

別記様式第17号（規格A4）（第4条関係）（その1）

地域医療支援病院業務報告書

令和1年 10月 4日

群馬県知事 殿

〒370-8533 群馬県館林市成島町262-1  
邑楽館林医療事務組合 公立館林厚生病院  
管理者 須藤 和臣 印  
電話番号 0276(72)3140

医療法第12条の2の規定により、平成30年度の業務に関して下記のとおり報告します。

記

1 病院の開設者の住所及び氏名

|    |                             |
|----|-----------------------------|
| 住所 | 〒374-8533<br>群馬県館林市成島町262-1 |
| 氏名 | 邑楽館林医療事務組合                  |

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載すること。

2 病院の名称

|                     |
|---------------------|
| 邑楽館林医療事務組合 公立館林厚生病院 |
|---------------------|

3 病院の所在地

|                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| 〒374-8533<br>群馬県邑楽郡館林市成島町262-1 | 電話 (0276) 72-3140 |
|--------------------------------|-------------------|

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   |
|------|-------|------|------|------|------|
| 0床   | 6床    | 0床   | 0床   | 323床 | 329床 |

5 病院の施設の構造設備

| 施設名           | 設備概要                                      |
|---------------|---|
| 集中治療室         | (主な設備) 除細動器、心電計、呼吸循環監視装置、救急蘇生装置<br>病床数 6床 |
| 化学検査室         | (主な設備) 生化学自動分析装置、血液ガス分析装置、免疫発光装置          |
| 細菌検査室         | (主な設備) 全自動細菌検査システム、安全キャビネット、顕微鏡           |
| 病理検査室         | (主な設備) 病理標本封入装置、マイクロスコープ                  |
| 病理解剖室         | (主な設備) 解剖台                                |
| 研究室           | (主な設備) PC、オーダーリングシステム                     |
| 講義室           | 室数 3室 収容定員225人                            |
| 図書室           | 室数 1室 蔵書数 26,000冊程度                       |
| 救急用又は患者搬送用自動車 | (主な設備) 酸素ポンペ<br>保有台数 1台                   |
| 医薬品情報管理室      | 専用室<br>床面積44.570㎡                         |

注 主な設備は、主たる医療機器、研究用機器、教育用機器等を記載すること。

(その2) 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

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  | 68.0%   | 算定期間 | 平成30年4月1日～平成31年3月31日 |
| 地域医療支援病院逆紹介率 | 73.9%   |      |                      |
| 算出根拠         | A：紹介患者の数（開設者とは直接関係のない他の病院又は診療所から紹介状により紹介された者の数。初診の患者に限る。） |      | 7227人                |
|              | B：初診患者の数  |      | 10621人               |
|              | C：逆紹介患者の数（開設者と直接関係のある他の病院又は診療所に紹介した患者を除く。）                |      | 7849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位まで記載すること。
- 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位まで記載すること。
- 3) それぞれの患者数については、前年度の延べ数を記載すること。

(その3) 救急医療を提供する能力を有することを証する書類

1 重症救急患者の受入れに対応できる医療従事者の確保状況

| No. | 職種   | 氏名 | 勤務の態様            | 勤務時間 | 備考 |
|-----|------|----|------------------|------|----|
|     | ※別紙1 |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |
|     |      |    | 常勤 専従<br>非常勤 非専従 |      |    |

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及び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 |
|--------|----------|--|-----------|
| HCU    | 228.23㎡  | □病床数：6床<br>(主な設備)：除細動器、心電計、呼吸循環監視装置、救急蘇生装置 | 可         |
| 救急外来   | 429.12㎡  | (主な設備)：患者監視装置、心電計、救急情報伝送システム、移動用X線撮影装置     | 可         |
| 薬局     | 401.91㎡  | (主な設備)：自動散薬分包機、クリーンベンチ、蒸留水製造装置、注射薬自動払出システム | 可         |
| 検査室    | 548.62㎡  | (主な設備)：生化学検査装置、心電図、他                       | 可         |
| 中央放射線室 | 1065.54㎡ | (主な設備)：MR、CT、AG、一般X線撮影装置                   | 可         |

