

(様式第10)

厚生労働大臣 殿

帝大病第 25-694 号
令和 7年 10月 2日
開設者名 学校法人 帝京大学
理事長 冲永 佳史

帝京大学医学部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6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 | 〒 173-8605 東京都板橋区加賀2-11-1 |
| 氏名 | 学校法人 帝京大学 |

(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

| |
|-------------|
| 帝京大学医学部附属病院 |
|-------------|

3 所在の場所

| |
|---------------------------|
| 〒 173-8606 東京都板橋区加賀2-11-1 |
| 電話(03)3964 - 1211(代) |

4 診療科名

4-1 標榜する診療科名の区分

| | |
|----------------------------------|---|
| <input checked="" type="radio"/> | 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 |
| <input type="radio"/> | 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○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 | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | 1呼吸器内科 | <input type="radio"/> | 2消化器内科 | <input type="radio"/> | 3循環器内科 | <input type="radio"/> | 4腎臓内科 |
| <input checked="" type="radio"/> | 5神経内科 | <input type="radio"/> | 6血液内科 | <input type="radio"/> | 7内分泌内科 | <input type="radio"/> | 8代謝内科 |
| <input type="radio"/> | 9感染症内科 | <input type="radio"/> | 10アレルギー疾患内科またはアレルギー科 | <input type="radio"/> | 11リウマチ科 | <input type="radio"/> | |
| 診療実績 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(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○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 | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | 1呼吸器外科 | <input type="radio"/> | 2消化器外科 | | 3乳腺外科 | <input type="radio"/> | 4心臓外科 |
| <input type="radio"/> | 5血管外科 | <input type="radio"/> | 6心臓血管外科 | | 7内分泌外科 | <input type="radio"/> | 8小児外科 |
| 診療実績 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(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○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

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

(注) 標榜している診療科名に○印を付けること。

(4) 歯科

| | | | | | | | |
|-----------------------|-------|-----------------------|-------|-----------------------|---------|---|--|
| 歯科 | | | | | | 有 | |
| 歯科と組み合わせた診療科名 | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | 1小児歯科 | <input type="radio"/> | 2矯正歯科 | <input type="radio"/> | 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○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 | 緩和ケア内科 | 2 | 腫瘍内科 | 3 | 形成外科 | 4 | 病理診断科 | 5 | リハビリテーション科 |
| 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 10 | |
| 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | |
| 16 | | 17 | | 18 | | 19 | | 20 | |
| 21 | | 22 | | 23 | | 24 | | 25 | |

(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 | (単位:床) |
| 39 | | | | 975 | 1,014 | |

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 | 466 | 54 | 468.1 |
| 歯科医師 | 13 | 0.2 | 13.2 |
| 薬剤師 | 73 | 0.5 | 73.5 |
| 保健師 | | | |
| 助産師 | 41 | 0.3 | 41.3 |
| 看護師 | 832 | 13.8 | 845.8 |
| 准看護師 | | | |
| 歯科衛生士 | 6 | 1.1 | 7.1 |
| 管理栄養士 | 11 | 0 | 11 |

| 職種 | 員数 |
|---------|----|
| 看護補助者 | 14 |
| 理学療法士 | 32 |
| 作業療法士 | 10 |
| 視能訓練士 | 11 |
| 義肢装具士 | |
| 臨床工学士 | 27 |
| 栄養士 | |
| 歯科技工士 | |
| 診療放射線技師 | 54 |

| 職種 | 員数 | |
|-------------|--------|----|
| 診療エックス線技師 | | |
| 臨床検査 | 臨床検査技師 | 83 |
| | 衛生検査技師 | |
| | その他 | |
| あん摩マッサージ指圧師 | | |
| 医療社会事業従事者 | | |
| その他の技術員 | | |
| 事務職員 | 175 | |
| その他の職員 | 21 | |

- (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 | 66 | 眼科専門医 | 8 |
| 外科専門医 | 43 | 耳鼻咽喉科専門医 | 12 |
| 精神科専門医 | 10 | 放射線科専門医 | 13 |
| 小児科専門医 | 20 | 脳神経外科専門医 | 12 |
| 皮膚科専門医 | 16 | 整形外科専門医 | 34 |
| 泌尿器科専門医 | 4 | 麻酔科専門医 | 20 |
| 産婦人科専門医 | 16 | 救急科専門医 | 22 |
| | | 合計 | 304 |

- (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 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 (澤村 成史) 任年月日 令和 5 年 4 月 1 日

