事長 吉田 謙一郎 印



獨協医科大学日光医療センターの地域医療支援病院の業務報告について

標記について、医療法第12条の2の規定に基づき、令和元年度の業務に関して報告します。

記

1 開設者の住所及び氏名

| | |
|----|----------------------------|
| 住所 | 〒340-0042 埼玉県草加市学園町1番1号 |
| 氏名 | 学校法人獨協学園 理事長 吉田 謙一郎 |

(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 名称

獨協医科大学日光医療センター

3 所在の場所

〒321-2593 栃木県日光市高德632

電話 (0288) 76-1515

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 | 199床 | 199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) 病床数 0床 (重傷者等療養環境特別加算病床6床有) |
| 化学検査室 | (主な設備) 自動分析装置日立7180、全自動A1C分析計HLC-723G7、多項目自動血球分析装置XT-1800i、血液凝固分析装置CP-2000、血液ガス分析装置GAS1820、全自動化学発光免疫測定装置ARCHITECTi2000SR、全自動尿分析装置US-3100Rplus、全自動輸血検査測定装置オートビュー-Innova、輸血管理システムBTD等 |
| 細菌検査室 | (主な設備) 血液培養自動分析装置BACTEC9050、冷凍機付インキュベーターMIR-154-PJ、日立安全キャビネット、インキュベーターIC-300PA、オートクレーブ(高圧蒸気滅菌器)SX-500 |
| 病理検査室 | (主な設備) 卓上型遠心機、自動細胞収集装置、顕微鏡用デジタルカメラ、自動染色装置、全自動免疫染色装置、密閉式自動固定包埋装置、パラフィン包埋ブロック作成装置、恒温槽、マイクロトーム |
| 病理解剖室 | (主な設備) 体重計付ストレッチャー、電動のこぎり、吸引器、冷蔵庫 |
| 研究室 | (主な設備) インターネットパソコン、電子カルテ・オーダーリングパソコン |
| 講義室 | 室数 4室 収容定員 No1会議室:190人、No2会議室:20人、シミュレーション室:20人、カンファレンス室:20人 |
| 図書室 | 室数 1室 蔵書数 7,000冊程度 |
| 救急用又は患者搬送用自動車 | (主な設備) ストレッチャー、酸素ボンベ 保有台数 1台 |
| 医薬品情報管理室 | [専用室の場合] 床面積28.76㎡ [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。

(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 | 72.8% | 算定 期間 | 平成31年 4月 1日～ 令和 2年 3月 31日 |
| 地域医療支援病院 逆紹介率 | 48.9% | | |
| 算出 根拠 | A : 紹介患者の数 | | 3,040人 |
| | B : 初診患者の数 | | 4,173人 |
| | C : 逆紹介患者の数 | | 2,039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。

| | | | | | |
|--|----|-----------|-----------|------------------------------|----------------|
| | 医師 | 常勤 非常勤 | 専従 非専従 | 平日8:50~17:00 土曜8:50~14:00 | 専門業務型裁量 労働制 |
|--|----|-----------|-----------|------------------------------|----------------|

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 | 6床 |
| 専用病床 | 0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 |
|--------|---------|---|-----------|
| 救急処置室 | 27.73㎡ | (主な設備) 1室 多機能心電計、超音波診断装置、体温管理システム | 可能 |
| 手術室 | 138.32㎡ | (主な設備) 3室 外科用X線Cアーム装置 | 可能 |
| CT撮影室 | 57.60㎡ | (主な設備) 1室 東芝64列マルチスライスCT Aquilion | 可能 |
| MRI撮影室 | 76.05㎡ | (主な設備) 2室 東芝1.5TMRIシステム EXCELART Vantage PHILIPS Ingenia CX1.5T | 可能 |
| 透視撮影室 | 68.83㎡ | (主な設備) 2室 HITACHI CUREVISTA17 | 可能 |
| 血管撮影室 | 105.48㎡ | (主な設備) 2室 東芝血管造影システム Infinix Celeve - i x2 | 可能 |
| 内視鏡検査室 | 51.43㎡ | (主な設備) ファイバー、レーザー内視鏡、オリンパス内視鏡システム | 可能 |

4 備考

- ・救急病院等を定める省令に基づき県知事の救急病院の認定を受けている病院
- ・救急告示病院、二次救急病院群輪番制参加
- ・急性心筋梗塞・不安定狭心症に24時間365日直接専門医が対応する「循環器ホットライン」体制あり。

(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 | 1,517人 |
|---------------------------|--------|

| | |
|-------------|-------------------|
| | (597人) |
| 上記以外の救急患者の数 | 2,571人 (207人) |
| 合計 | 4,088人 (804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 | 1台 |
|---------------|----|

(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

| | |
|-----------------------------|------|
| CT | 289件 |
| MRI | 180件 |
| 内視鏡検査 | 62件 |
| 超音波検査 | 11件 |
| 会議室、図書室 | 0件 |
| 共同利用を行った医療機関数 | 66件 |
| 共同利用を行った医療機関延べ数 | 635件 |
| (うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数635件) | |

(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

| |
|---|
| コンピューター断層診断 (CT) 磁気共鳴コンピューター断層診断 (MRI) 上部・下部内視鏡検査 超音波検査 会議室 図書室 共同利用連携ベッド |
|---|

(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：伴場 信之
職 種：地域連携・入退院支援センター

(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 |
|----------------|------|-----|---------|---------------------|
| 別紙「登録医療機関名簿」参照 | | | | |

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 |
|--------------|----|

(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

別紙参照

2 研修の実績

| | |
|--------------------|-------------------------|
| (1) 地域の医療従事者への実施回数 | 30回 |
| 2 | 1,477人 (内院外の方: 258名) |

(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 | 心臓・血管・腎臓内科 | 病院長 | 33年 | 教育責任者 |
| | 医師 | 呼吸器内科 | 教授 | 37年 | |
| | 医師 | 麻酔科 | 教授 | 37年 | |
| | 医師 | 整形外科 | 教授 | 33年 | |
| | 医師 | 呼吸器内科 | 教授 | 40年 | |
| | 医師 | 糖尿病・内分泌内科 | 教授 | 37年 | |
| | 医師 | 外科 | 教授 | 25年 | |

| | | | | | |
|--|-----|-------|----|-----|----------|
| | 医師 | 循環器内科 | 教授 | 30年 | |
| | 医師 | 循環器内科 | 教授 | 30年 | |
| | 看護師 | | 師長 | 36年 | 看護部教育委員長 |

(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 |
|-------------|---------|---|
| 会議室 | 175.48㎡ | (主な設備) N o 1 会議室、N o 2 会議室 放送設備、スクリーン、プロジェクター、パソコン、モニター、電子カルテ |
| 教育シミュレーション室 | 76.15㎡ | (主な設備) 筋肉注射モデル 縫合手技評価シミュレーター CVC穿刺挿入シミュレーター レサシアン全身スキルレポーターモデル 採血・静注・皮肉注射シミュレーター 吸引シミュレーター 看護実習モデル人形(ともこさん) 口腔ケアモデル「セイケツくん」 セイケツくん 歯ブラシセット 電子カルテ パソコン、モニター |
| カンファレンス室 | 46.80㎡ | (主な設備) プロジェクター |
| | ㎡ | (主な設備) |
| | ㎡ | (主な設備) |

(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 | 病院長 安 隆則 |
| 管理担当者氏名 | 診療情報管理室 事務員(診療情報管理士) 井上 涼子 |

| | | 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 | | 担当部署 | 病院日誌：事務部管理課 各科診療日誌：各診療科 処方せん：システム内保存 手術記録：手術部 看護記録：システム内保存 検査所見記録：システム内保存 エックス線写真：システム内保存 紹介状：診療記録管理部 入院中の経過記録：システム内保存 |
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 共同利用の実績 | 担当部署 | 医療機器：診療情報管理室・医事課 施設関係：管理課 |
| | 救急医療の提供の実績 | 医事課 | 救急患者一覧表 |
| | 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 | 担当部署 | 医局関係：各医局 施設関係：管理課 |
| | 閲覧実績 | 管理課 | 閲覧実績表 |
| | 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 | 医事課 | 紹介状：現物保管、システム保管 逆紹介状：現物保管、システム保管 |

(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 | 副院長 緑川 由紀夫 |
| 閲覧担当者氏名 | 医事課長 渡邊 栄 医事課課長補佐 榎澤 芳人 医事課係長 舟田 和元 |
| 閲覧の求めに応じる場所 | 医事課 |
| 閲覧の手続の概要 別添「日光医療センターにおける診療情報提供フローチャート」のとおり | |

| | | |
|-----------|--------|-----|
| 前年度の総閲覧件数 | | 13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 | 13件 |

(様式例第 18) 委員会の開催の実績

| | | |
|-----------------------------------|----|--|
| 委員会の開催回数 | 2回 | |
| 委員会における議論の概要 | | |
| 委員会開催日 | | |
| ・ 令和元年6月5日(水) 第1回地域医療支援病院運営委員会開催。 | | |
| ・ 令和2年3月5日(木) 第2回地域医療支援病院運営委員会開催。 | | |
| 議論の概要 | | |
| ・ 別添議事録参照 | | |

(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。

(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 (電話) |
| 主として患者相談を行った者 (複数回答可) | 看護師 4名 社会福祉士 3名 事務 3名 |
| 患者相談件数 | (平成31年4月～令和2年3月) 23, 229件 内新規ケース710件 |
| 患者相談の概要 | |
| <ul style="list-style-type: none">・ 退院支援について・ 転院について・ 在宅療養・在宅医療について・ 医療費、経済的問題について・ 医療内容、治療内容について・ 介護保険について・ 他院からの入院について・ 当院診療科の受診について・ 行政・福祉の問題について・ 緊急時の受入等について・ 情報提供について・ 地域連携の活動内容について | |

(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 |
| ・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、2017年2月3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 |
| ・情報発信の方法、内容等の概要 ○ホームページ上のお知らせへ掲載 ○日光医療センター通信を年4回発行し、地域住民等へ当センターの取組み、各部署特色、イベント・講演会等を周知している。 | |

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 別紙参照 | |

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 |
| ・地域医療連携推進法人日光ヘルスケアネットへの参加 ヘルスケアネットにて立ち上げた下記ワーキンググループ会議にて参加医療機関と連携を図り種々検討している ・入退院調整機能検討WG ・クリティカルパス導入検討WG ・介護施設への患者紹介検討WG ・医療機器共同利用検討WG ・策定した地域連携クリティカルパスの種類・内容 ① 大腿骨頸部骨折地域連携クリティカルパス（別紙参照） | |

② 脳卒中地域連携クリティカルパス（別紙参照）

- ・ 地域連携クリティカルパスを普及させるための取組み
別紙参照
- ・ 冠動脈スクリーニング検査の実施（別紙参照）

地域医療支援病院の業務報告添付資料

1. 様式例第 1 2 資料
 - ・ 紹介状実績（令和元年度）
 - ・ 診療科別紹介状況一覧

2. 様式例第 1 3 資料
 - ・ 救急車搬入患者・救急車以外の救急患者実績
 - ・ 救急患者受け入れ状況
 - ・ 日光市消防本部からの搬入数

3. 様式例第 1 4 資料
 - ・ 地域医療支援事業運営管理規程
 - ・ 地域医療支援事業共同利用に関する細則
 - ・ 地域医療支援事業共同利用放射線診断機器（CT・MRI）に関する細則
 - ・ 地域医療支援事業共同利用研究施設（会議室）に関する細則
 - ・ 地域医療支援事業共同利用研究施設（図書室）に関する細則
 - ・ 地域医療支援事業共同利用連携ベッド運営に関する細則
 - ・ 登録医療機関名簿（連携医療施設）

4. 様式例第 1 5 資料
 - ・ 平成 30 年度研修実績

5. 様式例第 1 7 資料
 - ・ 獨協医科大学日光医療センターにおける診療情報提供フローチャート
 - ・ 診療情報提供に関する獨協医科大学日光医療センターの指針
 - ・ 診療情報提供委員会規程
 - ・ カルテ閲覧内訳

6. 様式例第 1 8 資料
 - ・ 第 1 回地域医療支援事業運営委員会議事録
 - ・ 第 2 回地域医療支援事業運営委員会議事録

7. 様式例第 1 9 資料
 - ・ 地域連携医療部取扱状況
 - ・ 医療・福祉相談の対応の流れ、入院患者の退院支援に関する手順
相談事例

8. 様式例第 2 0 資料
 - ・ 入院患者の退院支援に関する手順
 - ・ 地域連携クリティカルパス（大腿骨警部骨折、脳卒中）
 - ・ 冠動脈スクリーニング検査の実施

紹介状実績(令和元年度)

| | 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 |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 入院 | 37 | 41 | 22 | 26 | 27 | 29 | 48 | 42 | 45 | 34 | 32 | 31 | 414 |
| 外来 | 210 | 220 | 248 | 291 | 230 | 224 | 254 | 219 | 207 | 189 | 185 | 149 | 2,626 |
| 合計 | 247 | 261 | 270 | 317 | 257 | 253 | 302 | 261 | 252 | 223 | 217 | 180 | 3,040 |

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和1年度実績

| 診療科 | ①紹介状 | ④時間内救急車 | | 初診の患者数 | | | ⑤確定診後紹介 | ⑥診療情報提供書 | 紹介率 | 逆紹介 |
|-----------|------|---------|--------|-----------|-------------|-----|---------|----------|--------|-----|
| | | ④初診 | ④初診即入院 | ②初診即入院・新患 | ③再診又は再診要患者数 | ③再診 | | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 248 | 12 | 17 | 328 | 100 | 138 | 84 | 261.1% | 88.4% | |
| 脳神経内科 | 257 | 22 | 49 | 489 | 104 | 13 | 202 | 64.4% | 50.6% | |
| 呼吸器内科 | 313 | 19 | 60 | 556 | 109 | 82 | 225 | 77.1% | 55.4% | |
| 消化器内科 | 463 | 18 | 94 | 737 | 226 | 257 | 144 | 140.3% | 43.6% | |
| 循環器内科 | 726 | 192 | 282 | 1198 | 620 | 208 | 728 | 157.8% | 158.3% | |
| 外科 | 222 | 33 | 81 | 458 | 228 | 72 | 164 | 107.8% | 79.6% | |
| 整形外科 | 397 | 108 | 211 | 1845 | 366 | 13 | 324 | 25.3% | 20.7% | |
| 形成外科 | 139 | 12 | 7 | 355 | 65 | 0 | 36 | 48.8% | 12.6% | |
| 心臓・血管外科 | 107 | 5 | 9 | 146 | 13 | 2 | 78 | 79.3% | 57.8% | |
| 皮膚科 | 30 | 0 | 0 | 121 | 0 | 0 | 12 | 24.8% | 9.9% | |
| 泌尿器科 | 103 | 1 | 4 | 170 | 4 | 58 | 35 | 92.8% | 31.5% | |
| 放射線科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| 麻酔科 | 35 | 0 | 5 | 51 | 0 | 0 | 7 | 62.5% | 12.5% | |
| | | | | | | | | | | |
| | 3040 | 422 | 819 | 6454 | 1835 | 843 | 2039 | 72.8% | 48.9% | |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{⑥} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

平成31年4月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | ④時間内救急車 | | ②初診即入院・新患 | | | ⑤他診後紹介 | ⑥診察情報提供 | 紹介率 | 逆紹介 |
|-----------|------|---------|-----|-----------|-----------|-----------|--------|---------|--------|--------|
| | | ④初診 | ④初診 | ②初診即入院・新患 | ②初診即入院・新患 | ②初診即入院・新患 | | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 13 | 1 | 1 | 4 | 31 | 6 | 9 | 5 | 68.4% | 26.3% |
| 脳神経内科 | 29 | 5 | 5 | 3 | 31 | 3 | 2 | 12 | 120.8% | 50.0% |
| 呼吸器内科 | 26 | 2 | 2 | 9 | 48 | 9 | 4 | 18 | 61.9% | 42.9% |
| 消化器内科 | 27 | 1 | 1 | 5 | 50 | 11 | 11 | 6 | 84.4% | 18.8% |
| 循環器内科 | 60 | 12 | 12 | 25 | 101 | 43 | 9 | 59 | 96.8% | 95.2% |
| 外科 | 26 | 4 | 4 | 12 | 40 | 22 | 0 | 18 | 100.0% | 69.2% |
| 整形外科 | 30 | 7 | 7 | 14 | 138 | 22 | 0 | 27 | 24.4% | 22.0% |
| 形成外科 | 15 | 0 | 0 | 1 | 25 | 4 | 0 | 2 | 68.2% | 9.1% |
| 心臓・血管外科 | 9 | 0 | 0 | 0 | 17 | 4 | 0 | 8 | 69.2% | 61.5% |
| 皮膚科 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 33.3% | 0.0% |
| 泌尿器科 | 7 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 3 | 3 | 700.0% | 300.0% |
| 放射線科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 麻酔科 | 3 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 50.0% | 16.7% |
| | 247 | | | 73 | 497 | 124 | 38 | 159 | 65.7% | 42.3% |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{⑥} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

| 診療科 | ①紹介状 | ④初診 | | ②初診即入院・新患 | | ⑤⑥合計 | ⑤⑥合計 | ⑥診察情報提供 |
|-----------|------|-----|-----|-----------|-----------|------|------|---------|
| | | ④初診 | ④初診 | ②初診即入院・新患 | ②初診即入院・新患 | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 23 | 2 | 1 | 34 | 6 | 11 | 9 | 143.8% |
| 脳神経内科 | 29 | 1 | 5 | 59 | 13 | 0 | 13 | 58.0% |
| 呼吸器内科 | 29 | 0 | 4 | 57 | 10 | 11 | 17 | 72.5% |
| 消化器内科 | 36 | 1 | 8 | 77 | 32 | 17 | 7 | 102.9% |
| 循環器内科 | 53 | 19 | 31 | 102 | 73 | 12 | 62 | 182.8% |
| 外科 | 19 | 3 | 4 | 59 | 35 | 6 | 16 | 100.0% |
| 整形外科 | 42 | 7 | 23 | 179 | 48 | 0 | 37 | 28.6% |
| 形成外科 | 11 | 4 | 0 | 30 | 2 | 0 | 6 | 45.8% |
| 心臓・血管外科 | 4 | 2 | 2 | 10 | 2 | 0 | 7 | 50.0% |
| 皮膚科 | 5 | | | 15 | | 0 | 1 | 33.3% |
| 泌尿器科 | 7 | | | 13 | | 6 | 1 | 100.0% |
| 放射線科 | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | 60.0% |
| 麻酔科 | 3 | | | 5 | | 0 | 1 | |
| | | | | | | | | |
| | 261 | 39 | 78 | 640 | 221 | 63 | 177 | 66.1% |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{⑥}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和1年6月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | 時間内救急車 | | 初診の患者数 | | | ⑤雄診後紹介 | ⑥診療情報提供書 | 紹介率 | 逆紹介 |
|-----------|------|--------|-------|-------------|----------------|----------------|--------|----------|--------|-----|
| | | (4)初診 | (4)初診 | (2)初診即入院・新患 | (3)初診又は非日診療患者数 | (3)初診又は非日診療患者数 | | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 21 | 1 | 0 | 27 | 8 | 6 | 14 | 525.0% | 150.0% | |
| 脳神経内科 | 22 | 2 | 2 | 47 | 7 | 16 | 0 | 55.0% | 40.0% | |
| 呼吸器内科 | 25 | 0 | 2 | 44 | 11 | 23 | 10 | 100.0% | 92.0% | |
| 消化器内科 | 45 | 1 | 3 | 74 | 12 | 8 | 31 | 136.4% | 24.2% | |
| 循環器内科 | 68 | 14 | 15 | 92 | 30 | 64 | 27 | 188.9% | 177.8% | |
| 外科 | 19 | 3 | 6 | 35 | 20 | 11 | 9 | 211.1% | 122.2% | |
| 整形外科 | 36 | 9 | 14 | 176 | 26 | 26 | 1 | 23.4% | 16.9% | |
| 形成外科 | 10 | | | 38 | 5 | 3 | | 30.3% | 9.1% | |
| 心臓・血管外科 | 7 | | | 14 | 4 | 7 | | 70.0% | 70.0% | |
| 皮膚科 | 2 | | | 13 | | 3 | | 15.4% | 23.1% | |
| 泌尿器科 | 12 | | | 17 | | 1 | 6 | 109.1% | 9.1% | |
| 放射線科 | | | | | | | | | | |
| 麻酔科 | 3 | | 3 | 3 | | 1 | | 50.0% | 16.7% | |
| | 270 | 30 | 45 | 580 | 123 | 169 | 98 | 72.2% | 45.2% | |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{①}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{⑥}} \times 100 = \%$$

