(様式第10)

医大病 479 号

令和

6 年

8日

厚生労働大臣 殿

開設者名 北海道公立大学法人札幌医科大学

10 月

理事長 山下 敏彦

#### 札幌医科大学附属病院の業務に関する報告について

標記について、医療法(昭和23年法律第205号)第12条の3第1項及び医療法施行規則(昭和23年厚生省令第50号)第9条の2の2の第1項の規定に基づき、令和5年度の業務に関して報告します。

#### 1 開設者の住所及び氏名

住所	〒060-8556 北海道札幌市中央区南 1 条西17丁目
氏名	北海道公立大学法人札幌医科大学

(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

札幌医科大学附属病院

#### 3 所在の場所

〒060-8543 北海道札幌市中央区南 1 条西16丁目291番地 電話 (011) 611-2111

#### 4 診療科名

#### 4-1 標榜する診療科名の区分

0	1	医療法施行規則第六条の四第一項の規定に基づき、有すべき診療科名すべてを標榜
	2	医療法施行規則第六条の四第四項の規定により読み替えられた同条第一項の規定に基づき、がん、循環 器疾患等の疾患に関し、高度かつ専門的な医療を提供する特定機能病院として、十以上の診療科名を標 榜

(注) 上記のいずれかを選択し〇を付けること。

#### 4-2 標榜している診療科名

#### (1)内科

内科						有		
内科と組み合わせた診療科名等								
	1呼吸器内科	2	2消化器内科		3循環器内科		4腎臓内	7科
	5神経内科	(	6血液内科		7内分泌内科		8代謝内	7科
0	9感染症内科		10アレルギー疾患内科またはアレルギー科				11リウマ	7チ科
診療実績								
脳油絲	脳神経内科							

- (注) 1「内科と組み合わせた診療科名等」欄については、標榜している診療科名に〇印を付けること。
  - 2 「診療実績」欄については、「内科と組み合わせた診療科名等」欄において、標榜していない診療科がある場合、その診療科で提供される医療を、他の診療科で提供している旨を記載すること。

#### (2)外科

外科				_	有	
外科と	:組み合わせた診療科	名				•
0	1呼吸器外科		2消化器外科	3乳腺外科		4心臓外科
	5血管外科	0	6心臓血管外科	7内分泌外科		8小児外科
診療実				-		•

- (注) 1 「外科と組み合わせた診療科名」欄については、標榜している診療科名に〇印を付けること。
  - 2 「診療実績」欄については、「外科」「呼吸器外科」「消化器外科」「乳腺外科」「心臓外科」「血管外科」「心臓血管外科」「内分泌外科」「小児外科」のうち、標榜していない科がある場合は、他の標榜科での当該医療の提供実績を記載すること(「心臓血管外科」を標榜している場合は、「心臓外科」「血管外科」の両方の診療を提供しているとして差し支えないこと)。

#### (3)その他の標榜していることが求められる診療科名

0	1精神科	0	2小児科	0	3整形外科	0	4脳神経外科
0	5皮膚科	0	6泌尿器科	0	7産婦人科		8産科
	9婦人科	0	10眼科	0	11耳鼻咽喉科		12放射線科
0	13放射線診断科	0	14放射線治療科	0	15麻酔科	0	16救急科

<sup>(</sup>注) 標榜している診療科名に〇印を付けること。

#### (4) 歯科

歯科						有			
歯科と約	歯科と組み合わせた診療科名								
1小児歯科 〇 2矯正歯科 〇 3歯科口腔外科									
歯科の	診療体制								

- (注) 1 「歯科」欄及び「歯科と組み合わせた診療科名」欄については、標榜している診療科名に〇印を付けること。
  - 2 「歯科の診療体制」欄については、医療法施行規則第六条の四第五項の規定により、標榜している診療科名として「歯科」を含まない病院については記入すること。

#### (5)(1)~(4)以外でその他に標榜している診療科名

1	循環器科	2	形成外科	3	リハビリテーション科	4	病理診断科	5	
6		7		8		9		10	
11		12		13		14		15	
16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25	

<sup>(</sup>注) 標榜している診療科名について記入すること。

#### 5 病床数

精神	感染症	結核	療養	一般	合計	
32				821	853	(単位:床)

6 医師、歯科医師、薬剤師、看護師及び准看護師、管理栄養士その他の従業者の員数

職種	常勤	非常勤	合計
医師	257	252.91	509.9
歯科医師	7	25.66	32.6
薬剤師	55	1	56
保健師	0	0	0
助産師	47	1.65	48.6
看護師	798	18.66	816.6
准看護師	0	0.79	0.7
歯科衛生士	3	1	4
管理栄養士	7	1	8

職種	員数
看護補助者	84
理学療法士	42
作業療法士	12
視能訓練士	5
義肢装具士	0
臨床工学士	22
栄養士	0
歯科技工士	2
診療放射線技師	51

	職種			
診療	診療エックス線技師			
[ <u>_</u> , _	臨床検査技師	60		
臨床 検査	衛生検査技師	0		
	その他	0		
あん摩	マッサージ指圧師	0		
医療社	医療社会事業従事者			
その	その他の技術員			
:	109			
そ	の他の職員	36		

- (注) 1 報告書を提出する年度の10月1日現在の員数を記入すること。
  - 2 栄養士の員数には、管理栄養士の員数は含めないで記入すること。
  - 3 「合計」欄には、非常勤の者を当該病院の常勤の従事者の通常の勤務時間により常勤換算した員数と常勤の者 の員数の合計を小数点以下2位を切り捨て、小数点以下1位まで算出して記入すること。それ以外の欄には、それぞ れの員数の単純合計員数を記入すること。

#### 7 専門の医師数

専門医名	人数(人)	専門医名	人数(人)
総合内科専門医	67	眼科専門医	7
外科専門医	36	耳鼻咽喉科専門医	14
精神科専門医	7	放射線科専門医	11
小児科専門医	24	脳神経外科専門医	15
皮膚科専門医	8	整形外科専門医	22
泌尿器科専門医	14	麻酔科専門医	33
産婦人科専門医	20	救急科専門医	20
	± 0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0	合計	298

- 1 報告書を提出する年度の10月1日現在の員数を記入すること。 (注)
  - 2 人数には、非常勤の者を当該病院の常勤の従事者の通常の勤務時間により常勤換算した員数と常勤の者の員 数の合計を小数点以下1位を切り捨て、整数で算出して記入すること。

#### 8 管理者の医療に係る安全管理の業務の経験

管理者名 (渡辺 敦) 任命年月日 令和 6 年 4 月 1 日

令和5年度医療事故防止対策委員会 委員

令和6年9月 センター調査

令和6年12月 日本医療機能評価機構 医療安全管理責任者研修 受講予定

#### 9 前年度の平均の入院患者、外来患者及び調剤の数

歯科、矯正歯科、小児歯科及び歯科口腔外科の前年度の平均の入院患者及び外来患者の数

	歯科等	以外	歯科等	Ė	合計	
1日当たり平均入院患者数	515.4	人	13.6	人	529	人
1日当たり平均外来患者数	1474.4	人	86.6	人	1561	人
1日当たり平均調剤数			1,062.87			剤
必要医師数			138.2			人
必要歯科医師数			7.0			人
必要薬剤師数			18.0			人
必要(准)看護師数			318.0			人

- (注) 1 「歯科等」欄には、歯科、矯正歯科、小児歯科及び歯科口腔外科を受診した患者数を、「歯科等以外」欄にはそれ以外の診療料を受診した患者数を記入すること。
  - 2 入院患者数は、前年度の各科別の入院患者延数(毎日の24時現在の在院患者数の合計)を暦日で除した数を記入すること。
  - 3 外来患者数は、前年度の各科別の外来患者延数をそれぞれ病院の年間の実外来診療日数で除した数を記入すること。
  - 4 調剤数は、前年度の入院及び外来別の調剤延数をそれぞれ暦日及び実外来診療日数で除した数を記入すること。
  - 5 必要医師数、必要歯科医師数、必要薬剤師数及び必要(准)看護師数については、医療法施行規則第二十二条

#### 10 施設の構造設備

佐訊夕	<b>古五</b> 珪	十一世年				50/世細田	<u> </u>		
施設名	床面積	主要構造				設備概要	<del>.</del>		
	541.21	AJ = AJ 44	病床	数	10	床	心電	计	·有
集中治療室	041.21	鉄骨鉄筋 コンクリート	人工呼吸	及装置	! ;	有	心細動除	去装置	有
	m <sup>*</sup>		その他の救急	总蘇生装置	! ; !	有	ペースメー	ーカー	有
<b>年节广宁生</b>	[固定式の場	房合] 床間	面積	275.54	m³	病反	末数	19	床
無菌病室等	[移動式の場	· 台	·数		台				
医薬品情報	[専用室の場	房合] 床	面積			207.63			m <sup>‡</sup>
管理室	[共用室の場	場合] 共用す							
化学検査室	165 <b>m</b> <sup>‡</sup>	鉄筋コンクリー ト	(主な設備)	生化学自 水作製装		置、免疫化	学自動分析装置、	質量分析	装置、精製
細菌検査室	50.4 m <sup>2</sup>	"	(主な設備)	細菌同定	用質量分	析装置、安	全キャビネット、感	受性分析	装置など
病理検査室	185.7 <b>m</b> <sup>‡</sup>	"	(主な設備)	凍結ブロ <sup>、</sup> 置など	ック作製装	置、自動染	色装置、パラフィン	/包埋ブロ	ック作製装
病理解剖室	52.3 <b>m</b> <sup>2</sup>	"	(主な設備)	解剖台、第	無影灯、写	真撮影装置	置など		
研究室	1006. 8 m²	"	(主な設備)	遺伝子増 装置など	幅装置、流	·動像撮影	装置、液体および	ガスクロマ	トグラフィー
講義室	619.8 m <sup>2</sup>	"	室数		室	収容	定員		人
図書室	2312. 1 m <sup>2</sup>	"	室数		室	蔵書	<b>小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小</b>		冊程度

- (注) 1 主要構造には、鉄筋コンクリート、簡易耐火、木造等の別を記入すること。
  - 2 主な設備は、主たる医療機器、研究用機器、教育用機器を記入すること。

#### 11 紹介率及び逆紹介率の前年度の平均値

紹力	介率	99.1	%	逆紹	介率	71.4	%
	A:紹介	患者の数				16,912	人
算出	B:他の	病院又は診療所に紹介した	患者の数			12,545	人
根拠	C:救急	用自動車によって搬入された	−患者の数			387	人
	D:初診	の患者の数				17,449	人

- 1「紹介率」欄は、A、Cの和をD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 「逆紹介率」欄は、BをD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。
  - 3 A、B、C、Dは、それぞれの前年度の延数を記入すること。

#### 12 監査委員会の委員名簿及び委員の選定理由(注)

氏名	所属	委員長 (Oを付す)	選定理由	利害 関係	委員の要件 該当状況
橋場 弘之	田村・橋場法律事務所	0	法律に関する識見を有する者	無	1
南須原 康行	北海道大学病院		医療に係る安全管理に関する識見を有する者	無	1
高田 久	元 北海道信用保証協会		医療を受ける立場から意見を述べることができる者	無	2
元村 啓司	元 トーアエイヨー (株)		医療を受ける立場から意見を述べることができる者	無	2
小林 宣道	札幌医科大学		その他(学内委員)	無	3

- (注)
- 「委員の要件該当状況」の欄は、次の1~3のいずれかを記載すること。 1. 医療に係る安全管理又は法律に関する識見を有する者その他の学識経験を有する者 2. 医療を受ける者その他の医療従事者以外の者(1.に掲げる者を除く。)

  - 3. その他

#### 13 監査委員会の委員名簿及び委員の選定理由の公表の状況

10 盖且支票公分支票占净次分支票公应定在出公公式公公次次	
委員名簿の公表の有無	有
委員の選定理由の公表の有無	有
公表の方法	
札幌医科大学附属病院ホームページで公開	

### 1 承認を受けている先進医療の種類(注1)及び取扱患者数

先 進 医 療 の 種 類	取扱患者数 (人)
多項目迅速ウイルスPCR法によるウイルス感染症の早期診断	0人
内視鏡的胃局所切除術	0人
子宮内膜刺激術	1人
タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	8人
子宮内膜擦過術	0人
ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術	0人
子宮内細菌叢検査2	0人
膜構造を用いた生理学的精子選択術	0人
先進医療の種類の合計数	8
取扱い患者数の合計(人)	9人

<sup>(</sup>注) 1 「先進医療の種類」欄には、厚生労働大臣の定める先進医療及び施設基準(平成二十年厚生労働省告示 第百二十九号)第二各号に掲げる先進医療について記入すること。

(注)2「取扱患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

### 2 承認を受けている先進医療の種類(注1)及び取扱患者数

先 進 医 療 の 種 類	取扱患者数
S-1内服投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法 膵臓がん (遠隔転移しておらず、かつ、腹膜転移を伴うものに限る。)	1人
アスピリン経口投与療法 家族性大腸腺腫症	6人
先進医療の種類の合計数	2
取扱い患者数の合計(人)	7人

- (注)1「先進医療の種類」欄には、厚生労働大臣の定める先進医療及び施設基準(平成二十年厚生労働省告示 第百二十九号)第三各号に掲げる先進医療について記入すること。
- (注)2「取扱患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

### 3 その他の高度の医療

医療技術名	取扱患者数
当該医療技術の概要	
医療技術名	取扱患者数
当該医療技術の概要	
医療技術名	取扱患者数
当該医療技術の概要	V. V. = 1.00
医療技術名	取扱患者数
当該医療技術の概要	,
医療技術名	取扱患者数
当該医療技術の概要	•
医療技術名	取扱患者数
当該医療技術の概要	
医療技術名	取扱患者数
当該医療技術の概要	
医療技術名	取扱患者数
当該医療技術の概要	<u> </u>
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	:=コスナスート

(注)1 当該医療機関において高度の医療と判断するものが他にあれば、前年度の実績を記人すること。

(注)2 医療法施行規則第六条の四第四項の規定に基づき、がん、循環器疾患等の疾患に関し、高度かつ専門的な医療 を提供する特定機能病院として十以上の診療科名を標榜する病院については、他の医療機関での実施状況を含め、当該 医療技術が極めて先駆的であることについて記入すること(当該医療が先進医療の場合についても記入すること)。

その他の高度医療の種類の合計数	
取扱い患者数の合計(人)	0

## 4 指定難病についての診療

7 16 70	難病についての診療 <b>疾                                    </b>	患者数		疾患名	患者数
1	球脊髄性筋萎縮症	2	65	原発性免疫不全症候群	8
	筋萎縮性側索硬化症	3		IgA 腎症	4
3	脊髄性筋萎縮症 	2	67	多発性嚢胞腎	5
4	原発性側索硬化症 進行性核上性麻痺	1	68	黄色靱帯骨化症	4
5 6	<u> 走行性核工性麻痺</u> パーキンソン病	3 51	69 70	後縦靱帯骨化症  広範脊柱管狭窄症	25
7	大脳皮質基底核変性症	1	71	公配育在首次で症   特発性大腿骨頭壊死症	24
8	ハンチントン病	•	72	下垂体性ADH分泌異常症	8
9	神経有棘赤血球症		73	下垂体性TSH分泌亢進症	1
10	シャルコー・マリー・トゥース病	2	74	下垂体性PRL分泌亢進症	-
11	重症筋無力症	82	75	クッシング病	1
12	先天性筋無力症候群			下垂体性ゴナドトロピン分泌亢進症	
13	多発性硬化症/視神経脊髄炎	71	77	下垂体性成長ホルモン分泌亢進症	5
	慢性炎症性脱髄性多発神経炎/多巣性運動ニューロパチー	10	78	下垂体前葉機能低下症	29
15 16	封入体筋炎 クロウ・深瀬症候群	<u>4</u> 1	79 80	家族性高コレステロール血症(ホモ接合体) 甲状腺ホルモン不応症	
17	ション・ 多系統萎縮症	2	81	中仏脉バルモンイル症   先天性副腎皮質酵素欠損症	1
	ラボ机妥幅症 脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。)	24		先天性副腎低形成症 - 大大性副腎低形成症	<u> </u>
19	ライソゾーム病	3	83	アジソン病	2
20	副腎白質ジストロフィー	1	84	サルコイドーシス	42
21	ミトコンドリア病	4	85	特発性間質性肺炎	34
22	もやもや病	11	86	肺動脈性肺高血圧症	28
23	プリオン病		87	肺静脈閉塞症/肺毛細血管腫症	
24	<b>亜急性硬化性全脳炎</b>		88	慢性血栓塞栓性肺高血圧症	15
	進行性多巣性白質脳症 HTLV-1関連脊髄症	0	89 90	リンパ脈管筋腫症 網膜色素変性症	<u>3</u> 13
27		2	90	桁膜巴系変性症   パッド・キアリ症候群	13
	全身性アミロイドーシス	30		特発性門脈圧亢進症	2
29	ウルリッヒ病	- 55	93	原発性胆汁性胆管炎	32
30	遠位型ミオパチー	1	94	原発性硬化性胆管炎	4
31	ベスレムミオパチー	1	95	自己免疫性肝炎	19
32	自己貪食空胞性ミオパチー			クローン病	47
33	シュワルツ・ヤンペル症候群		97	潰瘍性大腸炎	82
34	神経線維腫症	11		好酸球性消化管疾患	2
	天疱瘡	11	99	慢性特発性偽性腸閉塞症	
36 37	表皮水疱症 膿疱性乾癬(汎発型)	2 4	100 101	巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症   腸管神経節細胞僅少症	
	展的性化無(の光生) スティーヴンス・ジョンソン症候群	2	101	加ビンシュタイン・テイビ症候群	
39	中毒性表皮壊死症			CFC症候群	
40	高安動脈炎	20		コステロ症候群	
41	巨細胞性動脈炎	2		チャージ症候群	1
42	結節性多発動脈炎	7	106	クリオピリン関連周期熱症候群	
	顕微鏡的多発血管炎	13		若年性特発性関節炎	11
	多発血管炎性肉芽腫症	9		TNF受容体関連周期性症候群	
	好酸球性多発血管炎性肉芽腫症	9		非典型溶血性尿毒症症候群	
	悪性関節リウマチ	3		ブラウ症候群   先天性ミオパチー	
	バージャー病 原発性抗リン脂質抗体症候群	3		マリネスコ・シェーグレン症候群	
	原光性がリン朋員が体証疾行 全身性エリテマトーデス	115		防ジストロフィー	11
	皮膚筋炎/多発性筋炎	43		#ジストロフィー性ミオトニー症候群	
51	全身性強皮症	56		遺伝性周期性四肢麻痺	
52	混合性結合組織病	22	116	アトピー性脊髄炎	
	シェーグレン症候群	229	117	脊髄空洞症	
54	成人スチル病	7		<b>脊髄髄膜瘤</b>	
55	再発性多発軟骨炎 ボール・ボール・ボール・ボール・ボール・ボール・ボール・ボール・ボール・ボール・	1		アイザックス症候群	
56	ベーチェット病	30		遺伝性ジストニア	1
57 58	特発性拡張型心筋症 肥大型心筋症	27 22	121 122	神経フェリチン症  脳表へモジデリン沈着症	
	加大空心肋症 拘束型心筋症			脳及ペモンテリン沈着症   禿頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質脳症	
60	再生不良性貧血	14		皮質下梗塞と白質脳症を伴う常染色体優性脳動脈症	
61	自己免疫性溶血性貧血	2		神経軸索スフェロイド形成を伴う遺伝性びまん性白質脳症	
62	発作性夜間へモグロビン尿症			ペリー症候群	
	特発性血小板減少性紫斑病	24	127	前頭側頭葉変性症	
64	血栓性血小板減少性紫斑病	1		ビッカースタッフ脳幹脳炎	
				小計疾患数	80
	late de de		1	小計患者数(人)	1,453
100	疾 患 名 痙攣重積型(二相性)急性脳症	患者数	100	大	患者数
129	理事主慎生\一作性/心性胸症	l	193	プラダー・ウィリ症候群	

## 4 指定難病についての診療

120	難病についての診療				1
130	先天性無痛無汗症		194	ソトス症候群	
131	アレキサンダー病		195	ヌーナン症候群	
	先天性核上性球麻痺			ヤング・シンプソン症候群	
133	メビウス症候群			1p36欠失症候群	
134	中隔視神経形成異常症/ドモルシア症候群	1	198	4p欠失症候群	
	アイカルディ症候群			5p欠失症候群	
	片側巨脳症			第14番染色体父親性ダイソミー症候群	
137	限局性皮質異形成	2	201	アンジェルマン症候群	
	神経細胞移動異常症	1	202	スミス・マギニス症候群	
		•			
	先天性大脳白質形成不全症			22q11.2欠失症候群	
	ドラベ症候群		204	エマヌエル症候群	
141	海馬硬化を伴う内側側頭葉てんかん		205	脆弱X症候群関連疾患	
	ミオクロニー欠神てんかん			脆弱X症候群	
142	スカプロー一人性(ハルバ				
	ミオクロニー脱力発作を伴うてんかん		207	総動脈幹遺残症	
144	レノックス・ガスト一症候群	2	208	修正大血管転位症	
145	ウエスト症候群			完全大血管転位症	
					4
146	大田原症候群		210	単心室症	l
147	早期ミオクロニー脳症		211	左心低形成症候群	
148	遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん		212	三尖弁閉鎖症	
	片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群			心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症	
	環状20番染色体症候群			心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症	
151	ラスムッセン脳炎	1		ファロー四徴症	2
152	PCDH19関連症候群	•		而大血管右室起始症 	
			210	門八川日71年に知址	
	難治頻回部分発作重積型急性脳炎	1	217	エプスタイン病	
154	徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳症		218	アルポート症候群	2
	ランドウ・クレフナー症候群			ギャロウェイ・モワト症候群	-
156	レット症候群			急速進行性糸球体腎炎	3
157	スタージ・ウェーバー症候群	1	221	抗糸球体基底膜腎炎	
	結節性硬化症	7		一次性ネフローゼ症候群	8
	色素性乾皮症	1	223	一次性膜性増殖性糸球体腎炎	2
160	先天性魚鱗癬		224	紫斑病性腎炎	
	家族性良性慢性天疱瘡			先天性腎性尿崩症	
	類天疱瘡(後天性表皮水疱症を含む。)	7		間質性膀胱炎(ハンナ型)	
163	特発性後天性全身性無汗症	3	227	オスラー病	2
164	眼皮膚白皮症			閉塞性細気管支炎	
	肥厚性皮膚骨膜症			肺胞蛋白症(自己免疫性又は先天性)	3
					3
166	弾性線維性仮性黄色腫		230	肺胞低換気症候群	1
		3			1
167	マルファン症候群	3	231	α1ーアンチトリプシン欠乏症	1
167 168	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群	3	231 232	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合	1
167 168 169	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病		231 232 233	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群	1
167 168 169	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病		231 232 233	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群	1
167 168 169 170	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群		231 232 233 234	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。)	1
167 168 169 170 171	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病		231 232 233 234 235	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症	1
167 168 169 170 171 172	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症		231 232 233 234 235 236	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症	1
167 168 169 170 171 172	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症		231 232 233 234 235 236	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症	1
167 168 169 170 171 172 173	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群		231 232 233 234 235 236 237	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症	1
167 168 169 170 171 172 173	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病		231 232 233 234 235 236 237 238	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群		231 232 233 234 235 236 237 238 239	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群		231 232 233 234 235 236 237 238 239 240	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群		231 232 233 234 235 236 237 238 239 240	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患		231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群		231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 ファイファー症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 ファイファー症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 イソ吉草酸血症	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 アントレー・ピクスラー症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 イソ吉草酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 イソ吉草酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 アントレー・ピクスラー症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 イソ吉草酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 イソ吉草酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症2型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 歌舞伎症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 歌舞伎症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症2型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性葉酸吸収不全	1 1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 歌舞伎症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症2型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性葉酸吸収不全	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 歌舞伎症候群 寒脾症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性葉酸吸収不全 ポルフィリン症	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 アントレー・ピクスラー症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 取舞伎症候群 歌舞伎症候群 歌舞伎症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性葉酸吸収不全 ポルフィリン症 複合カルボキシラーゼ欠損症	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 歌舞伎症候群 寒脾症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性葉酸吸収不全 ポルフィリン症 複合カルボキシラーゼ欠損症 筋型糖原病	1
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 アントレー・ピクスラー症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 取舞伎症候群 歌舞伎症候群 歌舞伎症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性葉酸吸収不全 ポルフィリン症 複合カルボキシラーゼ欠損症	1 1 25
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 ウィリアムズ症候群 ATRーX症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 アントレー・ピクスラー症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 取舞伎症候群 歌舞伎症候群 歌舞伎症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症1型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性葉酸吸収不全 ポルフィリン症 複合カルボキシラーゼ欠損症 筋型糖原病 小計疾患数	1 25
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 のスムンド・トムソン症候群 事験症候群 無脾症候群 無脾症候群	1	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254	<ul> <li>α1ーアンチトリプシン欠乏症</li> <li>カーニー複合</li> <li>ウォルフラム症候群</li> <li>ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。)</li> <li>副甲状腺機能低下症</li> <li>偽性副甲状腺機能低下症</li> <li>副腎皮質刺激ホルモン不応症</li> <li>ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症</li> <li>ビタミンD核存性くる病/骨軟化症</li> <li>フェニルケトン尿症</li> <li>高チロシン血症1型</li> <li>高チロシン血症2型</li> <li>高チロシン血症3型</li> <li>メープルシロップ尿症</li> <li>プロピオン酸血症</li> <li>メチルマロン酸血症</li> <li>イソ吉草酸血症</li> <li>グルタル酸血症1型</li> <li>グルタル酸血症2型</li> <li>尿素サイクル異常症</li> <li>リジン尿性蛋白不耐症</li> <li>先天性薬酸吸収不全</li> <li>ポルフィリン症</li> <li>複合カルボキシラーゼ欠損症</li> <li>筋型糖原病</li> <li>小計疾患数</li> <li>小計患者数(人)</li> </ul>	1 25 63
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 コフィン・シリス症候群	6	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254	<ul> <li> α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症2型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性葉酸吸収不全 ポルフィリン症 複合カルボキシラーゼ欠損症 筋型糖原病 小計疾患数 小計患者数(人) 疾 患 名</li> </ul>	1 25
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 のスムンド・トムソン症候群 事験症候群 無脾症候群 無脾症候群	1	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254	<ul> <li>α1ーアンチトリプシン欠乏症</li> <li>カーニー複合</li> <li>ウォルフラム症候群</li> <li>ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。)</li> <li>副甲状腺機能低下症</li> <li>偽性副甲状腺機能低下症</li> <li>副腎皮質刺激ホルモン不応症</li> <li>ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症</li> <li>ビタミンD核存性くる病/骨軟化症</li> <li>フェニルケトン尿症</li> <li>高チロシン血症1型</li> <li>高チロシン血症2型</li> <li>高チロシン血症3型</li> <li>メープルシロップ尿症</li> <li>プロピオン酸血症</li> <li>メチルマロン酸血症</li> <li>イソ吉草酸血症</li> <li>グルタル酸血症1型</li> <li>グルタル酸血症2型</li> <li>尿素サイクル異常症</li> <li>リジン尿性蛋白不耐症</li> <li>先天性薬酸吸収不全</li> <li>ポルフィリン症</li> <li>複合カルボキシラーゼ欠損症</li> <li>筋型糖原病</li> <li>小計疾患数</li> <li>小計患者数(人)</li> </ul>	1 25 63
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 取舞伎症候群 シ脾症候群 寒脾症候群 無脾症候群 カエース症候群 カエースムンド・トムソン症候群 のスムンド・トムソン症候群 アントレー・ピクスラー症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群	1	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症2型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性薬酸吸収不全 ポルフィリン症 複合カルボキシラーゼ欠損症 筋型糖原病 小計疾患数 小計患者数(人) 疾 患 名 セピアプテリン還元酵素(SR)欠損症	1 25 63
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 コフィン・シリス症候群 アントレー・ピクスラー症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群	1	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256	<ul> <li> α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD核存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症2型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性葉酸吸収不全 ポルフィリン症 複合カルボキシラーゼ欠損症 筋型糖原病 小計疾患数 小計患者数(人) 疾患名 セピアプテリン還元酵素(SR)欠損症 先天性グリコシルホスファチジルイノシトール(GPI)欠損症 先天性グリコシルホスファチジルイノシトール(GPI)欠損症</li> </ul>	1 25 63
167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192	マルファン症候群 エーラス・ダンロス症候群 メンケス病 オクシピタル・ホーン症候群 ウィルソン病 低ホスファターゼ症 VATER症候群 那須・ハコラ病 ウィーバー症候群 コフィン・ローリー症候群 ジュベール症候群関連疾患 モワット・ウィルソン症候群 クルーゾン症候群 アペール症候群 アペール症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 ファイファー症候群 コフィン・シリス症候群 ロスムンド・トムソン症候群 取舞伎症候群 シ脾症候群 寒脾症候群 無脾症候群 カエース症候群 カエースムンド・トムソン症候群 のスムンド・トムソン症候群 アントレー・ピクスラー症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群 コフィン・シリス症候群	1	231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256	α1ーアンチトリプシン欠乏症 カーニー複合 ウォルフラム症候群 ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) 副甲状腺機能低下症 偽性副甲状腺機能低下症 副腎皮質刺激ホルモン不応症 ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 フェニルケトン尿症 高チロシン血症2型 高チロシン血症2型 高チロシン血症3型 メープルシロップ尿症 プロピオン酸血症 メチルマロン酸血症 グルコーストランスポーター1欠損症 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症1型 グルタル酸血症2型 尿素サイクル異常症 リジン尿性蛋白不耐症 先天性薬酸吸収不全 ポルフィリン症 複合カルボキシラーゼ欠損症 筋型糖原病 小計疾患数 小計患者数(人) 疾 患 名 セピアプテリン還元酵素(SR)欠損症	1 25 63