別紙 1 参照

澤村成史先生 安全管理関係

| | 2012年度 | 2013年度 | 2014年度 | 2015年度 | 2016年度 | 2017年度 | 2018年度 | 2019年度 | 2020年度 | 2021年度 | 2022年度 | 2023年度 | 2024年度 | 2025年度 |
|--------------|--------|--------|--------|--------|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 管理者 | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 安全管理担当副院長 | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | |
| 安全管理担当副院長補佐 | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | |
| 安全管理部 | | | | | 部長 ^(~9月) 副部長 ^(10月~) | 副部長 | 副部長 | 副部長 | 部員 | 部員 | 部員 | | | |
| 安全管理委員会 | 委員 | 委員 | 委員 | 委員 | 副委員長 | 委員 | 委員 | 委員 | 委員長 | 委員長 | 委員長 | 委員 | 委員 | 委員 |
| 医療機器安全管理委員会 | | | | | 委員長 | 委員長 | 委員長 | 委員長 | 委員 | 副委員長 | 副委員長 | | | |
| 医療放射線安全管理委員会 | | | | | | | | | 委員長 | 委員長 | 委員長 | | | |
| リスクマネージャー会議 | | | | | | | | | 副委員長 | 副委員長 | 委員 | | | |

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 | 合計 |
|--------------|-----------|--------|-----------|
| 1日当たり平均入院患者数 | 634.1 人 | 1.6 人 | 635.7 人 |
| 1日当たり平均外来患者数 | 1,399.6 人 | 50.6 人 | 1,450.2 人 |
| 1日当たり平均調剤数 | 928.2 | | 剤 |
| 必要医師数 | 149 | | 人 |
| 必要歯科医師数 | 1 | | 人 |
| 必要薬剤師数 | 22 | | 人 |
| 必要(准)看護師数 | 370 | | 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條の二の算定式に基づき算出すること。

10 施設の構造設備

| 施設名 | 床面積 | 主要構造 | 設備概要 | | | |
|----------|----------------------------|----------|---------------------------------|--------|------------|---------------------------|
| | | | 病床数 | 人工呼吸装置 | その他の救急蘇生装置 | 心電計 心細動除去装置 ペースメーカー |
| 集中治療室 | 1,504.53 m ² | | 60 床 | 有 | 有 | 有 |
| 無菌病室等 | [固定式の場合] | 床面積 | 178.86 m ² | | 病床数 | 12 床 |
| | [移動式の場合] | 台数 | 2 台 | | | |
| 医薬品情報管理室 | [専用室の場合] | 床面積 | 30.81 m ² | | | |
| | [共用室の場合] | 共用する室名 | | | | |
| 化学検査室 | 19.29 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) 低温恒温器,中央実験台,キュリーメータ | | | |
| 細菌検査室 | 140.6 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) 全自動細菌検査装置,生物顕微鏡,安全キャビネット | | | |
| 病理検査室 | 264.05 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) ミクローム,自動固定包埋装置,顕微鏡 | | | |
| 病理解剖室 | 74.58 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) 解剖台,臓器撮影台,臓器固定水洗槽 | | | |
| 研究室 | 3,067.52 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) ドラフトチャンパー等 | | | |
| 講義室 | 488.9 m ² | 鉄筋コンクリート | 室数 | 13 室 | 収容定員 | 260 人 |
| 図書室 | 3,020.73 m ² | 鉄筋コンクリート | 室数 | 2 室 | 蔵書数 | 235,000 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

| | | | | | |
|----------|------------------------|---|--------|------|---|
| 紹介率 | 90.7 | % | 逆紹介率 | 66.6 | % |
| 算出 根拠 | A: 紹介患者の数 | | 21,016 | | 人 |
| | B: 他の病院又は診療所に紹介した患者の数 | | 27,689 | | 人 |
| | C: 救急用自動車によって搬入された患者の数 | | 4,105 | | 人 |
| | D: 初診の患者の数 | | 27,689 | | 人 |

- (注) 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。
 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 (○を付す) | 選定理由 | 利害 関係 | 委員の要件 該当状況 |
|-------|---|---------------|---|----------|---------------|
| 久山 泰 | 公益財団法人パブリックヘルスリサーチセンター附属健康増進センターセンター長 内科医師 | ○ | ・医療に係る安全管理に関する識見を有する者 ・内科医師として医療に造詣が深いため | 無 | 1 |
| 秦 奈峰子 | 太田・佐藤法律事務所 弁護士・医師 | | ・医療に係る安全管理及び法律に関する識見を有する者 ・医師と弁護士の資格を持ち医療と法律双方を理解されているため | 無 | 1 |
| 橋本 恵正 | 当院の患者代表 | | ・医療を受ける者その他の医療従事者以外の者 ・当院に通院歴のある患者を代表して | 無 | 2 |
| 河野 博隆 | 帝京大学医学部長 | | ・当院での臨床経験がある中立的な評価ができる立場にある者 ・医学部を統括する者として | 有 | 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

| | |
|---------------|---|
| 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 | |
| 病院ホームページに公表 | |