前月

| | |
|-------|-------|
| 66.1% | 44.8% |
|-------|-------|

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和1年7月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | ④初診 | | ②初診即入院・新患 | | ⑤健診後紹介 | | ⑥逆紹介 |
|-----------|------|--------|--------|-----------|-------|--------|-------|--------|
| | | 時間内救急車 | 初診の患者数 | ⑦既診患者 | ⑧新規患者 | ⑨既診患者 | ⑩新規患者 | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 26 | 1 | 1 | 30 | 4 | 16 | 6 | 260.0% |
| 脳神経内科 | 31 | 0 | 7 | 57 | 11 | 0 | 26 | 58.5% |
| 呼吸器内科 | 30 | 1 | 4 | 45 | 0 | 6 | 30 | 71.4% |
| 消化器内科 | 54 | 1 | 11 | 62 | 14 | 36 | 10 | 245.5% |
| 循環器内科 | 68 | 19 | 19 | 109 | 54 | 32 | 68 | 295.7% |
| 外科 | 33 | 6 | 10 | 49 | 15 | 14 | 13 | 137.5% |
| 整形外科 | 31 | 6 | 10 | 154 | 31 | 3 | 19 | 25.0% |
| 形成外科 | 20 | 0 | 0 | 46 | 5 | 0 | 5 | 48.8% |
| 心臓・血管外科 | 9 | 1 | 1 | 11 | 0 | 0 | 10 | 81.8% |
| 皮膚科 | 5 | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 1 | 29.4% |
| 泌尿器科 | 10 | 0 | 0 | 15 | 0 | 8 | 7 | 142.9% |
| 放射線科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 麻酔科 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0.0% |
| | | | | | | | | |
| | 317 | 35 | 63 | 597 | 134 | 115 | 197 | 84.3% |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{⑥}}{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}} \times 100 = \%$$

※ 7月は健診後の紹介患者が例月と比較して多いため率が上昇した。

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和1年8月末実績

| 診療科 | ①紹介状 | 時間内救急車 | | 初診の患者数 | | | ⑤雄診後紹介 | ⑥診察情報提供書 | 紹介率 | 逆紹介 |
|-----------|------|--------|----|-----------|-----|-----|--------|----------|--------|-----|
| | | ④初診 | ③ | ②初診即入院・新患 | ④ | ⑤ | | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 23 | 0 | 2 | 25 | 7 | 4 | 15 | 460.0% | 80.0% | |
| 脳神経内科 | 18 | 4 | 5 | 48 | 5 | 18 | 1 | 41.9% | 41.9% | |
| 呼吸器内科 | 26 | 4 | 3 | 32 | 2 | 23 | 8 | 123.8% | 109.5% | |
| 消化器内科 | 36 | 2 | 7 | 69 | 27 | 14 | 20 | 133.3% | 51.9% | |
| 循環器内科 | 68 | 19 | 27 | 119 | 68 | 52 | 35 | 283.3% | 216.7% | |
| 外科 | 26 | 3 | 8 | 39 | 15 | 26 | 16 | 200.0% | 200.0% | |
| 整形外科 | 25 | 8 | 23 | 198 | 45 | 41 | 3 | 15.2% | 24.8% | |
| 形成外科 | 12 | 3 | 2 | 36 | 7 | 3 | 0 | 42.9% | 10.7% | |
| 心臓・血管外科 | 13 | 1 | 1 | 19 | | 8 | 1 | 72.2% | 44.4% | |
| 皮膚科 | 1 | | | 12 | | 2 | 0 | 8.3% | 16.7% | |
| 泌尿器科 | 6 | | | 10 | | 1 | 5 | 120.0% | 20.0% | |
| 放射線科 | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | |
| 麻酔科 | 3 | | | 5 | | 0 | 0 | 60.0% | 0.0% | |
| | | | | | | | | | | |
| | 257 | 44 | 78 | 612 | 176 | 192 | 104 | 70.2% | 52.5% | |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{⑥} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和1年9月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | 時間内救急車 | | 初診の患者数 | | ⑤健診後紹介 | ⑥除菌情報提供書 | 紹介率 | 逆紹介 |
|-----------|------|--------|-----------|----------------|-----------|--------|----------|--------|--------|
| | | ④初診 | ②初診即入院・新患 | ③即日又は即日翌日退院患者数 | ④初診即入院・新患 | | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 17 | 1 | 2 | 11 | 27 | 9 | 8 | 212.5% | 100.0% |
| 脳神経内科 | 24 | 2 | 6 | 11 | 38 | 0 | 20 | 77.4% | 64.5% |
| 呼吸器内科 | 24 | 1 | 2 | 10 | 47 | 5 | 24 | 72.7% | 72.7% |
| 消化器内科 | 39 | 3 | 8 | 18 | 53 | 23 | 10 | 229.4% | 58.8% |
| 循環器内科 | 59 | 14 | 25 | 67 | 122 | 13 | 50 | 111.3% | 94.3% |
| 外科 | 15 | 2 | 6 | 19 | 41 | 4 | 13 | 68.2% | 59.1% |
| 整形外科 | 44 | 9 | 29 | 41 | 159 | 3 | 23 | 32.6% | 17.0% |
| 形成外科 | 10 | | | 6 | 27 | | 2 | 47.6% | 9.5% |
| 心臓・血管外科 | 7 | | | | 14 | | 3 | 50.0% | 21.4% |
| 皮膚科 | 2 | | | | 14 | | 0 | 14.3% | 0.0% |
| 泌尿器科 | 12 | | | | 17 | 10 | 1 | 171.4% | 14.3% |
| 放射線科 | 0 | | | | | | 0 | | |
| 麻酔科 | 0 | | | | 3 | | 1 | 0.0% | 33.3% |
| | | | | | | | | | |
| | 253 | 32 | 78 | 183 | 562 | 67 | 155 | 70.7% | 43.3% |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{⑥}}{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和1年10月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | 時間内救急車 | | 初診の患者数 | | | ⑤継続後紹介 | ⑥診療情報提供書 | 紹介率 | 逆紹介 |
|-----------|------|--------|-----|-----------|--------------|--------------|--------|----------|--------|--------|
| | | ④初診 | ④初診 | ②初診即入院・新患 | ③既入院は休日急診診療科 | ③既入院は平日急診診療科 | | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 28 | | | 1 | 25 | 3 | 17 | 10 | 466.7% | 166.7% |
| 脳神経内科 | 14 | 2 | | 5 | 29 | 9 | 0 | 12 | 60.9% | 52.2% |
| 呼吸器内科 | 25 | 2 | | 4 | 40 | 3 | 9 | 12 | 83.3% | 40.0% |
| 消化器内科 | 43 | 2 | | 13 | 65 | 14 | 24 | 12 | 113.2% | 31.6% |
| 循環器内科 | 77 | 9 | | 23 | 102 | 49 | 23 | 64 | 175.0% | 145.5% |
| 外科 | 24 | | | 5 | 37 | 16 | 9 | 7 | 141.2% | 41.2% |
| 整形外科 | 33 | 10 | | 16 | 149 | 29 | 2 | 26 | 26.6% | 21.0% |
| 形成外科 | 12 | | | 1 | 25 | 3 | | 1 | 52.2% | 4.3% |
| 心臓・血管外科 | 23 | | | | 23 | 1 | | 6 | 104.5% | 27.3% |
| 皮膚科 | 6 | | | | 16 | | | 1 | 37.5% | 6.3% |
| 泌尿器科 | 10 | | | | 24 | 2 | 6 | 3 | 62.5% | 18.8% |
| 放射線科 | 0 | | | | | | | | | |
| 麻酔科 | 7 | | | 1 | 5 | | | 0 | 116.7% | 0.0% |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | 302 | 25 | | 69 | 540 | 129 | 90 | 154 | 82.7% | 42.2% |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{⑥}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和1年11月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | ④初診 | | ②初診即入院・新患 | | ⑤他診後紹介 | ⑥逆紹介 |
|-----------|------|--------|--------|-----------|--------|--------|--------|
| | | 時間内救急車 | 初診の患者数 | ⑦初診即入院・新患 | ⑧他診後紹介 | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 22 | 2 | 28 | 14 | 10 | 10 | 150.0% |
| 脳神経内科 | 16 | 4 | 31 | 10 | 7 | 7 | 123.1% |
| 呼吸器内科 | 24 | 1 | 50 | 14 | 8 | 8 | 66.7% |
| 消化器内科 | 50 | 2 | 59 | 24 | 29 | 29 | 294.1% |
| 循環器内科 | 62 | 25 | 98 | 53 | 10 | 10 | 163.2% |
| 外科 | 22 | 2 | 44 | 23 | 9 | 9 | 137.5% |
| 整形外科 | 33 | 11 | 142 | 29 | 0 | 0 | 26.0% |
| 形成外科 | 12 | 3 | 22 | 3 | 0 | 0 | 75.0% |
| 心臓・血管外科 | 9 | 1 | 9 | 1 | 0 | 0 | 100.0% |
| 皮膚科 | 2 | | 7 | | 0 | 0 | 28.6% |
| 泌尿器科 | 5 | | 17 | | 2 | 2 | 31.3% |
| 放射線科 | 0 | | 0 | | | | |
| 麻酔科 | 4 | | 8 | | | | 50.0% |
| | | | | | | | |
| | 261 | 51 | 89 | 171 | 75 | 75 | 85.0% |
| | | | 515 | 162 | | | |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{⑥}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和1年12月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | ④時間内救急車 | | ②初診即入院・新患 | | 初診の患者数 | | ⑤健診後紹介 | ⑥逆紹介 |
|-----------|------|---------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|------|
| | | ④初診 | ④初診 | ②初診即入院・新患 | ②初診即入院・新患 | ②初診即入院・新患 | ②初診即入院・新患 | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 19 | 2 | 2 | 28 | 13 | 7 | 475.0% | 175.0% | |
| 脳神経内科 | 17 | 0 | 4 | 36 | 10 | 23 | 60.7% | 82.1% | |
| 呼吸器内科 | 29 | 6 | 10 | 37 | 6 | 13 | 120.8% | 54.2% | |
| 消化器内科 | 41 | 0 | 7 | 70 | 27 | 18 | 151.9% | 66.7% | |
| 循環器内科 | 64 | 14 | 31 | 79 | 46 | 75 | 173.0% | 202.7% | |
| 外科 | 9 | 2 | 7 | 24 | 11 | 11 | 60.0% | 73.3% | |
| 整形外科 | 35 | 12 | 14 | 148 | 22 | 25 | 27.3% | 19.5% | |
| 形成外科 | 9 | 0 | 0 | 30 | 10 | 3 | 45.0% | 15.0% | |
| 心臓・血管外科 | 8 | 0 | 1 | 6 | | 5 | 133.3% | 83.3% | |
| 皮膚科 | 3 | 0 | 0 | 9 | | 1 | 33.3% | 11.1% | |
| 泌尿器科 | 16 | 0 | 0 | 13 | | 4 | 200.0% | 50.0% | |
| 放射線科 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | | | |
| 麻酔科 | 2 | 0 | 1 | 3 | | 0 | 50.0% | 0.0% | |
| | | | | | | | | | |
| | 252 | 36 | 77 | 483 | 145 | 69 | 81.3% | 59.7% | |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{⑥}}{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和2年1月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | 時間内救急車 | | 初診の患者数 | | | ⑤健診後紹介 | ⑥診療情報提供書 | 紹介率 | 逆紹介 |
|-----------|------|--------|-----|-----------|----------|-----|--------|----------|--------|-----|
| | | ④初診 | ④初診 | ②初診即入院・新患 | ③既入院患者再診 | ③再診 | | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 23 | 0 | 2 | 22 | 5 | 11 | 8 | 287.5% | 100.0% | |
| 脳神経内科 | 20 | 0 | 2 | 53 | 11 | 1 | 12 | 46.5% | 27.9% | |
| 呼吸器内科 | 22 | 1 | 10 | 64 | 34 | 6 | 18 | 66.7% | 54.5% | |
| 消化器内科 | 35 | 3 | 3 | 68 | 24 | 22 | 17 | 159.1% | 77.3% | |
| 循環器内科 | 57 | 14 | 26 | 139 | 76 | 18 | 48 | 100.0% | 84.2% | |
| 外科 | 12 | 5 | 7 | 36 | 21 | 1 | 17 | 75.0% | 106.3% | |
| 整形外科 | 27 | 8 | 19 | 133 | 25 | 0 | 25 | 22.7% | 21.0% | |
| 形成外科 | 11 | 0 | 2 | 14 | 1 | 0 | 3 | 73.3% | 20.0% | |
| 心臓・血管外科 | 6 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 7 | 120.0% | 140.0% | |
| 皮膚科 | 1 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 20.0% | 20.0% | |
| 泌尿器科 | 5 | 1 | 1 | 15 | 1 | 3 | 2 | 45.5% | 18.2% | |
| 放射線科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| 麻酔科 | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 100.0% | 0.0% | |
| | | | | | | | | | | |
| | 223 | 32 | 72 | 559 | 199 | 62 | 158 | 66.0% | 46.7% | |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{⑥} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和2年2月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | ④時間内救急車 | | ②初診即入院・新患 | | ⑤初診の患者数 | | ⑥診療情報提供書 | 紹介率 | 逆紹介 |
|-----------|------|---------|-----|-----------|-----------|---------|---------|----------|-----|-----|
| | | ④初診 | ④初診 | ②初診即入院・新患 | ②初診即入院・新患 | ⑤初診の患者数 | ⑤初診の患者数 | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 20 | 2 | 0 | 30 | 16 | 9 | 1000.0% | 450.0% | | |
| 脳神経内科 | 18 | 1 | 4 | 27 | 1 | 19 | 62.1% | 65.5% | | |
| 呼吸器内科 | 28 | 0 | 2 | 52 | 7 | 22 | 62.2% | 48.9% | | |
| 消化器内科 | 31 | 1 | 10 | 55 | 11 | 20 | 81.6% | 52.6% | | |
| 循環器内科 | 54 | 13 | 16 | 79 | 41 | 68 | 168.8% | 212.5% | | |
| 外科 | 7 | 1 | 5 | 27 | 14 | 11 | 43.8% | 68.8% | | |
| 整形外科 | 33 | 9 | 12 | 149 | 29 | 22 | 27.0% | 18.0% | | |
| 形成外科 | 12 | 0 | 1 | 33 | 9 | 5 | 48.0% | 20.0% | | |
| 心臓・血管外科 | 6 | 0 | 2 | 4 | 0 | 5 | 100.0% | 83.3% | | |
| 皮膚科 | 1 | 0 | 0 | 5 | 0 | 2 | 20.0% | 40.0% | | |
| 泌尿器科 | 3 | 0 | 1 | 10 | 0 | 1 | 37.5% | 12.5% | | |
| 放射線科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 麻酔科 | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 100.0% | 0.0% | | |
| | 217 | 27 | 53 | 475 | 128 | 184 | 65.4% | 55.4% | | |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{⑥}}{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}} \times 100 = \%$$

表1 診療科別紹介状況一覧(入院・外来)

令和2年3月分実績

| 診療科 | ①紹介状 | | ④初診 | | ②初診即入院・新患 | | ③健康情報提供済 | | 紹介率 | 逆紹介 |
|-----------|--------|--------|----------|----------|-----------|--|----------|---------|---------|-----|
| | 時間内救急車 | 初診の患者数 | ⑤健康情報提供済 | ⑥健康情報提供済 | | | | | | |
| 糖尿病・内分泌内科 | 13 | 21 | 7 | 5 | 6 | | | 144.4% | 66.7% | |
| 脳神経内科 | 19 | 33 | 13 | 14 | | | | 86.4% | 63.6% | |
| 呼吸器内科 | 25 | 40 | 3 | 2 | 11 | | | 71.4% | 31.4% | |
| 消化器内科 | 26 | 35 | 12 | 6 | 11 | | | 118.2% | 50.0% | |
| 循環器内科 | 36 | 56 | 20 | 7 | 51 | | | 144.0% | 204.0% | |
| 外科 | 10 | 27 | 17 | 12 | | | | 76.9% | 92.3% | |
| 整形外科 | 28 | 120 | 19 | 30 | | | | 27.7% | 29.7% | |
| 形成外科 | 5 | 29 | 10 | 1 | | | | 29.4% | 5.9% | |
| 心臓・血管外科 | 6 | 13 | | 6 | | | | 46.2% | 46.2% | |
| 皮膚科 | 0 | 2 | | | | | | 0.0% | 0.0% | |
| 泌尿器科 | 10 | 15 | 1 | 1 | 5 | | | 71.4% | 35.7% | |
| 放射線科 | 0 | | | | | | | #DIV/0! | #DIV/0! | |
| 麻酔科 | 2 | 3 | | | | | | 66.7% | 0.0% | |
| | | | | | | | | #DIV/0! | #DIV/0! | |
| | | | | | | | | #DIV/0! | #DIV/0! | |
| | 180 | 394 | 102 | 21 | 147 | | | 65.2% | 53.3% | |

紹介率計算方法

$$\frac{\text{①} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{②}} \times 100 = \%$$

逆紹介率計算方法

$$\frac{\text{②} - \text{③} - \text{④} - \text{⑤}}{\text{⑥}} \times 100 = \%$$

救急車搬入患者・内直入院患者

平成31年4月～R2年3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 |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|
| 救急車搬入患者数 | 113 | 137 | 118 | 123 | 159 | 140 | 114 | 149 | 137 | 125 | 108 | 94 | 1,517 |
| 内直入院患者数 | 52 | 47 | 39 | 42 | 49 | 48 | 50 | 61 | 58 | 56 | 46 | 49 | 597 |

救急車以外の救急患者・内直入院患者

平成31年4月～R2年3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 |
|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 救急患者数 | 168 | 254 | 192 | 215 | 229 | 250 | 208 | 217 | 186 | 346 | 152 | 154 | 2,571 |
| 内直入院患者数 | 15 | 9 | 10 | 29 | 21 | 26 | 26 | 23 | 16 | 9 | 14 | 9 | 207 |

救急患者受入状況(集計)

2019年度

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-------|------|------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | | 64 | 59 | 5 | 2 | 23 | 182 | 156 | 24 | 20 | 11 |
| 2 | | 52 | 47 | 5 | 5 | 20 | 220 | 197 | 23 | 25 | 4 |
| 3 | | 59 | 57 | 2 | 2 | 24 | 137 | 119 | 18 | 15 | 9 |
| 4 | | 65 | 63 | 2 | 1 | 24 | 153 | 127 | 25 | 24 | 7 |
| 5 | | 76 | 71 | 5 | 5 | 19 | 170 | 159 | 11 | 12 | 8 |
| 6 | | 53 | 51 | 2 | 1 | 29 | 105 | 95 | 10 | 7 | 10 |
| 7 | | 74 | 72 | 2 | 1 | 25 | 116 | 107 | 7 | 4 | 11 |
| 8 | | 54 | 51 | 3 | 3 | 14 | 129 | 103 | 26 | 22 | 7 |
| 9 | | 43 | 40 | 3 | 3 | 15 | 54 | 46 | 10 | 7 | 6 |
| 10 | | 49 | 43 | 6 | 4 | 17 | 60 | 46 | 14 | 13 | 4 |
| 11 | | 54 | 52 | 2 | 2 | 22 | 74 | 54 | 20 | 17 | 4 |
| 12 | | 39 | 35 | 4 | 3 | 11 | 75 | 66 | 9 | 7 | 5 |
| 13 | | 49 | 44 | 5 | 4 | 17 | 60 | 46 | 13 | 9 | 4 |
| 14 | | 59 | 53 | 6 | 5 | 29 | 61 | 49 | 12 | 11 | 6 |
| 15 | | 51 | 47 | 4 | 4 | 22 | 80 | 68 | 12 | 10 | 8 |
| 16 | | 49 | 42 | 7 | 7 | 22 | 87 | 73 | 14 | 13 | 10 |
| 17 | | 61 | 59 | 2 | 1 | 24 | 88 | 70 | 18 | 8 | 7 |
| 18 | | 62 | 58 | 5 | 3 | 22 | 95 | 54 | 16 | 16 | 5 |
| 19 | | 47 | 45 | 2 | 1 | 11 | 136 | 127 | 9 | 9 | 15 |
| 20 | | 47 | 44 | 3 | 3 | 17 | 84 | 77 | 7 | 8 | 8 |
| 21 | | 45 | 37 | 9 | 9 | 17 | 123 | 106 | 16 | 15 | 10 |
| 22 | | 56 | 49 | 7 | 6 | 16 | 114 | 99 | 16 | 13 | 5 |
| 23 | | 52 | 48 | 4 | 4 | 21 | 82 | 74 | 8 | 9 | 4 |
| 24 | | 42 | 40 | 2 | 2 | 19 | 64 | 53 | 11 | 9 | 6 |
| 25 | | 49 | 43 | 6 | 6 | 16 | 63 | 47 | 16 | 10 | 7 |
| 26 | | 47 | 42 | 4 | 5 | 22 | 62 | 52 | 10 | 6 | 4 |
| 27 | | 39 | 36 | 3 | 2 | 14 | 68 | 56 | 12 | 13 | 7 |
| 28 | | 44 | 43 | 2 | 1 | 13 | 63 | 57 | 6 | 4 | 8 |
| 29 | | 62 | 59 | 5 | 4 | 25 | 89 | 73 | 15 | 10 | 4 |
| 30 | | 61 | 59 | 2 | 2 | 17 | 102 | 84 | 18 | 17 | 2 |
| 31 | | 29 | 28 | 1 | 1 | 10 | 39 | 31 | 8 | 8 | 1 |
| 合計 | | 1,633 | 1,517 | 120 | 102 | 597 | 3,035 | 2,571 | 434 | 371 | 207 |
| 受入率 | | 92.9% | | | | | 84.7% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 4,668 | 受入数 | | | 4,088 | 受入不可 | 554 | 受入率 | | 87.6% |