## 4 指定難病についての診療

260   シンステロール血症   322   8 一		難病についての診療				
282   原発性高力イロシウン血症						
283	261	タンジール病				
266   旅分 川 外	262	原発性高カイロミクロン血症		324	メチルグルタコン酸尿症	
260	263	脳腱黄色腫症		325	遺伝性自己炎症疾患	
265   東鉄管佐						
8 320 前展形成異常 268 中華・西村庭侯群 268 中華・西村庭侯群 270 億性再発性多数 270 優性再発性多発性骨髄炎 271 強症性神衰炎 271 強症性神衰炎 272 通行性骨化性線視影形成症 334 所養を中心性キャツスルマン病 4 解析で多化性力を対象を行う先生性育産 273 防力果を作う先生性育産 274 看形成で全症 1 336 家族性低月川水タバク血症1(市モ接合体) 275 タナトフナリック者具形成症 337 ホブロック 276 巨大リンパ管の形が風部顕頭が変) 277 リンパ管動形の循 1 339 歴任仮見と重権症候群 278 巨大力影形成症 379 巨大対影形が (銀節即短呼吸病を) 280 巨大助験所参形 (銀節即短呼吸病を) 280 巨大助験所参形 (銀節即短呼吸病を) 280 反大性か血球形成異常性貧血 281 グリッパル・レノネーで一候状群 282 先天性参血球形成異常性貧血 283 後天性を血球形成異常性貧血 284 ダイアモンド・ブラックファン資血 285 アナンニ・資血 286 別のいっか・トナン・一・ウェー度候群 287 エブスタイン症候群 288 自己免疫性後天性凝固の子々乏症 299 非特異性多発性小腸連絡症 290 非特異性多発性小腸連絡症 291 ヒルシュスブルング病全結腸型又は小腸型) 292 総排理剤が皮症 293 総排理剤が反症 293 総排理剤が反症 294 大天性療関膜・ルニア 295 乳外原圧氏上血管腫 296 胆道閉腫症 297 アブラ・ル症候群 297 アブラ・ル症候群 298 強症性膜炎 299 強症性膜炎 299 強症性膜炎 290 原体性療性 291 ヒルシュスブルング病全結腸型又は小腸型) 292 総排理剤を 293 総非性療養 294 大天性療関膜・ルニア 295 乳外原圧氏上血管腫 296 胆道閉腫症 297 アブラ・ル症候群 297 アブラ・ル症候群 298 強症性膜炎 299 強症性腱栓 200 原体膜炎を発性が胃腫を発 300 原体環境腫瘍性療管膜験 1 301 黄斑グネトコイー 302 レーベル違伝性視神栓症 303 アジケ生・症候群 304 若年発症型関連性感音膜験 1 305 医発性のリンパ水腫 306 肝療球性副鼻腔炎 307 カナハショ・機様 317 三項解系を検験 318 大死性側角炎疾症 319 先天性機削系疾症 311 大死性自覚脳底の胎症 311 左下性変異素症機能 311 大死性自動脈疾治症症 312 上状性療養症 313 先天性性療用発痒率症 313 先天性健療発痒症 314 たず性臓療療症						
268   中條 市付住保料			Ω			
288 中格・西村主候群 290 化酸性病療性質療が、場面性膜皮症・アクネ症候群 270 慢性再発性多多性骨髓炎 2 333 332 腰格演状角膜ジストロフィー 271 強症性脊柱炎 2 333 332 腰格演状角膜ジストロフィー 272 進行性身化性鏡鏡風形成症 334 協プレアチン及乏症候群 335 素と作う元天性側弯症 336 家族性係 BJ ボワンタ血症 1 木モ後合体) 275 少トナンルツク層風形成症 276 少トナンルツク層風形成症 277 少小学療形 (国部額頭病変) 277 少小学療形 (国部額頭病変) 279 巨大別特所者所 (観部が展面又は四級病炎) 279 巨大別特所者所 (観が展面又は四級病炎) 279 巨大の特殊者所 (現が展面又は四級病炎) 270 財子生かよ子がア原生 279 巨大の特殊者所 (現が展面又は四級病炎) 279 巨大の特殊者所 (現が展面又は四級病炎) 270 レンペル・トレ・ゲー・ウェーバー症候群 271 エアスタイン症候群 272 クリンパル・トレ・ゲー・ウェーバー症機群 273 財子生か、アランウアン資血 274 ダイアニンド・ブランウアン資血 275 全性疾性疾性衰極は 276 東神経衰極 277 アンコー資血 277 リンパ腺炎を使性疾性衰極度 277 アンコー質血 279 アンコー質血 270 東神経疾性疾性衰極度 277 アンコー質血 279 東神経疾性疾性衰極度 277 アンコー質血 279 東非経療を発性小療法療 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	267	本版は地下海ボ	0			
269 に離性無離性関節・確宜健康を作うや性情報炎 1 332 持発性多中心性キャッスルフィ病 4 1 332 保護事業性多性性質数 2 333 ハッテンソン・ギルフォード症候群 272 溢性性質性炎 2 333 ハッテンソン・ギルフォード症候群 335 オフン・寮 335 オフン・寮 335 オフン・アクニ症候群 273 助骨異常を行うた天性側背症 335 オフン・アクニ症候群 335 本フン・アクニ症候群 337 ホモシェステン尿症 338 強行性を実践性肝の限計つつ滞症 277 リフ・ドウェク・胃臓・原症 337 ホモシェステン尿症 338 強行性を実践性肝の限計つつ滞症 339 強行性を実践性肝の限計つつ滞症 330 無行性を実践性肝の限計つつ滞症 340 機毛機能不全症候群 340 機毛機能不全症候群 341 TRPY4異常症 342 様子性を変数性肝の限計つつ滞症 342 機毛機能不全症候群のアクニー 278 レス・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア				329		
270   強性再発性多化情報炎   1   332   膠棒滴状角膜ジストロフィー   操作性 特性機構 形成症   344   脳クレアチング支症機群   335   スロン海   335   スロン海   335   スロン海   336   文庫   337   337   338   進行性変化   337   338   進行性変化   337   338   進行性変化   338   238				330	大大性気管狭窄症/大大性戸門下狭窄症	
2   333   ハッチン/ン・イルフォード症候群   2   2   2   2   2   2   2   2   2						4
272   進行性骨化性線線観形成底   334   協力レアシ火乏症候群   335   大フレ勇   336			1	332		
273   別計画   273   別計画   274   第25   27			2			
274	272	進行性骨化性線維異形成症		334	脳クレアチン欠乏症候群	
274	273	肋骨異常を伴う先天性側弯症		335	ネフロン癆	
275   分ナトフォリック音景形成症   337   ホモシステン尿症   338   流行性変散性性内阻分う溶症   338   流行性変散性性内阻分う溶症   339   無石性変散性性内阻分う溶症   340   数年代性変数性性内阻分う溶液   340   数年代性液性性内阻分う溶液   340   数年代性液性性内阻分分分子血旋楔群を含む。)   341   1   342   数年代性液性   343   数年代性液性   344   数年代性液性   344   数年代性液性   345   数年代性液性   345   数年代性液性   345   数年代性液性   346   数年代性液性液性   346   数年代性液性液性液体   346   数年代性液性液体   346   数年代性液体体液体   346   数年代性液体体液体   346   数年代性液体体液体   346   数年代性液体液体   346   数年代体液体体液体   346   数年代体液体体液体   346   数年代体液体体液体   346   数年代水体液体   346   数年代水体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液体液			1			
276   大学無形成症   1 338 進行性度量性   1   338   進行性容繁性肝内胆汁う滞症   1   339   MECP2 實性症候群   278   巨大別水(管毒形(類部回取(可取病変)   340   数毛管影系形(類部回取(可取病変)   341   TRPV4異常症   278   巨大別財務(質和) 上世(現近(まん性病変)   341   TRPV4異常症   328   技不性赤非球房 解性質血   272-1二章血   283   技不性赤非球房   4   272-1二章血   284   ダイアモン・ブラックファン黄血   272-1二章血   285   772-1二章血   286   巨元免疫性後天性凝固因子欠乏症   272-1二章血   287   772-1二章血   288   自己免疫性後天性凝固因子欠乏症   290   非特異性多発性外肠溃疡症   1   1   1   1   1   1   1   1   1			-			
1   339   MECP2重複症候群						
三大リンパ管奇形(類部類面病変)   340   総毛機能不全症候群(カルタゲナー症候群を含む。)   341   1   1   1   1   1   1   1   1   1	270	11、水色味点 / 一、 / 点	-			
279   日大静脈帝形 (蜀部口腔咀頭びまん性病変)   341   TRPV4異常症   280   日大助静脈帝形 (蜀部師面又は四肢病変)   281   クリッペルトレイー・ウェーバー症候群   1   282   先天性赤山球形段異常性負血   283   後天性赤山球形段異常性負血   284   ダイアモンド・ブラックファン貧血   285   ファンコー資血   286   遺伝性鉄芽球性貧血   287   エプスタイン症候群   288   日人変を性後天性凝固因子久乏症   289   クロンカイト・カナケ症候群   290   非特異性多身性に潰潰瘍症   1   1   1   2   2   2   2   2   2   2	211	ソノハ首理派/コーハ公内	ı			
280   日大助幹所予に領部朝面又は四肢病変  281   クリッグル・トレス・ー・ウェーバー症候群						
281	279	ヒス静脈分形(頚部口腔咽頭ひまん性病変)		341	I RPV4異常症	
発天性赤血球形成異常性貧血   1   1   1   1   1   1   1   1   1						
284   ダイアモンド・ブラックファン食血   285   ファンコニ貧血   286   遠伝性鉄芽球性貧血   287   エブタイン症候群   288   自己免疫性後天性凝固因子欠乏症   289   プロンカイト・カナダ症候群   291   比ルシュスブルング病(全結陽型又は小陽型)   292   総排泄腔外反症   293   総排泄腔地及症   293   総排泄腔地及症   294   大工性間限人ルニア   295   梨幼氏障臓   295   乳幼氏障臓   296   胆道閉鏡症   297   アラジール症候群   298   遺伝酵炎炎   299   東幼氏障験炎   299   東幼氏障炎炎   299   東幼氏障験炎   299   東幼氏障験炎   290   直接受入トロフィー   200   164			1			
284   ダイアモンド・ブラックファン食血   285   ファンコニ貧血   286   遠伝性鉄芽球性貧血   287   エブタイン症候群   288   自己免疫性後天性凝固因子欠乏症   289   プロンカイト・カナダ症候群   291   比ルシュスブルング病(全結陽型又は小陽型)   292   総排泄腔外反症   293   総排泄腔地及症   293   総排泄腔地及症   294   大工性間限人ルニア   295   梨幼氏障臓   295   乳幼氏障臓   296   胆道閉鏡症   297   アラジール症候群   298   遺伝酵炎炎   299   東幼氏障験炎   299   東幼氏障炎炎   299   東幼氏障験炎   299   東幼氏障験炎   290   直接受入トロフィー   200   164	282	先天性赤血球形成異常性貧血				
284   ダイアモンド・ブラックファン食血			4			
286   オース・カー・   オース・カー			-			
遺伝性鉄手球性貧血						
288   自己免疫性後天性凝固因子欠乏症	206	<b>治仁杜姓共弘杜谷</b> 血				
自己免疫性後天性凝固因子欠乏症	200	退仏に吹オがに貝皿   ・プッケク・広長器				
290						
290   非特異性多発性小腸濃瘍症   1   291   ヒルシュスプルング病全結腸型又は小腸型)   292   総排泄腔効反症   293   総排泄腔効反症   295   乳幼児肝巨大血管腫   295   乳幼児肝巨大血管腫   296   胆道閉鎖症   297   アラジール症候群   298   遺伝性膵炎   299   囊胎性線維症   22   230   1 資政ジストロフィー   202   レーベル遺伝性視神経症   203   女政・大工生候群   204   205						
ヒルシュスブルング病(全結腸型又は小腸型)   1922 総排泄腔外反症   293 総排泄腔過残   294 先天性横隔膜ヘルニア   295 別切児肝巨大血管腫   296 間遺閉鎖症   297 アラジール症候群   298 間違所維症   299 藤脏性線維症   299 藤脏性線維症   200 目医4 関連疾患   22   2301 黄斑シストロフィー   2302 レーベル違伝性神経症   203 アッシャー症候群   203 アッシャー症候群   204   205   2	289	クロンカイト・カナタ 証候群				
293   総排泄腔外反症   293   総排泄腔池入疫症   294   先天性情隔膜ヘルニア   295   乳幼児肝巨大血管腫   296   胆道閉鎖症   297   アラジール症候群   298   遺伝性膵炎   299   嚢胞性線維症   22   201			1			
293   総排泄腔遺残						
294						
294	293	総排泄腔遺残				
295 乳幼児肝巨大血管腫						
296   胆道閉鎖症   297   アラジール症候群   298   遺伝性膵炎   298   遺伝性膵炎   298   遺伝性膵炎   299   嚢胞性線維症   22   301   黄斑ジストロフィー   302   レーベル遺伝性視神経症   303   アッシャー症候群   304   若年発症型両側性感音難聴   1   305   遅発性内リンパ水腫   306   好酸球性副鼻腔炎   39   307   カナパン病   308   進行性自實脳症   309   進行性自實脳症   310   先天異常症候群   311   先天性三尖弁狭窄症   311   先天性三尖弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   314   左肺動脈右肺動脈起始症   315   本イルバララ症候群(爪藤董骨症候群)/LMX1B関連腎症   316   カルニチン回路異常症   317   三頭酵素欠損症   318   シトリン欠損症   小計疾患数   小計疾患数   13						
297 アラジール症候群 298 遺伝性膵炎 299 嚢胞性線維症 300 IgG4関連疾患 22  301 黄斑ジストロフィー 302 レーベル遺伝性視神経症 303 アッシャー症候群 304 若年発症型両側性感音難聴 1 1 305 遅発性内リンパ水腫 306 好酸球性副鼻腔炎 307 カナバン病 308 進行性白質脳症 309 進行性自質脳症 309 進行性とすクローヌスてんかん 310 先天異常症候群 311 先天性三尖弁狭窄症 311 先天性で帽弁狭窄症 312 先天性酵帽弁狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数 小計疾患数						
298 遺伝性膵炎 299 嚢胞性線維症 300 IgG4関連疾患 301 黄斑ジストロフィー 302 レーベル遺伝性視神経症 303 アッシャー症候群 304 若年発症型両側性感音難聴 1 305 遅発性内リンパ水腫 306 好酸球性副鼻腔炎 307 カナバシ病 308 進行性自質脳症 309 進行性ミオクローヌスてんかん 310 先天異常症候群 311 先天性=尖弁狭窄症 311 先天性 僧弁狭窄症 312 先天性 帽弁狭窄症 313 先天性 帽弁狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルパララ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数 小計疾患数						
300   IgG4関連疾患   22   301   黄斑ジストロフィー   302   レーベル遺伝性視神経症   303   アッシャー症候群   304   若年発症型両側性感音難聴   1   305   遅発性内リンパ水腫   306   好酸球性副鼻腔炎   39   307   カナバン病   308   進行性自質脳症   309   進行性自質脳症   310   先天異常症候群   311   先天性官・全身狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   314   左肺動脈右肺動脈起始症   315   ネイルバテラ症候群(爪藤養骨症候群)/LMX1B関連腎症   316   カルニチン回路異常症   317   三頭酵素欠損症   318   シトリン欠損症   小計疾患数   小計疾患数   小計疾患数   小計疾患数   13						
300   IgG4関連疾患   22   301   黄斑ジストロフィー   302   レーベル遺伝性視神経症   303   アッシャー症候群   304   若年発症型両側性感音難聴   1   305   選発性内リンパ水腫   306   好酸球性副鼻腔炎   39   307   カナパン病   308   進行性白質脳症   309   進行性自質脳症   310   先天異常症候群   311   先天性三尖弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   313   先天性肺静脈狭窄症   314   左肺動脈右肺動脈起始症   315   ネイルバラ症候群(爪腺蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症   316   カルニチン回路異常症   317   三頭酵素欠損症   318   シトリン欠損症   小計疾患数   小計疾患数   13						
301   黄斑ジストロフィー   302   レーベル遺伝性視神経症   303   アッシャー症候群   304   若年発症型両側性感音難聴   1   305   遅発性内リンパ水腫   306   好酸球性副鼻腔炎   39   307   カナバン病   308   進行性自質脳症   309   進行性ミオクローヌスてんかん   310   先天異常症候群   311   先天性三尖弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   313   先天性簡帽弁狭窄症   314   左肺動脈右肺動脈起始症   315   ネイルパテラ症候群(爪腺蓋骨症候群) / LMX1B関連腎症   316   カルニチン回路異常症   317   三頭酵素欠損症   318   シトリン欠損症   小計疾患数   小計疾患数   小計疾患数   13						
302   レーベル遺伝性視神経症   303   アッシャー症候群   304   若年発症型両側性感音難聴   1   305   遅発性内リンパ水腫   306   好酸球性副鼻腔炎   39   307   カナパン病   308   進行性自質脳症   309   進行性ミオクローヌスてんかん   310   先天異常症候群   311   先天性三尖弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   313   先天性肺静脈狭窄症   314   左肺動脈右肺動脈起始症   315   ネイルパテ元症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症   316   カルニチン回路異常症   317   三頭酵素欠損症   318   シトリン欠損症   小計疾患数   小計疾患数   小計疾患数   13			22			
303   アッシャー症候群   1   304   若年発症型両側性感音難聴   1   305   遅発性内リンパ水腫   306   好酸球性副鼻腔炎   39   307   カナパン病   308   進行性白質脳症   309   進行性ミオクローヌスてんかん   310   先天異常症候群   311   先天性三尖弁狭窄症   312   先天性僧帽弁狭窄症   313   先天性僧帽弁狭窄症   314   左肺動脈右肺動脈起始症   315   ネイルパラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症   316   カルニチン回路異常症   317   三頭酵素欠損症   318   シトリン欠損症   小計疾患数   小計疾患数   13						
304 若年発症型両側性感音難聴 1 305 遅発性内リンパ水腫 306 好酸球性副鼻腔炎 39 39 307 カナパン病 308 進行性白質脳症 309 進行性ミオクローヌスてんかん 310 先天異常症候群 311 先天性三尖弁狭窄症 311 先天性僧帽弁狭窄症 312 先天性僧帽弁狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルバララ症候群(爪膝蓋骨症候群) / LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数 13	302	レーベル遺伝性視神経症				
304 若年発症型両側性感音難聴 1 305 遅発性内リンパ水腫 306 好酸球性副鼻腔炎 39 39 307 カナパン病 308 進行性白質脳症 309 進行性ミオクローヌスてんかん 310 先天異常症候群 311 先天性三尖弁狭窄症 311 先天性僧帽弁狭窄症 312 先天性僧帽弁狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルバララ症候群(爪膝蓋骨症候群) / LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数 13	303	アッシャー症候群				
305   遅発性内リンパ水腫   39   39   39   307   カナバン病   308   進行性白質脳症   309   進行性ら質脳症   309   進行性ミオクローヌスてんかん   310   先天異常症候群   311   先天性三尖弁狭窄症   312   先天性帽骨弁狭窄症   313   先天性肺静脈狭窄症   314   左肺動脈右肺動脈起始症   315   ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症   316   カルニチン回路異常症   317   三頭酵素欠損症   318   シトリン欠損症   小計疾患数   小計疾患数   13	304	若年発症型両側性感音難聴	1			
306 好酸球性副鼻腔炎 39 39 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	305	遅発性内リンパ水腫				
307 カナパン病 308 進行性白質脳症 309 進行性ミナクローヌスてんかん 310 先天異常症候群 311 先天性三尖弁狭窄症 312 先天性僧帽弁狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数 小計疾患数	306	好酸球性副鼻腔炎	39			
308 進行性白質脳症 309 進行性ミナクローヌスてんかん 310 先天異常症候群 311 先天性三尖弁狭窄症 312 先天性僧帽弁狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群) ✓ LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数 小計疾患数						
309 進行性ミオクローヌスてんかん 310 先天異常症候群 311 先天性三尖弁狭窄症 312 先天性僧帽弁狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群) ✓ LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数						
310 先天異常症候群 311 先天性三尖弁狭窄症 312 先天性僧帽弁狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数 小計疾患数						
311 先天性三尖弁狭窄症 312 先天性僧帽弁狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数 小計疾患数				-		
312 先天性僧帽弁狭窄症 313 先天性肺静脈狭窄症 314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群) ✓ LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数						
313   先天性肺静脈狭窄症						
314 左肺動脈右肺動脈起始症 315 ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症 316 カルニチン回路異常症 317 三頭酵素欠損症 318 シトリン欠損症 小計疾患数 小計疾患数 13						
315     ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症       316     カルニチン回路異常症       317     三頭酵素欠損症       318     シトリン欠損症       小計疾患数     13						
316     カルニチン回路異常症       317     三頭酵素欠損症       318     シトリン欠損症       小計疾患数     13						
316     カルニチン回路異常症       317     三頭酵素欠損症       318     シトリン欠損症       小計疾患数     13	315	ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX1B関連腎症				
317     三頭酵素欠損症       318     シトリン欠損症       小計疾患数     13						
318     シトリン欠損症       小計疾患数     13						
小計疾患数 13						
		V 1 / V / V IX AL		1	小計疾患数	12
四面志有数(人)						
					(1.0) 心化双(八/	148