### 4 備考

|                          |
|--------------------------|
| 救急医療告示病院（平成29年2月1日更新認定済） |
|--------------------------|

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）に基づき群馬県知事の救急病院の認定を受けている病院又は救急医療対策の整備事業について（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つては、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 | 3136人<br>(1445人) |
| 上記以外の救急患者の数               | 3726人<br>(1121人) |
| 合計                        | 6862人<br>(2566人) |

注 1) それぞれの患者数については、前年度の延べ数を記載すること。  
2) 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 |
|---------------|----|

(その4) 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 前年度の共同利用の実績

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 1 | 前年度において共同利用を行った医療機関の延べ数： 86 件 |
| 2 | ①のうち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数： 86 件 |
| 3 | 共同利用に係る病床の病床利用率： 0 %          |

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等を明記すること。

2 共同利用の範囲等

|   |   |
|---|---|
| ① | 共同利用を行った建物、設備、器械又は器具の名称：<br>CT、MRI、脳波、デンタルCT、マンモグラフィ、レントゲン（胸部のみ）、RI、骨密度 |
| ② | 開放病床： 5床  |

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

3 共同利用の体制

ア 共同利用に関する規定の有無 有・無 イ 利用医師等登録制度の担当者 氏名： 新井里子

イ 利用医師等登録制度の担当者 氏名： 新井 里子  
職 種： 看護師

注 共同利用に関する規定がある場合には、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<br>経営上の関係 |
|-------|------|-----|---------|-------------------------|
| ※別紙2  |      |     |         |                         |

注 当該病院と同一の二次医療圏に所在する医療機関のみ記載すること。

|              |    |
|--------------|----|
| 常時共同利用可能な病床数 | 5床 |
|--------------|----|

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

(その5) 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

|   |                       |     |
|---|-----------------------|-----|
| 1 | 医学又は医療に関する講演会（学術講演会）： | 1回  |
| 2 | 地域の医師等を含めた症例検討会：      | 1回  |
| 3 | その他の研修会：              | 27回 |

2 研修の実績

|                    |       |
|--------------------|-------|
| (1) 地域の医療従事者への実施回数 | 29回   |
| (2) (1) の合計研修者数    | 1277人 |

- 注 1) 研修は、当該病院以外の地域の医療従事者が含まれるものであること。  
 2) (2) には、前年度の研修者の実数を記載すること。

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  
 イ 研修委員会設置の有無 有・無  
 ウ 研修指導者

| 修指導者氏名 | 職 種 | 診療科 | 役 職 等 | 臨床経験年数 | 特 記 事 項 |
|--------|-----|-----|-------|--------|---------|
| ※別紙3   |     |     |       | 年      |         |
|        |     |     |       | 年      |         |
|        |     |     |       | 年      |         |
|        |     |     |       | 年      |         |

- 注 研修指導者のうち、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   | 99.8㎡   | (主な設備) 机、椅子、PC、プロジェクター等       |
| 講堂    | 187.47㎡ | (主な設備) 放送設備、PC、机、椅子           |
| 図書室   | 77.86㎡  | (主な設備) PC、複合複写機、司書アシスト<br>医中誌 |
| 研修医室  | 25.34㎡  | (主な設備) 机、椅子                   |



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

(その6) 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 新井 昌史                                     |                               |  |
| 管理担当者氏名   | 医療サービス課長 新井 貴之                                |                               |  |
| 記録の種類   | 保管場所  | 分類方法                          |  |
| 診療に関する諸記録<br>病院日誌、各科診療日誌、処方箋、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状及び退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約 | 医療サービス課                                       | カルテ<br>電子カルテ<br>IDによる一元番号法による |  |
| 病院の<br>管理及び<br>運営に<br>関する<br>諸記録  | 共同利用の実績                                       | 地域連携室                         |  |
|   | 救急医療の提供の実績                                    | 医療サービス課                       |  |
|   | 地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績                     | 地域連携室                         |  |
|   | 閲覧実績  | 医療サービス課                       |  |
|   | 紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績の数を明らかにする帳簿 | 地域連携室                         |  |