救急患者受入状況

2019 4月

| | | 救急車 | | | | 救急車以外 | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-------|-----|-------|-----|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 入院数 |
| 1 | 月 | 4 | 4 | 0 | 1 | 5 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | 火 | 3 | 3 | 0 | 2 | 5 | 5 | 0 | 2 |
| 3 | 水 | 4 | 4 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 1 |
| 4 | 木 | 7 | 6 | 1 | 3 | 6 | 5 | 1 | 0 |
| 5 | 金 | 5 | 5 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 |
| 6 | 土 | 6 | 5 | 1 | 3 | 9 | 7 | 2 | 0 |
| 7 | 日 | 6 | 5 | 1 | 0 | 32 | 29 | 3 | 1 |
| 8 | 月 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 9 | 火 | 4 | 4 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 10 | 水 | 4 | 2 | 2 | 2 | 6 | 6 | 0 | 0 |
| 11 | 木 | 10 | 10 | 0 | 6 | 4 | 4 | 0 | 0 |
| 12 | 金 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 13 | 土 | 2 | 2 | 0 | 0 | 6 | 5 | 1 | 0 |
| 14 | 日 | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | 6 | 1 | 0 |
| 15 | 月 | 6 | 6 | 0 | 5 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 16 | 火 | 2 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 17 | 水 | 6 | 5 | 1 | 2 | 10 | 6 | 4 | 0 |
| 18 | 木 | 4 | 4 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 1 |
| 19 | 金 | 4 | 3 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 20 | 土 | 8 | 8 | 0 | 1 | 16 | 16 | 0 | 1 |
| 21 | 日 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6 | 5 | 1 | 0 |
| 22 | 月 | 2 | 2 | 0 | 1 | 5 | 2 | 3 | 0 |
| 23 | 火 | 5 | 5 | 0 | 3 | 5 | 5 | 0 | 1 |
| 24 | 水 | 3 | 3 | 0 | 0 | 7 | 4 | 3 | 1 |
| 25 | 木 | 3 | 3 | 0 | 1 | 9 | 7 | 2 | 1 |
| 26 | 金 | 4 | 4 | 0 | 4 | 3 | 1 | 2 | 0 |
| 27 | 土 | 2 | 2 | 0 | 1 | 13 | 12 | 1 | 2 |
| 28 | 日 | 5 | 4 | 1 | 1 | 8 | 7 | 1 | 1 |
| 29 | 月 | 4 | 3 | 1 | 2 | 18 | 15 | 3 | 0 |
| 30 | 火 | 3 | 3 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| | | | | | | | | | |
| 合計 | | 124 | 113 | 11 | 52 | 203 | 168 | 35 | 15 |
| 受入率 | | 91.1% | | | | 82.8% | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 327 | 受入数 | 281 | 受入不可 | 46 | 受入率 | 85.9% | |

救急患者受入状況

2019 5月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|-----|------|-------|-----|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 水 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 8 | 5 | 3 | 3 | 0 |
| 2 | 木 | 7 | 6 | 1 | 1 | 3 | 22 | 19 | 3 | 3 | 1 |
| 3 | 金 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 20 | 17 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | 土 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 40 | 37 | 3 | 3 | 1 |
| 5 | 日 | 16 | 15 | 1 | 1 | 0 | 46 | 43 | 3 | 3 | 0 |
| 6 | 月 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 火 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 水 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 木 | 5 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 金 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 土 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 2 | 1 | 0 |
| 12 | 日 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 1 | 1 | 0 |
| 13 | 月 | 5 | 4 | 1 | 1 | 0 | 7 | 6 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | 火 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | 水 | 7 | 7 | 0 | 0 | 3 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | 木 | 5 | 4 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 2 | 2 | 0 |
| 17 | 金 | 7 | 7 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| 18 | 土 | 11 | 11 | 0 | 0 | 4 | 18 | 15 | 3 | 2 | 0 |
| 19 | 日 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 24 | 21 | 3 | 3 | 0 |
| 20 | 月 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 1 | 1 | 0 |
| 21 | 火 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 0 |
| 22 | 水 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 6 | 4 | 2 | 2 | 1 |
| 23 | 木 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 12 | 12 | 0 | 0 | 1 |
| 24 | 金 | 7 | 7 | 0 | 0 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 土 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 2 | 0 |
| 26 | 日 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 月 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 6 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| 29 | 水 | 4 | 5 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 木 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 8 | 5 | 3 | 2 | 0 |
| 31 | 金 | 5 | 4 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | | 143 | 137 | 7 | 7 | 47 | 298 | 254 | 44 | 38 | 9 |
| 受入率 | | 95.8% | | | | | 85.2% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 441 | 受入数 | | | 391 | 受入不可 | 51 | 受入率 | 88.7% | |

※理由あり=小児科等当院標榜外診療科及び手術中などやむを得ぬ理由でお断りした患者数(受入不可の再掲)

救急患者受入状況

2019 6月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|------|-------|-----|------|-------|-----|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 土 | 8 | 7 | 1 | 1 | 2 | 18 | 15 | 3 | 3 | 0 |
| 2 | 日 | 8 | 8 | 0 | 0 | 2 | 14 | 14 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 月 | 8 | 8 | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 火 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 水 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 |
| 6 | 木 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 9 | 7 | 2 | 2 | 1 |
| 7 | 金 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 8 | 土 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 8 | 5 | 3 | 3 | 0 |
| 9 | 日 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 9 | 8 | 1 | 1 | 0 |
| 10 | 月 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 水 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 9 | 8 | 1 | 1 | 2 |
| 13 | 木 | 6 | 6 | 0 | 0 | 5 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 14 | 金 | 7 | 6 | 1 | 1 | 0 | 5 | 3 | 2 | 2 | 0 |
| 15 | 土 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 0 | 0 | 1 |
| 16 | 日 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 11 | 9 | 2 | 2 | 0 |
| 17 | 月 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 2 | 2 | 0 |
| 18 | 火 | 7 | 7 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 19 | 水 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 7 | 7 | 0 | 0 | 2 |
| 20 | 木 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 金 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 22 | 土 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | 日 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 月 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 火 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 26 | 水 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 5 | 4 | 1 | 1 | 0 |
| 27 | 木 | 3 | 1 | 2 | 2 | 0 | 8 | 6 | 2 | 2 | 1 |
| 28 | 金 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 土 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 13 | 12 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 日 | 11 | 11 | 0 | 0 | 0 | 38 | 35 | 3 | 3 | 0 |
| 合計 | | 129 | 118 | 11 | 11 | 39 | 222 | 192 | 29 | 28 | 10 |
| 受入率 | | 91.5% | | | | | 86.5% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 351 | 受入数 | | 310 | 受入不可 | 40 | 受入率 | | 88.3% | |

救急患者受入状況

2019 7月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 月 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 |
| 2 | 火 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 水 | 9 | 8 | 1 | 1 | 8 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 木 | 8 | 8 | 0 | 0 | 2 | 6 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 金 | 7 | 7 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 6 | 土 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 19 | 18 | 1 | 1 | 2 |
| 7 | 日 | 7 | 7 | 0 | 0 | 1 | 29 | 28 | 1 | 1 | 4 |
| 8 | 月 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 0 |
| 9 | 火 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 |
| 10 | 水 | 7 | 6 | 1 | 1 | 1 | 6 | 4 | 2 | 2 | 1 |
| 11 | 木 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | 金 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 土 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 5 | 4 | 1 | 1 | 0 |
| 14 | 日 | 5 | 4 | 1 | 1 | 2 | 6 | 3 | 3 | 3 | 0 |
| 15 | 月 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 8 | 7 | 1 | 1 | 1 |
| 16 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 17 | 水 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 木 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 11 | 9 | 2 | 2 | 1 |
| 19 | 金 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 2 | 1 |
| 20 | 土 | 6 | 6 | 0 | 0 | 1 | 27 | 23 | 4 | 4 | 5 |
| 21 | 日 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 30 | 28 | 2 | 2 | 2 |
| 22 | 月 | 8 | 7 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 |
| 23 | 火 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 水 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 9 | 8 | 1 | 1 | 1 |
| 25 | 木 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 7 | 6 | 1 | 1 | 1 |
| 26 | 金 | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 27 | 土 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 8 | 7 | 1 | 1 | 0 |
| 28 | 日 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 11 | 11 | 0 | 0 | 1 |
| 29 | 月 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 30 | 火 | 7 | 7 | 0 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 31 | 水 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | | 130 | 123 | 7 | 7 | 42 | 246 | 215 | 30 | 30 | 29 |
| 受入率 | | 94.6% | | | | | 87.4% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 376 | 受入数 | | | 338 | 受入不可 | 37 | 受入率 | | 89.9% |

救急患者受入状況

2019 8月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 木 | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 15 | 12 | 3 | 3 | 1 |
| 2 | 金 | 5 | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 土 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 21 | 19 | 2 | 2 | 3 |
| 4 | 日 | 14 | 14 | 0 | 0 | 3 | 43 | 33 | 10 | 10 | 1 |
| 5 | 月 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 6 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 6 | 火 | 5 | 5 | 0 | 0 | 6 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 |
| 7 | 水 | 12 | 12 | 0 | 0 | 4 | 10 | 10 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 木 | 7 | 7 | 0 | 0 | 2 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 金 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 10 | 土 | 5 | 5 | 0 | 0 | 3 | 11 | 6 | 5 | 4 | 0 |
| 11 | 日 | 9 | 9 | 0 | 0 | 3 | 11 | 6 | 5 | 5 | 0 |
| 12 | 月 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 17 | 15 | 2 | 2 | 0 |
| 13 | 火 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | 水 | 6 | 4 | 2 | 2 | 1 | 7 | 6 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | 木 | 7 | 6 | 1 | 1 | 0 | 11 | 10 | 1 | 1 | 2 |
| 16 | 金 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 6 | 4 | 2 | 2 | 0 |
| 17 | 土 | 8 | 8 | 0 | 0 | 1 | 16 | 15 | 1 | 0 | 1 |
| 18 | 日 | 5 | 4 | 2 | 1 | 0 | 13 | 9 | 4 | 4 | 0 |
| 19 | 月 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| 20 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 水 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | 木 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 6 | 5 | 1 | 1 | 0 |
| 23 | 金 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| 24 | 土 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 7 | 6 | 1 | 1 | 2 |
| 25 | 日 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 10 | 5 | 5 | 4 | 1 |
| 26 | 月 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 火 | 8 | 7 | 1 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | 水 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 | 13 | 13 | 0 | 0 | 2 |
| 29 | 木 | 5 | 5 | 1 | 1 | 2 | 10 | 10 | 0 | 0 | 1 |
| 30 | 金 | 7 | 7 | 0 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 土 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | | 168 | 159 | 11 | 9 | 49 | 281 | 229 | 52 | 49 | 21 |
| 受入率 | | 94.6% | | | | | 81.5% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 449 | 受入数 | | | 388 | 受入不可 | 63 | 受入率 | | 86.4% |

救急患者受入状況

2019 9月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 日 | 9 | 9 | 0 | 0 | 3 | 29 | 29 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 月 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 6 | 5 | 1 | 1 | 0 |
| 3 | 火 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 水 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 10 | 9 | 1 | 1 | 0 |
| 5 | 木 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 8 | 7 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 金 | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 7 | 土 | 12 | 12 | 0 | 0 | 4 | 19 | 18 | 1 | 1 | 3 |
| 8 | 日 | 7 | 6 | 1 | 1 | 0 | 33 | 26 | 7 | 7 | 4 |
| 9 | 月 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 10 | 火 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 水 | 7 | 6 | 1 | 1 | 3 | 6 | 4 | 2 | 2 | 2 |
| 12 | 木 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | 金 | 7 | 7 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 14 | 土 | 8 | 7 | 1 | 1 | 3 | 11 | 10 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | 日 | 9 | 6 | 3 | 3 | 4 | 7 | 6 | 1 | 1 | 0 |
| 16 | 月 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | 9 | 8 | 1 | 1 | 3 |
| 17 | 火 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 18 | 水 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| 19 | 木 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 6 | 5 | 1 | 1 | 2 |
| 20 | 金 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 21 | 土 | 11 | 9 | 2 | 2 | 1 | 27 | 25 | 2 | 2 | 3 |
| 22 | 日 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 | 34 | 33 | 1 | 1 | 0 |
| 23 | 月 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 11 | 9 | 2 | 2 | 1 |
| 24 | 火 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 25 | 水 | 6 | 6 | 0 | 0 | 1 | 6 | 4 | 2 | 1 | 0 |
| 26 | 木 | 5 | 5 | 0 | 0 | 3 | 9 | 7 | 2 | 2 | 0 |
| 27 | 金 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 2 | 2 | 0 |
| 28 | 土 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 |
| 29 | 日 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 8 | 5 | 3 | 1 | 1 |
| 30 | 月 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 150 | 140 | 10 | 10 | 48 | 290 | 250 | 40 | 37 | 26 |
| 受入率 | | 93.3% | | | | | 86.2% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 440 | 受入数 | | | 390 | 受入不可 | 50 | 受入率 | | 88.6% |

救急患者受入状況

2019 10月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 水 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 10 | 8 | 2 | 2 | 1 |
| 3 | 木 | 5 | 5 | 0 | 0 | 3 | 10 | 7 | 3 | 3 | 0 |
| 4 | 金 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 0 |
| 5 | 土 | 7 | 6 | 1 | 1 | 2 | 18 | 18 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 日 | 5 | 5 | 0 | 0 | 2 | 42 | 39 | 3 | 2 | 4 |
| 7 | 月 | 5 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 火 | 5 | 3 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 水 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 |
| 10 | 木 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 8 | 7 | 1 | 1 | 0 |
| 11 | 金 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | 土 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 4 | 1 | 0 | 1 |
| 13 | 日 | 5 | 3 | 2 | 1 | 1 | 11 | 5 | 5 | 2 | 0 |
| 14 | 月 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | 水 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 |
| 17 | 木 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 8 | 8 | 0 | 0 | 1 |
| 18 | 金 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | 土 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 24 | 23 | 1 | 1 | 6 |
| 20 | 日 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 月 | 8 | 3 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 |
| 22 | 火 | 6 | 3 | 3 | 2 | 1 | 6 | 6 | 0 | 0 | 2 |
| 23 | 水 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 10 | 9 | 1 | 1 | 0 |
| 24 | 木 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 11 | 9 | 2 | 2 | 0 |
| 25 | 金 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 |
| 26 | 土 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 |
| 27 | 日 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | 月 | 5 | 5 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 30 | 水 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 |
| 31 | 木 | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 10 | 8 | 2 | 2 | 1 |
| 合計 | | 131 | 114 | 17 | 15 | 50 | 239 | 208 | 28 | 22 | 26 |
| 受入率 | | 87.0% | | | | | 87.0% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 370 | 受入数 | | | 322 | 受入不可 | 45 | 受入率 | | 87.0% |

救急患者受入状況

2019 12月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 日 | 9 | 9 | 0 | 0 | 2 | 40 | 35 | 5 | 5 | 2 |
| 2 | 月 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 3 | 3 | 0 |
| 3 | 火 | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 0 |
| 4 | 水 | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 5 | 木 | 8 | 8 | 0 | 0 | 2 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 金 | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 7 | 土 | 6 | 6 | 0 | 0 | 2 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 日 | 9 | 9 | 0 | 0 | 1 | 33 | 31 | 2 | 2 | 0 |
| 9 | 月 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 10 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 水 | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 5 | 3 | 2 | 2 | 0 |
| 12 | 木 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| 13 | 金 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 |
| 14 | 土 | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 15 | 日 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 3 | 2 | 2 | 0 |
| 16 | 月 | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 |
| 17 | 火 | 5 | 5 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 水 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 7 | 6 | 1 | 1 | 0 |
| 19 | 木 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 6 | 6 | 0 | 0 | 1 |
| 20 | 金 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 土 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 13 | 10 | 3 | 3 | 2 |
| 22 | 日 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 2 | 2 | 0 |
| 23 | 月 | 6 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 火 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 水 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 26 | 木 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0 | 1 |
| 27 | 金 | 6 | 6 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 28 | 土 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 日 | 11 | 10 | 1 | 1 | 4 | 13 | 11 | 2 | 2 | 1 |
| 30 | 月 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 19 | 15 | 4 | 4 | 1 |
| 31 | 火 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | 17 | 11 | 6 | 6 | 0 |
| 合計 | | 143 | 137 | 6 | 6 | 58 | 225 | 186 | 39 | 39 | 16 |
| 受入率 | | 95.8% | | | | | 82.7% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 368 | 受入数 | | | 323 | 受入不可 | 45 | 受入率 | | 87.8% |

救急患者受入状況

2020 1月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 水 | 5 | 1 | 4 | 1 | 1 | 24 | 19 | 5 | 2 | 0 |
| 2 | 木 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 | 93 | 90 | 3 | 3 | 0 |
| 3 | 金 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 28 | 25 | 3 | 0 | 0 |
| 4 | 土 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 26 | 23 | 3 | 3 | 2 |
| 5 | 日 | 8 | 8 | 0 | 0 | 3 | 63 | 62 | 1 | 1 | 2 |
| 6 | 月 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 1 | 1 | 0 |
| 7 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 水 | 7 | 7 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 木 | 5 | 5 | 0 | 0 | 3 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 金 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 土 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 11 | 8 | 3 | 2 | 0 |
| 12 | 日 | 8 | 7 | 1 | 1 | 2 | 10 | 9 | 1 | 0 | 1 |
| 13 | 月 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 10 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | 火 | 7 | 7 | 0 | 0 | 5 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | 水 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 |
| 16 | 木 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 6 | 5 | 1 | 1 | 0 |
| 17 | 金 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 土 | 11 | 11 | 0 | 0 | 1 | 25 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 19 | 日 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 42 | 42 | 0 | 0 | 1 |
| 20 | 月 | 6 | 6 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 |
| 21 | 火 | 4 | 4 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 22 | 水 | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | 木 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 24 | 金 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 土 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 6 | 1 | 0 | 0 |
| 26 | 日 | 5 | 2 | 3 | 3 | 1 | 10 | 8 | 2 | 0 | 0 |
| 27 | 月 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 28 | 火 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 29 | 水 | 9 | 7 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 木 | 6 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| 31 | 金 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | | 140 | 125 | 15 | 12 | 56 | 401 | 346 | 30 | 17 | 9 |
| 受入率 | | 89.3% | | | | | 86.3% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 541 | 受入数 | | | 471 | 受入不可 | 45 | 受入率 | | 87.1% |

救急患者受入状況

2020 2月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 土 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 11 | 6 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 日 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 37 | 36 | 1 | 1 | 0 |
| 3 | 月 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 水 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 木 | 5 | 5 | 0 | 0 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| 7 | 金 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 土 | 7 | 7 | 0 | 0 | 1 | 9 | 4 | 5 | 3 | 0 |
| 9 | 日 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 11 | 9 | 2 | 0 | 1 |
| 10 | 月 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 2 | 0 |
| 11 | 火 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 12 | 9 | 3 | 2 | 0 |
| 12 | 水 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 7 | 5 | 2 | 2 | 0 |
| 13 | 木 | 9 | 8 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | 金 | 7 | 7 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 15 | 土 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 17 | 14 | 3 | 3 | 3 |
| 16 | 日 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 7 | 6 | 1 | 1 | 1 |
| 17 | 月 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 18 | 火 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 19 | 水 | 9 | 9 | 0 | 0 | 3 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 木 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 金 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | 土 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 3 | 3 | 3 | 0 |
| 23 | 日 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 6 | 4 | 2 | 2 | 0 |
| 24 | 月 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 12 | 10 | 2 | 2 | 1 |
| 25 | 火 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 26 | 水 | 5 | 4 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 27 | 木 | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 金 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 土 | 8 | 8 | 0 | 0 | 4 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 114 | 108 | 5 | 5 | 46 | 190 | 152 | 36 | 31 | 14 |
| 受入率 | | 94.7% | | | | | 80.0% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 304 | 受入数 | | | 260 | 受入不可 | 41 | 受入率 | | 85.5% |