合計疾患数	118
合計患者数(人)	1 664

5 庙山が文理されている診療報酬制度にあげる施設基準	十分(全个的)从17/	
施設基準の種類	施設基準の種類	
・情報通信機器を用いた診療に係る基準	・医療安全対策加算1	
•特定機能病院入院基本料 ※一般:7対1 注11 入院栄養管理体制加算	・感染対策向上加算1、指導強化加算	
•特定機能病院入院基本料 ※精神:13対1	・患者サポート体制充実加算	
•臨床研修病院入院診療加算※基幹型(医科)	・重症患者初期支援充実加算	
・臨床研修病院入院診療加算※単独型又は管理型(歯科)	・褥瘡ハイリスク患者ケア加算	
•救急医療管理加算	・ハイリスク妊娠管理加算	
•超急性期脳卒中加算	・ハイリスク分娩管理加算	
•妊産婦緊急搬送入院加算	・呼吸ケアチーム加算	
•診療録管理体制加算3	·後発医薬品使用体制加算1	
·医師事務作業補助体制加算1 25対1	·病棟薬剤業務実施加算1	
·急性期看護補助体制加算25対1(看護補助者5割以上) 注2 夜間急性期看護補助体制加算100対1 注3 夜間看護体制加算 注4 看護補助体制充実加算1	·病棟薬剤業務実施加算2	
·看護職員夜間配置加算1 12対1	・データ提出加算2	
・看護補助加算(看護補助加算3※精神病棟のみ) 注4 看護補助体制充実加算2	·入退院支援加算2(入院時支援加算2)	
•療養環境加算	・医療的ケア児(者)入院前支援加算	
•重症者等療養環境特別加算	・認知症ケア加算3	
•無菌治療室管理加算1	・精神疾患診療体制加算	
•無菌治療室管理加算2	・精神科急性期医師配置加算2のイ	
<ul><li>・放射線治療病室管理加算(治療用放射性同位元素による 治療の場合)</li></ul>	・排尿自立支援加算	
・放射線治療病室管理加算(密封小線源による治療の場合)	・地域医療体制確保加算	
・緩和ケア診療加算	・救命救急入院料1 注2 精神疾患診断治療初回加算 注4 早期離床・リハビリテーション加算	
·精神科身体合併症管理加算	・救命救急入院料4 注2 精神疾患診断治療初回加算 注4 早期離床・リハビリテーション加算	
・精神科リエゾンチーム加算	・特定集中治療室管理料1 注4 早期離床・リハビリテーション加算	
•摂食障害入院医療管理加算	·総合周産期特定集中治療室管理料 1 母体·胎児集中治療室管理料 2 新生児集中治療室管理料	
・がん診療連携拠点病院加算	・新生児治療回復室入院医療管理料	
・栄養サポートチーム加算	・小児入院医療管理料2 注2 加算(プレイルーム) 注5 無菌治療管理加算2 注7 養育支援体制加算	

### (様式第2)

# 高度の医療の提供の実績

施設基準の種類	<del>作寺(基本的旅科)</del> 施 設 基 準 の 種 類
•地域歯科診療支援病院歯科初診料	•
·歯科外来診療医療安全対策加算2	•
·歯科外来診療感染対策加算4	•
· 歯科診療特別対応連携加算	•
·地域歯科診療支援病院入院加算	•
・入院時食事療養/生活療養(I)	•
•	•
•	•
•	•
•	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•
	•

施設基準の種類	施設基準の種類
・ウイルス疾患指導料の注2	・肝炎インターフェロン治療計画料
・外来栄養食事指導料の注2	·外来排尿自立指導料
・外来栄養食事指導料の注3	・ハイリスク妊産婦連携指導料1
・心臓ペースメーカー指導管理料・植込型除細動器移行期加算	・こころの連携指導料(Ⅱ)
・心臓ペースメーカー指導管理料・遠隔モニタリング加算	•薬剤管理指導料
•高度難聴指導管理料	・医療機器安全管理料1
・糖尿病合併症管理料	・医療機器安全管理料2
・がん性疼痛緩和指導管理料1,2	•精神科退院時共同指導料2
・がん患者指導管理料イ	·救急搬送診療料 注4重症患者搬送加算
・がん患者指導管理料ロ	·在宅腫瘍治療電場療法指導管理料
・がん患者指導管理料ハ	·持続血糖測定器加算
・がん患者指導管理料ニ	・持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合)
•移植後患者指導管理料(臟器移植後)	·造血器腫瘍遺伝子検査
•移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後)	・遺伝学的検査の注1
•糖尿病透析予防指導管理料	・遺伝学的検査の注2
·小児運動器疾患指導管理料	·染色体検査 注2 絨毛染色体検査
・乳腺炎重症化予防ケア・指導料	·骨髓微小残存病変量測定
·婦人科特定疾患治療管理料	・BRCA1/2遺伝子検査(腫瘍細胞を検体とするもの/血液を 検体とするもの)
•一般不妊治療管理料	・がんゲノムプロファイリング検査
•生殖補助医療管理料1	· 先天性代謝異常症検査
・外来リハビリテーション診療料	・抗アデノ随伴ウイルス9型(AAV9)抗体
•外来放射線照射診療料	・抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体特 異性同定検査)
・外来腫瘍化学療法診療料1	・HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
・外来腫瘍化学療法診療料1の注6連携充実加算	・ウイルス・細菌核酸多項目同時検出
・外来腫瘍化学療法診療料1の注9がん薬物療法体制充実 加算	・ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(髄液)
・療養・就労両立支援指導料の注3に掲げる相談支援加算	•検体検査管理加算(IV)
・がん治療連携計画策定料1,2	·国際標準検査管理加算
・がん治療連携管理料	・遺伝カウンセリング加算

施設基準の種類	施設基準の種類
・遺伝性腫瘍カウンセリング加算	・脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)
・心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡加算	・運動器リハビリテーション料(I)
•植込型心電図検査	・呼吸器リハビリテーション料( I )
・胎児心エコー法	・摂食機能療法の注3に掲げる摂食嚥下機能回復体制加算 2
•時間内歩行試験	・がん患者リハビリテーション料
<ul><li>ヘッドアップティルト試験</li></ul>	・リンパ浮腫複合的治療料
•人工膵臓検査	· 救急患者精神科継続支援料
・皮下連続式グルコース測定	·精神科作業療法
•長期継続頭蓋内脳波検査	•治療抵抗性統合失調症治療指導管理料
・長期脳波ビデオ同時記録検査1	•医療保護入院等診療料
・脳波検査判断料1	·硬膜外自家血注入
•遠隔脳波診断	・エタノールの局所注入(甲状腺)
• 単線維筋電図	・人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)
•神経学的検査	・導入期加算1
•補聴器適合検査	•透析液水質確保加算
・小児食物アレルギー負荷検査	・下肢末梢動脈疾患指導管理加算
•内服•点滴誘発試験	•慢性維持透析濾過加算
・センチネルリンパ節生検 1併用法	・血漿交換療法 注2 難治性コレステロール血症に伴う重度 尿蛋白を呈する糖尿病性腎症に対するLDLアフェレシス療法
・前立腺針生検法(MRI撮影及び超音波検査融合画像によるもの)	・血漿交換療法 注3 移植後抗体関連型拒絶反応治療に おける血漿交換療法
•CT透視下気管支鏡検査加算	・ストーマ合併症加算
•経気管支凍結生検法	・人工膵臓療法
・ポジトロン断層撮影・コンピューター断層複合撮影	•一酸化窒素吸入法
・ポジトロン断層撮影・コンピューター断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る)	・医科点数表第2章第10節手術の通則5及び6(歯科点数表 第2章第9部の通則4を含む。)に掲げる手術
・CT撮影及びMRI撮影	·再製造単回使用医療機器使用加算
• 抗悪性腫瘍剤処方管理加算	・悪性黒色腫センチネルリンパ節加算
•外来化学療法加算1	·皮膚移植術(死体)
•無菌製剤処理料	・自家脂肪注入
・心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)	・組織拡張器による再建手術(乳房の場合)

油山が文理C10Cいる砂原取師可及における肥政を学寺(付掲砂原料)			
施設基準の種類	施 設 基 準 の 種 類		
・四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術及び骨悪性腫瘍手術の注に掲げる処理骨再建加算	・鏡視下喉頭悪性腫瘍手術		
・骨悪性腫瘍、類骨骨腫及び四肢軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法	・内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術		
・骨移植術(同種骨移植(非生体)(特殊なもの)	・内視鏡下バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術		
・骨移植術(自家培養軟骨移植術)	·内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術		
・後縦靱帯骨化症手術(前方進入によるもの)	·内視鏡下副甲状腺(上皮小体)腺腫過形成手術		
・椎間板内酵素注入療法	・頭頸部悪性腫瘍光線力学療法		
・脳腫瘍覚醒下マッピング加算	・乳房切除術(性同一性障害の患者に対して行う場合に限る。)		
•原発性悪性脳腫瘍光線力学療法加算	·乳腺悪性腫瘍手術(乳頭乳輪温存乳房切除術)		
•內視鏡下脳腫瘍生検術、內視鏡下脳腫瘍摘出術	・乳がんセンチネルリンパ節加算1(併用法)		
· 脳刺激装置植込術、頭蓋内電極植込術、脳刺激装置交換術	・ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)		
・癒着性脊髄くも膜炎手術(脊髄くも膜剥離操作を行うもの)	・乳腺悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法		
• 脊髄刺激装置植込術、脊髄刺激装置交換術	・胸腔鏡下拡大胸腺摘出術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)		
<ul><li>・仙骨神経刺激装置植込術及び仙骨神経刺激装置交換術 (過活動膀胱)</li></ul>	・胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)		
• 角結膜悪性腫瘍切除術	・胸腔鏡下肺切除術(区域切除及び肺葉切除術又は1肺葉 を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合)		
·緑内障手術(流出路再建術 眼内法)	・胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)		
・緑内障手術(インプラント挿入術プレートのあるもの)	・肺悪性腫瘍手術(壁側・臓側胸膜全切除(横隔膜心膜合併切除を伴うもの)に限る。)		
・緑内障手術(水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術)	・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(肺葉切除又は1肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合)		
·緑内障手術(濾過法再建術 needle法)	・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除で内視鏡手術用支援 機器を用いる場合)		
·植込型骨導補聴器(直接振動型)植込術	・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(気管支形成を伴う肺切除)		
·経外耳道的内視鏡下鼓室形成術	・食道縫合術(穿孔、損傷) (内視鏡によるもの)		
・人工中耳植込術	·経皮的冠動脈形成術		
・人工内耳埋込術・人工中耳用材料	・経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)		
・植込型骨導補聴器移植術及び交換術	・経皮的冠動脈ステント留置術		
·内視鏡下鼻·副鼻腔手術V型(拡大副鼻腔手術)	・胸腔鏡下弁形成術		
・経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建 を伴うもの)	・経カテーテル大動脈弁置換術		
・鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)	・胸腔鏡下弁置換術		
・内喉頭筋内注入術(ボツリヌス毒素によるもの)	・経皮的僧帽弁クリップ術		

施 設 基 準 の 種 類	施設基準の種類
・不整脈手術 左心耳閉鎖術 胸腔鏡下によるもの	・腹腔鏡下胃切除術 悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機 器を用いる場合)
・不整脈手術 左心耳閉鎖術 経カテーテル的手術によるもの	・腹腔鏡下噴門側胃切除術 単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
・経皮的カテーテル心筋焼灼術(磁気ナビゲーション加算)	・腹腔鏡下噴門側胃切除術 悪性腫瘍手術(内視鏡手術用 支援機器を用いる場合)
·経皮的中隔心筋焼灼術	・腹腔鏡下胃縮小術(スリーブ状切除によるもの)
・ペースメーカー移植術、ペースメーカー交換術	・腹腔鏡下胃全摘術 単純全摘術(内視鏡手術用支援機器 を用いる場合)
・ペースメーカー移植術 リードレスペースメーカーの場合	・腹腔鏡下胃全摘術 悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機 器を用いる場合)
・埋込型心電図記録計移植術及び埋込型心電図記録計摘 出術	・胃瘻造設術
・両心室ペースメーカー移植術(心筋電極)、両心室ペースメーカー交換術(心筋電極)	・胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)
・両心室ペースメーカー移植術(経静脈電極)、両心室ペースメーカー交換術(経静脈電極)	・バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術
・植込型除細動器移植術(心筋リード)、植込型除細動器交換術(心筋リード)	・腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術(胆嚢床切除を伴うもの)
·植込型除細動器移植術、植込型除細動器交換術	・胆管悪性腫瘍手術(膵頭十二指腸切除及び肝切除(葉以上)を伴うものに限る。)
・両室ペーシング機能付き埋込型除細動器移植術(心筋電極)及び両室ペーシング機能付き埋込型除細動器交換術(心筋電極)	•腹腔鏡下肝切除術
・両室ペーシング機能付き埋込型除細動器移植術及び両室ペーシング機能付き埋込型除細動器交換術	・腹腔鏡下肝切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
・大動脈バルーンパンピング法(IABP法)	•生体部分肝移植術
・経皮的循環補助法(ポンプカテーテルを用いたもの) (18歳未満除く)	•腹腔鏡下膵腫瘍摘出術
・補助人工心臓	•腹腔鏡下膵中央切除術
·経皮的下肢動脈形成術	•腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術
·経皮的大動脈遮断術	・腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を 用いる場合)
・腹腔鏡下リンパ節群郭清術(傍大動脈)	•腹腔鏡下膵頭十二指腸切除術
・腹腔鏡下リンパ節群郭清術(側方)	・腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
・ダメージコントロール手術	・腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を 用いる場合)
<ul><li>・内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術</li></ul>	·早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
・骨盤内悪性腫瘍及び腹腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法	・内視鏡的小腸ポリープ切除術
•内視鏡的逆流防止粘膜切除術	・小腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)
・腹腔鏡下十二指腸局所切除術(内視鏡処置を併施するもの)	・結腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)
・腹腔鏡下胃切除術 単純切除術(内視鏡手術用支援機器 を用いる場合)	・腹腔鏡下直腸切除・切断術(切除術、低位前方切除術及び切断術に限る)(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)

0 油山が文理で化しいるが原釈師前及における地談室	
施設基準の種類	施 設 基 準 の 種 類
・腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	・腹腔鏡下膣式子宮全摘術(性同一性障害の患者に対して 行う場合に限る。)
・腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る)
・腎(腎盂)腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)	・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮頸がんに限る)
・腹腔鏡下腎盂形成手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに対して内視鏡 手術用支援機器を用いる場合)
·同種死体腎移植術	・腹腔鏡下子宮瘢痕部修復術
•生体腎移植術	・子宮附属器腫瘍摘出術(両側)(性同一性障害の患者に対 して行う場合に限る。)
・尿管腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)	・子宮附属器腫瘍摘出術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対して行うものに限る。)
・膀胱水圧拡張術	・胎児胸腔・羊水腔シャント術
・ハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道)	·無心体双胎焼灼術
・腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術	・胎児輸血術
・腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	・臍帯穿刺
・膀胱腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)	・体外式膜型人工肺管理料(1日につき)
・尿道形成術(前部尿道)(性同一性障害の患者に対して行う場合に限る。)	·輸血管理料 I
・尿道下裂形成手術(性同一性障害の患者に対して行う場合に限る。)	·輸血管理料 I·輸血適正使用加算
・陰形形成術(性同一性障害の患者に対して行う場合に限 る。)	・コーディネート体制充実加算
•人工尿道括約筋植込•置換術	•自己生体組織接着剤作成術
・陰形全摘術(性同一性障害の患者に対して行う場合に限る。)	・同種クリオプレシピテート作製術
・精巣摘出術(性同一性障害の患者に対して行う場合に限る。)	・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
·精巣内精子採取術	・胃瘻造設時嚥下機能評価加算
·腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	・レーザー機器加算
・腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	・麻酔管理料 I
・会陰形成手術(筋層に及ばないもの)(性同一性障害の患者に対して行う場合に限る。)	·麻酔管理料 II
・膣腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)	・周術期薬剤管理加算
・造膣術、膣閉鎖症術(遊離植皮によるもの、腸管形成によるもの、筋皮弁移植によるもの)(性同一性障害の患者に対して行う場合に限る。)	・放射線治療専任加算
・子宮全摘出術(性同一性障害の患者に対して行う場合に限る。)	•外来放射線治療加算
・腹腔鏡下膣式子宮全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	・高エネルギー放射線治療
V //A LI /	

施設基準の種類	施設基準の種類
・高エネルギー放射線治療	•
•一回線量増加加算 全乳房照射	•
•強度変調放射線治療 (IMRT)	•
•画像誘導放射線治療加算	•
· 体外照射呼吸性移動対策加算	•
•一回線量増加加算 前立腺照射	•
・直線加速器による定位放射線治療	•
•定位放射線治療呼吸性移動対策加算	•
・密封小線源治療の注8に掲げる画像誘導密封小線源治療 加算	•
•病理診断管理加算2	•
•悪性腫瘍病理組織標本加算	•
·看護職員処遇改善評価料70	•
•歯科治療総合医療管理料	•
<ul><li>・口腔細菌定量検査</li></ul>	•
•精密触覚機能検査	•
・歯科口腔リハビリテーション2	•
・口腔粘膜処置(1口腔につき)	•
・レーザー機器加算	•
・上顎骨形成術、下顎骨形成術(骨移動を伴う場合)(歯科)	•
• 顎関節人工関節全置換術	•
・広範囲顎骨支持型装置埋入手術(1顎一連につき)	•
•頭頸部悪性腫瘍光線力学療法(歯科)	•
・クラウン・ブリッジ維持管理料	•
・歯科技工士連携加算1及び光学印象歯科技工士連携加算	•
・CAD/CAM冠	•
・歯科技工加算1及び2	•
•歯科矯正診断料	•
・顎口腔機能診断料	•
	•

#### (様式第2)

## 高度の医療の提供の実績

#### 7 診療報酬の算定方法に先進医療から採り入れられた医療技術

施設基準等の種類	施設基準等の種類
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•

#### 8 病理・臨床検査部門の概要

0 构建 關係侵重的 100概要			
臨床検査及び病理診断を実施する部門の状況	1 臨床検査部門と病理診断部門は別々である。		
	2. 臨床検査部門と病理診断部門は同一部門にまとめられている。		
臨床部門が病理診断部門或いは臨床検査部門と開催 した症例検討会の開催頻度	5回		
剖検の状況	剖検症例数(例)	14	
司使の水流	剖検率(%)	13%	

<sup>)1 「</sup>臨床検査及び病理診断を実施する部門の状況」欄については、選択肢の1・2どちらかを選択する(○で囲む等)こ (注)2 「症例検討会の開催頻度」及び「剖検の状況」欄には、前年度の実績を記入すること。

<sup>(</sup>注)1 特定機能病院の名称の承認申請の場合には、必ずしも記入しなくともよいこと。

<sup>(</sup>注)2「施設基準等の種類」欄には、特定機能病院の名称の承認申請又は業務報告を行う3年前の4月以降に、診療報酬の算定方法(平成二〇年厚生労働省告示第五九号)に先進医療(当該病院において提供していたものに限る。)から採り入れられた医療技術について記入すること。

# (様式第3)

# 高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

# 1 研究費補助等の実績

研究課題名	研究者氏名	所属部門	金額	補助	元又は委託
RalGAP a 2 KOマウスを用いた小	林 優希	消化器内科学講座	1,700,000円	<b>(1)</b>	日本学術
腸パネート細胞の機能解析 p53ネットワーク破綻によるトランス クリプトーム情報を基盤とした食道		消化器内科学講座	900,000円	養補	振興会 日本学術
癌治療戦略 ヒストンメチル化酵素阻害による				委補	振興会 日本学術
抗腫瘍効果とviral mimicryの解析	佐々木 基	消化器内科学講座	1,100,000円	· 季	振興会 日本学術
オルガノイドを用いた大腸鋸歯状 病変の発癌機序の解明	吉井 新二	消化器内科学講座	700,000円	委	振興会
炎症性大腸発癌の浸潤能獲得機 序におけるCXCL16の役割解明	平山 大輔	消化器内科学講座	1,200,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
Osteopontin制御機構を用いた gut-lung axisの機序の解明	我妻 康平	消化器内科学講座	900,000円	<b>通</b> 委	日本学術 振興会
肝細胞癌の分化と浸潤・転移の 制御におけるPRDM1とp53の役 割と関連の解明	沼田 泰尚	消化器内科学講座	1,100,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
ACE2が腸管組織再生機構へ果 たす役割の解明	横山 佳浩	消化器内科学講座	1,300,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
造影剤腎症における新規RASペ プチドの役割	茂庭 仁人	循環器·腎臟·代謝内 分泌内科学講座	1,200,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
心筋細胞ネクロプトーシスを制御 する細胞内シグナル系の解明	三浦 哲嗣	循環器·腎臟·代謝內 分泌内科学講座	400,000円	種	日本学術 振興会
AMPデアミナーゼ活性制御機構 の解明と糖尿病性心筋症治療へ の応用	丹野 雅也	循環器·腎臟·代謝内 分泌内科学講座	800,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
心不全におけるカヘキシア形成 ネットワークの解明	永野 伸卓	循環器·腎臟·代謝内 分泌内科学講座	400,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
ネクロプトーシス実行因子MLKL を標的とした心不全治療の開発	矢野 俊之	循環器·腎臟·代謝内 分泌内科学講座	1,300,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
脂質シャペロンと代謝性脂肪肝 疾患が関わる腎臓病発症機序の 解明	田中 希尚	循環器·腎臟·代謝内 分泌内科学講座	1,000,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
低用量カルペリチドが心房細動ア ブレーション後の転帰に及ぼす影 響の検討	望月 敦史	循環器·腎臟·代謝内 分泌内科学講座	600,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
心筋分岐鎖アミノ酸代謝を標的と した心不全治療の開発	神津 英至	循環器·腎臟·代謝内 分泌内科学講座	1,200,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
脂肪酸結合タンパクファミリーを 起点とする多臓器連関	古橋 眞人	循環器·腎臟·代謝內 分泌内科学講座	1,700,000円	<b>独</b> 委	日本学術 振興会
ドキソルビシン心筋症におけるネ クロプトーシスを中心とした心筋 障害機序の解明	大和田 渉	循環器·腎臟·代謝内 分泌内科学講座	2,100,000円	<b></b> 委	日本学術 振興会
特発性肺線維症の経過観察・薬 剤効果判定における強制オシ レーション法の有用性の検討	森 勇樹	呼吸器・アレルギー 内科学講座	1,000,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
肺マイクロバイオームの変容と自 然免疫応答異常に注目したIPF 病態の解明	千葉 弘文	呼吸器・アレルギー 内科学講座	1,300,000円	<b></b> 委	日本学術 振興会
COPDの慢性炎症における濾胞 ヘルパーT細胞・末梢性ヘル パーT細胞の解析	宮島 さつき	呼吸器・アレルギー 内科学講座	900,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
特発性肺線維症におけるピル フェニドンが与えるリンパ球サブ セットの変化	錦織 博貴	呼吸器・アレルギー 内科学講座	1,100,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
多発性硬化症の神経変性に対するミクログリア由来エクソソームの 役割	岩原 直敏	呼吸器・アレルギー 内科学講座	1,500,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
肺線維症の肺マイクロバイオーム 解析に基づいたファージ療法を 含む新規治療の開発	黒沼 幸治	呼吸器・アレルギー 内科学講座	1,400,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会

酸化的DNA傷害修復酵素欠損マウス由来肝腫瘍オルガノイドを用いた新規治療法の探索	田中 信悟	腫瘍内科学講座	400,000円	<b>独</b> 委	日本学術 振興会
クロマチンリモデリング因子による 酸化ストレス制御を介した新規大 腸癌治療法の開発	中村 元	腫瘍内科学講座	900,000円	<b>通</b> 委	日本学術 振興会
AYA世代難治性軟部肉腫に対する免疫原性細胞死を利用した新 規抗がん治療法の開発	村瀬 和幸	腫瘍内科学講座	1,500,000円	<b></b> 委	日本学術 振興会
新規肝細胞癌免疫療法の開発を 目論んだBRG1によるWntシグナ ル調節機構の解析	高田 弘一	腫瘍内科学講座	1,500,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
CARとCIML NK細胞を用いた新 規固形癌治療の開発	宮西 浩嗣	腫瘍内科学講座	2,600,000円	<b>通</b> 委	日本学術 振興会
miRNA機能解析による食道癌化 学放射線療法耐性機序の解明と 不応性の克服	大沼 啓之	腫瘍内科学講座	1,800,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
新規治療法開発を目指した SMARCA4の癌免疫応答を含む 胃癌病態修飾機序の解析	早坂 尚貴	腫瘍内科学講座	1,600,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
周皮細胞のアルツハイマー病モ デルにおける分化転換の解析	久原 真	神経内科学講座	700,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
エクソソーム解析を基にした多発性硬化症患者における予後予測マーカーの確立	齋藤 太郎	神経内科学講座	800,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
治療応用を目指した胃癌におけるタイト結合分子CL-18.2発現調 節機構の解析	伊東 竜哉	消化器·総合、乳腺· 内分泌外科学講座	900,000円	<b>海</b>	日本学術 振興会
小胞体ストレス応答を司る長鎖ノンコーディングRNA 革新的治療への展開	市原 もも子	消化器·総合、乳腺· 内分泌外科学講座	1,000,000円	<b>通</b> 委	日本学術 振興会
イムノヒストグラムを用いた直腸癌 に対する術前化学療法の新規治 療効果予測法の開発	奥谷 浩一	消化器·総合、乳腺· 内分泌外科学講座	600,000円	<b></b> 委	日本学術 振興会
直腸癌の個別的リスク評価を目的 とした人工知能MRI解析アルゴリ ズムの確立	竹政 伊知朗	消化器·総合、乳腺· 内分泌外科学講座	3,500,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
経時的exosomal miRNA解析による膵癌術後早期再発新規バイオマーカーの開発	今村 将史	消化器·総合、乳腺· 内分泌外科学講座	1,400,000円	種委	日本学術 振興会
遺伝子プロファイルとctDNAに基づくサブタイプ別膵癌精密医療 実装のための探索的研究	木村 康利	消化器·総合、乳腺· 内分泌外科学講座	1,400,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
KLF5を基軸とした新たな癌関連 分子制御メカニズムの解明	三代 雅明	消化器·総合、乳腺· 内分泌外科学講座	1,100,000円	<b>付</b> 委	日本学術 振興会
慢性期虚血性脊髄障害に対する 骨髄間葉系幹細胞の治療効果の 検討	安田 尚美	心臟血管外科学講座	800,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
脊髄障害性疼痛に対する骨髄間 葉系幹細胞を用いた治療法の開 発	栗原 康太	整形外科学講座	1,000,000円	<b>独</b> 委	日本学術 振興会
足関節捻挫後遺症における静電 容量型センサ素子を用いた関節 不安定性定量評価	寺本 篤史	整形外科学講座	400,000円	<b>独</b>	日本学術 振興会
脊髄損傷に対する次世代型エク ソソームを用いた革新的治療法 の開発	廣田 亮介	整形外科学講座	900,000円	<b>養</b>	日本学術 振興会
人工股関節セメントレスステムの 長期安定性獲得のための設置ア ライメント	金泉 新	整形外科学講座	600,000円	<b>独</b> 委	日本学術 振興会
神経障害性疼痛に対する間葉系幹細胞の治療効果の検討	福士 龍之介	整形外科学講座	800,000円	<b></b> 委	日本学術 振興会
変形性関節症における滑膜・関 節液プロファイルによる疾患制御 機構の解明	村橋 靖崇	整形外科学講座	400,000円	<b></b>	日本学術 振興会
脊損に対する骨髄幹細胞治療で 介在ニューロンの関与で再構築さ れた神経回路の解析	小原 尚	整形外科学講座	700,000円	<b></b>	日本学術 振興会
プロテオーム解析による骨肉腫の 肺転移機序解明と新規治療開発	江森 誠人	整形外科学講座	1,600,000円	<b>養</b>	日本学術 振興会
骨代謝亢進が運動器変性疾患の 疼痛症状を誘発する機序の検討	射場 浩介	整形外科学講座	1,600,000円	<b>海</b> 委	日本学術 振興会
新たな烏口鎖骨靭帯再建術の有 用性:解剖学的骨孔作成法の制 動力と術後臨床成績の検討	杉憲	整形外科学講座	2,000,000円	<b>独</b>	日本学術 振興会