注1) 「保管場所」欄には、当該記録を保管する部署名を記載すること。

2) 「診療に関する諸記録」については、個々の記録について記載する必要はなく、諸記録の分類方法及び全体としての管理方法の概略を記載すること。

(その7) 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法に関する書類

|                  |              |
|------------------|--------------|
| 閲覧責任者氏名          | 病院長 新井 昌史    |
| 閲覧担当者氏名          | 地域連携室長 中村 敏之 |
| 閲覧の求めに応じる場所      | 相談室          |
| 閲覧の手続の概要<br>※別紙4 |              |

|           |        |     |
|-----------|--------|-----|
| 前年度の総閲覧件数 |        | 21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    | 21件 |

注 閲覧件数については、前年度の延べ件数を記載すること。

(その8) 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  |    |  |
| <p>1 地域医療支援病院運営委員会（上半期）<br/>開催日時：平成30年5月10日（木）14：00～15：00<br/>開催場所：館林厚生病院 3階 第2会議室<br/>協議事項： 1. 紹介患者の実績に関する事<br/>2. 共同利用の実績に関する事<br/>3. 救急医療の提供に関する事<br/>4. 地域の医療従事者に対する研修の実績に関する事<br/>5. 診療録の管理に関する事<br/>6. 診療録の閲覧に関する事<br/>7. 患者に対する相談体制に関する事</p> <p>2 地域医療支援病院運営委員会（下半期）<br/>開催日時：平成30年11月8日（木）16：00～17：40<br/>開催場所：館林厚生病院 3階 講堂<br/>協議事項については、上半期と同様。<br/>その他：介護関係者8名参加 意見交換会</p> |    |  |

注 委員会の開催回数及び委員会における議論の概要（開催日、開催場所、協議事項、報告事項等）については、前年度のものを記載すること。

(その9) 患者相談の実績

|  |  |
|--|--|
| 患者相談を行う場所  | 相談窓口・相談室・その他（ ）  |
| 主として患者相談を行った者<br>(複数回答可)   | 地域連携室(看護師) 新井 里子、本田 早<br>北島 佳子<br>(社会福祉士) 小林 麻美、東 暁、高橋 千尋<br>高嶋 恵里加、小岩 彩 |
| 患者相談件数   | 7,476件   |
| 患者相談の概要  |  |
| <p>①相談の類型</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・療養場所(在宅療養コーディネイト、入院受入れ、転院、施設入所等)</li><li>・社会的問題(福祉制度、医療・生活費、住居、家族関係等)</li><li>・受診(受診方法・予約、検査予約、受診調整等)</li><li>・療養上の問題(症状・後遺症、食事・栄養、医療者との関係等)</li><li>・精神的問題(不安・抑うつ、受容、自己決定など)</li><li>・院内・院外との連携(情報収集、情報提供、問い合わせ等)</li><li>・その他(要望、苦情、予診票)</li></ul> <p>②相談に基づき講じた対策等</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・相談に対して→基本的に傾聴、助言、紹介、調整、案内を行っている</li><li>・入院患者サポート体制について→入院一週間以内の患者を対象に、連携室の担当が病棟とカンファレンス</li></ul> |  |

注 1) 患者相談件数については、前年度の延べ件数を記載すること。

2) 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、個人が特定されないよう配慮すること。

(その10) その他の地域医療支援病院に求められる取組みに関する書類 (任意)

1 病院の機能に関する第三者による評価

|   |    |
|---|----|
| 病院の機能に関する第三者による評価の有無  | ・無 |
| 公益財団法人 日本医療機能評価機構 平成30年2月21日、22日 受審<br>認定期間 2018年7月6日～2023年7月5日 |    |

注 病院の機能に関する第三者による評価は、公益財団法人日本医療機能評価機構等によるものであること。

2 果たしている役割に関する情報発信

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

3 退院調整部門

|             |     |
|-------------|-----|
| 退院調整部門の有無   | 有・無 |
| ・ 退院調整部門の概要 |     |

4 地域連携を促進するための取組み

|  |     |
|--|-----|
| 地域連携クリティカルパスの策定  | 有・無 |
| ・ 策定した地域連携クリティカルパスの種類・内容<br>・ 地域連携クリティカルパスを普及させるための取組み |     |