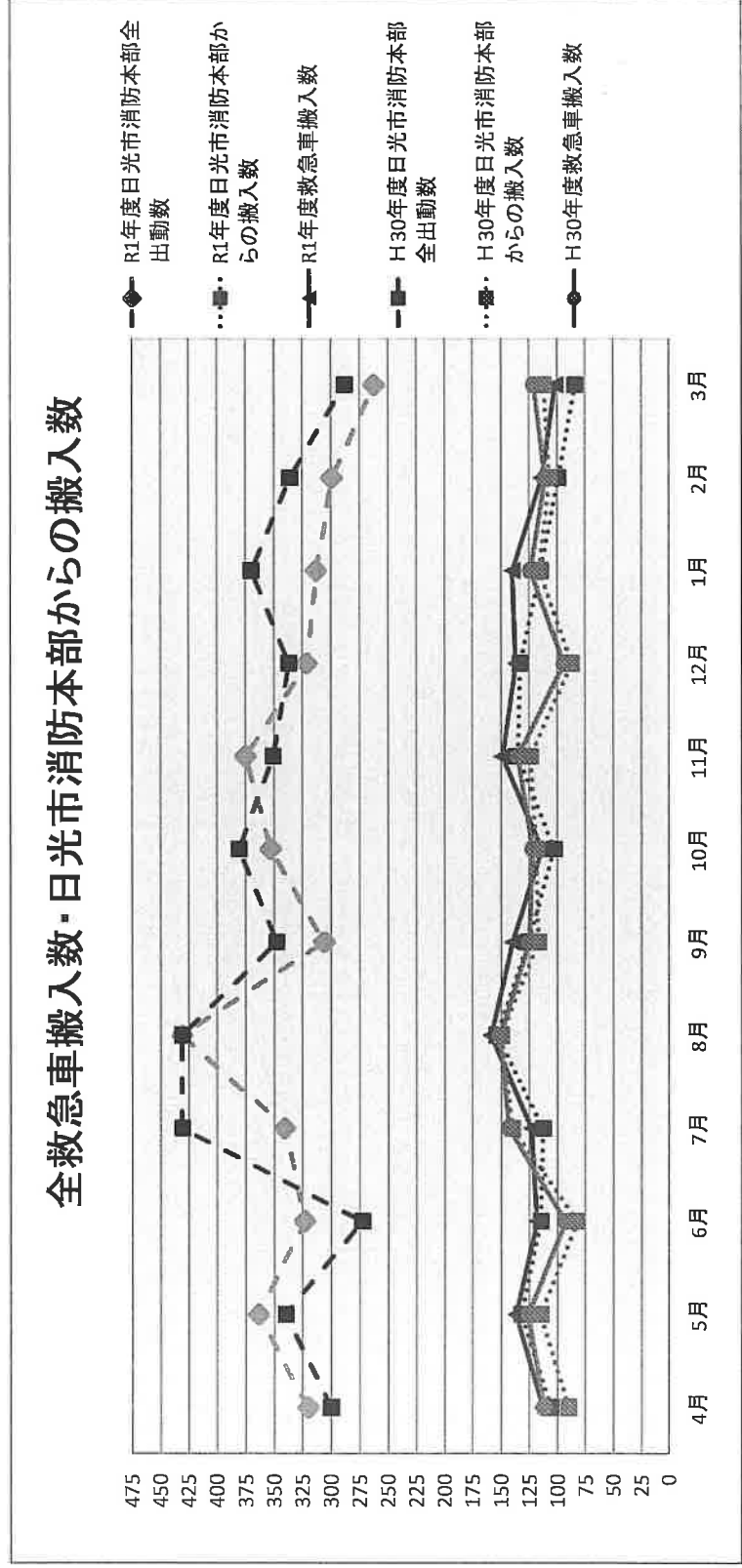
救急患者受入状況

2020 3月

| | | 救急車 | | | | | 救急車以外 | | | | |
|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|
| 日 | 曜日 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 | 要請数 | 受入可 | 受入不可 | 理由あり | 入院数 |
| 1 | 日 | 5 | 5 | 0 | 0 | 2 | 26 | 26 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 月 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 火 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 4 | 水 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 木 | 6 | 5 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 金 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 土 | 5 | 5 | 0 | 0 | 2 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 日 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 18 | 14 | 4 | 3 | 1 |
| 9 | 月 | 6 | 4 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 10 | 火 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 水 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 木 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | 金 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | 土 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 日 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 16 | 月 | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | 火 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 18 | 水 | 7 | 7 | 0 | 0 | 4 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 |
| 19 | 木 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 金 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 6 | 4 | 2 | 2 | 0 |
| 21 | 土 | 5 | 5 | 1 | 1 | 3 | 24 | 23 | 0 | 0 | 2 |
| 22 | 日 | 8 | 8 | 0 | 0 | 3 | 26 | 23 | 4 | 4 | 1 |
| 23 | 月 | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 火 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 水 | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 26 | 木 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 金 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 0 |
| 28 | 土 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 |
| 29 | 日 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 5 | 5 | 0 |
| 30 | 月 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6 | 3 | 3 | 4 | 0 |
| 31 | 火 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | | 102 | 94 | 10 | 10 | 49 | 182 | 154 | 30 | 24 | 9 |
| 受入率 | | 92.2% | | | | | 84.6% | | | | |
| 総合計 | 依頼数 | 284 | 受入数 | | | 248 | 受入不可 | 40 | 受入率 | | 87.3% |

全救急車搬入数・日光市消防本部からの搬入数

| | 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 |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| R1年度日光市消防本部全出勤数 | 320 | 364 | 323 | 341 | 431 | 306 | 353 | 375 | 321 | 313 | 299 | 262 | 4,008 |
| R1年度日光市消防本部からの搬入数 | 106 | 132 | 115 | 113 | 154 | 126 | 103 | 135 | 133 | 115 | 99 | 84 | 1,415 |
| 受入れ率(%) | 33.1% | 36.3% | 35.6% | 33.1% | 35.7% | 41.2% | 29.2% | 36.0% | 41.4% | 36.7% | 33.1% | 32.1% | 35.3% |
| R1年度救急車搬入数 | 113 | 137 | 118 | 123 | 159 | 140 | 114 | 149 | 137 | 140 | 114 | 102 | 1,546 |
| H30年度日光市消防本部全出勤数 | 300 | 340 | 273 | 431 | 431 | 348 | 381 | 351 | 337 | 370 | 336 | 288 | 4,186 |
| H30年度日光市消防本部からの搬入数 | 90 | 115 | 82 | 140 | 150 | 117 | 119 | 124 | 87 | 116 | 107 | 112 | 1,359 |
| 受入れ率(%) | 30.0% | 33.8% | 30.0% | 32.5% | 34.8% | 33.6% | 31.2% | 35.3% | 25.8% | 31.4% | 31.8% | 38.9% | 32.5% |
| H30年度救急車搬入数 | 112 | 126 | 93 | 143 | 151 | 125 | 122 | 135 | 94 | 124 | 111 | 121 | 1,457 |



（趣旨）

第1条 この規程は、獨協医科大学日光医療センター（以下「日光医療センター」という。）が地域の基幹病院として、救急医療を始め、かかりつけ医から紹介された専門的治療が必要な患者の診断・治療を行うなど、地域の病院・診療所・クリニック等への支援事業の運営方針を示す。さらに、地域医療機関や施設との連携を図り、地域医療の向上に資するため、日光医療センターが行う地域医療支援事業（以下「支援事業」という。）の運営について必要な事項を定めるものとする。

（支援事業の範囲）

第2条 日光医療センターが行う支援事業としての共同利用の範囲は次のとおりとする。

- （1） 外来・入院患者診療への参加
- （2） 手術への参加
- （3） 放射線診断機器（CT・MRI）、内視鏡検査機器、超音波検査機器等の利用
- （4） 研究施設（会議室、図書室）の利用
- （5） 共同利用連携ベッドの利用

（紹介患者に対する医療の提供）

第3条 日光医療センターは、地域医療機関からの紹介患者に対し、高度な医療と安全な医療を提供する。

- 2 日光医療センターは病状が安定した患者については、紹介元医療機関または地域医療機関へ逆紹介する。

（登録医療機関）

第4条 登録医療機関（日光医療センターで定める「連携医療施設」のことをいい、以下「連携医療施設」という。）の選定は、獨協医科大学日光医療センター地域連携医療部運営委員会（以下「地域連携医療部委員会」という。）において、地域医療連携推進活動状況及び当該年度の紹介患者、逆紹介患者状況をもとに、主に上都賀郡市地区及び塩谷郡市地区、宇都宮地区等より選定し、第11条で定める委員会の承認を得て決定する。

- 2 連携医療施設の申請及び項目変更等における細則は別に定める。

（連携医療施設の責務）

第5条 連携医療施設は、日光医療センターより知り得た患者の個人情報及び診療内容について守秘義務を遵守する。

（連携医療施設の有効期限）

第6条 連携医療施設の有効期限は原則5年間とし、双方からの申し出がなければ自動継続とする。

（登録医）

第7条 登録医は、第4条第1項の規定により登録された医療機関の医師とする。

- 2 日光医療センターは共同利用する登録医に対し、その目的に鑑み報酬等は支給しない。

（共同利用の申請）

第8条 連携医療施設が第2条に規定する共同利用を行う場合は、（別紙第3号様式）をもって地域連携医療部に申請し、当該部門の指示において共同利用にあたる。

- 2 連携医療施設が第2条に規定する共同利用を行う場合は、病院組織には属せず、病院職員に対する直接の指示権限は有しない。
- 3 共同利用における細則を別に定める。
- 4 連携医療施設に勤務する医師、看護師、薬剤師、その他の医療従事者は、会議室及び図書室を利用する場合、（別紙第3号様式）をもって地域連携医療部に申請する。

（救急医療の提供）

第9条 日光医療センターは24時間体制で地域医療機関からの紹介に基づく救急医療を行う。

（研修の実施）

第10条 日光医療センターは地域医療機関の医療従事者を対象に、地域医療の資質向上を目指し各種研修を行う。

(地域医療支援病院運営委員会)

第11条 支援事業の円滑な運営、諸問題を協議することを目的として委員会を設置する。

2 前項の委員会は、獨協医科大学日光医療センター地域医療支援病院運営委員会（以下「支援病院運営委員会」という。）と称する。

3 支援病院運営委員会に関することは、別に定める。

(地域連携医療部)

第12条 地域連携医療部は事業の円滑な運営のため、登録医からの共同利用の申し込みについて、その受付及び連携調整を管理し、登録状況を地域連携医療部委員会並びに日光医療センター診療科長会（以下「診療科長会」と言う。）及び支援病院運営委員会に報告する。

2 地域連携医療部は窓口及び電話での患者相談（要望）に対して、適正かつ真摯に向き合い（別紙第4号様式）をもって対応し、日々の相談記録を医療連携システムへ登録後、地域連携医療部委員会並びに支援病院運営委員会に報告する。

3 地域連携医療部は、地域包括ケアシステムに必要な訪問看護を行う居宅介護支援事業所との連携を図り、居宅サービスにおける情報提供の推進に関して取り進める。

4 地域連携医療部は、事業の円滑な運営のため、支援事業に関わる規程及び細則（以下「規程及び細則」という。）について管理し、規程及び細則に変更が生じた場合は適切に運営する。

5 地域連携医療部は、事業の円滑な運営のため、日光医療センター関連部門との連携において、支援病院運営委員会の活動に務める。

(情報公開)

第13条 支援事業及び連携医療施設における情報は、管理課と地域連携医療部のもと、日光医療センター正面玄関のインフォメーション及びホームページに掲載する。

2 情報公開におけるインフォメーション及びホームページの掲載内容については、地域連携医療部委員会並びに診療科長会及び支援病院運営委員会に報告する。

3 診療並びに病院の管理運営に関する諸記録の閲覧を希望する場合は、（別紙第6号様式）をもって地域連携医療部に申請する。

(規程の改廃)

第14条 本規程の改廃は、地域連携医療部委員会並びに診療科長会の議を経て、日光医療センター病院長が決定し、支援病院運営委員会に報告する。

附 則（平成31年 規程第30号）

この規程は、平成30年4月1日から施行する。

別紙様式（省略）

獨協医科大学規程集

○獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用に関する細則（平成30年4月1日制定）

獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用に関する細則

平成30年4月1日

制定

（趣旨）

第1条 この細則は、獨協医科大学日光医療センター（以下「日光医療センター」という。）における日光医療センター地域医療支援事業運営管理規程（以下「運営管理規程」という。）第2条に則り、登録医療機関の共同利用において、地域医療支援事業を円滑かつ適正に管理することを目的として定めるものとする。

（利用対象者）

第2条 利用対象者は、支援事業運営管理規程第4条に則り、主に上都賀郡市地区及び塩谷郡市地区、宇都宮地区の地域医療支援事業登録医療機関とする。

（共同利用の範囲）

第3条 日光医療センターにおける共同利用の範囲は、支援事業運営管理規程第2条に則り、次のとおり定める。

- （1） 外来・入院患者診療への参加
- （2） 手術への参加
- （3） 放射線診断機器（CT・MRI）、内視鏡検査機器、超音波検査機器等の利用
- （4） 研究施設（会議室・図書室）の利用
- （5） 共同利用連携ベッドの利用

2 救急医療を提供する。

3 地域の医療従事者に対する研修を実施する。

4 放射線診断機器（CT・MRI）を利用する場合の細則は別に定める。

5 研究施設（会議室）を共同利用する場合の細則は別に定める。

6 研究施設（図書室）を共同利用する場合の細則は別に定める。

7 共同利用連携ベッドを共同利用する場合の細則は別に定める。

（共同利用の申請）

第4条 登録医療機関（日光医療センターで定める「連携医療施設」のことをいい、以下「連携医療施設」という。）が第3条の共同利用を行う場合は、運営管理規程第8条に則り、別紙第3号様式を日光医療センター地域連携医療部（以下「地域連携医療部」という。）へ申請する。

（地域連携医療部）

第5条 地域連携医療部は、当該部門との連携により第3条に基づく共同利用範囲の状況を把握し、連携医療施設からの申請時に情報提供する。

2 地域連携医療部は、運営管理規程第12条第1項に則り、当該申請及び共同利用部門との連携調整を図り、共同利用状況を日光医療センター地域連携医療部運営委員会並びに日光医療センター診療科長会及び日光医療センター地域医療支援病院運営委員会（以下「運営委員会」という。）へ報告する。

（細則の改廃）

第6条 本細則の改廃は、地域連携医療部運営委員会及び日光医療センター診療科長会の議を経て、運営委員会へ報告する。

附 則（平成31年 細則第4号）

この規程は、平成30年4月1日から施行する。

別紙様式（省略）

獨協医科大学規程集

○獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用放射線診断機器（CT・MRI）に関する細則（平成30年4月1日制定）

獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用放射線診断機器（CT・MRI）に関する細則

平成30年4月1日
制定

（趣旨）

第1条 この細則は、獨協医科大学日光医療センター（以下「日光医療センター」という。）における日光医療センター地域医療支援事業運営管理規程（以下「支援事業運営管理規程」という。）第2条及び日光医療センター地域医療支援共同利用に関する細則第3条第4項に則り、登録医療機関（日光医療センターで定める「連携医療施設」のことをいい、以下「連携医療施設」という。）が放射線診断機器を円滑に利用できるよう定めるものとする。

（利用範囲）

第2条 連携医療施設が放射線診断機器を利用できる機器は、以下の機器とする。

- （1） CT：単純撮影
- （2） MRI：単純撮影（MRAは脳・頸部のみ）
- 2 MRI、MRAは問診票の提出は必須とする。
- 3 撮影後のフィルム出力は行わず、CDまたはDVDで出力する。
- 4 放射線科診断医の読影レポート依頼は不可とする。
- 5 体内挿入物（止血クリップ・各種ステント・外科用インプラント・シャント・刺青・タトゥー等）のある場合や12歳以下、また鎮静の必要な患者の撮影は不可とする。

（検査の予約）

第3条 連携医療施設が放射線診断機器を利用する場合は、支援事業運営管理規程第8条に則り、連携医療施設から日光医療センター地域連携医療部（以下「地域連携医療部」という。）への申請をもとに当該放射線オーダーを発行して依頼元医療機関へ連絡する。

- 2 地域連携医療部は、連携医療施設からFAXで送信された検査依頼書（MRIは問診票を添付）をもとに日光医療センター放射線部と連携を図り、検査依頼書は地域連携医療部からスキャン依頼をする。
- 3 問診票の内容によっては、検査が中止となる場合がある。

（検査前日）

第4条 連携医療施設が放射線診断機器を利用する場合は、検査前日、検査室に地域連携医療部から検査依頼書と問診票の写しを届ける。なお、問診内容によっては検査が中止となる場合がある。

（検査当日）

第5条 連携医療施設が放射線診断機器を利用するにあたり、検査当日、外来受付にて受付し、受診券を発行する。その後、患者を放射線部受付へ案内し、検査終了後、放射線部受付において画像送信処理を確認して地域連携医療部へ連絡する。

- 2 地域連携医療部は、画像データを情報処理室に対してCDまたはDVDでの出力を依頼し、出来上がったものを患者に渡す。

（細則の改廃）

第6条 本細則の改廃は、地域連携医療部運営委員会及び日光医療センター診療科長会の議を経て、支援病院運営委員会へ報告する。

附 則（平成31年 細則第5号）

この規程は、平成30年4月1日から施行する。

獨協医科大学規程集

○獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用研究施設（会議室）に関する細則（平成30年4月1日制定）

獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用研究施設（会議室）に関する細則

平成30年4月1日

制定

（趣旨）

第1条 この細則は、獨協医科大学日光医療センター（以下「日光医療センター」という。）における日光医療センター地域医療支援事業運営管理規程（以下「支援事業運営管理規程」という。）第2条及び獨協医科大学日光医療センター地域医療支援共同利用に関する細則第3条第5項に則り、登録医療機関（日光医療センターで定める「連携医療施設」のことをいい、以下「連携医療施設」という。）が日光医療センター研究施設（会議室）を円滑に利用できるよう定めるものとする。

（会議室）

第2条 連携医療施設が利用できる会議室は日光医療センターの以下の会議室とする。

- （1） 第1会議室：6階／80人収容／マイク・プロジェクター・スクリーン・60型液晶モニター
- （2） 第2会議室：6階／20人収容／マイク・プロジェクター・スクリーン
- （3） 第3会議室：6階／30人収容／マイク・プロジェクター・スクリーン

（利用方法）

第3条 連携医療施設が会議室の利用を希望する場合は、日光医療センター事務部管理課（以下「管理課」という。）において、申込利用方法等の説明を受ける。

2 会議室の予約は利用希望日の3ヶ月前から取得することができる。

（利用時間）

第4条 連携医療施設が会議室を利用する場合は以下の時間帯とする。

- （1） 平日：午前9時00分～午後8時00分
- （2） 土曜日、休日：午前9時00分～午後6時00分

（毎月、第3土曜日及び4月23日（開学記念日）は休日扱いとする。）

2 連携医療施設が会議室を利用する場合は、平日・土曜日の時間内は管理課、平日・土曜日の時間外及び休日は守衛室において鍵の受け渡しを行い、利用終了時は守衛室に鍵を返却する。

（細則の改廃）

第5条 本細則の改廃は、地域連携医療部運営委員会及び日光医療センター診療科長会の議を経て、地域医療支援病院運営委員会へ報告する。

附 則（平成31年 細則第6号）

この規程は、平成30年4月1日から施行する。

獨協医科大学規程集

○獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用研究施設（図書室）に関する細則（平成30年4月1日制定）

獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用研究施設（図書室）に関する細則

平成30年4月1日

制定

（趣旨）

第1条 この細則は、獨協医科大学日光医療センター（以下「日光医療センター」という。）における日光医療センター地域医療支援事業運営管理規程（以下「支援事業運営管理規程」という。）第2条及び獨協医科大学日光医療センター地域医療支援共同利用に関する細則第3条第6項に則り、登録医療機関（日光医療センターで定める「連携医療施設」のことをいい、以下「連携医療施設」という。）が日光医療センター研究施設（図書室）を円滑に利用できるよう定めるものとする。

（利用資格）

第2条 連携医療施設が日光医療センター図書室（以下「図書室」という。）を利用できる資格は、利用医師登録制度に登録している医療機関に属する医療従事者とする。

（利用方法）

第3条 連携医療施設が図書室を利用する場合は、日光医療センター事務部管理課（以下「管理課」という。）へ連絡して利用日時を予約し、当日は所属と顔が確認できる証明書を提示する。