三國 信啓	脳神経外科学講座	900,000円	<b>浦</b> 委	日本学術 振興会
秋山 幸功	脳神経外科学講座	1,200,000円	<b>通</b> 委	日本学術 振興会
千葉 遼平	脳神経外科学講座	100,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
三上 毅	脳神経外科学講座	1,000,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
真里谷 奨	産婦人科学講座	700,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
秋元 太志	産婦人科学講座	900,000円	<b>彌</b> 委	日本学術 振興会
幅田 周太朗	産婦人科学講座	1,300,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
新開 翔太	産婦人科学講座	1,500,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
津川 毅	小児科学講座	1,100,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
寺田 光次郎	小児科学講座	1,200,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
長岡 由修	小児科学講座	1,200,000円	娈	日本学術 振興会
川村 健太郎	小児科学講座	1,300,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
半田 弥生	眼科学講座	300,000円		日本学術 振興会
井田 洋輔	眼科学講座	300,000円	委	日本学術 振興会
肥田 時征	皮膚科学講座	400,000円	<b></b> 委	日本学術 振興会
神谷 崇文	皮膚科学講座	100,000円	<b>一</b>	日本学術 振興会
小林 景樹	皮膚科学講座	1,250,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
堀本 浩平	皮膚科学講座	990,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
宇原 久	皮膚科学講座	900,000円	委	日本学術 振興会
神谷 詩織	皮膚科学講座	1,500,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
舛森 直哉	泌尿器科学講座	1,200,000円	<b>河</b> 委	日本学術 振興会
進藤 哲哉	泌尿器科学講座	1,000,000円	委	日本学術 振興会
前鼻 健志	泌尿器科学講座	1,600,000円	<b>海</b> 委	日本学術 振興会
高野 賢一	耳鼻咽喉科·頭頸部 外科学講座	700,000円		日本学術 振興会
亀倉 隆太	耳鼻咽喉科·頭頸部 外科学講座	800,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
角木 拓也	耳鼻咽喉科·頭頸部 外科学講座	1,600,000円	委	日本学術 振興会
實川 純人	耳鼻咽喉科·頭頸部 外科学講座	1,800,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
	秋千三真秋幅新津田岡州田田神小堀宇神舛進前高亀角寺遼毅奨志朗太田開川光由健弥洋時崇景浩久詩直哲健賢隆拓忠の子、大大田、田田、田田、田田、田田、田田、田田、田田、田田、田田、田田、田田、田、田、田	秋山 幸功         脳神経外科学講座           千葉 遼平         脳神経外科学講座           三上 毅         脳神経外科学講座           真里谷 獎         產婦人科学講座           成元 太志         產婦人科学講座           種婦人科学講座         産婦人科学講座           新開 翔太         產婦人科学講座           事田 光次郎         小児科学講座           中田 寺田 光次郎         小児科学講座           中間 衛生         小児科学講座           中田 寺田 時個         小児科学講座           中田 時年         皮膚科学講座           中田 時年         皮膚科学講座           中谷 崇樹         皮膚科学講座           中谷 詩織         皮膚科学講座           中谷 詩織         皮膚科学講座           神谷 詩織         皮膚科学講座           中谷 詩織         皮膚科学講座           中谷 詩織         必尿器科学講座           市鼻咽喉科等講座         再鼻咽喉科等講座           市鼻 隆太         再鼻咽喉科・頭頭           年鼻咽喉科・頭座         再鼻咽喉科・頭座           年鼻咽喉科・頭座         再鼻咽喉科・頭座           年鼻咽喉科・頭座         再鼻咽喉科・頭座           年鼻咽喉科・頭座         再鼻咽喉科・頭座	秋山 幸功         脳神経外科学講座         1,200,000円           千葉 遼平         脳神経外科学講座         100,000円           三上 毅         脳神経外科学講座         1,000,000円           真里谷 奨         産婦人科学講座         700,000円           秋元 太志         産婦人科学講座         1,300,000円           期間 対大         産婦人科学講座         1,500,000円           専田 光次郎         小児科学講座         1,200,000円           専田 光次郎         小児科学講座         1,200,000円           長間 由修         小児科学講座         1,300,000円           財村 健太郎         小児科学講座         300,000円           井田 洋輔         眼科学講座         300,000円           井田 洋輔         眼科学講座         1,250,000円           中谷 崇文         皮膚科学講座         1,250,000円           中谷 崇凍         皮膚科学講座         1,500,000円           中谷 詩織         皮膚科学講座         1,500,000円           中谷 詩織         皮膚科学講座         1,500,000円           中谷 詩織         皮膚科学講座         1,600,000円           中森 首哉         必尿器科学講座         1,600,000円           角木 拓也         事鼻咽喉科・頭頸部 外科学講座         1,600,000円           角木 拓也         事鼻咽喉科・頭頸部 外科学講座         1,600,000円           カス 野田 新生         1,600,000円	秋山 幸功         脳神経外科学講座         1,200,000円         番麦           千葉 遼平         脳神経外科学講座         1,000,000円         番麦           三上 毅         脳神経外科学講座         1,000,000円         番麦           真里谷 獎         產婦人科学講座         700,000円         番麦           柳田 周太朗         産婦人科学講座         1,300,000円         番麦           新聞 翔太         産婦人科学講座         1,500,000円         番麦           神川 毅         小児科学講座         1,200,000円         番麦           专田 光次郎         小児科学講座         1,200,000円         番麦           月間 自修         小児科学講座         1,300,000円         番麦           月田 時         小児科学講座         1,300,000円         番麦           中田 時征         皮膚科学講座         1,300,000円         番麦           中田 時征         皮膚科学講座         1,000,000円         番麦           中谷 崇文         皮膚科学講座         1,250,000円         番麦           小林 景樹         皮膚科学講座         1,500,000円         番麦           中谷 詩織         皮膚科学講座         1,500,000円         番麦           中森 直鼓         必尿器科学講座         1,500,000円         番麦           中谷 詩織         皮膚科学講座         1,600,000円         番麦           中森 咽喉科・野童座         1,600,000円         番麦

十二年 美 次						
四子603/9 (小総合分子1AN-A の発現解性 の3階中線液腫の 1,100,000円 受 接換金 2000,000円 受 接換金 2,000,000円 受 3,000円 で 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		山本 圭佑		700,000円	<b>줾</b> 委	日本学術 振興会
563陽件無液縣の新規時程	因子p63/タイト結合分子JAM-A	黒瀬 誠		1,100,000円		日本学術 振興会
上の	p63陽性唾液腺癌の新規病態メ	小幡 和史		1,000,000円	<b>(1)</b>	日本学術 振興会
日上た病態解別と治療への応用   四本学術   1,500,000円   表   接便会   1,500,000円   1,50	によるアポトーシス誘導のメカニズ	垣内 晃人		2,000,000円	<b>養</b>	日本学術 振興会
かの助産師ゲートマーバー研修		小林 清樹	神経精神医学講座	900,000円	<b>油</b> 委	日本学術 振興会
第7次の財務総を性・別よの開発 リキッドハイオブシーを用いた値 別外化放射線と学講座 加頭部略における腫瘍疾疫の微 小環境の解析と個別化放射線治療の実践 機験学習を用いた腫瘍免疫活性 化と放射線が効果の予測モブ ルの確立 腫瘍疾疫のアルクイムモニジリン パによる健別化放射線治療の確 工具・デールの確立 腫瘍疾疫のアルクイムモニジリン がによる健別化放射線治療の確 大胆・会を使の予測 が高筋の麻酔薬神経毒性に対する結合なが、大胆・素木 友治 麻酔科学講座 1,100,000円 養養に必可を事 を発症によずる 肝科薬が繊維化に与える影響 腫胞に少れたはける基礎的研究 デクスメデトシンを用いた食育麻 静発療による症後つつ病発症・予の所覚を呼吸 がいて出た地が必要性を抑しかを発症に及ば 主要の解別 のの射出が機能等 アクスメデトシンを用いた食育麻 育験を発症によびきの解別 原際・業摘 麻酔科学講座 700,000円 最実会 活動と、アクスが下・ジンを用いた食育麻 育験などの対した地様の機能を アクスが下・ジンを用いた保険で表 で、アクスが下・ジンを用いた食育麻 育験を発症によびきの解別 が高筋の射出が機能等 アクスが下・ジールが、一般である性を がいれるの解析・手術侵襲を 被対するには、脂内側を選出の特象 アレイル豚・の麻酢・手術侵襲を 被対するには、脂内側を選出の特象 アレイル豚・の麻酢・手術侵襲を を対した、肝酔薬の肺を 大野 解酔科学講座 1,200,000円 養養 振興会 日本学術 振興会 日本学の 振興会 日本学術 振興会 日本学の 振興会 日本学術 振興会 日本学の 振興会 日本学術 振興会 日本学の 振興会 日本学の 振興会 日本学の 振興会 日本学の 振興会 日本学の 振興会 日本学の 振興会 日本学術 展開会 日本学術 日本学術 展開会 日本学術 展開会 日本学術 日本学術 日本学術 日本学術 展開会 日本学術 展開会 日本学術 展開会 日本学術 展開会 日本学術 展開会 日本学術 展開	めの助産師ゲートキーパー研修	柏木 智則	神経精神医学講座	1,500,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
別化放射線治療の実践 (本日 上) (別分別・ (本日 上) (別分別・ (本日 上) (別の (大田 ) (大田		坂田 耕一	放射線医学講座	800,000円	<b>編</b> 委	日本学術 振興会
小環族の解析に個別性放射線治療   福島 悠希   放射線医学講座   1,100,000円   委   近来手的   長谷川 智一   放射線医学講座   1,100,000円   委   振興会   日本学術   近野などのの田田   一本学術   上ののの田   一本学術   近野などのの田   一本学術   上ののの田   一本学術   近野などのの田   一本学術   上ののの田   一本学術   近野などの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上の一本   上ののの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上ののの田   一本学術   上の手的法を確まする   上の   上の   上の   上の   上の   上の   上の   上		染谷 正則	放射線医学講座	1,200,000円		日本学術 振興会
保放射線治療効果の予測モデルの確認で   長谷川 智一   放射線医学講座   1,100,000円	小環境の解析と個別化放射線治	福島 悠希	放射線医学講座	1,100,000円		日本学術 振興会
大田   大田   大田   大田   大田   大田   大田   大田	化と放射線治療効果の予測モデ ルの確立	長谷川 智一	放射線医学講座	1,100,000円	委	日本学術 振興会
<ul> <li>癌放射線治療効果および有害事 象発症の予測</li></ul>	グによる個別化放射線治療の確 立	土屋 高旭	放射線医学講座	1,100,000円	委	日本学術 振興会
る新たなアプローチー「脳陽相関」 茶木 友浩 麻酔科学講座 100,000円 委 振興会 振撃が繊維化に与える影響 細胞レベルにおける基礎的研究 早水 憲吾 麻酔科学講座 800,000円 番 日本学術 振興会 野々を介した妊娠略	癌放射線治療効果および有害事 象発症の予測	北川 未央	放射線医学講座	1,100,000円	委	日本学術 振興会
細胞レベルにおける基礎的研究 デクスメデトミジンを用いた全身麻	る新たなアプローチ-「脳腸相関」	茶木 友浩	麻酔科学講座	100,000円		日本学術 振興会
酵泉露による産後うつ病発症予防の新規治療戦略     齋藤 菜摘     麻酔科学講座     700,000円     丁女 振興会       新規全身麻酔薬レミマグラムが人工心肺後の脳内神経炎症に及ばす影響の解明 分散型台帳を用いた麻酔記録のNFT化と機械学習によるデジタル公衆衛生体制の構築フレイル脳への麻酔・手術侵襲を減弱するには一腸内細菌叢制御を介した戦略 を介した戦略     岩崎 創史     麻酔科学講座     500,000円     日本学術振興会       プレイル脳への麻酔・手術侵襲を減弱するには一腸内細菌叢制御を介した戦略 する亜硝酸塩の腎保護効果の検討と分子機序の解明 トランスポーター機能の修飾を介した麻酔薬の胎盤移行性制御の探究 前帯状皮質のオピオイバ受容体を介した妊娠鏡痛による神経障害におって、大野 翔 麻酔科学講座     東藤科学講座     800,000円     日本学術振興会       イヤ・精楽度の新規治療戦略 2型糖尿病合併心筋におけるデクスメデトミジンのポストコンディショ     吉川 裕介     麻酔科学講座     1,300,000円     日本学術振興会       インデースメデトミジンのポストコンディショ     吉川 裕介     麻酔科学講座     1,100,000円     日本学術振興会	細胞レベルにおける基礎的研究	早水 憲吾	麻酔科学講座	800,000円	委	日本学術 振興会
工心肺後の脳内神経炎症に及ぼ す影響の解明 分散型台帳を用いた麻酔記録の NFT化と機械学習によるデジタル 公衆衛生体制の構築 フレイル脳への麻酔・手術侵襲を 減弱するには-腸内細菌叢制御 を介した戦略 体外循環による腎機能障害に対 する亜硝酸塩の腎保護効果の検 討と分子機序の解明 トランスポーター機能の修飾を介した麻酔薬の胎盤移行性制御の探究 前帯状皮質のオピオイド受容体 を介した妊娠療痛による神経障害性を 変別を行いた状態を を介した妊娠腫瘍による神経障害性を 変別を行いたがいたが、 大野 対 麻酔科学講座 おのののの円 を対 を変別を対 を変別を変別を対 を変別を対 を変別を変別を変別を対 を変別を変別を変別を対 を変別を変別を変別を変別を変別を変別を変別を変別を変別を変別を変別を変別を変別を	酔暴露による産後うつ病発症予 防の新規治療戦略	齋藤 菜摘	麻酔科学講座	700,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
おいていたとでは、	工心肺後の脳内神経炎症に及ぼ す影響の解明	高橋 可南子	麻酔科学講座	1,100,000円	委	日本学術 振興会
成弱するには-腸内細菌叢制御	NFT化と機械学習によるデジタル 公衆衛生体制の構築	岩崎 創史	麻酔科学講座	500,000円	<b>働</b> 委	日本学術 振興会
する亜硝酸塩の腎保護効果の検   計と分子機序の解明	減弱するには-腸内細菌叢制御 を介した戦略	立花 俊祐	麻酔科学講座	900,000円		日本学術 振興会
した麻酔薬の胎盤移行性制御の 探究     佐藤 慧     麻酔科学講座     1,200,000円     サイン・ 振興会       前帯状皮質のオピオイド受容体 を介した妊娠鎮痛による神経障 害性疼痛の新規治療戦略     澤田 敦史     麻酔科学講座     1,300,000円     日本学術 振興会       2型糖尿病合併心筋におけるデクスメデトミジンのポストコンディショ     吉川 裕介     麻酔科学講座     1,100,000円     日本学術 振興会	する亜硝酸塩の腎保護効果の検 討と分子機序の解明	大野 翔	麻酔科学講座	800,000円	委	日本学術 振興会
を介した妊娠鎮痛による神経障害性疼痛の新規治療戦略     澤田敦史 麻酔科学講座 1,300,000円 委 振興会       2型糖尿病合併心筋におけるデクスメデトミジンのポストコンディショ 吉川 裕介 麻酔科学講座 1,100,000円 委 振興会	した麻酔薬の胎盤移行性制御の 探究	佐藤 慧	麻酔科学講座	1,200,000円	委	日本学術 振興会
2型糖尿病合併心筋におけるデク  スメデトミジンのポストコンディショ 吉川 裕介   麻酔科学講座   1,100,000円   振興会	を介した妊娠鎮痛による神経障 害性疼痛の新規治療戦略	澤田 敦史	麻酔科学講座	1,300,000円	委	日本学術 振興会
1.7711	スメデトミジンのポストコンディショ ニング効果	吉川 裕介	麻酔科学講座	1,100,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
新皿管内及グリコカリックスの動	肺血管内皮グリコカリックスの動 態と新たな治療法の探索	菊池 謙一郎	麻酔科学講座	1,200,000円	委	
DNA制御と臓器障害軽減機序の   赤塚 正辛   麻酔科字講座   1,100,000円   委   振興会	DNA制御と臓器障害軽減機序の 解明	赤塚 正幸	麻酔科学講座	1,100,000円		
新的治療法の開発   「長谷川 源   「麻酔科子講座   1,800,000円 委   振興会	次世代型エクソソームを用いた革	長谷川 源	麻酔科学講座	1,800,000円	委	
の心保護作用の解明- 佐藤 智恵   麻酔科字講座 1,900,000円 委 振興会	の心保護作用の解明ー	佐藤 智恵	麻酔科学講座	1,900,000円	委	
低親和性神経成長因子受容体 選択的リガンド:LM11A-31による 山蔭 道明 麻酔科学講座 1,900,000円 委 日本学術 振経認知機能障害予防戦略		山蔭 道明	麻酔科学講座	1,900,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会

敗血症関連脳症の新たな治療 ターゲットとしての血液脳関門グリ コカリックスの動態解析	数馬 聡	麻酔科学講座	1,500,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
超音波ガイド上顎・下歯槽神経ブロックによる口腔・顎顔面領域手 術の鎮痛戦略	汲田 翔	麻酔科学講座	2,000,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
交感神経系による免疫系制御〜 敗血症時の免疫異常を骨の髄か ら治療する〜	杉山 由紀	麻酔科学講座	1,000,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
有機リン系毒物による中枢性呼吸 抑制の機序解明および解毒薬の 効果について	野村 和史	総合診療医学講座	100,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
淋菌薬剤感受性サーベイランス による薬剤耐性淋菌に対する有 効な抗菌化学療法の検討	安田 満	感染制御·臨床検査 医学講座	1,100,000円	<b>養</b>	日本学術 振興会
低体温性中枢神経系機能変調・ 保護に対するアデノシン神経伝 達修飾系の関与の解明	成松 英智	救急医学講座	300,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
高齢者の転倒外傷を減らすため の消防・介護予防・地域協働モデ ルの構築	上村 修二	救急医学講座	400,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
院外心停止におけるsigns of life と転帰の関係について:前向きコ ホート研究	文屋 尚史	救急医学講座	1,000,000円	<b>漁</b> 委	日本学術 振興会
遺伝子変異とがん免疫環境は口 腔癌の免疫チェックポイント阻害 薬の奏効率の指標となる	荻 和弘	口腔外科学講座	1,200,000円	7 委	日本学術 振興会
ロ腔がん微小環境における免疫 制御機構の解明と治療への応用	宮崎 晃亘	口腔外科学講座	6,400,000円	種委	日本学術 振興会
プロテオゲノミクスHLAリガンドー ム解析による口腔がんネオアンチ ゲンの同定	宮本 昇	口腔外科学講座	1,600,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
HFM患者における新規顎顔面形 態評価基準の確立	都倉 尭明	口腔外科学講座	1,800,000円	種委	日本学術 振興会
ストレス応答を介した化学療法に よる口腔癌細胞上のPD-L1誘導 機構の解明	笹谷 聖	口腔外科学講座	2,200,000円	種委	日本学術 振興会
オステオサルコペニアを有する高 齢心不全の臨床的特徴と予後に 関する検討	長岡 凌平	リハビリテーション医 学講座	600,000円	種委	日本学術 振興会
慢性期脳梗塞に対する骨髄幹細 胞とリハビリ併用による脳の plasticityの解析	山下 達郎	リハビリテーション医 学講座	1,000,000円	種委	日本学術 振興会
メタボロミクスに基づくオステオサ ルコペニア合併心不全の臨床転 帰と治療効果の予測	片野 唆敏	リハビリテーション医 学講座	500,000円	種委	日本学術 振興会
乳幼児期の可撓性扁平足に関する実態調査およびそのリハビリ テーション介入の効果検証	宮城島 沙織	リハビリテーション医 学講座	400,000円	<b>独</b>	日本学術 振興会
脳梗塞に対する複数回骨髄幹細 胞投与における至適リハビリ条件 の探索	佐々木 雄一	リハビリテーション医 学講座	1,200,000円	<b>養</b>	日本学術 振興会
脳損傷者の運転実態の解明、及 び自動車運転評価成績と事故・ 違反歴の関連性の検証	勝浦 駿平	リハビリテーション医 学講座	2,400,000円	<b></b> 委	日本学術 振興会
生体内再生能を有する微小細切 化軟骨をコーティングした人工材 料移植技術の開発	四ッ柳 高敏	形成外科学講座	1,400,000円	<b></b> 委	日本学術 振興会
老化細胞制御による創面の免疫 機構の正常化:バイオフィルムを 除去する新規治療の開発	上田 直弘	形成外科学講座	1,200,000円	<b>通</b>	日本学術 振興会
細胞老化制御による新たな糖尿 病性潰瘍治療の開発	北 愛里紗	形成外科学講座	1,300,000円	<b></b>	日本学術 振興会
免疫チェックポイント阻害薬の PK/PD解析と抗薬物抗体評価に 基づく最適使用法開発	福土 将秀	医療薬学	800,000円	養	日本学術 振興会
子宮内膜がんのリンパ節転移と関連するMRI画像特徴量同定	畠中 正光	放射線診断学	1,600,000円	養	日本学術 振興会
集中治療を受ける重症患者における睡眠とメンタルヘルス障害と の関連	春名 純平	集中治療医学	700,000円	<b></b>	日本学術 振興会
敗血症症例におけるDAMPs制御がImmunoparesisへ影響するか	黒田 浩光	集中治療医学	300,000円	<b>養</b>	日本学術 振興会
非喫煙エストロゲン依存性肺腺癌 におけるタイト結合分子を介した 悪性化の機序解明	進藤 悠真	呼吸器外科学	1,000,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会

造血微細環境における神経ペプ チド-PTH2R系に着目した新規 AML治療法の開発	小船 雅義	血液内科学	1,100,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
がん化学療法時の栄養状態に関わる腸管機能モニタリングの確立	井山 諭	血液内科学	1,800,000円	<b>補</b> 委	日本学術 振興会
消化器腫瘍における新規マイクロ プロテインMKMP78の検討	神田 真聡	免疫・リウマチ内科学	1,100,000円	<b>御</b> 委	日本学術 振興会
唾液腺上皮の異所性LAMP3発 現が全身性自己免疫疾患の発症 に及ぼす影響	中村 浩之	免疫・リウマチ内科学	1,100,000円	<b>潘</b> 委	日本学術 振興会
R5南檜山圏域周産期環境研究事業	齊藤 豪 山蔭 道明	産婦人科学講座 麻酔科学講座	8,000,000円	補委	北海道
健康診断に基づいた小児期からの生 活習慣病対策の推進における調査及 び分析	石井 玲 竹内 孝子	小児科学講座	434,174円	補委	釧路市
山梨県自殺対策に関する研究	河西 千秋	神経精神医学講座	5,720,000円	補委	山梨県
局所進行直腸癌に対する術前etDNA 検査をコンパニオン診断薬とする術前 治療至適化技術の開発に関する研究	浜部 敦史	消化器·総合、乳腺· 内分泌外科学講座	9,880,000円	補委	AMED
災害時における感覚器障害者の援助 要請手段と効果的な支援提供を実現 する双方向連携システムの開発と社会 実装にむけた効果検証	高野 賢一	耳鼻咽喉科·頭頸部 外科学講座	10,400,000円	補委	AMED
インフラマソーム関連腸炎の病態解明 ならびに診断法確立	仲瀬 裕志	消化器内科学講座	13,000,000円	補委	AMED
梅毒病原体の迅速検出系の確立とそれを利用したゲノム疫学的手法による 梅毒の理解に資する研究	安田 満	感染制御·臨床検査 医学講座	3,900,000円	補委	AMED
薬剤耐性淋菌およびMycoplasma genitalium感染症に関する研究	安田 満	感染制御·臨床検査 医学講座	5,200,000円	補委	AMED
下痢症ウイルスの分子疫学を基盤にし た流行制御にかかる研究	津川 毅	小児科学講座	2,340,000円	補委	AMED
放射線治療に関わるトランスレーショ ナルリサーチ実施体制構築	染谷 正則	放射線医学講座	100,000円	補委	国立研究開発法 人国立がん研究 センター
				補委	
				メ	

計146件

- (注) 1 国、地方公共団体又は公益法人から補助金の交付又は委託を受け、当該医療機関に所属する医師等が申請の前年度に行った研究のうち、高度の医療技術の開発及び評価に資するものと判断される主なものを記入すること。
  - 2 「研究者氏名」欄は、1つの研究について研究者が複数いる場合には、主たる研究者の氏名を記入する
  - 3 「補助元又は委託元」欄は、補助の場合は「補」に、委託の場合は「委」に、〇印をつけた上で、補助元又は委託元を記入すること。

# (様式第3)

# 高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

# 2 論文発表等の実績

## (1)高度の医療技術の開発及び評価を行うことの評価対象となる論文

番号	発表者氏名	筆頭著者の 特定機能病院における所属	題名	雑誌名• 出版年月等	論文種別
1	Hiroshi Nakase, Kohei Wagatsuma	消化器内科	Anxiety and behavioral changes in Japanese patients with inflammatory bowel disease due to COVID-19 pandemic: a national survey	J Gastroenterol. 2023 Mar;58(3):205–216.	Original Article
2	Tsukasa Yamakawa, Keisuke Ishigami, Hiroshi Nakase	消化器内科	An older patient with active ulcerative colitis and coronavirus disease 2019 (COVID-19) pneumonia successfully treated with the combination of anti-TNF α therapy and azathioprine	Clin J Gastroenterol. 2023 Apr;16(2):187-192.	Case report
3	Hiroshi Nakase	消化器内科	Treatment escalation and de-escalation decisions in Crohn's disease: Delphi consensus recommendations from Japan, 2021.	J Gastroenterol. 2023 Apr;58(4):313–345.	Review