澤村成史先生 安全管理関係

| | 2012年度 | 2013年度 | 2014年度 | 2015年度 | 2016年度 | 2017年度 | 2018年度 | 2019年度 | 2020年度 | 2021年度 | 2022年度 | 2023年度 | 2024年度 | 2025年度 |
|--------------|--------|--------|--------|--------|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 管理者 | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 安全管理担当副院長 | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | |
| 安全管理担当副院長補佐 | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | |
| 安全管理部 | | | | | 部長 ^(~9月) 副部長 ^(10月~) | 副部長 | 副部長 | 副部長 | 部員 | 部員 | 部員 | | | |
| 安全管理委員会 | 委員 | 委員 | 委員 | 委員 | 副委員長 | 委員 | 委員 | 委員 | 委員長 | 委員長 | 委員長 | 委員 | 委員 | 委員 |
| 医療機器安全管理委員会 | | | | | 委員長 | 委員長 | 委員長 | 委員長 | 委員 | 副委員長 | 副委員長 | | | |
| 医療放射線安全管理委員会 | | | | | | | | | 委員長 | 委員長 | 委員長 | | | |
| リスクマネージャー会議 | | | | | | | | | 副委員長 | 副委員長 | 委員 | | | |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

3 その他の高度の医療

| | | | |
|---|--|-------|----|
| 医療技術名 | ロボット支援腹腔鏡下胃悪性腫瘍手術 | 取扱患者数 | 15 |
| 当該医療技術の概要 ダヴィンチ支援にて腹腔鏡下胃悪性手術(胃全摘・幽門側胃切除・噴門側胃切除)を行った。 | | | |
| 医療技術名 | 腹腔内化学療法 | 取扱患者数 | 3 |
| 当該医療技術の概要 胃癌腹膜播種の患者に対して腹腔内化学療法(自費)を行った。 | | | |
| 医療技術名 | ロボット支援下ヘルニア根治術 | 取扱患者数 | 5 |
| 当該医療技術の概要 ヘルニア根治術をロボット支援下におこなうことにより、より根治性の高い手術をおこなっている。 | | | |
| 医療技術名 | ロボット支援下弁置換術 | 取扱患者数 | 5 |
| 当該医療技術の概要 胸腔鏡下もしくはロボット支援下に人工心肺を確立し、大動脈を遮断。病変である大動脈弁もしくは僧帽弁を切除。ロボットを使用して弁輪の糸かけを行い、縫合糸を結紮。胸腔鏡下もしくはロボット支援下に切開線を止血し手術終了。 | | | |
| 医療技術名 | 経気管支凍結生検法 | 取扱患者数 | 27 |
| 当該医療技術の概要 クライオプローブを用いた生検(クライオ生検)は2017年に医薬品医療機器総合機構にて生検用の医療用機器として承認されている。 先端の金属が-80度まで冷却されることにより周囲の組織を凍結する。従来の生検鉗子に比べて挫滅の少ない、大きな検体を採取することができ診断率向上に寄与する。 | | | |
| 医療技術名 | 肝内リンパ管塞栓術 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 Fontan循環患者に生じる蛋白漏出性胃腸症に対して肝内リンパ管をエコーを用いて穿刺し、液状塞栓物質で塞栓します。この方法でリンパ流の流れが変化し、腸管からのリンパ漏が改善します。 | | | |
| 医療技術名 | Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt (TIPS) | 取扱患者数 | 3 |
| 当該医療技術の概要 難治性腹水や、内視鏡治療やIVRでの治療が不応の食道胃静脈瘤に対して、下大静脈と門脈系を直接短絡させる手技。技術的にも難しいことから、国内で技術的にも、実施可能施設が乏しく帝京大学で施行した。尚、国内で定期的にも実施している施設は本校のみである。 | | | |
| 医療技術名 | 即時適応放射線治療 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 患者寝台上固定のまま計画CT撮像とリアルタイム治療計画を行う高難度新規医療技術であり、病院に申請し、承認後に2症例(のべ5回)行った。治療フロー確立のため3年半の準備期間を要したが、放射線治療チーム全員の習熟の下、いずれも1時間程度で完遂でき、トラブルなく終了した。各治療回とも照射中のリアルタイム体表面監視とCT撮像・世界で唯一可能な照射中実投与線量計測を行い、いずれも許容範囲に収まっていた。 成果が認められ、即時適応放射線治療ガイドライン委員会のオブザーバーメンバーとなった。 | | | |

(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、前年度の実績を記入すること。

(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合計数 | 8 |
| 扱い患者数の合計(人) | 60 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