（利用時間）

第4条 連携医療施設が図書室を利用する場合は以下の時間帯とし、日曜日、祝日、第3土曜日、年末年始（12月29日～1月3日）及び開学記念日（4月23日）は閉室とする。

（1） 平日：午前9時00分～午後5時00分

（2） 土曜日：午前9時00分～午後2時00分

（利用範囲）

第5条 連携医療施設が図書室を利用する場合は、以下の範囲として貸出しは原則としてしない。なお、混雑時や事故等の発生状況に応じて利用できない場合がある。

（1） 閲覧可能資料：図書、雑誌

（2） 資料の複写：1枚10円（白黒のみ）

（細則の改廃）

第6条 本細則の改廃は、地域連携医療部運営委員会及び日光医療センター診療科長会の議を経て、支援病院運営委員会へ報告する。

附 則（平成31年 細則第7号）

この規程は、平成30年4月1日から施行する。

獨協医科大学規程集

○獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用連携ベッド運営に関する細則（平成30年4月1日制定）

獨協医科大学日光医療センター地域医療支援事業共同利用連携ベッド運営に関する細則

平成30年4月1日

制定

（趣旨）

第1条 この細則は、獨協医科大学日光医療センター（以下「日光医療センター」という。）における日光医療センター地域医療支援事業運営管理規程（以下「運営管理規程」という。）第2条及び獨協医科大学日光医療センター地域医療支援共同利用に関する細則第3条第7項に則り、共同利用連携ベッド（以下「連携ベッド」という。）について、登録医療機関（日光医療センターで定める「連携医療施設」のことをいい、以下「連携医療施設」という。）からの申し出に迅速かつ適切に対応することを目的に定めるものとする。

（設置）

第2条 連携ベッドは、日光医療センター看護部（以下「看護部」という。）において日々5床を決定し、日光医療センター地域連携医療部（以下「地域連携医療部」という。）との連携において、登録医療機関からの利用申し出に適切かつ速やかに対応する。

（利用受付）

第3条 連携医療施設が連携ベッドを利用する場合は、「別紙5号様式」をもって地域連携医療部が運用フローに沿って受付を行う。

2 運用フローについては、別に定める。

（管理体制）

第4条 地域連携医療部は、連携医療施設からの申し出に適切かつ迅速に対応できるよう、看護部並びに日光医療センター事務部医事課との連携体制を整え円滑に運営する。

（システム管理）

第5条 連携ベッドは、電子カルテシステムにおいて、ベッド番号が常時把握できるよう更新体制を整える。

（利用状況）

第6条 地域連携医療部は、連携ベッド利用状況を管理し、日光医療センター地域連携医療部運営委員会へ報告する。

2 当該診療科から連携医療施設への報告については、地域連携医療部が管理する。

（細則の改廃）

第7条 本細則の改廃は、地域連携医療部運営委員会及び日光医療センター診療科長会の議を経て、地域医療支援病院運営委員会へ報告する。

附 則（平成31年 細則第8号）

この規程は、平成30年4月1日から施行する。

別紙様式（省略）

連携医療施設一覧表

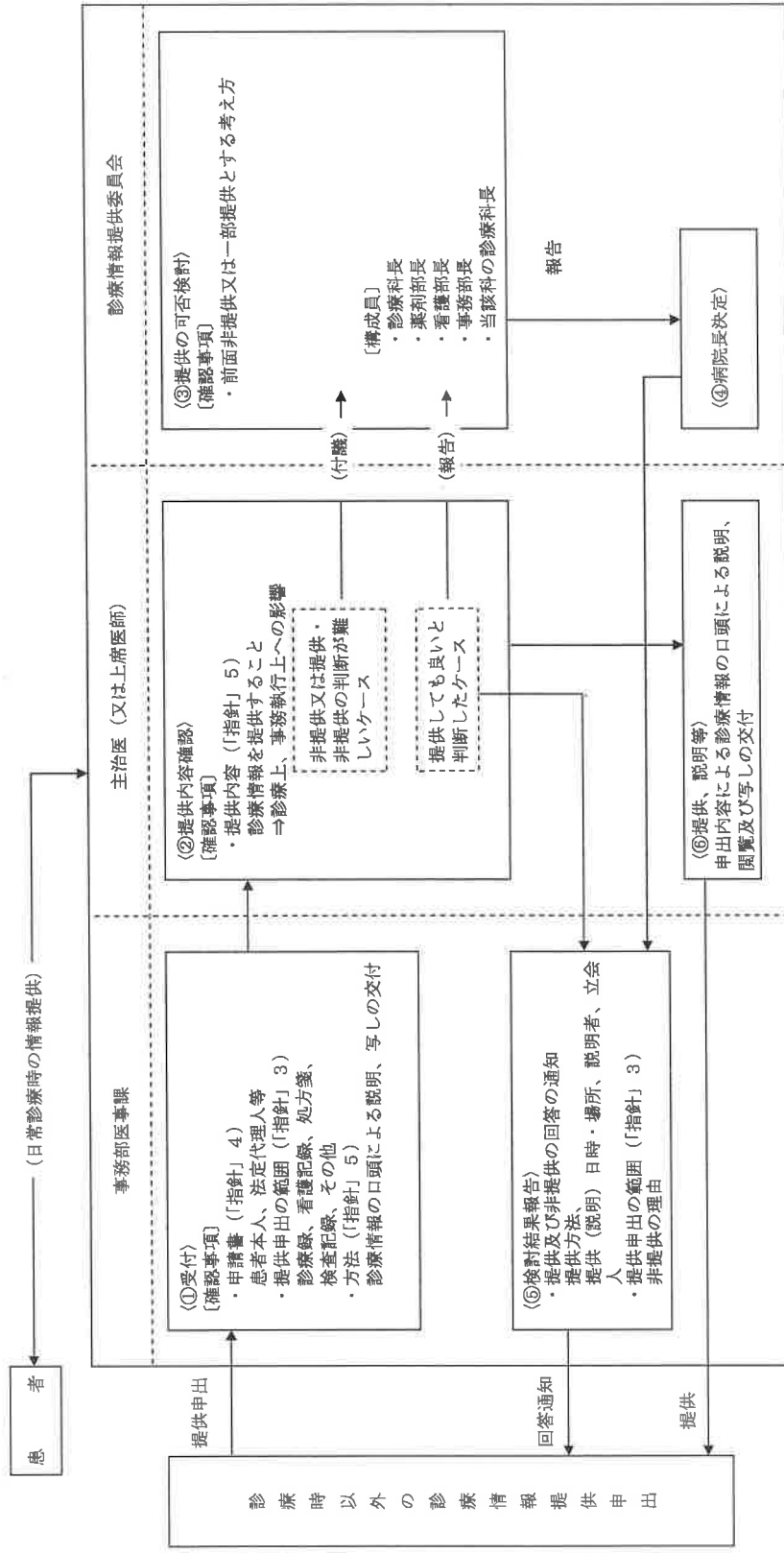
| 施設名 | 郵便番号 | 住所 |
|---------------------------|----------|----------------------|
| 医療法人雄仁会 奥山医院 | 322-0065 | 栃木県鹿沼市上材木町2320 |
| 新沢外科 | 321-1261 | 栃木県日光市今市814-1 |
| 医療法人社団志幸会 木村内科医院 | 321-1264 | 栃木県日光市瀬尾497-1 |
| 医療法人英静会 森病院 | 321-1261 | 栃木県日光市今市674 |
| JA上都賀厚生連 上都賀総合病院 | 322-8550 | 栃木県鹿沼市下田町1-1033 |
| 医療法人栄仁会 川上病院 | 321-1271 | 栃木県日光市並木町2-5 |
| 社団医療法人明倫会 今市病院 | 321-1261 | 栃木県日光市今市381 |
| 社団医療法人明倫会 日光野口病院 | 321-1424 | 栃木県日光市野口445 |
| 岡医院 | 321-1403 | 栃木県日光市下鉢石町997-1 |
| 公益社団法人地域医療振興協会 日光市民病院 | 321-1441 | 栃木県日光市清滝安良沢町1752-10 |
| 塩野室診療所 | 321-2352 | 栃木県日光市小林2824-1 |
| 医療法人社団双愛会 足尾双愛病院 | 321-1515 | 栃木県日光市足尾町砂畑4147-2 |
| 本町内科クリニック | 321-1273 | 栃木県日光市吉沢239-9 |
| 医療法人千風会 いとうクリニック | 321-2345 | 栃木県日光市木和田島3043 |
| 医療法人社団 幸訪会 しいな整形外科クリニック | 322-0045 | 栃木県鹿沼市上殿町1619-4 |
| 医療法人社団豊英会 川村医院 | 321-2522 | 栃木県日光市鬼怒川温泉大原1396-20 |
| 医療法人ヒポクラテス 竹村内科腎クリニック | 322-0026 | 栃木県鹿沼市西茂呂4-46-3 |
| 医療法人桃李会 御殿山病院 | 322-0068 | 栃木県鹿沼市今宮町1682-2 |
| 医療法人矢尾板記念会 見龍堂クリニックかわせみ | 321-1262 | 栃木県日光市平ヶ崎609-4 |
| 医療法人美光会 吉原医院 | 321-1261 | 栃木県日光市今市826-4 |
| 医療法人松青会 細川内科・外科・眼科 | 322-0026 | 栃木県鹿沼市茂呂2266-3 |
| 国民健康保険栗山診療所 | 321-2712 | 栃木県日光市大字日陰575 |
| 日光市立奥日光診療所 | 321-1661 | 栃木県日光市中宮祠2478-22 |
| 日光市立湯西川診療所 | 321-2601 | 栃木県日光市湯西川1209 |
| 小西医院 | 321-1432 | 栃木県日光市安川町8-25 |
| 医療法人矢尾板記念会 見龍堂医療福祉総合クリニック | 321-2345 | 栃木県日光市木和田島3008-8 |
| 医療法人修和会 石塚クリニック | 321-2336 | 栃木県日光市荊沢600-32 |
| 医療法人社団 鹿沼整形外科 | 322-0022 | 栃木県鹿沼市東町2-2-33 |
| 医療法人 祥暎會 岡村整形外科 | 321-1261 | 栃木県日光市今市955-1 |
| 沼尾医院 | 321-2411 | 栃木県日光市大桑町155-1 |
| いけもりクリニック | 322-0036 | 栃木県鹿沼市下田町1-871-1 |
| 藤原医院 | 321-1405 | 栃木県日光市石屋町5-7 |

日光医療センター研修会等実績一覧

令和元年度

| No | 開催日 | | | タイトル | 対象職種 | 参加者数 | | | 実施場所 |
|----|-----|----|------|--|-------|------|-----|------|---------------|
| | 年 | 月 | 日 | | | 院内 | 院外 | 合計 | |
| 1 | H31 | 4 | 2~22 | 感染研修会 医療関連感染対策-基礎編 | 医療従事者 | 206 | 55 | 261 | 日光医療センター第1会議室 |
| 2 | H31 | 4 | 12 | 第6回日光APカンファランス | 医療従事者 | 23 | 9 | 32 | 日光医療センター第1会議室 |
| 3 | R1 | 5 | 27 | 皮膚の安全を考えるスキンケア ～「医療関連機器圧迫創傷=MDRPU」・「スキンケア」から患者さんを守るために～ | 医療従事者 | 39 | 0 | 39 | 日光医療センター第1会議室 |
| 4 | R1 | 6 | 20 | 医療安全講習会 高齢者虐待 | 医療従事者 | 79 | 5 | 84 | 日光医療センター第1会議室 |
| 5 | R1 | 7 | 6 | 志水太郎先生による総合内科スキルアップセミナー | 医療従事者 | 8 | 7 | 15 | 日光医療センター第1会議室 |
| 6 | R1 | 7 | 29 | 獨協医科大学大学院セミナー ・脂質代謝と糖代謝 ・医学統計の基礎 | 医療従事者 | 10 | 0 | 10 | 日光医療センター第1会議室 |
| 7 | R1 | 7 | 30 | 皮膚の安全を考えるスキンケア ～「医療関連機器圧迫創傷=MDRPU」から患者さんを守るために～ | 医療従事者 | 3 | 0 | 3 | 日光医療センター第3会議室 |
| 8 | R1 | 7 | 30 | 腹膜透析セミナー | 医療従事者 | 66 | 7 | 73 | 日光医療センター第1会議室 |
| 9 | R1 | 8 | 1 | 第3回日光血管セミナー | 医療従事者 | 39 | 19 | 58 | 日光医療センター第1会議室 |
| 10 | R1 | 8 | 9 | 2019年度放射線安全取扱DVD講習会 ・気にしていますか 医療被ばく ・医療被ばく・防護の基礎知識 | 医療従事者 | 25 | 1 | 26 | 日光医療センター第1会議室 |
| 11 | R1 | 8 | 19 | メデカルスタッフのためのWEBシンポジウム 慢性腎臓病患者に対する高カリウム血症治療のポイント | 医療従事者 | 21 | 0 | 21 | 日光医療センター第1会議室 |
| 12 | R1 | 8 | 23 | 2019年度放射線安全取扱DVD講習会 | 医療従事者 | 5 | 0 | 5 | 日光医療センター第1会議室 |
| 13 | R1 | 8 | 28 | 看護部研修会 ～褥瘡予防ケア～ | 医療従事者 | 30 | 5 | 35 | 日光医療センター第1会議室 |
| 14 | R1 | 9 | 6 | 2019年度放射線安全取扱DVD講習会 | 医療従事者 | 3 | 0 | 3 | 日光医療センター第1会議室 |
| 15 | R1 | 9 | 10 | 2019年度放射線安全取扱DVD講習会 | 医療従事者 | 1 | 0 | 1 | 日光医療センター第1会議室 |
| 16 | R1 | 9 | 10 | 医療安全講習会 メンタルヘルスケア | 医療従事者 | 103 | 5 | 108 | 日光医療センター第1会議室 |
| 17 | R1 | 9 | 12 | 日光感染対策セミナー | 医療従事者 | 26 | 18 | 44 | 日光医療センター第1会議室 |
| 18 | R1 | 9 | 26 | MDCT画像診断セミナー | 医療従事者 | 10 | 3 | 13 | 日光医療センター第2会議室 |
| 19 | R1 | 10 | 3 | 感染研修会 | 医療従事者 | 62 | 14 | 76 | 日光医療センター第1会議室 |
| 20 | R1 | 10 | 8 | 医療安全講習会「医薬品の適応外使用について」 薬剤部共済 | 医療従事者 | 92 | 2 | 94 | 日光医療センター第1会議室 |
| 21 | R1 | 10 | 10 | モニターアラーム講習会 | 医療従事者 | 75 | 7 | 82 | 日光医療センター第1会議室 |
| 22 | R1 | 10 | 16 | 医療安全 SVAR・KYT | 医療従事者 | 15 | 0 | 15 | 日光医療センター第1会議室 |
| 23 | R1 | 10 | 17 | 多施設でつながる地域医療を考える会 | 医療従事者 | 37 | 83 | 120 | 日光東照宮晃陽苑 |
| 24 | R1 | 10 | 24 | 糖尿病看護 症例から考える糖尿病患者との関わり | 医療従事者 | 47 | 4 | 51 | 日光医療センター第1会議室 |
| 25 | R1 | 11 | 27 | 公開CPC | 医療従事者 | 22 | 0 | 22 | 日光医療センター第1会議室 |
| 26 | R1 | 12 | 3 | 第13回日光呼吸器病診連携の会 | 医療従事者 | 37 | 1 | 38 | 日光医療センター第1会議室 |
| 27 | R1 | 12 | 21 | 地域で防ぐ心臓病一心疾患予防のための多職種研修会ー | 医療従事者 | 26 | 11 | 37 | 日光医療センター第1会議室 |
| 28 | R2 | 1 | 9 | 医療安全講習会（輸血療法委員会共催） 輸血のチーム医療 | 医療従事者 | 81 | 0 | 81 | 日光医療センター第1会議室 |
| 29 | R2 | 1 | 9 | 造影CTセミナー | 医療従事者 | 12 | 2 | 14 | 日光医療センター第2会議室 |
| 30 | R2 | 2 | 19 | 公開CPC | 医療従事者 | 16 | 0 | 16 | 日光医療センター第1会議室 |
| 合計 | | | | | | 1219 | 258 | 1477 | |

獨協医科大学日光医療センターにおける診療情報提供フローチャート



改正 平成23年2月1日

平成25年2月18日

1 趣旨

医療の原点に立ち戻り診療情報は、患者自身のものであるとの認識のもと、日本医師会の「患者への診療情報を適切かつ積極的に提供していくことにより、医師と患者との信頼関係の醸成を促し、また患者自身が自己の疾病に対する理解を深めることによる治療効果の向上を目的とするものである。」との指針を獨協医科大学日光医療センター（以下「センター」という。）においても原則的には踏襲し、医療従事者は医療を提供するに当たり、日頃から患者との対話による信頼関係の醸成に努め、懇切な説明を心掛けなければならない。

その上で、患者が自己の診療録等の開示を求めた場合は、統一的な基準により所定の手続きを経た後、適切なる診療情報の提供を行うものである。

2 目的

この指針は、インフォームド・コンセントの理念に基づき、患者・家族等の求めに応じ、診療情報を積極的に提供することを原則とし、これにより医療従事者と患者・家族等が診療情報を共有することで相互に信頼関係を深め、患者に信頼される質の高い医療を実現することを目的とする。

3 提供する診療情報の範囲

提供する診療情報の範囲は、診療の過程で、患者の身体状況、病状、治療等について、医師又はその指揮・監督下にある医療従事者が知り得た情報として、診療録、看護記録、処方箋、検査記録、検査結果報告書及び画像記録等、患者の診療を目的として医療従事者が作成した記録とする。ただし、他医療機関医師からの紹介状等第三者が作成した、又は第三者から得た情報、診療に伴う教育・研究に関する情報については、原則として提供する診療情報の範囲に含まないものとする。

4 診療情報の提供申出者

診療情報の提供を申し出ることができる者（以下「申出者」という。）は、次のとおりとする。

- 1) 患者が成人で、合理的判断ができる場合は患者本人
- 2) 患者が成人で、合理的判断ができない場合は法定代理人又は実質的に患者のケアを行っている限定された親族（3親等内の血族・配偶者・2親等内の姻族）中の代表者1名
- 3) 患者が未成年の場合は法定代理人

ただし、患者が満15歳以上で合理的判断ができる場合は、患者本人の同意を必要とする。なお、疾病の内容によっては、患者本人のみの申請を認めることができる。

- 4) 診療契約に関する代理権が付与されている任意後見人

5 診療情報の提供手続

- 1) 申出者は、別に定める「診療情報提供申出書（別紙1）」（以下「申出書」という。）を病院長へ提出しなければならない。この申請書の受付と申出者の確認は、事務部医事課において行う。その際、提供申出者を確認し難い場合は、印鑑証明書、運転免許証の写しの提出等によって、本人であることを確認する。
- 2) 病院長は、申出書を受け付けた後、可及的速やかに提供の可否等について決定し、申出者に対し「診療情報提供取扱回答書（別紙2）」により通知するものとする。
- 3) 病院長は、提供の可否等の決定にあたり、診療情報提供委員会の意見を予め聴くものとする。ただし、開示することに特に問題がないと病院長が判断したときは、委員会での審議を省略することができる。この場合は、直近の委員会にその旨を報告する。
- 4) 診療情報の提供は、口頭による説明及び閲覧によることを原則とする。ただし、申出者の求めがあれば3に掲げる「提供する診療情報の範囲」に定める診療情報の写しの交付に応じることも差し支えないものとする。
- 5) 診療情報の提供は、病院が指定する場所において、医事課職員の立会いのもとに行い、その際、

申出者の求めがあれば、主治医（又は上席医師）はその記載内容について説明するものとする。

6) 申出者が、センターの保有する診療情報の原本をセンター外へ持ち出すことは禁止する。

7) 個人情報の秘密保持の観点から、申出者に対し、自己の責任において当該情報の管理を慎重に行うよう注意を喚起するものとする。

6 診療情報等の開示などが不相当となる場合

診療情報の提供、診療記録等の開示の申し立てが、次の各号のいずれかに該当する場合には、診療情報の提供、診療記録等の開示の全部又は一部を不相当とすることができるものとする。

ただし、患者の求めに応じ提供するという原則の中での例外的対応であるため、画一的に判断することなく、一部提供を含めて診療情報提供委員会において、あくまでも個別的に慎重な判断を行うこととする。