4	Yujiro Kawakami, Hiroshi Nakase	消化器内科	Immunoglobulin G4- related periarteritis successfully diagnosed by endoscopic ultrasonography- guided fine-needle biopsy.	J Gastroenterol. 2023 May;58(5):513.	Case report
5	Yujiro Kawakami, Hiroshi Nakase	消化器内科	A Rare Cause of Priapism.	Gastro Hep Adv. 2023 Jul 20;2(8):1018–1019.	Case report
6	Hiroshi Nakase, Yuki Hayashi, Yoshihiro Yokoyama	消化器内科	Final Analysis of COVID-19 Patients With Inflammatory Bowel Disease in Japan (J-COSMOS): A Multicenter Registry Cohort Study	Gastro Hep Adv. 2023 Jul 31;2(8):1056–1065.	Original Article
7	Hiroshi Nakase	消化器内科	Understanding the efficacy of individual Janus kinase inhibitors in the treatment of ulcerative colitis for future positioning in inflammatory bowel disease treatment.	Immunol Med. 2023 Sep;46(3):121-130.	Review

8	Yujiro Kawakami, Hiroshi Nakase	消化器内科	Pancreatic ductal adenocarcinomas concomitant with intraductal papillary mucinous neoplasms of the pancreas: A investigation of those clinicopathological features by analyzing 48 patients who underwent surgery for those lesions.	Pancreatology. 2023 Sep;23(6):674–681.	Original Article
9	Tomoe Kazama, Keisuke Ishigami, Hiroshi Nakase	消化器内科	Long-term effectiveness and safety of infliximab- biosimilar: A multicenter Phoenix retrospective cohort study. (オンライン)	PLoS One. 2023 Sep 12;18(9):e0288393.	Original Article
10	Yujiro Kawakami, Yoshiharu Masaki, Hiroshi Nakase, et al.	消化器内科	Transcolonic endoscopic ultrasound-guided fine-needle biopsy to diagnose a pancreatic tail adenocarcinoma in a patient with surgically altered anatomy.	Endoscopy. 2023 Dec;55(S 01):E334-E335. (オンライン)	Case report
11	Yujiro Kawakami, Yoshiharu Masaki, Hiroshi Nakase, et al.	消化器内科	A case of IgG4- related cholecystitis diagnosed by transpapillary gallbladder biopsy using a novel device delivery system.	Endoscopy. 2023 Dec;55(S 01):E1108- E1110.(オンライン)	Case report

12	Ohori K, Yano T, Katano S, et al	循環器・腎臓代謝内分泌内科	Relationship between iron deficiency and reduced physical function in heart failure patients is lost by presence of diabetes: potential pitfall in iron supplementation therapy	ESC Heart Failure 2023 Dec; 11: 513-523	Original Article
13	Ohori K, Yano T, Katano S, et al	循環器•腎臟代謝内分泌内科	Co-existence of sarcopenia and self-reported weight loss is a powerful predictor of mortality in older patients with heart failure	Geriatr Gerontol Int. 2024 Jan;24(1):95–101.	Original Article
14	Ohori K, Yano T, Katano S, et al	循環器·腎臟代謝内分泌内科	Relationship between serum iron level and physical function in heart failure patients is lost by presence of diabetes	ESC Heart Fail. 2024 Feb;11(1):513–523.	Original Article
15	Ohori K, Yano T, Katano S, et al	循環器•腎臟代謝内分泌内科	Independent association between use of proton pump inhibitors and muscle wasting in patients with heart failure	Drugs Aging. 2023 Aug;40(8):731-739.	Original Article

16	Osanami A, Sato T, Toda Y, et al	循環器・腎臓代謝内分泌内科	Adenosine monophosphate deaminase in the endoplasmic reticulummitochondria interface promotes mitochondrial Ca2+ overload in type 2 diabetes rat hearts.	J Diabetes Investig. 2023 Apr;14(4):560–569.	Original Article
17	Miyamori D, Tanaka M, Sato T, et al	循環器·腎臓代謝内分泌内科	Coexistence of Metabolic Dysfunction-Associated Fatty Liver Disease and Chronic Kidney Disease Is a More Potent Risk Factor for Ischemic Heart Disease.	J Am Heart Assoc. 2023 Jul (オンライン)	Original Article
18	Tanaka M, Sato T, Endo K, et al	循環器·腎臟代謝内分泌内科	An increase in calculated small dense low-density lipoprotein cholesterol predicts new onset of hypertension in a Japanese cohort.	Hypertens Res. 2023 Dec;46(12):2635–2645.	Original Article
19	Endo K, Sato T, Umetsu A, et al	循環器·腎臓代謝内分泌内科	3D culture induction of adipogenic differentiation in 3T3-L1 preadipocytes exhibits adipocyte-specific molecular expression patterns and metabolic functions.	Heliyon. 2023 Oct (オンライン)	Original Article

20	Endo K, Tanaka M, Sato T, et al	循環器・腎臓代謝内分泌内科	A high level of thyroid- stimulating hormone is a risk factor for the development of chronic kidney disease in men: a 10-year cohort study.	Res. 2024 Mar;47(3):663–671.	Original Article
21	Endo K, Kobayashi R, Tanaka M, et al	循環器·腎臟代謝内分泌内科	Validation of Estimated Small Dense Low-Density Lipoprotein Cholesterol Concentration in a Japanese General Population	J Atheroscler Thromb. 2024 Jun 1;31(6):931-952.	Original Article
22	Nishikiori H et al.	呼吸器・アレルギー内科学 講座	Deep-learning algorithm to detect fibrosing interstitial lung disease on chest radiographs.	Eur Respir J. 2023 Feb 16;61(2):2102269. doi: 10.1183/13993003.02269 -2021. Print 2023 Feb.PMID: 36202411	Original Article
23	Takenaka H et al.	呼吸器・アレルギー内科学 講座	The soluble lectin families as novel biomarkers for COVID-19 pneumonia.	In Vivo 2023 Jul- Aug;37(4):1721-1728. doi: 10.21873/invivo.13259. The Soluble Lectin Families as Novel Biomarkers for COVID-19 Pneumonia	Original Article

24	Kuronuma K et al.	呼吸器・アレルギー内科学 講座	Protective effect of Bifidobacterium longum BB536 against nausea caused by pirfenidone in a mouse model of pellagra.	Biosci Microbiota Food Health. 2023; 42: 195– 202.	Original Article
25	Ito R, Miyanishi K, Kubo T, et al.	腫瘍內科学講座	Synergistic antitumor effect of histone deacetylase class IIa inhibitor with lenvatinib in hepatocellular carcinoma.	Hepatol Int. 2023 Jun;17(3):735-744	Original Article
26	Ishikawa K, Ishiwatari H, Sasaki K, et al.	腫瘍內科学講座	Optimization of endoscopic ultrasound-guided tissue sample acquisition for commercially available comprehensive genome profiling.	J Gastroenterol Hepatol. 2023 Oct;38(10):1794– 1801	Original Article
27	Kubo T, Muramatsu J, Arihara Y, et al.	腫瘍內科学講座	Clinical characterization of patients with gBRCA1/2 mutation- positive unresectable pancreatic cancer: A multicenter prospective study.	Jpn J Clin Oncol. 2024 Jan 7;54(1):47–53.	Original Article

28	Nakamura H, Arihara Y, Takada K.	腫瘍內科学講座	Targeting STEAP1 as an anticancer strategy.	Front Oncol. 2023 Oct 16:13:1285661.	Original Article
29	Arihara Y, Takada K, Murase K, et al.	腫瘍內科学講座	Inflammation and malnutrition as markers of poor outcomes in head and neck cancer patients treated with nivolumab.	Acta Otolaryngol. 2023 Aug;143(8):714-720.	Original Article
30	Arihara Y, Shibuya R, Ono M, et al.	腫瘍內科学講座	Detailed Clinical Characteristics, Interventions, and Long-Term Outcomes of Patients With Gastric Cancer Who Received the Best Supportive Care Without Any Anticancer Treatment.	Palliat Med Rep. 2023 Dec 7;4(1):334–338.	Original Article
31	Tanaka S, Ohba N, Abe K, et al.	腫瘍內科学講座	The coefficient of determination is affected by the attenuation coefficient in attenuation imaging.	Lab Med Int 2023,2(3):42-49 /Available on J-STAGE: December 29, 2023.	Original Article

32	Nakamura H, Arihara Y, Usami M, et al.	腫瘍內科学講座	ST2825, independent of MyD88, induces reactive oxygen species-dependent apoptosis in multiple myeloma cells.	Biochem Biophys Rep 2024 Mar 5:38:101681.	Original Article
33	Murase K, Takada K, Arihara Y, et al.	腫瘍內科学講座	Treatment for COVID-19Effective ina B-Cell-Depleted Patient After Anti- CD20 Treatment.	Cureus . 2023 Jul 6;15(7):e41486.	Case report
34	Nakamura H, Shionoya A, Arihara Y, et al.	腫瘍內科学講座	Pemphigus vulgaris as an immune-related adverse event in recurrent metastatic esophageal squamous cell carcinoma treated with ipilimumab plus nivolumab: a case report and literature review.	Front Immunol. 2023 Sep 11:14:1259071.	Case report
35	Kutomi G	消化器·総合、乳腺·内分泌 外科学講座	Positional advantages of supine MRI for diagnosis prior to breast-conserving surgery	Mol Clin Oncol. 2023 Apr 4;18(5):44.	Original Article

36	Miyo M	消化器·総合、乳腺·内分泌 外科学講座	Right hemicolectomy for ascending colon cancer using the hinotori surgical robot system: The first ever case report for colon cancer	Asian J Endosc Surg. 2023 Jul;16(3):604-607.	Case report
37	Miura R	消化器·総合、乳腺·内分泌 外科学講座	World-first report of low anterior resection for rectal cancer with the hinotori™ Surgical Robot System: a case report	Surg Case Rep. 2023 Sep 5;9(1):156.	Case report
38	Kimura Y	消化器·総合、乳腺·内分泌 外科学講座	Reconsidering resectable oncological conditions in pancreatic tail cancer: A multicenter retrospective study on prognostic factors in pancreatic tail cancer after resection (HOPS Pt- 01)	Pancreatology . 2024 Feb;24(1):109-118.	Original Article
39	Takemasa I	消化器·総合、乳腺·内分泌 外科学講座	Standardization of robot-assisted pelvic lymph node dissection-Development of a common understanding of regional anatomy and surgical technique based on crossdisciplinary discussion among colorectal surgery, urology, and gynecology	Asian J Endosc Surg. 2024 Jan;17(1):e13274.	Original Article

40	Korai T	消化器·総合、乳腺·内分泌 外科学講座	A case report of carcinoma of the papilla of Vater associated with a hyperplasia-dysplasia-carcinoma sequence by pancreaticobiliary maljunction	World J Surg Oncol. 2024 Feb 22;22(1):63.	Case report
41	Takemasa I	消化器·総合、乳腺·内分泌 外科学講座	Tele-proctoring for minimally invasive surgery across Japan: An initial step toward a new approach to improving the disparity of surgical care and supporting surgical education	Ann Gastroenterol Surg. 2023 Nov 21;8(2):356– 364.	Original Article
42	Miura S, Habibabady ZA, Pollok F, Ma M,et al.	心臓血管外科	TNX-1500, a crystallizable fragment-modified anti-CD154 antibody, prolongs nonhuman primate cardiac allograft survival.	Am J Transplant. 2023 Aug;23(8):1182-1193.	Original Article
43	Nakajima T, Iba Y, Shibata T, et al.	心臓血管外科	The impact of postoperative cerebrospinal fluid drainage on neurological improvement following thoracic aortic and thoracoabdominal aortic surgery.	J Thorac Dis. 2023 Sep 28;15(9):4787-4794.	Original Article

44	Nakajima T, Shibata T, Miura S, et al	心臓血管外科	Coronary Artery Bypass Grafting Using the No-Touch Great Saphenous Vein Graft Harvesting Technique: A Retrospective Study.	Cureus. 2023 Dec 19;15(12)	Original Article
45	Nakajima T, Shibata T, Mukawa K, et al.	心臓血管外科	Outcomes of Vascular Surgery Performed Jointly With Other Departments.	Cureus. 2023 Aug 21;15(8)	Original Article
46	Shibata T, Iba Y, Shingaki M, et al.	心臓血管外科	One Year Outcomes of Zilver PTX Versus Eluvia for Femoropopliteal Disease in Real– World Practice: REALDES Study.	J Endovasc Ther. 2023 Jun 8	Original Article
47	Sato H, Iba Y, Kawaharada N, et al.	心臓血管外科	Temperature analysis of aortic repair with hypothermic circulatory arrest to quantify the injury by cooling.	Interdiscip Cardiovasc Thorac Surg. 2023 Jan 9;36(1)	Original Article

48	Nakazawa J, Ishii D, Oyu T, et al.	心臓血管外科	Mullerian Cyst in the Posterior Mediastinum Resected by Robot- assisted Thoracic Sugery:Report of a Case	Kyobu Geka. 2023 Mar;76:246–50.	Case report
49	K Tsuruta, M Miyajima, Ishii D, et al	呼吸器外科	Cruicial techniques for chest tube placement and postoperative management	the Japanese journal of thoracic sugery. 2023 Sep; 76:861-4	Original Article
50	K Tsuruta, M Miyajima, Ishii D, et al	呼吸器外科	Novel Surgical Techniques for Lung Tumors	the Japanese journal of thoracic sugery. 2023 Jan; 76:9-14	Original Article
51	Kamiya T, Teramoto A, Otsubo H et al.	整形外科	Risk factors of lower extremity injuries in youth athletes	BMJ Open Sport Exerc Med . 2024 (オンライン)	Original Article

52	Murahashi Y, Teramoto A, Takahashi K et al.	整形外科	High reproducibility of a novel supported anterior drawer test for diagnosing ankle instability	BMC Musculoskelet Disord 2015; 24: 148	Original Article
53	Emori M, Nakahashi N, Takasawa A,et al	整形外科	Establishment and characterization of a novel dedifferentiated chondrosarcoma cell line, SMU-DDCS, harboring an IDH1 mutation.	Hum Cell 2023; 36: 2195– 2203	Original Article
54	Arihara M, Enatsu R, Ochi S, et al.	脳神経外科	Steady-state cortico-cortical evoked potential.	J Clin Neurophysiol 40: 301-309, 2023.	Original Article
55	Komura S, Komatsu K, Mikami T, et al.	脳神経外科	Computational fluid dynamics analysis features in aneurysm development in rats.	Neurol Med Chir (Tokyo) 63: 250–257, 2023.	Original Article

56	Saito T, Mikami T, Hirano T, et al.	脳神経外科	Microbleeds due to reperfusion enhance early seizures after carotid ligation in a rat ischemic model.	Neurol Med Chir (Tokyo) 63: 228–235, 2023.	Original Article
57	Chiba R, Enatsu R, Kanno A, et al.	脳神経外科	Usefulness of intraoperative electrocorticography for the localization of epileptogenic zones.	Neurol Med Chir (Tokyo) 63: 65-72, 2023.	Original Article
58	Sakashita K, Akiyama Y, Hirano T, et al.	脳神経外科	Deep learning for the diagnosis of mesial temporal lobe epilepsy.	PLoS One 18: e0282082, 2023.	Original Article
59	Tamada T, Enatsu R, Saito T, et al.	脳神経外科	Visual networks: Electric brain stimulation and diffusion tensor imaging.	Rev Neurol (Paris) 179: 882–893, 2023.	Original Article

60	Sato R, Akiyama Y, Mikami T, et al.	脳神経外科	Combined endoscopic endonasal and transcranial approach for internal carotid artery aneurysms: Usefulness and safety of endonasal proximal control.	Neurosurg Rev 46: 283, 2023.	Original Article
61	Kamada C, Enatsu R, Kanno A, et al.	脳神経外科	Intraoperative nerve stimulation during vagal nerve stimulator placement.	Surg Neurol Int 14: 312, 2023.	Original Article
62	Yamada S, Enatsu R, Ishikawa S, et al.	脳神経外科	Transcranial electrical stimulation technique for induction of unilateral motor evoked potentials.	Clin Neurophysiol 150: 194-196, 2023.	Original Article
63	Yamada S, Akiyama Y, Tachibana S, et al.	脳神経外科	The intraoperative motor-evoked potential when propofol was changed to remimazolam during general anesthesia: a case series.	J Anesth 37: 154–159, 2023.	Original Article

64	Yamada S, Hayamizu K, Akiyama Y, et al.	脳神経外科	Effect of remimazolam on intraoperative neurophysiology monitoring of visual- evoked potential: a case series.	J Anesth 37: 311–314, 2023.	Original Article
65	Nagahama H, Sasaki M, Komatsu K et al.	神経再生医療科	A practical protocol for high-spatial- resolution magnetic resonance angiography for cerebral arteries in rats	J Neurosci Methods . 2023 Feb 15:386:109784. doi: 10.1016/j.jneumeth.2023. 109784. Epub 2023 Jan 4.	Original Article
66	Terada K, Sasaki M, Nagahama H, et al.	神経再生医療科	Therapeutic efficacy of intravenous infusion of mesenchymal stem cells in rat perinatal brain injury	Pediatr Res . 2023 Dec;94(6):1921– 1928. doi: 10.1038/s41390–023– 02717–9. Epub 2023 Jul 8.	Original Article
67	Kurihara K, Sasaki M, Nagahama H, et al.	神経再生医療科	Repeated intravenous infusion of mesenchymal stem cells enhances recovery of motor function in a rat model with chronic spinal cord injury	Brain Res . 2023 Oct 15:1817:148484. doi: 10.1016/j.brainres.2023.1 48484. Epub 2023 Jul 11.	Original Article

68	Hirota R, Sasaki M, Honmou O,et al.	神経再生医療科	Mesenchymal Stem Cell Transplantation for Spinal Cord Injury: Current Status and Prospects	Spine Surg Relat Res . 2023 Feb 13;7(4):319– 326. doi: 10.22603/ssrr.2022–0234. eCollection 2023 Jul 27.	Review
69	Matsuura M, Yorozu K, Nagao S, Kurokawa S, Tamate M, Akimoto T, Saito T.	産婦人科学講座	Therapeutic efficacy of a four year treatment with eribulin in a patient with uterine leiomyosarcoma: A case report.	Gynecol Oncol Rep. 2023 May 24;47:101205. doi: 10.1016/j.gore.2023.1012 05	Original Article
70	Masato Tamate, Motoki Matsuura, Tsuyoshi Saito.	産婦人科学講座	Cervical conization with endoCUT mode applying gastrointestinal endoscopic polypectomy technique	Obstetrics and Gynecology Science. 2023 Jun 29.	Original Article
71	Shutaro Habata, Ramanaiah Mamillapalli, Abdullah Ucar, Hugh S Taylor.	産婦人科学講座	Donor Mesenchymal Stem Cells Program Bone Marrow, Altering Macrophages, and Suppressing Endometriosis in Mice	Stem Cells Int. 2023;Jul:doi: 10.1155/2023/1598127)	Original Article

72	Isoyama K, Matsuura M, Hayasaka M, Nagao S, Nishimura Y, Yoshioka T, Imai Y, Miyagi E, Suzuki Y, Saito T.	産婦人科学講座	Nationwide trends in and regional factors associated with minimally invasive hysterectomy for benign indications in Japan.	Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2023 Aug 29;289:129-135. doi: 10.1016/j.ejogrb.2023.08. 388)	Original Article
73	Tsuyoshi Baba, Toshiaki Endo, Tasuku Mariya, Yoshika Kuno, Hiroyuki Honnma, Mika Kanaya, Tsuyoshi Saito.	産婦人科学講座	Endocrinological and Metabolic Heterogeneity Is Low in Japanese Women With Polycystic Ovary Syndrome.	J Obstet Gynaecol Can. 2023 Sep 13	Original Article
74	Kashiwagi H, Mariya T, Umemoto M, Ogawa S, Hirohashi Y, Fujibe Y, Kubo T, Someya M, Baba T, Ishioka S, Torigoe T, Saito T.	産婦人科学講座	Pregnancy-specific beta-1-glycoprotein 6 is a potential novel diagnostic biomarker of placenta accreta spectrum.	Med Mol Morphol. 2023 Oct 13. doi: 10.1007/s00795-023- 00371-y. Online ahead of print. PMID: 37831187	Original Article
75	Masato Tamate, Motoki Matsuura, Nagisa Wada, Takaki Adachi, Kazuma Yorozu, Chihiro Arimoto, Tsuyoshi Saito.	産婦人科学講座	Laparoscopic retrovesical lower uterine segment bypass for hysterectomy with previous caesarean section: Hung Up the Bladder Bypass (HUBB) technique	ournal of Gynecology Obstetrics and Human Reproduction 2023 Volume 52, Issue 8, October 2023, 102629)	Original Article

76	Matsuura M, Takane K, Yamaguchi K, Ikenoue T, Hatakeyama S, Kurokawa S, Tamate M, Akimoto T, Iwasaki M, Sugita S, Hasegawa T, Ota Y, Saito T, Furukawa Y.		Identification of cancer driver mutations in liquidbased cytology samples for the screening of endometrial diseases.	BJC reports 2023. doi:10.1038/s44276-023- 00020-y)	Original Article
77	Fukuda Y, Togashi A, Hirakawa S, et al.	小児科	Resurgence of human metapneumovirus infection and influenza after three seasons of inactivity in the post-COVID-19 era in Hokkaido, Japan, 2022-2023	J Med Virol. 2023 Dec;95(12):e29299. doi: 10.1002/jmv.29299. PMID: 38081792.	Original Article
78	Harada N, Togashi A, Aung MS, et al.	小児科	Acute osteomyelitis/septic pulmonary embolism associated with familial infections caused by PVL- positive ST6562 MRSA-IVa, a presumptive variant of USA300 clone	IJID Reg. 2023 May 21;8:16-18. doi: 10.1016/j.ijregi.2023.05.0 06. PMID: 37583479	Case report
79	Yamamoto M, Akane Y, Hamada R, et al.	小児科	Rivaroxaban for severe superior sagittal sinus thrombosis in a child with ALL	Int J Hematol. 2023 Sep;118(3):309-310. doi: 10.1007/s12185-023- 03640-9. Epub 2023 Jul 14. PMID: 37450173	Case report

80	Terada K, Sasaki M, Nagahama H, et al.	小児科	Therapeutic efficacy of intravenous infusion of mesenchymal stem cells in rat perinatal brain injury	Pediatr Res. 2023 Dec;94(6):1921-1928. doi: 10.1038/s41390-023- 02717-9. Epub 2023 Jul 8. PMID: 37422495.	Original Article
81	Fukuda Y, Togashi A, Hirakawa S, et al.	小児科	Changing Patterns of Infectious Diseases Among Hospitalized Children in Hokkaido, Japan, in the Post-COVID-19 Era, July 2019 to June 2022	Pediatr Infect Dis J. 2023 Sep 1;42(9):766-773. doi: 10.1097/INF.0000000000 003982. Epub 2023 May 30. PMID: 37257096	Original Article
82	Hida T, Ishikawa A, Okura M, et al.	皮膚科	A Japanese patient with hereditary angioedema caused by deep intron variation in the SERPING1 gene.	J Dermatol. 2023 Sep; 50: 309-310.	Case report
83	Kato J , Hida T , Kamiya T, et al.	皮膚科	Relationships between tumor thickness and the risk of sentinel node metastasis in acral and non-acral melanoma.	Int J Dermatol. 2023 Nov; 62: 573-575.	Letter

84	Sawada M, Hida T, Kamiya T, et al.	皮膚科	Effects of temozolomide on tumor mutation burden and microsatellite instability in melanoma cells.	J Dermatol. 2024 Mar; 51: 409-418.	Original Article
85	Minowa T, Hirohashi Y, Murata K, et al.	皮膚科	Fusion with type 2 macrophages induces melanoma cell heterogeneity that potentiates immunological escape from cytotoxic T lymphocytes	J Pathol. 2023 Jul; 260: 304-316.	Original Article
86	Furudate K, Kato J, Horimoto K, et al.	皮膚科	Evaluation of degeneration of excision margin tissue using a Colorado MicroDissection Needle: A report of two cases.	Australas J Dermatol. 2023 Aug; 64: 301-313.	Letter
87	Abe T, Hida T, Kamiya T, Ebata K, et al.	皮膚科	Four cases of gnathostomiasis due to the ingestion of raw Salangichthys microdon.	J Dermatol. 2024 Feb; 51: 59–60.	Letter

88	Yamashita Ken, Yotsuyanagi Takatoshi, Hamamoto Yusuke et al.	形成外科	Enlargement of the eye socket early after birth with an ocular prosthesis for clinical congenital anophthalmia.	J Plast Recontr Surg.	Case report
89	Yotsuyanagi Takatoshi, Yamashita Ken,Sugai Asuka,et al.	形成外科	Correction of Cryptotia With Double Z-plasty: Modified Large Z- plasty Technique.	The Journal of Craniofacial Surgery. 2023Oct ;34(7):2092- 2094	Original Article
90	Kakuki T, Miyata R, Yoshida Y, et al.	耳鼻咽喉科	The Effects of Utilizing Cartilage Conduction Hearing Aids among Patients with Conductive Hearing Loss	Audiol Res . 2023 Jun 1;13(3):408- 417.	Original Article
91	Yorozu A, Sekiguchi S, Takasawa A, et al.	耳鼻咽喉科	CXCL12 is expressed by skeletal muscle cells in tongue oral squamous cell carcinoma	Cancer Med . 2023 Mar;12(5):5953– 5963.	Original Article