1) 対象となる診療情報の提供、診療記録等の開示が、第三者の利害を害する恐れがあるとき。

2) 診療情報の提供、診療記録等の開示が、患者本人に心身の状況を著しく損なう恐れがあるとき。

3) 前2号のほか、診療情報の提供、診療記録等の開示を不相当とする相当な事由が存するとき。

7 遺族に対する診療情報の提供

患者が死亡した際には遅滞なく、遺族に対して死亡に至るまでの診療経過、死亡原因などについての診療情報を提供するものとする。

情報の提供については、3に掲げる「提供する診療情報の範囲」に準ずるものとする。ただし、診療記録等の開示を求めることができる者は、患者の法廷相続人とする。

8 「診療情報提供委員会」の設置

1) 診療情報の提供が適切かつ円滑に行われるよう、センターに診療情報提供委員会を設置する。

2) 委員会の構成は、診療科長会で選出された診療科長、看護部長、薬剤部長、事務部長に情報提供の申出のあった当該科の診療科長を加え、構成する。

3) 委員会は、別に定める委員会規程に基づき、個々の申出に関して、申出者の適否・提供する診療情報の範囲について審議し、診療情報提供の可否（提供、一部提供、非提供等）について、公平かつ慎重に検討する。

9 診療情報提供に必要な費用の徴収

別に定める手数料を徴収する。

10 その他

この指針に基づき、診療情報を提供するに当たって発生した運用上の問題点等については、センター運営委員会常任委員会で検討し、適宜この指針の見直しを行うものとする。

以上

（様式1）診療情報提供申出書…別紙1

（様式2）診療情報提供取扱回答書…別紙2

（参考1）診療情報提供フローチャート…別紙3

附 則

この指針は、平成18年4月1日から施行する。

附 則（平成23年 規程第2号）

この指針は、平成23年2月1日から施行し、平成22年9月17日から適用する。

附 則（平成25年 規程第3号）

この指針は、平成25年2月18日から施行する。

別紙1

別紙2

別紙3

診療情報提供申出書

年 月 日

獨協医科大学日光医療センター病院長 殿

〒□□□-□□□□

住 所

申請者 氏 名

⑤

電話番号

〔当該患者 受診科

受診券番号

下記のとおり診療情報提供を申し出ます。

| | | |
|---|--|---|
| 1 申出に係る診療情報の内容 (○で囲む) | (1) 診療録 (2) 看護記録 (3) 処方箋 (4) 検査記録 (5) 検査の結果報告書 (6) 画像記録 | |
| 2 情報提供の方法 (○で囲む) | (1) 口頭による説明 (2) 閲覧 (3) 写しの交付 (診療録・看護記録・処方箋・各種検査記録・画像記録) | |
| 3 患者本人以外の提供の申出の場合の患者本人の氏名等 〔患者本人が申請する場合は、記入の必要はありません。〕 | 患者本人の状況 (○で囲む) | (1) 禁治産者 (2) 未成年者 (満15歳以上) (3) 未成年者 (満15歳未満) (4) その他 () |
| | 患者本人の氏名 | |
| | 患者本人の住所及び電話番号 | |
| *事務 処理欄 | 申出者本人確認欄 | (1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 健康保険証 (4) その他 () |
| | 申出者資格確認欄 | (1) 戸籍謄本 (2) その他 () |
| *備考 | | |

注1 「申出に係る診療情報の内容」欄は、提供の申出をしようとする診療情報が特定できるよう具体的に記入して下さい。

2 法定代理人による申出の場合は、申出者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出し、又は提示してください。また、患者本人（禁治産者を除く）以外の申出の場合は、本人の同意書（様式任意）を提出してください。

3 「本人の住所及び電話番号」欄には、本人の連絡先が本人の住所及び電話番号と異なるときは、連絡先も併せて記して下さい。

4 口頭による説明、閲覧については無料とする。診療録等の写しの交付については、有料となります。

5 *印欄は、記入しないで下さい。

第 号
年 月 日

診療情報提供取扱回答書

様

獨協医科大学日光医療センター病院長

年 月 日付で受け付けた診療情報の提供申し出に対して、次のとおり取り扱うことといたしましたのでご通知します。

| | | | |
|--------------------------|---|--------------|------------------|
| 1 提供の範囲 | (1) 全部提供 (2) 一部提供 (3) 非提供 | | |
| 2 申出に係る診療情報の内容 | (1) 診療録 (2) 看護記録 (3) 処方箋 (4) 検査記録 (5) 検査結果報告書 (6) X線写真 | | |
| 3 診療情報の提供方法 | (1) 口頭による説明 (2) 閲覧 (3) 要約書の交付 (4) 写しの交付(診療録、看護記録、処方箋、検査記録、検査結果報告書、画像記録) | | |
| 4 診療情報の提供の日時、場所、説明者及び立会人 | 日 時 | 年 月 日 | 午前 時 分 午後 時 分 |
| | 場 所 | | |
| | 説 明 者 | 受持医、診療科長、() | |
| | 立 会 人 | | |
| 5 提供しない場合の理由とその範囲 | | | |
| 6 事務担当者 | 獨協医科大学日光医療センター 事務部 医事課長 電話番号 0288-76-1515 (内線290) | | |
| 7 備 考 | 本件についての写しの交付料については、後日、改めてご請求いたします。 | | |

④ 当日は、この回答書と申出者本人であることを証明する書類を持参してください。
また、上記の日時においでになれない場合は、事前に電話等で事務担当者まで連絡してください。
(全部提供及び一部提供の場合)

平成18年4月1日
制定

（設置）

第1条 獨協医科大学日光医療センター（以下「センター」という。）の保有する各種診療情報について、患者もしくは患者の法定代理人等より当該情報提供の申し出があった場合の取扱いについて審議するため、診療情報提供委員会（以下「委員会」という。）を置く。

（業務）

第2条 委員会は、次の各号に掲げる業務を行う。

- （1）診療情報提供申出者の適否の検討
- （2）診療情報提供申出理由の妥当性の検討
- （3）提供する診療情報の範囲の検討
- （4）その他、当該診療情報提供に関する業務

（組織）

第3条 委員会は、次に掲げる者をもって組織する。

- （1）病院長
- （2）薬剤部長
- （3）看護部長
- （4）事務部長
- （5）診療情報提供の申し出のあった当該診療科長

（委員長）

第4条 委員会に委員長を置き、病院長をもって充てる。

2 委員長は、必要に応じ臨時委員会を招集し、その議長となる。

3 委員長は、委員会での審議経過又は結果を病院長に報告し、当該案件についての最終判断を仰ぐものとする。

（委員以外の者の出席）

第5条 委員会が必要と認めたときは、委員以外の者の出席を求め、意見を聴くことができる。

（事務）

第6条 委員会に関する事務は、事務部医事課が行う。

附 則（平成19年 規程第44号）

この規程は、平成18年4月1日から施行する。

平成31(令和元)年度カルテ開示件数

| | |
|----------------------|-----|
| B型肝炎訴訟に基づく国家賠償請求訴訟関連 | 9件 |
| 交通事故損害賠償額示談交渉関連 | 1件 |
| その他 | 3件 |
| 合計 | 13件 |

第1回地域医療支援病院運営委員会議事録

日 時：令和元年6月5日（水）17時00分～17時40分

場 所：センター6階会議室 No. 3

出席者：安 隆則（委員長）、新沢敏章（上都賀郡市医師会長）、渡辺晃紀（県西健康福祉センター所長）、矢嶋尚登（日光市健康福祉部長）、斎藤信義（日光市消防本部消防長）、伴場信之（地域連携医療部長）、藤井洋子（看護部長）、影山善久（事務部長）

陪席者：中元隆明（統括管理者）、小倉佳子（看護副部長）、大久保至朗（医事課長）、大島めぐみ（社会福祉士）

事務局：篠原 尚（事務部次長）、水野芳樹（管理課長）

議事に先立ち安委員長から、日光医療センターが地域医療支援病院に承認され、当委員会を開催するに至った経緯について説明があり、地域で出来ることは地域の中で完結していきたいとよろしくお願いしたい旨挨拶があった。また、第1回地域医療支援病院運営委員会の開催に伴い、各委員による自己紹介が行われた。

1. 地域医療支援病院運営委員会規程について

事務局から、配付資料に基づき、日光医療センターが地域医療支援病院に承認されたことに伴い、地域医療支援病院運営委員会規程を制定したこと及び当該規程の概略について説明があった。

また、第3条第1項第2号について、県西健康保健福祉センターを県西健康福祉センターに訂正した。

2. 地域医療支援病院承認にかかる各種管理項目について

事務局から、配付資料「地域医療支援病院に係る基準について」に基づき、下記管理項目について説明・報告があった。

① 紹介率・逆紹介率

紹介率・逆紹介率について、平成26年に紹介率・逆紹介率の基準が見直され、現在の基準は紹介率65%以上かつ逆紹介率40%以上であるとの説明があり、平成30年度の紹介率が65.9%、逆紹介率49.8%、また、直近5月の紹介率66.1%、逆紹介率が44.8%であったとの報告があった。

② 共同利用について

共同利用においては、当該二次医療圏に登録制度を設け、地域医療支援病院の開設者と直接関係ない医療機関が5割以上であることが説明され、日光医療センターにおいては「連携医療施設の証」を取り交わしている施設を登録医療機関として位置付けている旨説明があった。

新沢上都賀郡市医師会長から、先般、日光医療センターにて連携システムを構築した「冠動脈スクリーニング検査」は非常に便利になったとの発言があり、同様のシステムでMRI・CT撮影だけを実施するようなことができると地元医師会も助かると思うとの提案があった。

これを受け安病院長から、以前医局会でも討議し頓挫したが、改めて地域医療支援病院の責務として、レポート作成等の諸課題はあるが、早急に院内で協議するとの発言があった。

③ 救急医療について

救急医療について、重症救急患者のために優先的に使用できる病床が確保されていること等説明があった。

安病院長から、救急医療については現在最も力を入れており、5月における救急車の受入率は95%であり、2次輪番当番日に限っては98%となっている。受入要請から受入応答、患者受入までを短い時間で受け入れるべく、医師、看護師とも同じ目標に向かい努力している。また、日当直医のサポート体制構築も取組み中であり、宅直医師に相談できるシステムになるとの報告があった。

また、受入依頼をお断りした理由について、毎日病院幹部が確認しており、子供の受入依頼や内科医師のみの当直帯における交通外傷受入依頼等の致し方ない理由となっているとの説明があった。

斎藤消防長から、現在隊員から日光医療センターへのクレームは聞いておらず、消防としても安心して依頼できているとの報告があった。

④ 研修について

研修について、地域の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等説明があり、院外の参加者も含めた平成30年度研修実績について報告があった。

藤井看護部長から、日光地区も含め栃木県は腹膜透析を指導できる医師・看護師が少ないため、7月末頃を目途に看護・訪問看護ステーション等を対象とした腹膜透析に関する研修を企画しており、追って案内する予定であるとの報告があった。

新沢上都賀郡市医師会長から、MRやメーカーの方に協力いただき、地元の先生方に研修会開催前に再度連絡する等連携を密にすることで出席率が上がるのではとの提案があった。

⑤ 各種項目等のホームページへの掲載について

ホームページに地域支援病院としての各種管理項目等必要な事項を掲載予定であるとの報告があった。

3. 第2回地域医療支援病院運営委員会の開催日程について

事務局から、次回開催日については、2月を予定しており、事前に日程調整をさせていただき開催したいとの報告があった。

第2回地域医療支援病院運営委員会議事録

日 時：令和元年3月5日（水）17時00分～17時40分

場 所：センター6階会議室 No. 3

出席者：安 隆則（委員長）、新沢敏章（上都賀郡市医師会長）、矢嶋尚登（日光市健康福祉部長）、斎藤信義（日光市消防本部消防長）、伴場信之（地域連携医療部長）、藤井洋子（看護部長）、影山善久（事務部長）

事務局：篠原 尚（事務部次長）、水野芳樹（管理課長）

1. 議事録の確認

第1回地域医療支援病院運営委員会議事録の確認が行われ、異議なく承認された。

2. 各種管理項目について

下記管理項目について報告があった。

① 紹介率・逆紹介率

安委員長から、配付資料に基づき、令和元年度4月から2月までの紹介率が73.4%、逆紹介率が48.6%であったとの報告があった。

② 共同利用（研修について）

安委員長から、配付資料に基づき、日光医療センターで開催した研修会について2月までに30回開催し1,467名に参加いただき、院外からは258名の方に出席板田空いたとの報告があった。

③ 医療機器共同利用について

安委員長から、配付資料に基づき、地域連携共同利用による契約CT・MRIの契約状況について新たに5つの施設と契約を締結したとの報告があった。また、冠動脈スクリーニングCTについて4月から10件の依頼を受けている旨報告があった。

影山委員から、地域医療連携推進法人日光ヘルスケアネットにて医療機器共同利用の契約を医師会と契約とすることで検討しており、契約締結後は医師会に加入している医療機関すべてが対象となる旨報告があった。

新沢委員から、日光医療センターに依頼していたCT・MRの共同利用について、今後、医師会で周知していくとの報告があった。

3. 各種項目等のホームページへの掲載について

安委員長から、地域医療支援病院としての実績を日光医療センターホームページに掲載した旨報告があり、2019年度実績も取り纏まり次第掲載する旨報告があった。

4. 第3回地域医療支援病院運営委員会の開催日程について

次回開催日については改めて日程調整させて頂く旨説明があった。

5. 地域医療支援病院運営委員会規程の改訂について

安委員長から、日光医療センターが地域医療連携推進法人日光ヘルスケアネットの一員となったことから、日光ヘルスケアネット事務局にも当該委員会に出席いただければとの提案があり、地域医療支援病院運営委員会規程第3条（構成）に「日光ヘルスケアネット事務局長又は事務局長が推薦する者」を追記することで異議なく承認された。

6. その他

新型コロナウイルス感染症の影響により、感染予防のためのマスクや消毒液等の供給が厳しい状況になっていること等種々意見交換が行われた。

地域連携部門取扱状況

相談件数 (単位：件)

| 月 | 平成31年 4月 | 令和元年 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 令和2年 1月 | 2月 | 3月 | 合計 |
|---------|-------------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|-------|-------|--------|
| 新規 | 55 | 57 | 39 | 57 | 63 | 65 | 54 | 75 | 62 | 52 | 64 | 67 | 710 |
| 継続 | 696 | 871 | 696 | 844 | 874 | 813 | 792 | 849 | 968 | 900 | 861 | 976 | 10,140 |
| 訪問関連 | 7 | 72 | 63 | 70 | 26 | 23 | 68 | 69 | 132 | 166 | 59 | 115 | 870 |
| 受診予約 | 46 | 50 | 37 | 40 | 46 | 40 | 41 | 30 | 37 | 34 | 19 | 34 | 454 |
| とちまるネット | 27 | 31 | 33 | 28 | 27 | 17 | 24 | 26 | 26 | 32 | 17 | 38 | 326 |
| その他 | 818 | 882 | 963 | 1,007 | 934 | 808 | 873 | 836 | 927 | 906 | 927 | 848 | 10,729 |
| 合計 | 1,649 | 1,963 | 1,831 | 2,046 | 1,970 | 1,766 | 1,852 | 1,885 | 2,152 | 2,090 | 1,947 | 2,078 | 23,229 |

相談件数 (診療科別) (単位：件)

| 月 | 平成31年 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 令和2年 1月 | 2月 | 3月 | 合計 |
|-----------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|-------|-------|--------|
| 診療科 | | | | | | | | | | | | | |
| 呼吸器内科 | 130 | 144 | 142 | 232 | 140 | 148 | 207 | 242 | 210 | 214 | 296 | 228 | 2,333 |
| 消化器内科 | 71 | 104 | 125 | 152 | 128 | 130 | 129 | 125 | 109 | 123 | 64 | 174 | 1,434 |
| 循環器内科 | 552 | 575 | 424 | 469 | 585 | 507 | 495 | 492 | 680 | 656 | 528 | 583 | 6,546 |
| 脳神経内科 | 79 | 161 | 220 | 204 | 205 | 176 | 223 | 192 | 220 | 241 | 207 | 251 | 2,379 |
| 糖尿病・内分泌内科 | 76 | 62 | 74 | 74 | 85 | 102 | 107 | 116 | 123 | 82 | 108 | 42 | 1,051 |
| 皮膚科 | 0 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 1 | 25 |
| 外科 | 78 | 144 | 165 | 168 | 144 | 113 | 128 | 135 | 124 | 165 | 148 | 212 | 1,724 |
| 呼吸器外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 心臓・血管外科 | 25 | 36 | 51 | 68 | 84 | 43 | 56 | 55 | 99 | 83 | 44 | 41 | 685 |
| 整形外科 | 398 | 484 | 350 | 383 | 420 | 370 | 329 | 342 | 408 | 333 | 401 | 301 | 4,519 |
| 泌尿器科 | 19 | 20 | 7 | 13 | 3 | 4 | 10 | 20 | 23 | 28 | 16 | 44 | 207 |
| 形成外科 | 35 | 40 | 34 | 55 | 16 | 16 | 19 | 26 | 19 | 46 | 26 | 58 | 390 |
| 麻酔科 | 21 | 9 | 27 | 44 | 16 | 15 | 8 | 5 | 4 | 5 | 5 | 8 | 167 |
| その他 | 165 | 182 | 211 | 181 | 141 | 137 | 140 | 133 | 129 | 111 | 100 | 135 | 1,765 |
| 合計 | 1,649 | 1,963 | 1,831 | 2,046 | 1,970 | 1,766 | 1,852 | 1,885 | 2,152 | 2,090 | 1,947 | 2,078 | 23,229 |

相談件数 (外来・入院・その他の内訳)

(単位：件)

| 月 | 平成31年 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 令和2年 1月 | 2月 | 3月 | 合計 |
|-----|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|-------|-------|--------|
| 外来 | 483 | 592 | 577 | 556 | 461 | 460 | 587 | 470 | 576 | 689 | 531 | 596 | 6,578 |
| 入院 | 1,062 | 1,210 | 1,049 | 1,313 | 1,395 | 1,160 | 1,155 | 1,309 | 1,446 | 1,318 | 1,342 | 1,372 | 15,131 |
| その他 | 104 | 161 | 205 | 177 | 114 | 146 | 110 | 106 | 130 | 83 | 74 | 110 | 1,520 |
| 合計 | 1,649 | 1,963 | 1,831 | 2,046 | 1,970 | 1,766 | 1,852 | 1,885 | 2,152 | 2,090 | 1,947 | 2,078 | 23,229 |

相談対応方法内訳

(単位：件)

| 月 | 平成31年 4月 | 令和元年 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 令和2年 1月 | 2月 | 3月 | 合計 |
|----------|-------------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|-------|-------|--------|
| 対面 面接 | 125 | 140 | 111 | 166 | 149 | 117 | 116 | 122 | 100 | 105 | 93 | 107 | 1,451 |
| 電話 | 589 | 650 | 598 | 643 | 704 | 598 | 650 | 601 | 784 | 771 | 721 | 736 | 8,045 |
| 対面調整 | 169 | 194 | 181 | 260 | 209 | 200 | 205 | 236 | 295 | 249 | 282 | 233 | 2,713 |
| 連絡調整 | 457 | 579 | 538 | 571 | 594 | 512 | 516 | 533 | 560 | 531 | 514 | 548 | 6,453 |
| 文書 | 199 | 297 | 304 | 298 | 230 | 280 | 270 | 295 | 320 | 353 | 256 | 329 | 3,431 |
| カンファレンス | 100 | 94 | 78 | 91 | 71 | 62 | 78 | 83 | 78 | 72 | 75 | 93 | 975 |
| その他 | 10 | 9 | 21 | 17 | 13 | 7 | 17 | 15 | 15 | 9 | 6 | 32 | 171 |
| 合計 | 1,649 | 1,963 | 1,831 | 2,046 | 1,970 | 1,776 | 1,852 | 1,885 | 2,152 | 2,090 | 1,947 | 2,078 | 23,239 |

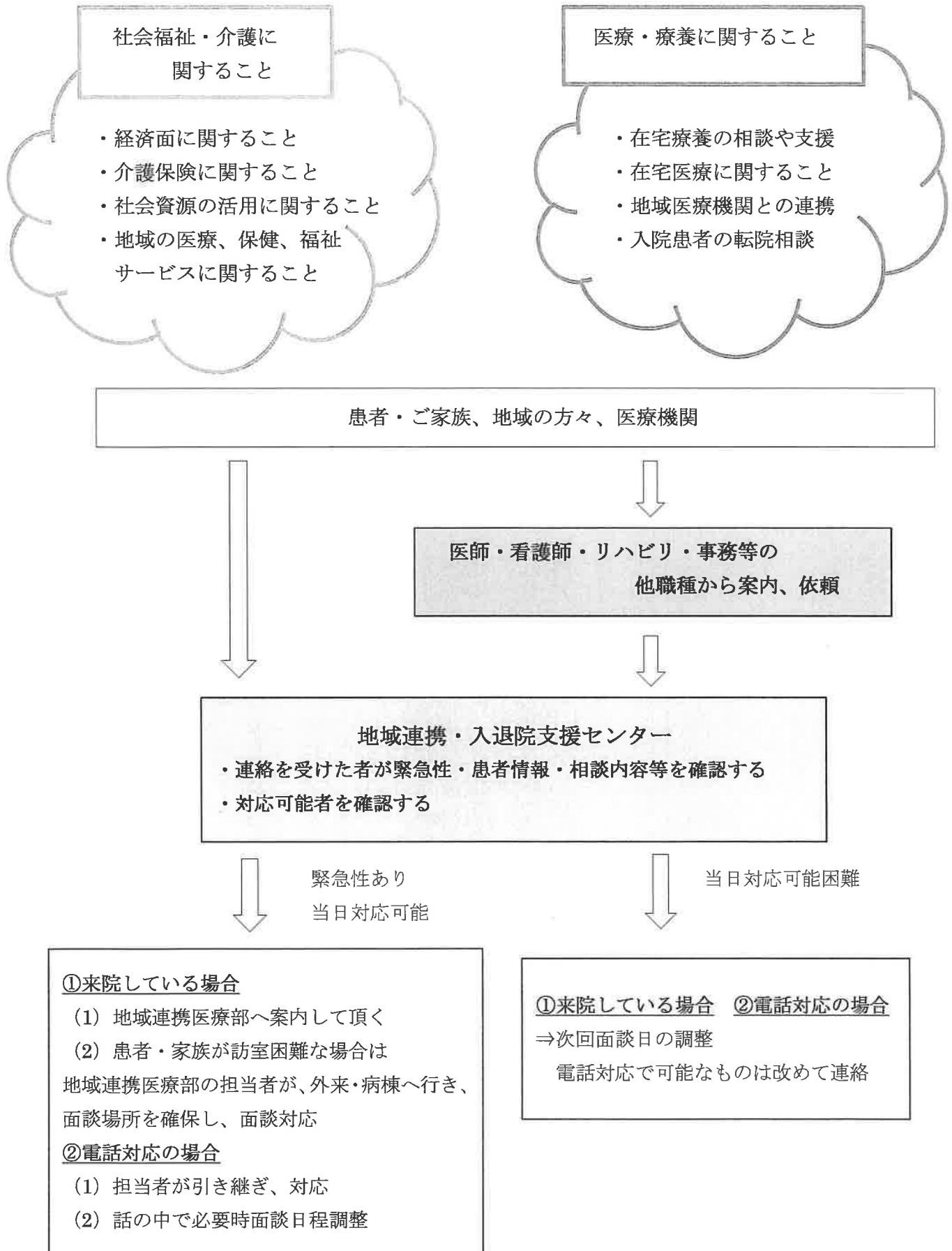
新規ケース相談内容内訳

(単位：件)

| 月 | 平成31年 4月 | 令和元年 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 令和2年 1月 | 2月 | 3月 | 合計 |
|-----------|-------------|------------|----|----|----|----|-----|-----|-----|------------|----|----|-----|
| 相談内容 | | | | | | | | | | | | | |
| 医療費・経済的問題 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 医療治療の相談 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 退院の問題 | 53 | 56 | 39 | 49 | 63 | 60 | 51 | 70 | 57 | 51 | 61 | 64 | 674 |
| 入院・受診の相談 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 介護保険の相談 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 在宅療養 | 1 | 0 | 0 | 7 | 0 | 2 | 1 | 4 | 2 | 0 | 1 | 1 | 19 |
| その他 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 12 |
| 合計 | 55 | 57 | 39 | 57 | 63 | 65 | 54 | 75 | 62 | 52 | 64 | 67 | 710 |



医療・福祉相談の対応の流れ【外来・入院】



印刷日時:

控え印刷

1/1

利用者: |

患者: | (|)

端末名: |

生年月日: | (|)

【看護記録】2019/08/08(木) 18:45

心血外 外来

01版: 2019/08/08(木) 18:45 看護師 |

作成: 2019/08/08(木) 18:45 作成者: 看護師 |

【SOAP & フォーカス】2019/08/08(木) 10:30

心血外 外来

01版: 2019/08/08(木) 19:00 看護師 |

作成: 2019/08/08(木) 19:00 作成者: 看護師 |

フォーカス 2019/08/08 10:30

&SOAP 経時

外来 | :より施設での褥瘡処置方法について問い合わせ依頼あり。 | 園へ連絡担当ケアマネ | (さんと情報共有。要介護3で | 園に木~月ショートステイ利用している。その間は | 園看護師が褥瘡処置をしているが、自宅で過ごす2日間は内縁夫は処置できないため2日間は処置を行なっていなかった。そもそも3/23~4/16まで | 病院に褥瘡処置のため入院していたが治癒する前に退院となり外来通院していたと。その後具体的な処置方法について施設看護師 | さんより情報提供。創洗浄後インジン込めガーゼをポケットに詰めメイスパン塗布しガーゼ保護していたとのこと。浸出液も多かったとのこと。→これら情報を外来担当 | かNsへ情報提供した。

【SOAP & フォーカス】2019/08/08(木) 12:30

心血外 外来

01版: 2019/08/08(木) 19:12 看護師 |

作成: 2019/08/08(木) 19:12 作成者: 看護師 |

フォーカス 2019/08/08 12:30

&SOAP 経時

外来 | Nsより、今後毎日褥瘡処置が必要となるが、自宅で過ごす期間の処置継続手段について相談あり。本人・内縁夫と面談。毎日褥瘡の処置が必要であること、内夫は重心取得していることから医療費負担がないので入院を希望。→現状医師からも入院の必要性がないことを再度説明し了解を得る。処置継続手段として①ロングショートを利用②訪問看護・体圧分散マットレスの利用。を情報提供したうえで、本人・内夫共にロングショート利用を希望。 | ケアマネへ連絡し状況説明・本人達の希望を伝えた結果8月はロングショートステイ利用で調整いただけることとなった。ロングショート利用の件を | 医師・ | 主任・ | 主任へ連絡し情報共有した。 | ケアマネへ本日から変更となった処置方法を情報提供した。また、 | 医師の許可を得て本日受診時の診察記録をケアマネへ情報提供した。

【フログレスノート】 2019/12/27(金) 10:15

糖尿内 外来

01版: 2019/12/27(金) 10:15 MSW)

作成: 2019/12/27(金) 10:15 作成者:MSW)

#

外来より依頼有り。本人、両親と面接(主には母)

Pt→てんかん、知的障害(療育A2、重身)、H28の骨折以降W/C生活(身障は無し)。兄弟なし。

父→不整脈、腰痛(病院)

母→心疾患(カテ?にて改善、有事再診とのこと)(当院Dr.)

[背景・聞き取り内容]

元々は障害者施設(鹿沼市)に通所しており、通所中に施設職員付き添いで受診行動取れていた。その後通所先を変更、(日光市)受診は父母が行い、受診日以外の平日は送迎にて通えている。

服薬管理は父が行っている。フォルテオの注射手技のみ母(父は老眼?目盛りが見えにくい)。

母曰く「全部私では負担が大きいため」と。父母の認識では受診日のずれで薬が余ることは以前あったが、飲ませ忘れや打ち忘れはない、大事な事なので気を付けてやっている、と。

自宅は自費でリフォーム済み。浴室や手すりなど。身体介護は主に母が行っており、徐々に大変になってきている、と。

* そろそろ通所先のショートステイを試し、本人が慣れていけば入所に切り替え(グループホーム)を考えている。相談は済んでおり、春先には始める段取り、と。(母は「未だ可哀想な気もするんですけどね。でも弱ってしまってからではなく、今のうちから慣れてもらったほうが本人の為かな、と思うので」と。)

* 入所までの間、訪問看護や訪問介護などでのサポートも提案するが、既に知っており「そうですね。でももう少し自分たちで出来ると思うので」と。

施設(より道)のサービス体制を確認する事了解得る。

【プログレスノート】2019/07/01(月) 10:10

消化内 外来

03版: 2019/07/01(月) 10:39 MSW)

作成: 2019/07/01(月) 10:10 作成者: MSW)

#

「外来より依頼有り面接(本人、実母)

本人、母共に治療の意思あり。本人は「職場から『また倒れては困るので、きちんと治るまでは仕事はさせられない』とされているので早く治して欲しい」と。母は「壬生では10日くらいしか入院していないのに、20万とかかかったんです。半分は私(母)が出しました。家には一銭も入れないでいて…出来れば3ヶ月くらいなら入院してもらって、ちゃんと治して欲しい。どうせ限度額以上はかからないんでしょう?」と。

【背景】

Ptは経済難有り、数年前に埼玉から実家(現住所)へ戻った。勤めはホテル(リネン交換や風呂掃除など設備系。)時給制なので固定給ではない(大体1月10万弱)。社会保険(協けん)加入は2年ほど前から。

母は80歳超えており無職。年金と貯蓄で生活。

* 壬生では5/26~6/5だったため、月をまたいだことと、差額ベッド代が発生したことで入院費が大きくなった、それが何ヶ月もになると負担できない、と。本人も母もある程度制度は理解しており、会社側から休業中は傷病手当金の支給(平均給与の約6割)がある事も説明出来ている(母は初耳だった、と怒っていた。)

* 大部屋でないと治療費は払えないこと、仕事復帰を目標にがんばるのでなるべく短い期間で治療をして欲しい、との希望確認(母は「どうせ守れないわよ。家にいたってダメなんだからずっと入院させてもらえば良いのに」と。治療以外の期間は原則入院継続出来ないとお伝えするが、「そうですよね」と言いつつ、「家に一銭も入れないんですよ。食費なんかは結局私が払ってるんですから、治療費って決まってるんだし私の負担は変わらないと思って」と。)。外来Nsと情報共有し、治療に際しての配慮を依頼した。

【フログレスノート】 2019/06/13(木) 12:27

脳神内 外米

01版: 2019/06/13(木) 12:27 MSW)J

作成: 2019/06/13(木) 12:27 作成者:MSW)

#

診察後、Pt、姉と面接

本人は症状の進行感じているも「特に困っていない」と話す。訪問看護や訪問リハビリの話を再度持ちかけるもあまり反応しない。姉は「母では食事のこととかたぶんわからないんです。今はどんどん細かく刻むようになってきているのに(食形態を変えているのは母だが)『特に変わっていない』といつも言われてしまうんです」と。母の認識も依然と同じ様子である。

今後、姉との情報共有や支援プランの構築を考えると訪問看護は必須と思われる。

保健センター(担当:〇〇様)へも本日の内容をお伝えし、アプローチ方法を相談していくのが良いか。

姉の懸念はPtが萎縮しているのではないかとすること。(金銭的に母に頼っている。受診など付き添いを姉妹に頼っているなどの事柄が精神的にプレッシャーとなっているのではないかと)Ptは肯定も否定もせず。

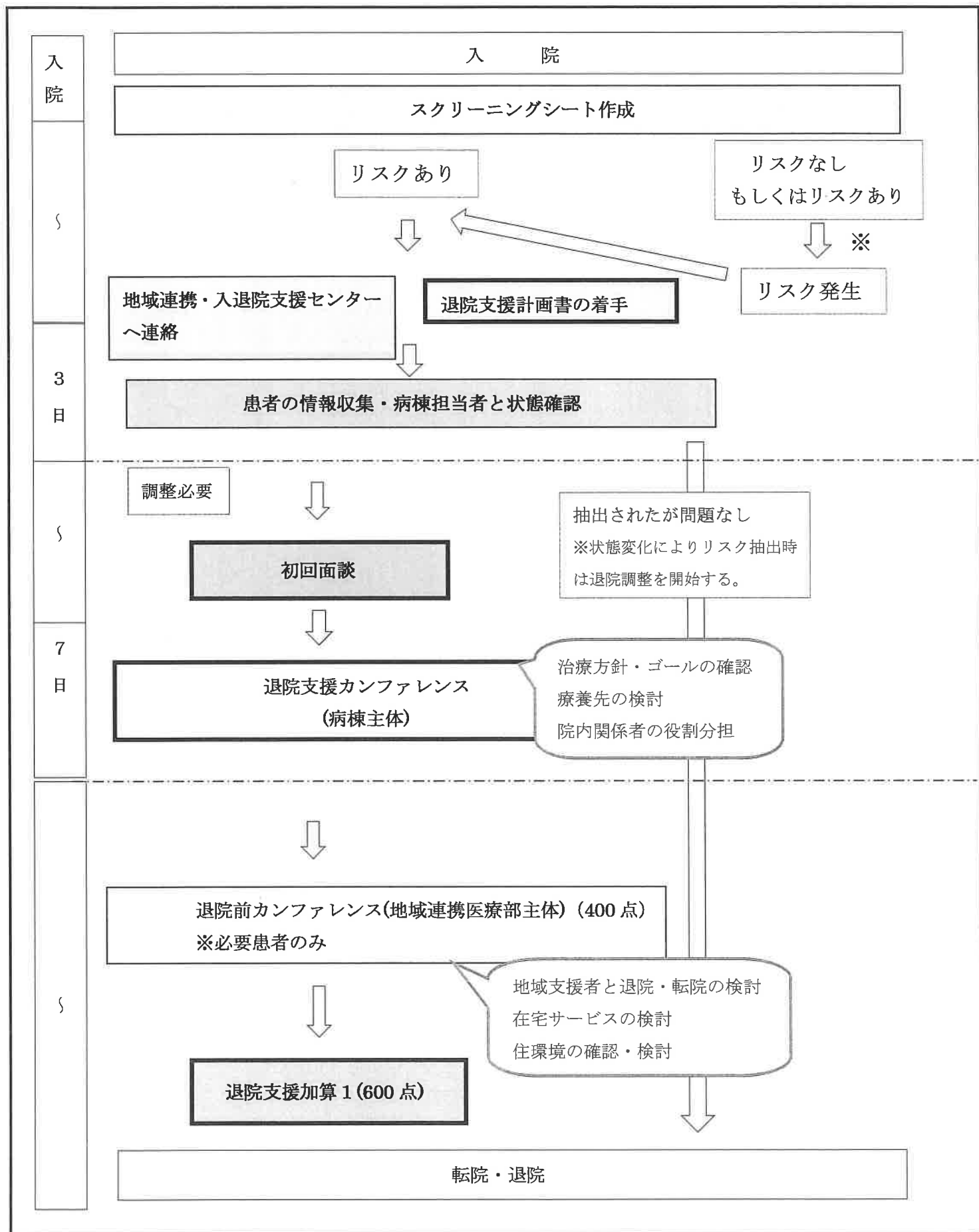
今回身障手帳の等級変更が可能と言われたことで、姉は非常にほっとしている、と。2級該当した後、障害年金も準備して行く方向で合意(何度も申請するのは診断書料がかかるので…とのこと)



入院患者の退院支援に関する手順



| | | |
|----|----|----|
| 病棟 | 地域 | 共通 |
|----|----|----|



※状態変化により3日以降にリスク抽出の場合、退院支援スクリーニングシートの再評価 退院支援計画書を着手し、地域連携・入退院支援センターに連絡。再評価日に理由を電子カルテに入力。リスク抽出時から日時を換算し、介入実施し退院支援加算1に繋げる。

<資料④－①>

☆獨協医科大学日光医療センター 連携パス運用方法☆

※ 地域連携診療計画書（大腿骨頸部骨折人工骨頭置換術・骨接合術）・「脳卒中」を以下「連携パスシート」と略す。

1. 対象患者入院

- 1) 地域連携・入退院支援センター 病棟担当者は退院支援スクリーニングシートを確認し、連携パス対象者を把握する。また、7日以内の面談・カンファレンスを行い退院支援計画書を立案する。（入退院支援加算の要件を満たす）
- 2) 主治医または担当看護師は7日以内に、「地域連携診療計画に関する説明」と連携パスシート（別紙④-②大腿骨パス・④-③脳卒中パス）を使用して、本人・家族に以下★内容について説明を行い、同意の欄に署名していただく。患者・家族に同意を得た上で、連携パスの調整を進めていく。

※入院後7日を過ぎてから、計画の立案、家族に説明が行われた場合は、連携パスの規定を満たせないため、加算は算定できない。

★説明内容★

- ① 今後の方針
- ② 当院の入院は2週間前後であること。その上での本人・家族の意向の確認。
- ③ 自宅退院が難しい場合、また自宅退院・今後の療養先を選定するためにリハビリの期間を有する場合。病院の役割分担、より早期に専門的なリハビリ・治療が行えるよう回復期リハビリテーション病棟を持つ病院と連携を図っているため、転院となることを説明し相談を行う。
- ④ 転院希望の場合は連携先の病院の中から第一希望～第三希望まで確認する。その際に、早期の調整となっていくため希望の順にはならない場合もあり、案内された病院にて調整を行っていくことになることを説明し、了承を得る。

文書の出し方（別紙④－②③について）

・大腿骨頸部骨折④-②

電子カルテ「文書作成」→「17、看護関連」→「患者様用クリティカルパスー4 西」→「地域連携診療計画書」の順に選択し印刷する。

・脳卒中④-③

電子カルテ「文書作成」→「17、看護関連」→「患者様用クリティカルパスー3 南」→「地域連携診療計画書」の順に選択し印刷する。

2. 入院から1週間後

- 1) 病棟看護師は主治医より転院調整許可を確認する。転院調整に向けて、疾患ごとに必要な書類準備し地域連携・入退院支援センターへ提出していく。
- 2) 書類が整ったら調整を開始する。
- 3) 退院支援担当者は転院先病院の担当者へ電話連絡する。
- 4) 必要書類を郵送又はFAXする。

3. 転院間際～転院

- 1) 転院先病院より転院日が決まり次第、地域連携・入退院支援センターに連絡がくる。
- 2) 地域連携・入退院支援センター担当者(以下 地域連携担当者)より病棟看護師に転院日を連絡し日程・必要書類の準備の調整を開始する。
- 3) 地域連携担当者は残薬、リハサマリ、退院証明書の準備、移動手段等準備状況の確認をする。確認した移動手段を転院先に伝える。
- 4) 担当看護師は必要情報を記載した連携パスシートを医事課担当者へ提出する。
- 5) 地域連携担当者は入退院支援加算(600点)と地域連携診療計画加算(300点)の加算を電子カルテで依頼医を立てて指導料を算定する。
- 6) 医事課担当者は、提出された連携パス「地域連携診療計画」を電子カルテに保存する。(※コストの算定に関しては、診療情報提供料が優先となる。)

4. 転院日当日

紹介状、連携パスシート原本、リハサマリ、退院証明書、残薬(3日～1週間分；各病院にて異なる為確認する)を持って転院する。

5. 回復期病院を退院する時

- 1) 回復期病院では連携パスシートの回復期病院に関する欄を記載する。
- 2) 回復期病院より維持期病院へ紹介する場合、紹介状に合わせて、連携パスシート原本を同封する。回復期病院は一部をコピーし診療録に添付し、コストを算定する。紹介を受けた維持期病院は、維持期に関する欄を記入し二部コピーし、患者・家族へ控えを渡す。一部診療録を維持期病院の診療録にて管理し、原本は日光医療センター地域連携医療部に郵送。維持期病院はコストを算定する。
- 3) 回復期病院より日光医療センターへ紹介する場合、連携パスシートを2部コピーし、一部は本人又は家族に渡し、一部を診療録に貼付する。原本を日光医療センター 地域連携・入退院支援センターに郵送。退院時にコストを算定する。
- 4) 回復期・維持期病院から連携パスシートの原本が日光医療センター地域連携・入

退院支援センター宛てに戻ってくる。スキャナし電子カルテに保存する。

7. その他

- 1) 計画管理病院と連携する保険医療機関との間で、地域連携診療計画書にかかる情報交換のための会合を年に3回程度定期的を開催する。

8. 年1回提出する書類について

※ 報告に当たっては計画管理病院が連携する保険医療機関の分も合わせて行う

1) 計画管理病院

- ① 対象疾患で入院した患者のうち、地域連携診療計画を適用した患者数
- ② 対象疾患で入院した患者のうち、地域連携診療計画を適用しなかった患者数
- ③ ①及び②の患者にかかる自院における平均在院日数
- ④ ①及び②の患者にかかる地域連携診療計画に沿った平均総治療期間
- ⑤ ①及び②の患者のうち、最終的に在宅復帰した患者数（連携する保険医療機関における治療を終えた患者を含む。）及び連携する保険医療機関に転院した患者数。

2) 連携する保険医療機関

- ① 対象疾患で入院した患者のうち、地域連携診療計画を適用した患者数
- ② 対象疾患で入院した患者のうち、地域連携診療計画を適用しなかった患者数
- ③ ①及び②の患者にかかる自院における平均在院日数
- ④ ①及び②の患者のうち、退院した患者数

大腿骨頸部骨折の地域連携診療計画に関する説明

獨協医科大学日光医療センター

患 者 様

カルテNo.