					<del>                                     </del>
92	Someya M, Hasegawa T, Nakamura A, et al.	放射線治療科	Prediction of late adverse events in pelvic cancer patients receiving definitive radiotherapy using radiation-induced gamma-H2AX foci assay.	J Radiat Res64(6)948– 9532023Nov	Original Article
93	Ikeuchi Y, Someya M, Hasegawa T, et al.	放射線治療科	Immunohistological evaluation of patients treated with intra- arterial chemoradiotherapy and surgery for oral cancer.	Med Mol Morphol56(4)288– 2962023Dec	Original Article
94	Ohtani A, Saito M, Hirokawa N, et al.	放射線治療科	Direct sac puncture embolization for a left subclavian aneurysm with Marfan syndrome: A case report Radiology Case Report.	Radiol Case Rep.19(3)901-90520243	Case report
95	Ishii Tら	神経精神科	Implementations of an evidence-based assertive case management intervention for suicide attempters: Post-ACTION-J Study (PACS).	Psychiatry and Clinical Neuroscience Reports, 2023; 2: e106, doi.org/10.1002/pcn5.106	Original Article

96	Deriha Kら	神経精神科	Reduced sociability in a prenatal immune activation model: modulation by a chronic blonanserin treatment through the amygdalahippocampal axis.	Journal of Psychiatric Research, 2023; online ahead	Original Article
97	Narita KS	神経精神科	Changes in health-related quality of life in patients admitted to emergency departments for attempted suicide: findings from a large longitudinal study.	Journal of Affective Disorders, 347, 262–268, 2023	Original Article
98	Narumi N, Kondo T, Sato Y,他	検査部		J Infect Chemother. 2023 Feb; 29: 157–162	Original Article
99	Sato Y, Murai R, Kobayashi R, 他	検査部	Factors affecting the sensitivity of quantitative severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 antigen test	J Infect Chemother. 2023 Aug; 29: 754-758	Original Article

100	Saeki M, Ichihara K, Yasuda M,他	検査部	Is it meaningful to apply midstream urine culture to urine specimens with negative Gram stain results?	J Infect Chemother. 2023 Aug; 29: 764-768	Original Article
101	Suzuki E, Kuronuma K, Murai R,他	検査部	Serum Testosterone Is Associated With the Severity of COVID-19	in vivo. 2023 Sep-Oct; 37: 2314-2319	Original Article
102	Saeki M, Nirasawa S, Aung MS,他	検査部	Detecting the performance of methicillin-resistant Staphylococcus aureus by a molecular diagnostic assay in positive blood culture: Influence of coexistence of mecA-positive bacteria and diversity in orfX-SCCmec junction region in methicillin-susceptible S. aureus	J Infect Chemother. 2023 Sep; 29: 838-842	Original Article
103	Tanaka M, Tanaka S, Suzuki E,他	医学部感染制御·臨床検査 医学講座	Effect of albumin measurement methods on the albumin-bilirubin grade.	Ann Clin Biochem. 2023 Mar; 60: 100-108	Original Article

104	Minoshima A, Sugita S, Segawa K, et al.	<b>海押</b> 却	Usefulness of cell block examination for the cytological diagnosis of thoracic SMARCA4-deficient undifferentiated tumor: A case report.	Diagn Cytopathol 2023 May オンライン	Case report
105	Sugita S, Takenami T, Kido T, et al.	病理部	Usefulness of SynCAM3 and cyclin D1 immunohistochemistr y in distinguishing superficial CD34- positive fibroblastic tumor from its histological mimics.	Med Mol Morphol 2023 Mar 56: 69–77	Original Article
106	Hosaka M, Kubo T, Matsuoka T, et al.	病理部	Severe acute pancreatitis rapidly developed into pulmonary edema and diffuse alveolar hemorrhage leading to respiratory failure: an autopsy case.	Cureus 2023 Oct オンラ イン	Case report
107	Magara K, Takasawa A, Kikuchi K, et al.	病理部	A novel approach to diagnosing crystal-storing histiocytosis: utility of scanning electron microscopy for formalin-fixed paraffin-embedded tissue specimens.	Med Mol Morphol 2023 Dec 56: 297–302	Case report

108	Tatsumi H, Akatsuka M, Kuroda H, et al.	集中治療医学	Effect of linezolid on platelet count in critically ill patients with thrombocytopenia	PLoS One 2023;18(6):e0286088	Original Article
109	Oyama Y, Tatsumi H, Tokuno R, et al.	集中治療医学	The reduced ability to perform activities of daily living is associated with prolonged durations before rehabilitation initiation and lower dietary intake of patients with chronic obstructive pulmonary disease exacerbation	Ann Nutr Metab 2023;79(6):485–492	Original Article
110	Akatsuka M, Tatsumi H, Masuda Y	集中治療医学	Clinical feature and outcomes of in- hospital cardiac arrest in code blue events: a retrospective observational study	Front Cardiovasc Med. 2023;10:1247340	Original Article
111	Mariya T, Shichiri Y, Sugimoto T, et al.	産婦人科学	Clinical application of long-read nanopore sequencing in a preimplantation genetic testing preclinical workup to identify the junction for complex Xq chromosome rearrangement-related disease.	Prenat Diag 2023, 43: 304-313.	Original Article

112	Katano S, Yano T, Numazawa R, et al.	リハビリテーション部	Impact of radar chart- based information sharing in a multidisciplinary team on in-hospital outcomes and prognosis in older patients with heart failure	Circ Rep. 20 June 2023	Original Article
113	Numazawa R, Katano S, Yano T, et al.	リハビリテーション部	Development and validation of osteoporosis risk assessment score, ORAS, in heart failure patients: comparison with the Osteoporosis Self-Assessment Tool for Asians (OSTA)	Eur J Cardiovasc Nurs. 26 August 2023	Original Article
114	Sato Y, Tashiro H, Fukumoto K. et al.	リハビリテーション部	Physical activity is associated with walking and balance ability but not fatigue, knee extension strength, or body composition in adults with cerebral palsy: a pilot cross-sectional study	Int J Rehabil Res. 1 September 2023	Original Article
115	Katano S, Yano T, Kouzu H, et al.	リハビリテーション部	Circulating level of $\beta$ – aminoisobutyric acid (BAIBA), a novel myokine-like molecule, is inversely associated with fat mass in patients with heart failure	Heart Vessel. 3 September 2023	Original Article

116	Numazawa R, Katano S, Yano T, et al.	リハビリテーション部	Independent link between use of mineralocorticoid receptor antagonists and muscle wasting in heart failure patients not receiving renin-angiotensin system inhibitors	Circ J. 6 October 2023	Original Article
117	Nagaoka R, Katano S, Yano T, et al.	リハビリテーション部	Optimal serum 25- hydroxyvitamin D level to prevent sarcopenia in patients with heart failure: insights from a dose- response relationship	Nutr Metab Cardiovasc Dis. 10 October 2023	Original Article
118	Junpei Haruna,Shuji Uemura,Sachi Niiyama,et.al	ICU病棟	Influence of Personal and Work Environments on Work-life Balance Among Emergency Medical Technicians.	Cureus. 16(3): e55447, 2024	Others
119	Yoshihiro Akatsuka , Atsushi Teramoto, Hiroyuki Takashima,e t al.	放射線部	Relationships of cross-sectional area of the thigh muscles before or after total knee arthroplasty with postoperative pain or patient satisfaction: A retrospective, exploratory study	Asia-Pacific Journal of Sports Medicine, Arthroscopy, Rehabilitation and Technology Volume 33 , July 2023, Pages 20- 24	Original Article

120	Kenta Yoshikawa, Tsuyoshi Shibata, Yutaka Iba,et al.	放射線部	Simultaneous delineation of collateral circulation to Adamkiewicz artery via internal thoracic artery and endoleak with an ultrahigh-resolution computed tomography	Journal of Vascular Surgery, Volume 79, Issue 5, 1233 - 1234	Case report
121	Yusuke Kunimoto, Ryosuke Matamura, Hiroshi Ikeda et al.	薬剤部	Adherence of denosumab treatment for low bone mineral density in Japanese people living with HIV: a retrospective observational study	J Pharm Health Care Sci. 2023 Dec 7;9(1):45	Original Article
122	Yuta Ibe, Tomoyuki Ishigo, Satoshi Fujii et al.	薬剤部	Simulation of Vancomycin Exposure Using Trough and Peak Levels Achieves the Target Area under the Steady-State Concentration-Time Curve in ICU Patients	Antibiotics (Basel). 2023 Jun 27;12(7):1113	Original Article
123	Yuta Ibe, Ryuichiro Kakizaki, Hirotoshi Inamura et al	薬剤部	Tazobactam/ceftoloz ane and tobramycin combination therapy in extensively drug- resistant Pseudomonas aeruginosa infections in severe burn injury: a case report	J Pharm Health Care Sci. 2023 Aug 8;9(1):25	Case report

124	Tomoyuki Ishigo, Yuta Ibe, Satoshi Fujii at al.	薬剤部	Effect of renal clearance on vancomycin area under the concentration-time curve deviations in critically ill patients	J Infect Chemother. 2023 Aug;29(8):769-777	Original Article
125	Shoto Yamada, Tomohiro Chaki, Yusuke Kimura, et al.	臨床工学部	Effect of a Low Concentration of Sevoflurane Combined With Propofol on Transcranial Electrical Stimulation Motor Evoked Potential: A Case Series	Cureus. 2023 Jul 8;15(7):e41562.	Case report
126	Shoto Yamada, Rei Enatsu, Shu Ishikawa, et al.	臨床工学部	Transcranial electrical stimulation technique for induction of unilateral motor evoked potentials	Clin Neurophysiol. 2023 Jun:150:194-196.	Others
127	Shoto Yamada, Kengo Hayamizu, Yukinori Akiyama, et al.	臨床工学部	Effect of remimazolam on intraoperative neurophysiology monitoring of visual- evoked potential: a case series	J Anesth. 2023 Apr;37(2):311–314.	Case report

128	Shuichi Hashimoto, Takao Murohashi, Shouto Yamada, et al.	臨床工学部	Broad and Asymmetric Lower Extremity Myotomes: Results From Intraoperative Direct Electrical Stimulation of the Lumbosacral Spinal Roots	Spine (Phila Pa 1976). 2024 Jun 1;49(11):805– 810.	Original Article
129	Kanako Takahashi, Yusuke Yoshikawa, Masatoshi Kanda et al.	麻酔科	Dexmedetomidine as a cardioprotective drug: a narrative review	J Anesth . 2023 Dec;37(6):961– 970.	Review
130	Yusuke Yoshikawa, Shunsuke Oura, Masatoshi Kandaet al.	麻酔科	Comparison of the negative effect of remimazolam and propofol on cardiac contractility: Analysis of a randomised parallelgroup trial and a preclinical ex vivo study	Clin Exp Pharmacol Physiol . 2024 Mar;51(3):e13840	Original Article
131	Tomohiro Chaki, Shunsuke Tachibana, Sho Kumita et al.	麻酔科	I-gel Plus acts as a superior conduit for fiberoptic intubation than standard i-gel	Sci Rep . 2023 Oct 26;13(1):18381.	Original Article

132	Makishi Maeda, Yusuke Yoshikawa, Shunsuke Oura et al.	麻酔科	Apnea management during WATCHMAN device deployment with apneic oxygenation: A case report of three cases	Ann Card Anaesth . 2023 Oct- Dec;26(4):458-460.	Case report
133	Yasuaki Sawashita, Satoshi Kazuma, Yasuyuki Tokinaga et al.	麻酔科	Albumin protects the ultrastructure of the endothelial glycocalyx of coronary arteries in myocardial ischemiareperfusion injury in vivo	Biochem Biophys Res Commun . 2023 Jul 23:666:29-35.	Original Article
134	Tomoe Sato, Mitsutaka Edanaga, Michiaki Yamakage et al.	麻酔科	Platelet Function Testing Using Sonoclot and TEG6s as a Platelet Transfusion Prediction Tool in Open Heart Surgery	Cureus . 2023 Nov 20;15(11):e49131.	Original Article
135	Tomoe Sato, Yasuaki Sawashita, Yusuke Yoshikawa et al.	麻酔科	Japanese Traditional Herbal Medicine, Rikkunshito, Partially Suppresses Inflammatory Responses in Myocardial Ischemia/Reperfusion Injury	Cureus . 2024 Feb 19;16(2):e54485.	Original Article

136	Yusuke Yoshikawa, Makishi Maeda, Sho Ohno et al.	麻酔科	Validity and Utility of Early Parameters in TEG6s Platelet Mapping to Assess the Coagulation Status During Cardiovascular Surgery With Cardiopulmonary Bypass	Cureus . 2023 Apr 24;15(4):e38044.	Original Article
137	Muraki Mami, Mitsutaka Edanaga, Haruka Mizuguchi et al.	麻酔科	A Prospective Randomized Controlled Trial of the Effect of Maintenance of Continuous Cuff Pressures (20 cmH2O vs 30 cmH2O) on Postoperative Airway Symptoms in Laparoscopic Surgeries	Cureus . 2023 Oct 27;15(10):e47816.	Original Article
138	Atsushi Sawada, Sho Kumita, Asako Nitta et al.	麻酔科	Modified thoracoabdominal nerve block through perichondrial approach (M-TAPA): an anatomical study to evaluate the spread of dye after a simulated injection in soft embalmed Thiel cadavers	Reg Anesth Pain Med . 2023 Aug;48(8):403– 407.	Original Article
139	Soichi Tanaka, Shunsuke Tachibana, Takashi Toyohara et al.	麻酔科	Venoarterial extracorporeal membrane oxygenation for cardiopulmonary resuscitation: A retrospective study comparing the outcomes of fluoroscopy	Heliyon . 2024 Jan 17;10(2):e24565.	Original Article

140	Tomohiro Chaki, Masatsugu Koizumi, Shunsuke Tachibana et al.	麻酔科	Comparing leak pressure of LMA® ProSeal™ versus i-gel ® at head rotation: a randomized controlled trial	Can J Anaesth . 2024 Jan;71(1):66-76.	Original Article
141	Mitsutaka Edanaga, Honami Sato, Gen Ochiai et al.	麻酔科	The Tip Position of Peripherally Inserted Central Catheters by the Sherlock 3CG System Was Almost Deeper Than Zone B: A Case Series	Cureus . 2023 Jun 20;15(6):e40711.	Case report
142	Atsushi Sawada, Michiaki Yamakage	麻酔科	Analgesic effect of neuromodulation using the AT-04 portable magnetic field-generating device in a patient with neuropathic pain: a case report	JA Clin Rep . 2024 Feb 10;10(1):10.	Case report
143	Tabata H, Tanaka T, Shindo T et al.	泌尿器科	Urethrectomy via parapenile incision to complete robotassisted radical cystectomy in a spine position for male patients.	Int J Urol. 30(10); 936– 938: 2023	Original Article

					_	-
144	Kyoda Y, Hashimoto K, Takahashi A et al.	泌尿器科	Which characteristics are associated with changes in medication status for lower urinary tract symptoms among patients with prostate cancer receiving external beam radiotherapy?	Current Urology 2023	Original Article	
145	Kyoda Y, Ichihara K, Muranaka I et al.	泌尿器科	Efficacy of cognitive behavioral therapy using self-check sheet for patients with nocturia in real-world clinical practice.	Lower Urinary Tract Symptoms. 2023;15:225- 230	Original Article	
146	Masumori N, Nakatsuka M.	泌尿器科	Cardiovascular Risk in Transgender People With Gender- Affirming Hormone Treatment.	Circ Rep. 2023, 28;5(4):105-113.	Original Article	
~						計

計146件

- (注) 1 当該特定機能病院に所属する医師等が前年度に発表した英語論文のうち、高度の医療技術の開発および評価に資するものと判断されるものを七十件以上記入すること。七十件以上発表を行っている場合には、七十件のみを記載するのではなく、合理的な範囲で可能な限り記載すること。
  - 2 報告の対象とするのは、筆頭著者の所属先が当該特定機能病院である論文であり、査読のある学術雑誌に掲載されたものに限るものであること。ただし、実態上、当該特定機能病院を附属している大学の講座等と当該特定機能病院の診療科が同一の組織として活動を行っている場合においては、筆頭著者の所属先が大学の当該講座等であっても、論文の数の算定対象に含めるものであること(筆頭著者が当該特定機能病院に所属している場合に限る。)
  - 3 「発表者氏名」に関しては、英文で、筆頭著者を先頭に論文に記載された順に3名までを記載し、それ以上は、他、またはet al.とする。
  - 4 「筆頭著者の所属」については、和文で、筆頭著者の特定機能病院における所属を記載すること。
  - 5 「雑誌名・出版年月等」欄には、「雑誌名、出版年月(原則雑誌掲載月とし、Epub ahead of printやin press の掲載月は認めない); 巻数: 該当ページ」の形式で記載すること (出版がオンラインのみの場合は雑誌名、出版年月(オンライン掲載月)の後に(オンライン)と明記すること)。

記載例: Lancet. 2015 Dec; 386: 2367-9 / Lancet. 2015 Dec (オンライン)

6 「論文種別」欄には、Original Article、Case report, Review, Letter, Othersから一つ選択すること。

# (2)高度の医療技術の開発及び評価を行うことの評価対象とならない論文(任意)

番号	発表者氏名	筆頭著者の 特定機能病院における所属	題名	雑誌名• 出版年月等	論文種別
1	Nagahata K, Osanami A, Nakamura H, et al.	免疫・リウマチ内科	IgG4-related tubulointerstitial nephritis: Renal capsule-like rim.	QJM. 2023: 116 (11) : 953–954.	Case report
2	Kanda M, Kamekura R, Sugawara M, et al.	免疫・リウマチ内科	IgG4-related disease administered dupilumab: case series and review of the literature.	RMD open 2023: 9(1) : e003026.	Original Article
3	Nagahata K, Suzuki C, Takahashi H.	免疫・リウマチ内科	Spurious macrocytic anemia in a patient with systemic lupus erythematosus: cold agglutinin disease.	Clin Rheumatology 2023: 42 (5):1485-1486.	Case report

4	Sugawara M, Osanami A, Asai Y, et al.	免疫・リウマチ内科	Successful treatment of ANCA-associated glomerulonephritis following pulmonary alveolar proteinosis by rituximab and avacopan.	Rheumatology 2024: 63 (2), e51-e52.	Case report
5	Nagahata K, Sugawara M, Kanda M, et al.	免疫・リウマチ内科	Unrecognized pneumatosis intestinalis in antimelanoma differentiationassociated gene 5 antibody-associated dermatomyositis.	J Rheumatol 2023: 50 (6), 846.	Case report
6	Kanda M, Sato M, Nagahata K, et al.	免疫・リウマチ内科	Assessment of oral methotrexate intolerance in Japanese adult patients with rheumatoid arthritis	Int J Rheum Did 2024: 27 (1), e15029.	Original Article
7	Nagahata K, Kamiya H, Takahashi H.	免疫・リウマチ内科	A Rapidly progressive aortic aneurysm due to Escherichia Coli.	Am J Med 2023: 136 (6), e109-e110.	Case report

8	奥田竜, 長谷 川智一, 後町 俊夫ら	放射線治療科	当院における神経内 分泌腫瘍に対する Lu-177によるPRRT治 療の初期経験	北海道放射線医学雑誌5	Original Article
9	三原 弘	総合診療医学講座	【急性腹症診療ガイドライン】急性腹症診療 ガイドライン初版発刊 が診療内容と被引用 論文に与えた影響 (原著論文)	日本腹部救急医学会雑誌 (1340-2242)44巻3号 Page489-500	Original Article
10	Kazuhito Nomura	総合診療医学講座	The lesion site of organophosphorus- induced central apnea and the effects of antidotes	Sci Rep. 2023;13(1):20419. Published 2023 Nov 21.	Original Article
11	文屋 尚史	救急医学講座	Prognostic Significance of Signs of Life in Out-of- Hospital Cardiac Arrest Patients Undergoing Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation	Crit Care Med . 2024 Apr 1;52(4):542– 550.	Original Article

12	文屋 尚史	救急医学講座	Effect of prehospital advanced airway management on out-of-hospital cardiac arrest due to asphyxia: A JAAM-OHCA registry-based observational study in Japan	Acute Med Surg . 2023 Dec 26;10(1):e912	Original Article
13	中山 龍一	救急医学講座	Prehospital Advanced Airway Management and Ventilation for Out-of-Hospital Cardiac Arrest with Prehospital Return of Spontaneous Circulation: A Prospective Observational Cohort Study in Japan	Prehosp Emerg Care . 2024;28(3):470-477.	Original Article
14	加藤 史人	救急医学講座	Multisystem inflammatory syndrome in adults with COVID-19 requiring mechanical ventilation: A retrospective cohort study	Acute Med Surg . 2023 Aug 25;10(1):e885	Original Article
15	Akatsuka M, Yama N	集中治療医学	Bronchiolitis Obliterans With Recurrent Pneumothorax After Allogeneic Bone Marrow Transplantation	Cureus 2023;15(10):e4663	Case report

16	Akatsuka M, Nakajima T, Miyagishima S, et al.	集中治療医学	Diaphragmatic paralysis following open-heart surgery in an adult	Oxf Med Case Reports 2023(12):omad140	Case report
17	Akatsuka M, Sugiyama E	集中治療医学	Precision at the Bedside: Practical Efficacy of Clockwise Catheter Torque for Accurate Tip Positioning of Peripherally Inserted Central Catheters	Cureus 2023;15(12):e50766	Case report
18	畠中正光	放射線診断科	Letter to the editor	Jpn J Radiol. 2023 Jun;41(6):680–681.	Letter
19	山直也・畠中正光	呼吸器内科	Deep-learning algorithm to detect fibrosing interstitial lung disease on chest radiographs	Eur Respir J. 2023 Feb 16;61(2):2102269.	Original Article

20	山直也	救急科	A suicide attempt by intramuscular injection of pentobarbital sodium into rectus abdominis suggested by computed tomography	Forensic Sci Med Pathol . 2023 Jun;19(2):198–201.	Case report
21	阿部晴日、村 中沙織、宮越 生美ほか	看護部	形成外科における熱 傷患者の看護援助に 関する看護師の困難	熱傷.2023,49巻3号,155- 163	Others
22	新山紗千、春 名純平、田口 裕紀子ほか	高度救命救急センター病棟	DMAT活動に対する 情熱と職場環境の関 連性	日本災害医学会雑 誌.2023,28巻2号,61-68	Original Article
23					
~					

計22件

<sup>(</sup>注) 1 当該医療機関に所属する医師等が前年度に発表したもののうち、高度の医療技術の開発および評価に 資するものと判断される主なものを記入すること。

<sup>2</sup> 記載方法は、前項の「高度の医療技術の開発及び評価を行うことの評価対象となる論文」の記載方法に準じること。

### (様式第3)

# 高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

### 3 高度の医療技術の開発及び評価の実施体制

(1)倫理審査委員会の開催状況

1	倫理審査委員会の設置状況	有・無
2	倫理審査委員会の手順書の整備状況	有・無
	・ 手順書の主な内容	
	委員会の責務、設置、構成、業務、運営等	
3	倫理審査委員会の開催状況	年14回

- (注) 1 倫理審査委員会については、「臨床研究に関する倫理指針」に定める構成である場合に 「有」に〇印を付けること。
  - 2 前年度の実績を記載すること。

# (2)利益相反を管理するための措置

(-) (1 mm ) (1	
① 利益相反を審査し、適当な管理措置について検討するための委員会の設置状況	有・無
② 利益相反の管理に関する規定の整備状況	有・無
・ 規定の主な内容	
利益相反の対象者、利益相反管理の対象、利益相反管理委員会、	利益相反管理の実施手続等
③ 利益相反を審査し、適当な管理措置について検討するための委員会の開催状況	年2回

# (注) 前年度の実績を記載すること。

# (3) 臨床研究の倫理に関する講習等の実施

① 臨床研究の倫理に関する講習等の実施状況	年2回			
・研修の主な内容				
「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」の要点				

(注)前年度の実績を記載すること。

#### (様式第 4)

#### 高度の医療に関する研修を行わせる能力を有することを証する書類

#### 1 研修の内容

- ・ 後期研修・専門医制度プログラムは、専門医の取得を目指した研修です。そのため、志望する分野を専門とする診療科に所属し、基本的にその診療科を中心とする研修を受けていただきます。また、多くの学会の認定教育施設となっているため、複数の専門医資格を取得することも可能です。
- 領域

内科、皮膚科、外科、産婦人科、耳鼻咽喉科、脳神経外科、麻酔科、小児科、精神科、整形 外科、眼科、泌尿器科、放射線科、リハビリテーション科、救急科、形成外科、病理科、臨床 検査科、総合診療科

※ 領域については、新専門医制度基本領域のみ。

(歯科口腔外科についても後期研修を行っています。)

(注)上記の研修内容は医師法及び歯科医師法の規定による臨床研修を終了した医師及び歯科医師 に対する専門的な研修について記載すること。

### 2 研修の実績

上記研修を受けた医師数

314 人

(注) 前年度の研修を受けた医師の実績を記入すること。

#### 3 研修統括者

ファップ 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	診 療 科	役 職 等	臨床経験年数	特記事項
研修統括者氏名				村 記 事 垻
仲瀬 裕志	内科	教授	33年	
宇原 久	皮膚科	教授	37年	
渡辺 敦	外科	教授	38年	
齋藤 豪	産婦人科	教授	37年	
高野 賢一	耳鼻咽喉科	教授	22年	
三國 信啓	脳神経外科	教授	34年	
山蔭 道明	麻酔科	教授	35年	
津川 毅	小児科	教授	25年	
河西 千秋	神経精神科	教授	34年	
寺本 篤史	整形外科	教授	24年	
大黒 浩	眼科	教授	39年	
舛森 直哉	泌尿器科	教授	35年	
畠中 正光	放射線科	教授	38年	
村上 孝徳	リハビリテーション科	講師	36年	
成松 英智	救急科	教授	36年	
四ツ柳 高敏	形成外科	教授	35年	
長谷川 匡	病理	教授	37年	
高橋 聡	臨床検査	教授	31年	
辻 喜久	総合診療科	教授	22年	

- (注) 1 医療法施行規則第六条の四第一項又は第四項の規定により、標榜を行うこととされている 診療科については、必ず記載すること。
- (注) 2 内科について、サブスペシャルティ領域ごとに研修統括者を配置している場合には、すべてのサブスペシャルティ領域について研修統括者を記載すること。
- (注) 3 外科について、サブスペシャルティ領域ごとに研修統括者を配置している場合には、すべてのサブスペシャルティ領域について研修統括者を記載すること。

## (様式第 4)

#### 高度の医療に関する研修を行わせる能力を有することを証する書類

4 医肌 保险医肌以外以医療化争有等に以外会员	4	医師.	歯科医師以外の医療従事者等に対する研	修
-------------------------	---	-----	--------------------	---

① 医師、歯科医師以外の医療従事者に対する研修の実施状況(任意)

	<ul><li>・研修の主な内容</li></ul>
	・研修の期間・実施回数
	・研修の参加人数
2	業務の管理に関する研修の実施状況(任意)
	・研修の主な内容
	・研修の期間・実施回数
	・研修の参加人数
3	他の医療機関に所属する医療関係職種に対する研修の実施状況
	・研修の主な内容
	・研修の期間・実施回数
	・研修の参加人数

- (注) 1 高度の医療に関する研修について、前年度実績を記載すること。
- (注) 2 「③他の医療機関に所属する医療関係職種に対する研修の実施状況」については、医療法施行規則第六条の四第四項の規定に基づき、がん、循環器疾患等の疾患に関し、高度かつ専門的な医療を提供する特定機能病院についてのみ記載すること。また、日本全国の医療機関に勤務する医療従事者を対象として実施した専門的な研修を記載すること。

# (様式第5)

# 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法に関する書類

計画・現状の別	1. 計画 2. 現状	
管理責任者氏名	札幌医科大学附属病院 病院長 渡辺 敦(R6.4.1任命)	
管理担当者氏名	総務課長 猪股 由起/病院課長 菊池 浩紀/薬剤部長 福土 将秀	
	感染制御部長 髙橋 聡/医療連携福祉センター長 成松 英智/医療室	安全
	部長 橋本 暁佳/医事経営管理部長 髙橋 聡	

			/D & H = G	<b>英田</b> + 注
⇒\ ,d; ) = PP	ı	,r=172+ p= ===	保管場所	管理方法
診療に関	に規	病院日誌		各課において適切に保
する諸記	掲削	各科診療日誌	テ庫、各診療関係部科	管・管理している。
録	げ第	処方せん		
	るニ	手術記録		病歴資料については、診
	のる事項を二十二人	看護記録		療科毎に作成しカルテ
	学 条	検査所見記録		庫で管理している。
	$\mathcal{O}$	エックス線写真		(一診療科一カルテ)
	三第	紹介状		
	第	退院した患者に係る入院期間中		エックス線写真につい
	二項	の診療経過の要約及び入院診療		ては、各診療科とカルテ
	項	計画書		庫において保管管理し
病院の管	IB	従業者数を明らかにする帳簿	総務課	ている。
理及び運	項規に則	高度の医療の提供の実績	各診療科	
営に関す	短男	同及*>区质*>及内*>天順		札幌医科大学附属病院
る諸記録	掲第二	高度の医療技術の開発及び評価	各診療科	医療情報運用管理規程
の間口が	る十	の実績	1 6 7 月 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1	により、診療録を院外に
	る事項	高度の医療の研修の実績	病院課	持ち出すことは禁止し
	項条	閲覧実績	7的 元 味	ている。
	0		- 医療・事権行列・シング	
	三第三		医療連携値位とクグー	
	雪	積 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	医主体学用工作等到的	
		入院患者数、外来患者及び調剤	医事経営課及び薬剤部	
		の数を明らかにする帳簿		
	揭規	医療に係る安全管理のための指	医療安全部	
	げ則	針の整備状況	See See Land	
	る第		医療安全部	
	事一	員会の開催状況		
	項条の			
	+	医療に係る安全管理のための職	医療安全部	
		員研修の実施状況		
	第			
		医療機関内における事故報告等	医療安全部	
	項			
	に	とした改善のための方策の状況		

			保管場所	管	理	方	法
病院の管	規則	院内感染対策のための指針の策 定状況	感染制御部				
理及び運	第一	院内感染対策のための委員会の 開催状況	感染制御部				
営に関す	条 の	従業者に対する院内感染対策の ための研修の実施状況	感染制御部				
る諸記録	+ -:	感染症の発生状況の報告その他 の院内感染対策の推進を目的と	感染制御部				
	第二	した改善のための方策の実施状 況					
	項 第	医薬品安全管理責任者の配置状 況					
	号	従業者に対する医薬品の安全使 用のための研修の実施状況	薬剤部				
	から第三号	医薬品の安全使用のための業務 に関する手順書の作成及び当該 手順書に基づく業務の実施状況	薬剤部				
	号までに掲げ	医薬品の安全使用のために必要 となる未承認等の医薬品の使用 の情報その他の情報の収集その 他の医薬品の安全使用を目的と した改善のための方策の実施状	薬剤部				
	る事	況 医療機器安全管理責任者の配置 状況	医事経営課				
	項	従業者に対する医療機器の安全 使用のための研修の実施状況	医事経営課				
		医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況	医事経営課				
		医療機器の安全使用のために必要となる情報の収集その他の医療機器の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況	医事経営課				

病院の管理 及び運営に 関する諸記 類				保管場所	管	理	方	法
及び運営に 関する諸記	病院の管理		医療安全管理責任者の配置状		П			
東任の院内感染対策を行う者   感染制御部   中任の院内感染対策を行う者   感染制御部   変離品安全管理責任者の業務   薬剤部   医療安全部   に関する責任者の配置状況   医療安全管理部門の設置状況   医療安全管理部門の設置状況   医療変全全管理部門の設置状況   医療変全管部   東経営課者を決定する部門の状況   末承記をあの設した場合等の使用条件定定め、ののののののののののののののののののののののののののののののののののの		担						
録 第 の配置状況 医薬品安全管理責任者の業務 実施状況 医療を受ける者に対する説明 に関する責任者の配置状況 診療録等の管理に関する責任 者の選任状況 医療安全管理部門の設置状況 第 の選任状況 医療安全管理部門の設置状況 病離難質新規医療技術の提供の 適否等を決定する部門の状況 一表承認新規医薬品等の使用条 特性を定め、使用の適否等を決定する部門の状況 一表承認新規医薬品等の使用条 特性を定め、使用の適否等を決定する部門の状況 第 治療を発生である時の状況 第 治療を発生である時の状況 第 一大の表を発生ののででである時の状況 第 一大の表の表に出ている。	関する諸記	則	専任の院内感染対策を行う者	感染制御部				
条 支施状況     医療を受ける者に対する説明     日    日    日    日    日    日    日	録	第	の配置状況					
医療を受ける者に対する説明     に関する責任者の配置状況     で放棄等の管理に関する責任     著の選任状況     医療安全管理部門の設置状況     高難度新規医療技術の提供の     適高等を決定する部門の状況     青素認新規医薬毒等を決定する部門の状況     一    未承認新規医薬毒等を決定する部門の状況     一    持を定め、使用の適否等を決定する部門の状況     方、院患者が死亡した場合等の     医療安全管理部門への報告状況     方、院患者が死亡した場合等の     三    左療安全管理部門への報告状況     までは、現所に課     医療安全部     一    世域地とは、現所に課     医療安全部     一    接接て、のの表し、表し、表し、表し、表し、表し、表し、表し、表し、表し、表し、表し、表し、表			医薬品安全管理責任者の業務	薬剤部				
			実施状況					
世界で表演任者の配置状況			医療を受ける者に対する説明	医療安全部				
		+						
<ul> <li>磨療安全管理部門の設置状況 医療安全部 病院課</li></ul>		$\mathcal{O}$	診療録等の管理に関する責任	医事経営課				
南離度新規医療技術の提供の 適高不等を決定する部門の状況 未承認新規医薬品等の使用条 件を定め、使用の状況 完監査委員会の設置状況 病院課 医監査委員会の設置状況 病院課 医療安全管理部門への報告状況 医療安全部 医療安全管理部門への報告状況 医療安全部   他の特定機能病院の管理者と 連携したの実施状況   医療安全部   一		<u></u>	者の選任状況					
<ul> <li>高 適 高 等を決定する 部門の状況 未承認新規医薬品等の使用条件を定め、使用の適 否等を決定する 部門の状況</li></ul>		那一	医療安全管理部門の設置状況	医療安全部				
第 適古等を決定する部門の状況     未承認新規医薬品等の使用条		項		病院課				
未承認新規医薬品等の使用条   病院課		第						
定する部門の状況 監査委員会の設置状況 入院患者が死亡した場合等の 医療安全管理部門への報告状 況 は他の特定機能病院の管理者と 連携した相互立入り及び技術 的助声の実施状況 当該病院内に患者からの安全 管理に係る相談に応じる体制の確保状況 医療療が生じた場合等の情報提供を受け付けるための窓口の 投を受け付けるための窓口の 投を受け付けるための窓口の 職員研修の実施状況 管理者、医療安全管理責任者 、医療場際器安全管理責任者 、医療場所部科 管理者が有する権限に関する 状況 管理者が有する権限に関する 状況 管理者の業務が法令に適合する 状況 管理者の業務が法令に適合する とを確保するための体制 の整備状況		_		病院課				
監査委員会の設置状況 病院課								
第十一		から						
大院患者が死しした場合等が 医療安全管理部門への報告状況 地の特定機能病院の管理者と 連携した相互立入り及び技術的助言の実施状況 当該病院内に患者からの安全 管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況 医療安全管理の適正な実施に 疑義が生じた場合等の情報提供を受け付けるための窓口の状況 職員研修の実施状況 管理者、医療安全管理責任者、医療場器安全管理責任者、医療場器安全管理責任者のた。 あの研修の実施状況 管理者が有する権限に関する状況 管理者の業務が法令に適合する状況 管理者の業務が法令に適合するとを確保するための体制の整備状況		第						
連携した相互立入り及び技術 的助言の実施状況 当該病院内に患者からの安全 管理に係る相談に適切に応じ る体制の確保状況 医療安全管理の適正な実施に 疑義が生じた場合等の情報提 供を受け付けるための窓口の 状況 職員研修の実施状況 管理者、医療安全管理責任者 、医薬品安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路の実施状況 管理者が有する権限に関する 総務課 医事経営課 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制 の整備状況		+		医療安全部				
連携した相互立入り及び技術 的助言の実施状況 当該病院内に患者からの安全 管理に係る相談に適切に応じ る体制の確保状況 医療安全管理の適正な実施に 疑義が生じた場合等の情報提 供を受け付けるための窓口の 状況 職員研修の実施状況 管理者、医療安全管理責任者 、医薬品安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路の実施状況 管理者が有する権限に関する 総務課 医事経営課 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制 の整備状況		=						
連携した相互立入り及び技術 的助言の実施状況 当該病院内に患者からの安全 管理に係る相談に適切に応じ る体制の確保状況 医療安全管理の適正な実施に 疑義が生じた場合等の情報提 供を受け付けるための窓口の 状況 職員研修の実施状況 管理者、医療安全管理責任者 、医薬品安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路安全管理責任者 、医療場路の実施状況 管理者が有する権限に関する 総務課 医事経営課 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制 の整備状況		号士						
の助言の実施状況 当該病院内に患者からの安全 管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況 医療安全管理の適正な実施に 疑義が生じた場合等の情報提供を受け付けるための窓口の状況 職員研修の実施状況 管理者、医療安全管理責任者 、医薬品安全管理責任者及び 医療機器安全管理責任者のための研修の実施状況 管理者が有する権限に関する が、というの研修の実施状況 管理者が有する権限に関する が、というの研修の実施状況 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況				医療安全部				
世報告の実施状況 当該病院内に患者からの安全 管理に係る相談に適切に応じ る体制の確保状況 医療安全管理の適正な実施に 疑義が生じた場合等の情報提 供を受け付けるための窓口の 状況 職員研修の実施状況 管理者、医療安全管理責任者 、医薬品安全管理責任者 、医薬品安全管理責任者のた めの研修の実施状況 管理者が有する権限に関する 状況 管理者が有する権限に関する 状況 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制 の整備状況		及						
<ul> <li>管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況</li> <li>医療安全管理の適正な実施に疑義が生じた場合等の情報提供を受け付けるための窓口の状況</li> <li>職員研修の実施状況</li> <li>管理者、医療安全管理責任者、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者のための研修の実施状況</li> <li>管理者が有する権限に関する状況</li> <li>管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況</li> </ul>		び						
<ul> <li>五 る体制の確保状況</li> <li>医療安全管理の適正な実施に</li></ul>		第		医療連携価値センタ				
医療安全管理の適正な実施に 医療安全部 疑義が生じた場合等の情報提 供を受け付けるための窓口の 状況		十二						
疑義が生じた場合等の情報提供を受け付けるための窓口の状況本場員研修の実施状況各関係部科で理者、医療安全管理責任者が、医薬品安全管理責任者のための研修の実施状況各関係部科管理者が有する権限に関する状況総務課医事経営課管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況経営企画課			る件制の確体状 <i>仇</i> 医療学会等理の選正な実施に	<b>医房生</b> 会如				
四名号 状況 に で 地員研修の実施状況 管理者、医療安全管理責任者 で 医薬品安全管理責任者及び 医療機器安全管理責任者のための研修の実施状況各関係部科管理者が有する権限に関する状況 管理者が有する権限に関する状況 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況総務課 医事経営課		0	医療女生官理の適正な美胞に   展美が生じた担合学の棲却坦					
大況   職員研修の実施状況   各関係部科   管理者、医療安全管理責任者   各関係部科   医薬品安全管理責任者及び   医療機器安全管理責任者のた   めの研修の実施状況   管理者が有する権限に関する   総務課   医事経営課   管理者の業務が法令に適合す   ることを確保するための体制   の整備状況   経営企画課		匹						
では、		各						
掲げる 事項 医薬品安全管理責任者及び 医療機器安全管理責任者のための研修の実施状況 管理者が有する権限に関する総務課 医事経営課 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況		方		久朋核如利.				
でる事項								
を		17	屋本日生人第四書に考りび					
項 管理者が有する権限に関する 総務課 医事経営課 管理者の業務が法令に適合す 経営企画課 ることを確保するための体制 の整備状況		る	医療機器安全管理責任者のた					
<ul><li>管理者が有する権限に関する 総務課</li></ul>		事	めの研修の実施状況					
状況 医事経営課 管理者の業務が法令に適合す 経営企画課 ることを確保するための体制 の整備状況		垻	管理者が有する権限に関する	総務課				
管理者の業務が法令に適合す 経営企画課 ることを確保するための体制 の整備状況								
ることを確保するための体制 の整備状況								
の整備状況								
開設者乂は埋事会等による病 経宮化曲課			開設者又は理事会等による病	経営企画課				
院の業務の監督に係る体制の								
整備状況								

<sup>(</sup>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。また、診療録を病院外に持ち出す際に係る取扱いについても記載する こと。

#### (様式第6)

# 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

## ○病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法

計画・現状の別	1. 計画 2. 現状
閲覧責任者氏名	北海道公立大学法人札幌医科大学 理事長 山下敏彦
閲覧担当者氏名	北海道公立大学法人札幌医科大学事務局総務課長 猪股由起
閲覧の求めに応じる場所	北海道公立大学法人札幌医科大学事務局総務課

#### 閲覧の手続の概要

- ・開示(閲覧)請求の受付
- ・開示(閲覧)について内部決定
- ・指定した日時・場所において担当職員立会のもと開示(閲覧)

(注)既に医療法施行規則第9条の20第5号の規定に合致する方法により記録を閲覧させている病院は現状について、その他の病院は計画について記載することとし、「計画・現状の別」欄の該当する番号に〇印を付けること。

## ○病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧の実績

	前	年	度	$\mathcal{O}$	総	閲	覧	件	数		延	0	件	
閲	覧	者	別						医師		延	0	件	
								Ė	歯科医師	师	延	0	件	
									国		延	0	件	
								地力	5公共[	団体	延	0	件	

(注)特定機能病院の名称の承認申請の場合には、必ずしも記入する必要はないこと。

#### 医療に係る安全管理のための指針の整備状況

「有・無

指針の主な内容:

「札幌医科大学附属病院における安全管理指針」

本院における医療安全管理に関する基本方針を定めるとともに、院内の責任体制を明確にし、医療安全管理の具体的な推進方策について下記の10項目を規定 している。

- 総則 1
- 医療安全管理のための体制
- 医療事故等に関する報告制度
- 医療の安全確保を目的とした改善のための方策
- 5 安全管理のための教職員研修の実施
- 医療事故発生時の対応方法
- 7 患者相談窓口の設置
- 8 その他医療安全の推進のために必要な基本方針等
- 本指針の閲覧 9
- 附則 10

#### OH30.4.1改正

医療法施行規則の改正に伴い、医療安全部の役割として、従業者の「医療安全 に係る意職向上の状況確認」を追加。

#### OH31. 4. 1改正

医療安全管理責任者ほか各種管理責任者の命について明示するとともに、医療 安全部の構成及び医療安全管理者(GRM)の業務内容について根拠法令の文言に 基づき追加・修正。

## OR2. 4. 1改正

医療安全管理者(GRM)は医療安全部副部長の中から病院長が任命することを明 記するとともに、医療安全管理者の配置に関する文言を修正。

#### OR3. 9. 1改正

リスクマネージャーからセーフティマネージャーに修正。

ゼネラルリスクマネージャーからゼネラル リプレゼンテイティブ オブ セー フティマネージャーに修正。

## OR6.4.1改正

医療安全管理責任者の要件を「副院長」から「副院長(管理者を補佐する者の うち副院長と同等のものを含む。)」に修正。

医療事故発生時の対応方法に関する修正。

複数の軽微な文言の修正。

#### ② 医療に係る安全管理のための委員会の設置及び業務の状況

- 設置の有無(有)・無
- 開催状況:下記のとおり 活動の主な内容:下記のとおり
- 〇医療事故防止対策委員会 (定例) 年12回

医療事故等の発生原因の分析・再発防止策の検討及び指導等

- \*検討結果は、院内へ周知徹底を図っている。
- 〇安全対策委員会 (定例) 年12回

医療事故防止対策委員会から諮問された事項に係る具体的内容の検討、院内 巡回による指導及び措置状況の確認、医療安全対策マニュアルの改訂等

〇セーフティマネージャー連絡会議(定例) 年6回

院内で発生したインシデント・アクシデントや医療安全に係る情報の周知、

上記委員会等で決定した安全対策の自部署へのフィードバック等

〇医療クオリティ審議委員会(随時)令和5年度実績:4回(令和5年6月:2回、8

月:1回、12月:1回)

本院において発生した医療事故等に係る事実関係等の調査、その他必要な処 置等

③ 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況

年 20 回

研修の内容(すべて):

医療安全講演会(2回)

トピックス研修会(6回)

感染対策講習会(2回)

医療機器安全管理研修会(1回)

医薬品·医療機器安全管理研修会(1回)

院内BLS/AED講習会(7回)

ICLS講習会(1回)

- ④ 医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策の実施 状況
  - ・ 医療機関内における事故報告等の整備 ( ) 有・無 )
  - その他の改善のための方策の主な内容:
- ○「札幌医科大学附属病院における安全管理指針」において、医療事故等の区分を6段階にレベル分けして内容を整備し、院内報告の仕方や取扱いを明らかにするとともに、再発防止策の検討方法を規定している。また、死亡例全例の医療安全部への報告体制についても規定している。
- 〇各部署において「医療安全確保のための業務改善計画書」を作成し、チーム 医療の推進をテーマに取り組みを行った。各部署における実施状況は、医療事 故防止対策委員会が全部署を巡回し、評価を行った。
- 対象部署:診療部門・看護部門、中央部門・事務部門すべて
- ・テーマ:インシデントレポートを活用した医療安全への取り組み
- ・備考: 1. インシデントレベルを問わず、インシデントレポートを積極的に報告する。
  - 2. 立案した改善策。再発防止策の実行状況を評価する。既存のインシ デント・アクシデントレポートから3~4つ選択する。(今後取り組 みたい案件も可とする。)
- 〇安全対策委員会において、外来部門、中央部門、事務部門において、患者誤認防止、緊急対応、造影検査時の注意事項についてスタッフの実践状況を確認した。病棟部門においては、「セーフティマネージャーによる病棟・部署相互の医療安全ラウンド」として、医療安全の視点から見た職場環境、病状および手術・検査処置の説明時の言護師同席または患者、家族の反応記録等の実施状況、患者誤認防止、安全情報の各部署での周知方法・職員教育等、安全の視点でスタッフの実施状況を確認した。
- 〇医療安全対策に関して医療関係者の意識向上と組織的な取組を図る目的で医

療安全推進週間を設定し、「医療安全講演会」・「医療安全大賞」の企画を

中十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	1
丰淵	1 . 7 – .

<u>(注)前年度の実績を記入すること。</u>

#### 規則第1条の11第2項第1号に掲げる院内感染対策のための体制の確保に係る措置

## ① 院内感染対策のための指針の策定状況

有・無

・ 指針の主な内容:

札幌医科大学附属病院院内感染対策指針」 札幌医科大学附属病院における院内感染対策に関する基本事項について、規定したものである。 院内感染対策についての意識の向上に資するものである。

- 1. 院内感染対策に関する基本的考え方
- 2. 院内感染対策のための管理体制・組織
- 3. 院内感染対策のための職員研修
- 4. 感染症の発生状況の報告

5. 院内感染発生時の対応

6. 患者等に対する本指針の閲覧

7. その他の院内感染対策の推進

## ② 院内感染対策のための委員会の開催状況

年12回

- 活動の主な内容:
- 院内における感染情報の周知及び分析
- 感染防止の対応報告及び検討・原因究明
- 抗菌薬使用状況(AUDを用いた抗菌薬使用量)
- 改築工事に伴う浮遊菌調査の結果
- 医療器具関連および手術部位感染サーベイランスの結果報告
- ワクチン関連
- その他院内感染対策に関する事項

#### ③ 従業者に対する院内感染対策のための研修の実施状況

年18回

- 研修の内容(すべて):
- 病院感染対策講習会(AST関連含む) 2回:全職員を対象とする
- 研修医への講義 1回:新規採用研修医を対象とする新規採用看護師への講義 1回:新規採用された看護師全員を対象とする
- 復職者および中途採用者への講義 12回:年度途中の復職、異動および採用された職員全員を対象 とする
- 委託職員への講義 2回

## ④ 感染症の発生状況の報告その他の院内感染対策の推進を目的とした改善のための方策の状況

- 病院における発生状況の報告等の整備
- ( 有・無 )
- 「感染症発症連絡票」や「行動調査票」を用いて、患者や職員の感染症発生に関する報告を受けて いる
- 検査部(細菌検査)からの報告や、感染対策ソフトも用いて院内の菌やウイルスの検出状況を把握 し、必要に応じて各部署の責任者などへ詳細報告を求めている
  - その他の改善のための方策の主な内容:
- 感染制御チーム (ICT) および抗菌薬適正使用支援チーム (AST) を設置し、院内感染の状況、抗 菌薬適正使用、診断に必要な検体採取状況、職員の感染対策実施の状況などを把握し、適宜介入を 行っている
- ICTによる病棟ラウンドを実施し、臨床現場の現状把握や改善内容の提案をしている
- 感染症内科およびASTにより、血液培養カンファレンスを週3回開催し、グラム染色像の確認をし、全血液培養陽性事例の確認をし、同定前から必要に応じて感染症治療に介入している。感染症内科では、入院患者のコンサルテーションを受け、主科とともに感染症治療に取り組んでいる。
   担当医が推定微生物、培養結果より抗菌薬の適切な選択がしやすくなるよう、当院における1年間
- の分離株薬剤感受性率表「アンチバイオグラム」をポケット版で作成している。
- (注) 前年度の実績を記入すること。

# 規則第1条の11第2項第2号に掲げる医薬品に係る安全管理のための体制の確保に係る 措置

1	医薬品安全管理責任者の配置状況	「有・無
2	従業者に対する医薬品の安全使用のための研修の実施状況	年 8 回

- 研修の主な内容:
  - 1. 看護部新規採用職員研修(薬剤部の機能と役割)
  - トピックス研修会(医薬品の安全管理体制)
  - 3. 医薬品・医療機器安全管理研修会(最近の事例とその対策)
  - 4. 新人看護職員研修(薬剤部門研修)計5回
- ③ 医薬品の安全使用のための業務に関する手順書の作成及び当該手順書に基づく業務の実施状況
  - ( **有・無** 手順書の作成
  - 手順書の内訳に基づく業務の主な内容:

:患者情報・処方時の薬剤・併用薬・残薬等の確認、初回処方時の説明、看護師

等への指示の確実な伝達等

看護師:与薬・注射投与時の患者及び薬剤の確認、指示変更の確認、医薬品の保管管理

薬剤師:医薬品の採用・購入・管理・調剤、規制薬品等の記録・保存、医薬品情報の収

集・提供、他施設との連携等

- 医薬品の安全使用のために必要となる未承認等の医薬品の使用の情報その他の情報の収集その他の医薬品の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況 **(4**)
  - 医薬品に係る情報の収集の整備
  - 未承認等の医薬品の具体的な使用事例(あれば)

下記はいずれも未承認医薬品等管理室に申請し、承認を得て使用した例(抜粋)

- ・ミコフェノール酸モフェチル(免疫関連有害事象(IrAE)肝障害への適応外使用)
- ・エサキセレノン(ミネブロ)とカリウム製剤の併用 (原発性アルドステロン症、低カリウム血症への併用禁忌薬の使用)
- ・リツキシマブBS(抗NMDA受容体脳炎への適応外使用)
- ・プロポフォール1%静注(術後48時間以内の小児に対する鎮静。禁忌症例への使用)・ダラツムマブ(ダラザレックス)点滴静注(CD38陽性の再発・難治性T細胞性急性リンパ性白血病への適応外使用)

- ・イマチニブ (悪性黒色腫への適応外使用)
- その他の改善のための方策の主な内容:
  - ・女性ホルモン関連薬剤の周術期の休薬忘れにより、手術が延期となるケース 患者が服用中である旨の報告の必要性を知らないケースもあったため、患者を対象とした 注意喚起のポスターを作成し、外来待合室などに掲示するとともに、保険薬局にも患者指導 の協力を依頼した。
  - ・アドリアマイシンによる治療中に心不全となった症例: アントラサイクリン/トラスツズマブの処方鑑査時に、心機能検査実施の確認を徹底する。

(注)前年度の実績を記入すること。

# 規則第1条の11第2項第3号に掲げる医療機器に係る安全管理のための体制の確保に係 る措置

① 医療機器安全管理責任者の配置状況	   <u>有</u> ・無
② 従業者に対する医療機器の安全使用のための研修の実施状況	年113回
- 研修の主な内容:人工心肺装置(4回) 補助循環装置(12回) 人工呼吸器 (15回) 血液浄化装置(11回) 除細動器 (65回) 閉鎖式保育器(3回) 診療用高エネルギー放射線発生装置及び診療用放射線照	射装置(3回)