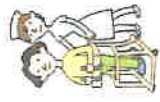
令和02年10月13日
整形外科
医師名

1. 大腿骨頸部骨折の場合、合併症など支障がなければ手術治療を行います。比較的高齢の方が受傷されることが多く、社会復帰に長期の期間を要するケースや、受傷をきっかけに寝たきりとなる場合もあります。自宅に戻られるためには、手術後歩行訓練などのリハビリテーションがとても重要となります。
2. 獨協医科大学日光医療センターでは、大腿骨頸部骨折の治療を円滑に進めていくために、地域の病院と役割分担して治療を進めております。手術と急性期のリハビリテーションは当センターで行い、その後（約2週間後）は、リハビリテーションを専門的に行っている病院に転院していただき退院に向けたリハビリテーションを進めていきます。転院先は、患者様や御家族様とご相談させていただき決定いたします。
3. その他、お分かりにくい点やご質問などございましたら、主治医・病棟看護師・地域連携医療部担当者に遠慮なく御質問ください。
4. 獨協医科大学日光医療センターと地域連携パスとの協力病院

- | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 塩原温泉病院 | <input type="checkbox"/> 日光野口病院 | <input type="checkbox"/> 足尾双愛病院 |
| <input type="checkbox"/> 宇都宮リハビリテーション病院 | <input type="checkbox"/> 尾形クリニック | |

大腿骨頸部骨折の治療について

| | | |
|---|--|--|
| <p>《急性期》 1～2週間 日光医療センター</p> <p>○当院は、急性期病院のため、入院期間は、手術後約7～14日間です。</p> <p>○転院先などの調整のため当院のケースワーカーと面談をしていただきます。</p> <p>○患者様やご家族がご希望される転院先をご記入ください。</p> <p>連携病院一覧</p> <ul style="list-style-type: none"> () 塩原温泉病院 () 日光野口病院 () 足尾双愛病院 () 宇都宮リハビリテーション病院 <p>*リハビリ病棟の都合でご希望通りの病院に転院できない場合もありますので、ご了承ください。</p> | <p>《回復期》 約2～3か月 リハビリテーション病院</p> <p>○入院時に選択されリハビリ病棟にベッドが準備されています。</p> <p>○リハビリの評価を行い、患者様に合わせたプログラムでリハビリを進めていきます。</p> <p>○この期間に在宅に向けての準備を進めていきます。</p> <p>○介護保険の申請をしましょう。</p> <p>○必要に応じ住宅の改修をしましょう。</p> | <p>《維持期》 約6か月 在宅・施設</p> <p>○受傷前の歩行状態に近づくのが目的です。</p> <p>○転倒に注意して家庭生活を過ごしましょう。</p> <p>○家に閉じこもらないように外出しましょう。</p> <p>○デイサービスやデイケアを利用しましょう。</p> |
| <p>リハビリの途中段階で他の施設へ転院される患者様も転院先で同じようにリハビリが進められます</p> | <p>退院の条件</p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ 傷の痛みが無い ◎ 痛みのコントロールが出来る | <p>転院の条件</p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ 家庭の環境が整う ◎ 家庭の理解がある ◎ 日常生活がほぼ一定 |



転院先の病院と当院は常に連携していますので転院先で状態が変化した場合などは当院に受診していただくこともできます

地域連携診療計画書 (大腿骨頸部骨折地域連携パス)

患者情報欄: 患者名, 性別, 生年月日, 住所, 病歴リハビリ, 歩行補助具歩行, 片手杖歩行, 階段昇降, 独立歩行, 車椅子乗車, 歩行補助具歩行, 片手杖歩行, 階段昇降, 独立歩行, 転院日, 転院理由, 転院先, 転院日, 転院理由, 転院先, 転院日, 転院理由, 転院先

【転院調整依頼情報】 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険

【退院時情報】 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険

【退院時情報】 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険

【退院時情報】 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険

【退院時情報】 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険

【退院時情報】 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険

【退院時情報】 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険

【退院時情報】 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険

【退院時情報】 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険, 申請状況, 介護保険

脳卒中の地域連携診療計画に関する説明

獨協医科大学日光医療センター

患者 様

カルテNo.

令和02年10月13日

脳神経内科

医師名

1. 脳卒中（脳梗塞・脳出血）は、急性期に再発や進行を防ぐ点滴、内服治療を行います。軽症の場合は急性期加療後速やかに自宅退院することも可能ですが、症状が残存している場合には、リハビリテーションが非常に重要な治療手段となります。そのため、当院での急性期のリハビリテーションが終了した後も継続的なリハビリテーションが必要となります。
2. 獨協医科大学日光医療センターでは、脳卒中の治療を円滑に進めていくために、地域の病院と役割分担して治療を進めております。急性期のリハビリテーションは当センターで行い、その後（2週間後）は、リハビリテーションを専門的に行っている病院に転院していただき、退院に向けたリハビリテーションを進めていきます。転院先は、患者様やご家族様とご相談させていただき決定いたします。
3. その他、お分かりにくい点やご質問などございましたら、主治医・病棟看護師・地域連携医療部担当者に遠慮なくご質問ください。
4. 獨協医科大学日光医療センターと地域連携パスとの協力病院

- 塩原温泉病院 日光野口病院 足尾双愛病院
 宇都宮リハビリテーション病院 尾形クリニック

回復期患者基本情報 病院名: 主治医: 患者ID: 患者氏名: テスト 006 男性

回復期入院日: 年 月 日 回復期退院日: 年 月 日 (□ 自宅退院 □ 転院)

紹介元: 獨協医科大学日光医療センター 紹介元医師: 紹介先:

転帰: □ 自宅退院 □ 老人保健施設 □ その他施設 □ 療養型病院 □ 別の回復期病院 □ (重)急性期病院 (□ 脳卒中再発 □ その他) □ 死亡

介護保険: □ 未申請 □ 申請中 □ 取得(介護度:) □ 追加食べ物アレルギー □ なし □ あり()

追加薬物アレルギー: □ なし □ あり()

回復期退院時情報

- 回復期退院時mRS: □ 0: 症状なし □ I: 軽度の障害 □ II: 自力で身の回りができる □ III: 自力歩行可(杖, 装具含) □ IV: 介助歩行 □ V: 寝たきり
- 意識: □ 清明 □ I 析 □ II 析 □ III 析 ● 高次脳機能障害: □ なし □ 運動性失語 □ 感覚性失語 □ 全失語 □ 病態失認 □ 空間無視 □ その他
- 麻痺: □ なし □ あり: □ 右上肢(□ 右上肢不可 □ 手開閉不可) □ 左上肢(□ 左上肢不可 □ 拳上不可) □ 右下肢(□ 右下肢不可 □ 拳上不可)
- 失調: □ なし □ あり: □ 体幹 □ 右上肢 □ 左上肢 □ 右下肢 □ 左下肢 □ 左下肢

回復期退院時治療 □ 輸液あり: □ 末梢 □ 中心静脈(挿入日:) 挿入部位:) □ 酸素あり:) □ 経鼻 □ マスク □ ふぎながし

□ 挿管あり(サイズ:) □ ^{mm}Fr 挿入日:) □ 気切あり: サイズ:) □ ^{mm}Fr 次回交換日:) □ 開窓 □ 切開 □ 喉摘

□ 心電図モニター要 □ SpO2モニター要(□ 持続 □ 適時;) □ 嚥下性肺炎あり(□ 既往 □ 合併中) 種類:

□ 経鼻胃管あり(サイズ:) Fr 挿入日:) □ 胃瘻あり(サイズ:) Fr 次回交換日:)

□ 留置バルーンあり(サイズ:) Fr 挿入日:) □ インスリンあり(内容:)

□ 再診あり(病院名:) 科名: 担当医: 疾患名: 再診日:)

(重)急性期病院転院時のコメント(経過や検査所見などを記入)

回復期又は維持期(発症約3か月後)状態報告(記載E)

● 維持期報告時mRS: □ 0: 症状なし □ I: 軽度の障害 □ II: 自力で身の回りができる □ III: 自力歩行可(杖, 装具含) □ IV: 介助歩行 □ V: 寝たきり □ VI: 死亡

★ 上記「保険適用外」にチェックが付いている場合、回復期および維持期施設は、該当箇所にご記入の上、P1~P3の複写を急性期病院病診連携室宛に戻してください。

日常生活機能表(患者名)

男性

患者ID:

| 看護師記載 | 急性期病院記載欄 | 回復期施設(病院、診療所)記載欄 | 維持期施設(病院、診療所、介護施設など)記載欄 |
|---------------------------------------|--|--|--|
| 急性期退院時(記載日) | 年 月 日 | 回復期退院時(記載日) | 年 月 日 |
| 急性期退院時(記載日) | 年 月 日 | 回復期退院時(記載日) | 年 月 日 |
| ● 床上安静の指示 ● どちらかの手を胸元 まで持ち上げられる | <input type="checkbox"/> 0:なし <input type="checkbox"/> 1:あり <input type="checkbox"/> 0:できる <input type="checkbox"/> 1:できない | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| ● 際送り | <input type="checkbox"/> 0:できる <input type="checkbox"/> 1:何かにつかまればできる <input type="checkbox"/> 2:できない | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| ● 起き上がり | <input type="checkbox"/> 0:できる <input type="checkbox"/> 1:できない | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| ● 座位保持 | <input type="checkbox"/> 0:できる <input type="checkbox"/> 1:支えがあればできる <input type="checkbox"/> 2:できない | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| ● 移乗 | <input type="checkbox"/> 0:できる <input type="checkbox"/> 1:風守り、一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 2:できない ★ 1 補足 A:要監視 B:軽介助 C:部分介助 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| ● 移動方法 | <input type="checkbox"/> 0:介助不要 ★ 1 補足 A:杖・義足歩行 B:介助歩行 C:車椅子自走 D:重椅子介助 E:ベッド | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| ● 口腔清潔 | <input type="checkbox"/> 0:できる <input type="checkbox"/> 1:できない ★ 1 補足 A:部分介助 B:全介助 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| ● 食事摂取 | <input type="checkbox"/> 0:介助なし ★ 補足① A:経口 B:経鼻胃管 C:胃瘻 D:輸液 ★ 補足② A:むせなし B:常時むせ C:頻回むせ D:時々むせ E:たまにむせ ★ 補足③ A:吸引不要 B:時々吸引 C:8回/日未満の吸引 D:8回/日以上吸引 ★ 補足④ A:どろみ剤、キザミ不要 B:どろみ剤 C:キザミ要 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| ● 衣服の着脱 | <input type="checkbox"/> 0:介助なし ★ 1 補足 A:一部介助 B:全介助 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| ● 他者への悪態伝達 | <input type="checkbox"/> 0:できる <input type="checkbox"/> 1:できる時とできない時がある <input type="checkbox"/> 2:できない ★ 1・2 補足 A:意識障害 B:失語 C:認知症 D:構音障害 E:捕音・気切 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| ● 診療・検査上の 指示が通じる | <input type="checkbox"/> 0:はい <input type="checkbox"/> 1:いいえ ★ 1 補足 A:意識障害 B:失語 C:認知症 D:難聴 E:視力障害 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| ● 危険行動 | <input type="checkbox"/> 0:ない <input type="checkbox"/> 1:ある ★ 補足 A:日中 B:夜間 C:昼夜逆転 D:不穩 E:徘徊 F:時々転倒 G:しばしば転倒 H:頻回に転倒 I:ミソシ J:体幹抑制 K:四肢抑制 L:車椅子シートベルト M:うつ N:抗うつ薬使用 O:精神科受診あり P:抗精神病薬使用 Q:睡眠薬使用 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| ■ 排泄一般 | <input type="checkbox"/> A:尿意・便意あり B:尿意・便意なし C:普通トイレ D:おむつ E:ポータブルトイレ F:留置カテーテル A:自立 B:一部介助 C:全介助 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q |
| ■ 排尿 | <input type="checkbox"/> A:自立 B:一部介助 C:全介助 D:時々失禁 E:いつも失禁 F:閉鎖尿管 G:夜間排尿あり(回数:平均) 回) A:自立 B:一部介助 C:全介助 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q |
| ■ 排便 | <input type="checkbox"/> A:自立 B:一部介助 C:全介助 D:時々汚濁 E:ほぼ定期的な汚濁 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| ■ 洗面 | <input type="checkbox"/> A:自立 B:一部介助 C:全介助 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| ■ 入浴 | <input type="checkbox"/> A:自立 B:一部介助 C:全介助 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| ■ 着替 | <input type="checkbox"/> A:なし B:あり(部位とサイズ) | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |
| ■ 拘縮 | <input type="checkbox"/> A:なし B:あり ①右腕 ②右手 ③右上肢 ④左手 ⑤右下肢 ⑥右足 ⑦左下肢 ⑧左足 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q |

★上記「保険適用外」にチェックが付いていない場合、回復期および維持期施設は、該当箇所にご記入の上、P1~P9の複写を急性期病院病棟修運機室宛に郵送してください。

心臓CT検査をお受けになる患者さんへ

安心して検査を受けて頂くための説明です。
検査を受けられる前に必ずお読みください。



①心臓CT検査とは？

体にX線を照射し、撮影した体内の画像をコンピューターを使って立体的にみたり、血管の中をみることで心臓の状態や働きを詳しく検査します。

入院の必要はありません。

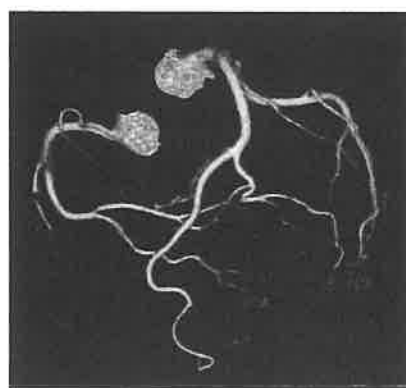
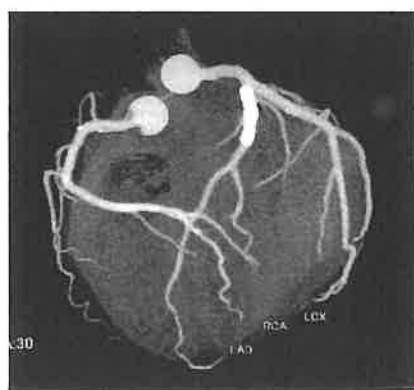
検査にかかる時間は15～30分程度です。

検査前には着替え、事前説明、血圧測定などがあります。

※不整脈が多い方、撮影時に15秒ほどの息止めが出来ない方、腎臓の働きが著しく低下している方、造影剤アレルギーがある方や妊娠している方などは検査が受けられないことがあります。主治医にご相談ください。

②心臓CT検査で分かること

心臓に酸素や栄養を送る冠動脈と呼ばれる血管の状態が分かります。



冠動脈が細くなり、心臓に十分な酸素が送れなくなることによっておこる狭心症・心筋梗塞などの虚血性心疾患や生まれながらにある心臓や血管の異常などを早期に発見することが出来ます。

また、手術後の血管の状態なども調べることが出来ます。

③ 検査前

検査当日の食事は昼食を控えていただきますが、朝食は普通に取られて結構です。
検査前にのどが渇かないよう、水またはお茶を500ml程度飲んでください。

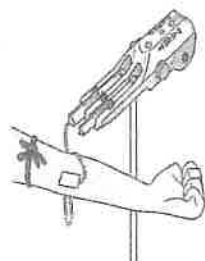
脈の速さが検査に影響することがありますので、
検査用のお薬を内服して頂くことがあります。
検査前の指定時刻にお越しください。
検査前に簡単な診察と問診があります。



④ 検査中

放射線検査室にて造影剤を静脈注射しながら検査を行います。
造影剤注射中一時的に体が温かく感じる場合があります。
検査室スタッフといつでも会話が出来ますので、
気分が悪くなった場合はすぐにお知らせください。

撮影時には、15秒ほどしっかり
息を止めて、体を動かさないでください。
脈拍が早いと落ち着くまで検査時間か
かかる場合があります。



造影剤を静脈注射します

■造影剤とは？

詳しい画像診断を得るために必要なヨードを含む薬剤で、ヨード造影剤とよばれています。検査中～検査終了数日後、まれに、造影剤の副作用として吐き気、発疹、かゆみなどの症状がみられることがありますので、異常を感じたらすぐに申し出てください。

※腎臓病、気管支喘息、アレルギー体質のある方、以前に造影剤で気分が悪くなったことのある方や糖尿病でお薬を飲まれている方は検査前に主治医もしくは検査スタッフにご相談ください。

⑤ 検査終了後

待合室で20分程度休憩し会計を済ませてから帰宅します。

造影剤の尿への排泄を促すために、水やお茶などを多めに飲んでください。(500ml程度)

検査結果は後日担当医より説明されます。

なお、ご不明な点やご質問は、主治医や検査スタッフにご相談ください。

また、体調が悪い時は検査を受けられない可能性があるため、体調不良で検査のキャンセルをご希望される方は、病院までご連絡ください。

冠動脈スクリーニングCT検査依頼・チェックシート (診療情報提供書)

検査を受けるにあたり、患者様・ご家族様にCT検査の目的・方法・予測されるリスク等説明し、同意のもと検査等を依頼します。

| | | | |
|-------------------------|----|--------------|--------|
| フリガナ | | 貴院の名称 | |
| 氏名: | | | |
| 生年月日:M・T・S・H 年 月 日 (歳) | | | |
| 電話番号: | | 医師氏名: | |
| 疾患名: | | 電話番号: | |
| 身長: | cm | 体重: | kg |
| | | 日光医療センター受診歴: | 有・無・不詳 |

*** 検査実施時の確認事項 ***

| | | | |
|--|-------|-----------------------------|------------------------------|
| 1) 最近3ヶ月以内の血清クレアチニン値をご記入ください | mg/dl | 検査日(年 月 日) | |
| *クレアチニン1.3mg/dl 以上(eGFR 45未満)の場合、検査が出来ない可能性があります | | | |
| 2) メトホルミン(糖尿病用剤)を服用している | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| *内服している場合、検査日 1日前から3日間服用を止めていただきます | | | |
| 3) 心臓ペースメーカー、埋込型除細動器(ICD)が入っている | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 4) 透析を実施している | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 5) 喘息の既往がある | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⇒ ある場合…… 現在治療中である | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 6) アレルギーがある (アレルギー:) | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 7) 甲状腺機能亢進症の治療中である | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 8) (女性のみ)妊娠中である | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 9) 今までに造影剤(注射)を用いた検査を受けたことがある | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⇒ その時副作用はありましたか?(症状:) | | | |
| 10) 既往歴: () | | | |
| 11) 手術歴: (年頃 部位・診断) | | | |
| 12) 検査結果の説明は貴院で行いますか? | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| *いいえの場合、当センターで後日結果説明の再診が入ります | | | |
| 13) 処方箋のコピーを添付してください。(おくすり手帳持参でも可) | | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 14) 申し送り事項があればお書きください。 | | | |

獨協医科大学日光医療センター
地域連携・入退院支援センター 直通
 電話: 0288-76-1717
 FAX: 0288-76-1700

この依頼書を日光医療センター循環器内科 外来担当医宛に持参下さいますようお願いいたします。
 ご紹介患者様の検査結果(検査レポート・CD・報告書)は1週間前後にお送りいたします。

冠動脈スクリーニングCT検査 予約票

| | |
|---------------------|-------------------------------|
| 患者氏名 | 様 |
| 予約日 | 年 月 日 () |
| 来院時間は | 時 分 |
| 循環器内科予定は (医師の説明) | 時 分 |
| 検査予定は | 時 分 |

< 注意事項 >

1. 検査当日は、検査を受けていただく前に循環器内科医師の説明があります。
来院時間に総合受付にお越しください。
(保険証・紹介状・予約票をご持参ください。)
2. 造影検査を受ける方は、昼食はとらないでください。
ただし、水分(お水またはお茶)は検査前までに、500ml程度おとりください。
3. 当日の薬の服用は主治医の指示に従ってください。
4. 造影剤アレルギーのある方は、前もってお伝えください。
5. 体調が悪い場合は、検査を受けられない可能性があるため、体調不良で検査のキャンセルをご希望される方は、下記までご連絡ください。
6. 心臓ペースメーカー・徐細動器使用の方は、検査を受けられない場合があります。
ペースメーカー手帳を医師・放射線技師にご提示ください。

※ ご不明な点、またはご都合で検査が受けられなくなった場合など、下記までご連絡ください。

獨協医科大学日光医療センター
地域連携・入退院支援センター
地域連携部門

電話: 0288-76-1717

月～金 9:00～16:30

土 9:00～13:00

◆第3土曜日・祝日を除く