- 医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況
  - 医療機器に係る計画の策定 機器ごとの保守点検の主な内容: ( 有・無 )

指定機器

指定機器以外

- 人工心肺装置及び補助循環装置 • 人工呼吸器
- ・在宅療法賃貸借医療機器 ・その他(在宅除く) 30件 30件

• 血液浄化装置

64件 14件

・除細動器 (AED除く) ・閉鎖式保育器

17件

20件

- 14件
- ・診療用高エネルギー放射線発生装置
- 2件 • 診療用放射線照射装置 1件
- 医療機器の安全使用のために必要となる未承認等の医療機器の使用の状況その他の情報の収集 その他の医療機器の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況
  - 医療機器に係る情報の収集の整備
  - 医療機器に係る情報の収集の整備 (有・無) 未承認等の医療機器の具体的な使用事例(あれば):なし
  - その他の改善のための方策の主な内容:

「医療機器安全対策実施要領」に基づき対応している。

(注)前年度の実績を記入すること。

# 規則第9条の20の2第1項第1号から第13号の二に掲げる事項の実施状況

① 医療安全管理責任	壬者の配置状況				有・無				
<ul> <li>責任者の資格 (医師・歯科医師)</li> <li>・医療安全管理責任者による医療安全管理部門、医療安全管理委員会、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者の統括状況</li> </ul>									
○医療安全管理責任 <sup>2</sup> 医療安全部長とし <sup>2</sup>	者(副院長(管理者: て当院における医療	を安全の網	総括的責任を負う	う。また、委員長	を含む。)・医師)は として医療事故防山 E者が参集している。				
② 専任の院内感染対	対策を行う者の配置	状況			「有」( 5名)・無				
③ 医薬品安全管理費	責任者の業務実施状	況							
・医薬品に関する情報	報の整理・周知に関	する業績	<b>外の状況</b>						
・医薬品に関する情報	報の整理・周知に関	する業績	<b>外の状況</b>						
指名した薬剤師が	収集、整理した情報	₹ (DSU、	医薬品・医療機	器等安全性情報	、イエロー・ブルー				
レターや PMDA、m	n3.com、製薬企業等	から得か	に情報)は、必要	こに応じてメール かんしょう かんしょう かんしょう かんしん かんしん かんしん かんしん かんしん しゅうしん しゅうしん しゅうしゅう しゅうしゃ しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく し	,配信や紙媒体等で周				
知するよう指示し	ており、病棟におい	ては情報	<b>服が確実に周知さ</b>	れているか病棋	<b>連担当薬剤師に確認さ</b>				
せている。									
・未承認等の医薬品(	の使用に係る必要な	業務の	実施状況						
未承認医薬品等	(未承認医薬品、適	i応外、禁	禁忌)を使用する	場合は、未承認	と 薬品等管理室長へ				
申請し、承認使用行	後の報告を受けるこ	ととし	ている。						
・担当者の指名の有続	無(有・無)								
・担当者の所属・職権	種:								
(所属:薬剤部 , 耳	職種 薬剤師	)	(所属:医療安全	全部 ,職種 薬	逐剤師 )				
(所属: , , ,	職種	)	(所属:	,職種	)				
(所属: , , ,	職種	)	(所属:	,職種	)				
(所属: , , ,	職種	)	(所属:	,職種	)				
④ 医療を受ける者に	こ対する説明に関す	る責任者	がの配置状況		有・無				
・医療の担い手が説明を行う際の同席者、標準的な説明内容その他説明の実施に必要な方法に関する									
規程の作成の有無	( 有・無 )								

・説明等の実施に必要な方法に関する規程に定められた事項の遵守状況の確認、及び指導の主な内容

〇医療安全部においてインフォームド・コンセントの診療録への記載内容について確認と評価を行っ

ている。また、配載内容が乏しい診療科へは、具体的な記載方法を例にあげ、指導を行っている。

$(\overline{5})$	診療録等の	管理に	関する	青仟者	の選任状況
( <b>U</b> )			עסי כוב	只止口	ひんだ エルハル

有・無

診療録等の記載内容の確認、及び指導の主な内容:

診療記録の量的点検を行い、把握した不備の改善を継続的に行っている。また、診療録の質の向上・整備の促進をはかり、多職種間で正しい情報共有ができ安全で良質な医療の提供を行うことを目的に 診療録質的監査を実施し、結果を診療科・各部門へフィードバックし継続的に改善に努めている。

#### ⑥ 医療安全管理部門の設置状況

有・無

• 所属職員: 専従(5)名、専任()名、兼任(4)名

うち医師: 専従(1)名、専任()名、兼任(2)名

うち薬剤師:専従(1)名、専任()名、兼任()名

うち看護師:専従(2)名、専任()名、兼任()名

- (注)報告書を提出する年度の10月1日現在の員数を記入すること
- ・活動の主な内容:
  - ○医療の安全を確保するための改善方策に関すること
  - ○医療安全管理のための教職員の教育と啓発に関すること
  - ○医療事故発生時の対応に関すること
  - ○医療事故防止対策委員会等の円滑な運営及び連携に関すること
  - 〇高難度新規医療技術に関すること
  - 〇未承認新規医薬品等を用いた医療に関すること
  - 〇医療安全管理に関する院内の連絡調整
  - 〇その他の医療安全管理に関する庶務
- ※ 平成二八年改正省令附則第四条第一項及び第二項の規定の適用を受ける場合には、専任の医療に係る安全管理を行う者が基準を満たしていることについて説明すること。
- ※ 医療安全管理委員会において定める医療安全に資する診療内容及び従事者の医療安全の認識についての平時からのモニタリングの具体例についても記載すること。
- ⑦ 高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の状況
- 前年度の高難度新規医療技術を用いた医療の申請件数(9件)、及び許可件数(9件)
- ・高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の設置の有無( |有|・無 )
- ・高難度新規医療技術を用いた医療を提供する場合に、従業者が遵守すべき事項及び高難度新規医療 技術の提供の適否等を決定する部門が確認すべき事項等を定めた規程の作成の有無( 有・無 )
- ・活動の主な内容:

高難度新規医療技術に該当するかの相談応需、申請受理、適否決定、遵守状況の確認

- ・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無(有・無)
- 高難度新規医療技術評価委員会の設置の有無(有・無)
- ⑧ 未承認新規医薬品等の使用条件を定め、使用の適否等を決定する部門の状況
- ・前年度の未承認新規医薬品等を用いた医療の申請件数(49件)、及び許可件数(49件)
- ・未承認新規医薬品等の使用条件を定め、使用の適否等を決定する部門の設置の有無(有・無)
- ・未承認新規医薬品等を用いた医療を提供する場合に、従業者が遵守すべき事項及び未承認新規医薬品等の使用条件を定め使用の適否等を決定する部門が確認すべき事項等を定めた規程の作成の有無( 有・無 )
- ・活動の主な内容:

適応外使用状況の把握、申請受理、適否決定、遵守状況の確認

- ・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無( | 有 |・無 )
- ・未承認新規医薬品等評価委員会の設置の有無 (有・無)
- ⑨ 入院患者が死亡した場合などの医療安全管理部門への報告状況
- ・入院患者が死亡した場合の医療安全管理部門への報告状況:年716件
- ・上記に掲げる場合以外の場合であって、通常の経過では必要がない処置又は治療が必要になったものとして特定機能病院の管理者が定める水準以上の事象が発生したとき当該事象の発生の事実及び発生前の状況に関する医療安全管理部門への報告状況: 年127件
- ・上記に関する医療安全管理委員会の活動の主な内容
- 〇 医療事故を防止し、安全な医療を提供する環境を整えることを目的として、以下の事項について 調査・審議を行っている。
- 情報の収集及び提供
- ・ 発生原因の分析並びに発生防止のための具体的方策の立案及び実施
- 発生防止に係る診療科等での措置状況の確認及び必要に応じた方策の見直し
- 発生防止に係る方策の周知及び教育
- その他医療事故の発生防止に係る事項
- 入院患者の死亡事案について、医療安全部で実施したモニタリング結果を、医療事故防止対策 委員会で報告している。
- ⑩ 他の特定機能病院等の管理者と連携した相互立入り及び技術的助言の実施状況

- ・他の特定機能病院等への立入り(有(病院名:信州大学医学部附属病院))・無)
- ・他の特定機能病院等からの立入り受入れ ( | 有 | (病院名:名古屋大学医学部附属病院) )・無)
- 技術的助言の実施状況
- ① 当該病院内に患者からの安全管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況
- 体制の確保状況

〇患者相談窓口を医療連携福祉センターに設置し、患者・家族等からの相談に応じる。また、状況に応じて、医療安全に関する相談には医療安全管理者等が対応する。なお、安全対策が必要な場合は、 医療事故防止対策委員会において協議し対応する。

#### ① 職員研修の実施状況

- 研修の実施状況
- 4/3~ トピックス研修会「医療安全オリエンテーション」、「医療安全活動」、「医薬品の安全管理体制」、「院内感染対策について」
- 5/16~ トピックス研修会「いつでも、誰でも、Stroke call」、「当院の MET・Critical care outreach system(CCOS)の現状と課題」
- 8/1 医療安全講演会「多職種で取り組む入院前支援一周術期・術前外来フローについて一」
- 9/4~ トピックス研修会「心理的安全性①」、「心理的安全性②」
- 10/10~トピックス研修会「心理的安全性③」、「心理的安全性④」
- 11/24 トピックス研修会「ジェンダードリサーチと女性医師の参画」
- 12/4 医療安全講演会「シリーズ「意思決定と倫理対応」Ⅲアップデート総集編」
- 3/11~ トピックス研修会「原子力災害医療に関する基礎研修」
- (注)前年度の実績を記載すること(⑥の医師等の所属職員の配置状況については提出年度の10月1日の員数を記入すること)
- ③ 管理者、医療安全管理責任者、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者のための研修の実施状況
- ・研修の実施状況
- ○管理者:日本医療評価機構特定機能病院管理者養成講習会出席(R6. 2.6)
- 〇医療安全管理責任者:日本医療評価機構特定機能病院管理者養成講習会出席(R6.1.26)

- 〇医薬品安全管理責任者;日本医療評価機構特定機能病院管理者養成講習会出席(R5.11.20)
- 〇医療機器安全管理責任者:日本医療評価機構特定機能病院管理者養成講習会出席(R6.2.26)
- (注) 前年度の実績を記載すること
- (4) 医療機関内における事故の発生の防止に係る第三者による評価の受審状況、当該評価に基づき改善のために講ずべき措置の内容の公表状況、当該評価を踏まえ講じた措置の状況
- ・第三者による評価の受審状況
- (1) 日本医療機能評価機構による病院機能評価 (一般病院 3)

令和4年改善審査と令和5年再審査を受審し、いずれも「画像診断機能を適切に発揮しているか。」 との項目において、C評価を受け認定留保の結果を受ける。

令和6年一般病院3(3rdG: Ver. 3.0)を新規受審。

【訪問審査受審日】: 令和6年8月26日、27日、28日

(10 月下旬頃、日本医療機能評価機構より「中間的な結果報告」を受ける予定)

- (2) 医療安全監査委員会(外部委員含む)を設置し、医療安全に係る管理状況について、中立かつ 客観的な立場から監査を受けている。
- ・評価に基づき改善のために講ずべき措置の内容の公表状況
- (1) 令和5年再審査結果を本院HP等で公表済み。
- (2) 医療安全監査委員会の監査結果は本院HPに公表。
- ・評価を踏まえ講じた措置
- (1) 従来からの指摘事項である「画像診断機能」について、令和5年12月に附属病院内画像診断センターを新設し組織体制を整備するとともに、外部委託機関も活用しながら機能の改善・向上を進めている(読影医による読影率90%以上に改善)。
- (2) 医療安全監査委員会の監査の結果、活動内容等について適正な管理・計画がなされていると評価を受けている。
- (注) 記載時点の状況を記載すること

## 規則第7条の2の2第1項各号に掲げる管理者の資質及び能力に関する基準

#### 管理者に必要な資質及び能力に関する基準

- ・ 基準の主な内容
- (1) 本学内外を問わず、医師免許を有する者
- (2) 医療安全管理業務の経験、患者の安全を第一に考える姿勢及び指導力等を 有する者
- (3) 病院での組織管理経験及び高度な医療を司る特定機能病院の管理運営上必要な資質及び能力を有する者
- (4) 本学附属病院の理念及び基本方針に基づいた病院運営を行う能力を有する 者
  - ・ 基準に係る内部規程の公表の有無 ( 有・無 )
  - ・ 公表の方法選考基準については、選考期間中に大学ホームページに掲載している。

## 規則第7条の3第1項各号に掲げる管理者の選任を行う委員会の設置及び運営状況

## 前年度における管理者の選考の実施の有無

有・無

- ・ 選考を実施した場合、委員会の設置の有無 (有・無)
- ・ 選考を実施した場合、委員名簿、委員の経歴及び選定理由の公表の有無 (有・無) ※経歴については公表していない
- ・選考を実施した場合、管理者の選考結果、選考過程及び選考理由の公表の有無( | 有 |・無 )
- ・ 公表の方法
  - ・大学ホームページによる公表
  - ・記者クラブへの発表

## 管理者の選任を行う委員会の委員名簿及び選定理由

氏名	所属	委員長	選定理由	特別の
		(○を付す)		関係
近江秀彦	札医大理事	$\circ$	学長が指名する理事	有・無
齋藤 豪	札医大医学部長		職指定	有・無
片寄正樹	札医大保健医療学部長		職指定	有・無
髙橋 聡	札医大附属病副院長		学長が指名する副院長	有・無
工藤美幸	札医大附属病副院長		学長が指名する副院長	有・無
仲瀬裕志	札医大医学部教授		教授会から選出	有・無
渡邉耕太	札医大保健医療学部教授		教授会から選出	有・無
太田三夫	弁護士		法務・コンプライアンスに関する高	有・無
	太田・遠藤法律事務所		い見識を有している	
人見嘉哲	北海道保健福祉部技監		長く北海道の保健・医療・福	有・無
			祉に携わり、豊富な知見を有	
			している	
桃野直樹	室蘭工業大学副学長		大学の教育研究に関し、広く	有・無
			かつ高い見識を有している	

# 規則第9条の23第1項及び第2項に掲げる病院の管理及び運営を行うための合議体の 設置及び運営状況

#### 合議体の設置の有無

有・無

- ・合議体の主要な審議内容 附属病院における医育、診療、看護、施設及び経営等
- ・審議の概要の従業者への周知状況 病院運営協議会、病院業務連絡会議等で周知。 必要に応じて、書面やメールでの周知を実施。
- ・合議体に係る内部規程の公表の有無(有・無)
- ・公表の方法 職員に限定し、ホームページの学内専用ページにおいて閲覧を可能としている。
- ・外部有識者からの意見聴取の有無(有・無)

## 合議体の委員名簿

氏名	委員長 (〇を付す)	職種	役職		
渡辺 敦	0	医師	理事、病院長(R6.4.1		
			任命)		
千葉 弘文		医師	副院長		
成松 英智		医師	副院長		
工藤 美幸		看護師	副院長		
髙橋 聡		医師	副院長		
福土 将秀		薬剤師	病院長補佐		
川原田修義		医師	病院長補佐		
髙野 賢一		医師	病院長補佐		
橋本 暁佳		医師	病院長補佐		
辻 喜久		医師	病院長補佐		
谷口 圭吾			病院長補佐		
石田 裕一		事務	理事		
佐賀井 祐一		事務	事務局長		
高梨 勝則		事務	事務局次長		

## 規則第15条の4第1項第1号に掲げる管理者が有する権限に関する状況

#### 管理者が有する病院の管理及び運営に必要な権限

- ・ 管理者が有する権限に係る内部規程の公表の有無( 有・無 )
- ・公表の方法
- ・ 規程の主な内容

事務決裁規程により、診療医の任免、許認可の申請、医療費の減免、診療契約等について、附属 病院における部局長の専決事項を定めている。

また、教員兼務規程により、附属病院の部長等を決定する際、学長への推薦権を有している。

- ・ 管理者をサポートする体制(副院長、院長補佐、企画スタッフ等)及び当該職員の役割 別紙組織図参照
- ・ 病院のマネジメントを担う人員についての人事・研修の状況

#### 【人事の状況】

副院長、各中央部門の長、診療科長については、病院長が推薦し、学長が決定している。

#### 【研修の状況】

本学と包括連携協定を締結している小樽商科大学のビジネススクール「地域医療マネジメントセミナー」について、限られた人数ではあるが、受講する機会を設けている。

例年、病院のマネジメントに特化した研修は行っていないが、計画的かつ継続的に日常の業務の 実践を通じた職場内研修(OJT)を実施することにより、業務の遂行能力を高めるよう努めてい る。

# 規則第15条の4第1項第2号に掲げる医療の安全の確保に関する監査委員会に関する 状況

監査委員会の設置状況

有・無

監査委員会の開催状況:年2回

・活動の主な内容:

医療安全管理体制、医療安全が所管する委員会、特定機能病院の承認要件に係る対応状況、医療安全部の業務等について、中立かつ客観的な立場から監査を行い、必要に応じて医療安全管理についての是正措置を講ずるよう理事長又は病院長へ意見を表明する。

- ・監査委員会の業務実施結果の公表の有無(有・無)
- ・委員名簿の公表の有無 (有・無)
- ・委員の選定理由の公表の有無(有・無)
- ・監査委員会に係る内部規程の公表の有無(有・無)
- ・公表の方法:附属病院ホームページにて公表している。

#### 監査委員会の委員名簿及び選定理由(注)

氏名	所属	委員長	選定理由	利害関係	委員の要件	
		(〇を付す)			該当状況	
橋場 弘之	田村・橋場法律 事務所	0	法律に関する識見   を有する者	有・無	1	
南須原 康行	北海道大学病院		医療に係る安全管 理に関する識見を 有する者	有・無	1	
高田 久	元 北海道信用 保証協会		医療を受ける立場 から意見を述べる ことができる者	有・無	2	
元村 啓司	元 トーアエイ ョー(株)		医療を受ける立場 から意見を述べる ことができる者	有・無	2	
小林 宣道	札幌医科大学		その他(学内委員)	有・無	3	

- (注) 「委員の要件該当状況」の欄は、次の1~3のいずれかを記載すること。
  - 1. 医療に係る安全管理又は法律に関する識見を有する者その他の学識経験を有する者
  - 2. 医療を受ける者その他の医療従事者以外の者(1.に掲げる者を除く。)
  - 3. その他

# 規則第15条の4第1項第3号イに掲げる管理者の業務の執行が法令に適合することを 確保するための体制の整備に係る措置

## 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況

・体制の整備状況及び活動内容

役員会は、理事長、副理事長、及び理事をもって構成し、予算の作成及び執行並びに決算に関する事項など重要事項について審査を行うほか、附属病院の経営状況についてほぼ毎月協議を行っている。

- ・ 専門部署の設置の有無 ( 有・無 )
- ・ 内部規程の整備の有無 ( 有・無 )
- ・ 内部規程の公表の有無 ( 有・無 )
- ・ 公表の方法

# 規則第15条の4第1項第3号ロに掲げる開設者による業務の監督に係る体制の整備に 係る措置

## 開設者又は理事会等による病院の業務の監督に係る体制の状況

- ・ 病院の管理運営状況を監督する会議体の体制及び運営状況 役員会は、理事長、副理事長、及び理事をもって構成し、予算の作成及び執行並びに決算に関する事項など重要事項について審査を行うほか、附属病院の経営状況についてほぼ毎月協議を行っている。
- ・ 会議体の実施状況( 年12回 )
- ・ 会議体への管理者の参画の有無および回数 ( 有・無 ) ( 年12回 )
- 会議体に係る内部規程の公表の有無( 有・)無 )
- ・ 公表の方法

## 病院の管理運営状況を監督する会議体の名称:

#### 会議体の委員名簿

氏名	所属	委員長 (〇を付す)	利害関係
		(ひを打す)	
			有・無

(注) 会議体の名称及び委員名簿は理事会等とは別に会議体を設置した場合に記載すること。

# 規則第15条の4第1項第4号に掲げる医療安全管理の適正な実施に疑義が生じた場合 等の情報提供を受け付ける窓口の状況

## 窓口の状況

- ・情報提供を受け付けるための窓口の設置の有無(有・無)
- 通報件数(年0件)
- ・窓口に提供する情報の範囲、情報提供を行った個人を識別することができないようにするための方 策その他窓口の設置に関する必要な定めの有無 ( 有・無 )
- ・窓口及びその使用方法についての従業者への周知の有無(有・無)
- ・周知の方法

札幌医科大学ホームページに公益通報窓口の案内を掲載

医療安全対策マニュアルに掲載し、当該マニュアルを病院職員に配布している

#### ■北海道公立大学法人札幌医科大学組織図 (R6.4.1現在) 教育研究評議会 役員会 理事長選考会議 経営審議会 副理事長 理事 監事 理事長 ·医学部 - (先端医療知財学 遺伝医学) (学長) 医学科 ·学科目 基礎医学部門 産科周産期科学 医療薬学 病理診断学 臨床医学部門 放射線診断学 病院管理学 呼吸器外科学 集中治療医学 血液内科学 免疫・リウマチ内科学 医療統計・データ管理学 スポーツ医学 講座 基礎医学部門 解剖学第一 解剖学第二 細胞生理学 神経科学 医化学 分子生物学 病理学第一 病理学第二 薬理学 微生物学 公衆衛生学 衛生学 法医学 循環器・腎臓・代謝内分泌内科学 呼吸器・アレルギー内科学 腫瘍内科学 臨床医学部門 神経内科学 消化器内科学 心臓血管外科学 整形外科学 脳神経外科学 消化器・総合、乳腺・内分泌外科学 産婦人科学 皮膚科学 附属研究所 がん研究所 細胞科学部門 小児科学 眼科学 泌尿器科学 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学 放射線医学 ゲノム医科学部門 神経精神医学 麻酔科学 総合診療医学 感染制御・臨床検査医学 再生医学研究所 組織再生学部門 救急医学 口腔外科学 リハビリテーション医学 形成外科学 神経再生医療学部 免疫学研究所 免疫制御医学部門 分子医学部門 ・教育研究機器センター システム管理部門 形態解析部門 雷子顯微鏡部門 -動物実験施設部 蛋白質解析部門 遺伝子解析部門 - サージカルトレーニングセンター 細胞バンク部門 ラジオアイソトープ部門 画像・映像支援部門 保健医療学部 - 看護学科 -講座 - ( 看護学第一 看護学第二 看護学第三) 理学療法学科 -講座 (理学療法学第一 理学療法学第二) (作業療法学第一 作業療法学第二) - 作業療法学科 — 講座 医療人育成センター - 入試・高大連携部門 法学・社会学 ·教養教育研究部門 — 哲学・倫理学 一学科目 心理学 教養教育科目 英語 運動科学 数学·情報科学 物理学 生物学 -教育開発研究部門 化学 -統合IR部門 応用情報科学部門 大学院 医学研究科 保健医療学研究科 ▪専攻科 公衆衛生看護学専攻 -助産学専攻 - 附属病院 ·病院課 - 医事経営課 医事経営管理部 -- 経営戦略室 消化器内科 免疫・リウマチ内科 循環器・腎臓・代謝内分泌内科 呼吸器・アレルギー内科 腫瘍内科 診療科 脳神経内科 消化器·総合、乳腺·内分泌外科 心臓血管外科 呼吸器外科 血液内科 薬剤部 神経再生医療科 婦人科 整形外科 産科周産期科 脳神経外科 検査部 小児科 眼科 皮膚科 形成外科 泌尿器科 - 病理部 放射線治療科 放射線診断科 耳鼻咽喉科 神経精神科 麻酔科 - 放射線部 総合診療科 歯科口腔外科 リハビリテーション科 遺伝子診療科 感染症内科 - 手術部 - 医療材料部 - リハビリテーション部 ·高度救命救急センタ· 集中治療部 医療安全部 感染制御部 · 臨床工学部 南11階病棟 南9階病棟 南7階病棟 南10階病棟 南8階病棟 - 看護部 - 医療連携福祉センター 南6階病棟 南5階病棟 南4階病棟 南2階病棟 南1階病棟 ·栄養管理センタ· 北11階病棟 北10階病棟 北9階病棟 北8階病棟 北7階病棟 北6階病棟 - 臨床研修・医師キャリア支援センター 北5階病棟 北4階病棟 西9階病棟 西8階病棟 看護キャリア支援センター 西4階病棟 NICU・GCU病棟 西7階病棟 西5階病棟 手術部門 医療情報部 中央滅菌·検査部門 EICU病棟 HCU病棟 ICU病棟 内科外来 ・臨床研究支援センター 管理室 - 治験センタ--画像診断センター(R5.12.1~R8.3.31) - 学生部 - 保健管理センター 国際交流部 - 地域医療研究教育センター - 附属総合情報センター - 附属産学・地域連携センター アイン・ニトリ緩和医療学・支持療法学講座 (H25.4.1~R7.3.31) 寄附講座等 再生治療推進講座(H26.2.1~R8.3.31) -事務局 総務課 北海道病院前・航空・災害医学講座 (H28.4.1~R8.3.31) 運動器抗加齢医学講座 (R4.4.1~R7.3.31) 情報推進室 炎症性腸疾患遠隔医療講座 (R5.7.1~R8.6.30) 管財課 南檜山地域医療教育学講座(R.3.4.1~R7.3.31) 消化器先端内視鏡学講座 (R5.4.1~R8.3.31) 施設移転室 経営企画課 財務室 学務課 研究支援課

-監査室

#### (様式第7)

## 専門性の高い対応を行う上での取組みに関する書類(任意)

## 1 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

情報発信の方法:広報誌、ウェブサイト等

内容等の概要:本院の役割や診療機能、医療技術等

## 2 複数の診療科が連携して対応に当たる体制

① 複数の診療科が連携して対応に当たる体制の有無

有・無

・複数の診療科が連携して対応に当たる体制の概要

緩和ケア診療、女性外来、GIDクリニック、ブレストセンター、脳機能センター

心臓血管センター、スポーツ医学センター、腫瘍診療センター、臨床遺伝センター等