4 指定難病についての診療

| | 疾患名 | 患者数 | | 疾患名 | 患者数 |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 別紙2 | | 56 | | |
| 2 | | | 57 | | |
| 3 | | | 58 | | |
| 4 | | | 59 | | |
| 5 | | | 60 | | |
| 6 | | | 61 | | |
| 7 | | | 62 | | |
| 8 | | | 63 | | |
| 9 | | | 64 | | |
| 10 | | | 65 | | |
| 11 | | | 66 | | |
| 12 | | | 67 | | |
| 13 | | | 68 | | |
| 14 | | | 69 | | |
| 15 | | | 70 | | |
| 16 | | | 71 | | |
| 17 | | | 72 | | |
| 18 | | | 73 | | |
| 19 | | | 74 | | |
| 20 | | | 75 | | |
| 21 | | | 76 | | |
| 22 | | | 77 | | |
| 23 | | | 78 | | |
| 24 | | | 79 | | |
| 25 | | | 80 | | |
| 26 | | | 81 | | |
| 27 | | | 82 | | |
| 28 | | | 83 | | |
| 29 | | | 84 | | |
| 30 | | | 85 | | |
| 31 | | | 86 | | |
| 32 | | | 87 | | |
| 33 | | | 88 | | |
| 34 | | | 89 | | |
| 35 | | | 90 | | |
| 36 | | | 91 | | |
| 37 | | | 92 | | |
| 38 | | | 93 | | |
| 39 | | | 94 | | |
| 40 | | | 95 | | |
| 41 | | | 96 | | |
| 42 | | | 97 | | |
| 43 | | | 98 | | |
| 44 | | | 99 | | |
| 45 | | | 100 | | |
| 46 | | | 101 | | |
| 47 | | | 102 | | |
| 48 | | | 103 | | |
| 49 | | | 104 | | |
| 50 | | | 105 | | |
| 51 | | | 106 | | |
| 52 | | | 107 | | |
| 53 | | | 108 | | |
| 54 | | | 109 | | |
| 55 | | | 110 | | |

(注) 「患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

| | |
|----------|-------|
| 疾患数 | 107 |
| 合計患者数(人) | 3,372 |

(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。

| 疾病番号 | 疾病名 | 患者実数 |
|------|----------------------------|------|
| 1 | 球脊髄性筋萎縮症 | 9 |
| 2 | 筋萎縮性側索硬化症 | 49 |
| 3 | 脊髄性筋萎縮症 | 4 |
| 5 | 進行性核上性麻痺 | 9 |
| 6 | パーキンソン病 | 128 |
| 7 | 大脳皮質基底核変性症 | 6 |
| 10 | シャルコー・マリー・トゥース病 | 3 |
| 11 | 重症筋無力症 | 190 |
| 13 | 多発性硬化症／視神経脊髄炎 | 142 |
| 14 | 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 | 61 |
| 15 | 封入体筋炎 | 7 |
| 17 | 多系統萎縮症 | 7 |
| 18 | 脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。) | 46 |
| 19 | ライソゾーム病 | 5 |
| 20 | 副腎白質ジストロフィー | 1 |
| 21 | ミトコンドリア病 | 11 |
| 22 | もやもや病 | 29 |
| 28 | 全身性アミロイドーシス | 15 |
| 30 | 遠位型ミオパチー | 2 |
| 34 | 神経線維腫症 | 13 |
| 35 | 天疱瘡 | 14 |
| 37 | 膿疱性乾癬(汎発型) | 47 |
| 40 | 高安動脈炎 | 10 |
| 41 | 巨細胞性動脈炎 | 17 |
| 42 | 結節性多発動脈炎 | 10 |
| 43 | 顕微鏡的多発血管炎 | 49 |
| 44 | 多発血管炎性肉芽腫症 | 21 |
| 45 | 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症 | 52 |
| 46 | 悪性関節リウマチ | 9 |
| 47 | バージャー病 | 1 |
| 48 | 原発性抗リン脂質抗体症候群 | 10 |
| 49 | 全身性エリテマトーデス | 339 |
| 50 | 皮膚筋炎／多発性筋炎 | 118 |
| 51 | 全身性強皮症 | 73 |
| 52 | 混合性結合組織病 | 24 |
| 53 | シェーグレン症候群 | 52 |
| 54 | 成人発症スチル病 | 34 |
| 55 | 再発性多発軟骨炎 | 8 |
| 56 | ベーチェット病 | 188 |
| 57 | 特発性拡張型心筋症 | 25 |
| 58 | 肥大型心筋症 | 11 |
| 60 | 再生不良性貧血 | 28 |
| 61 | 自己免疫性溶血性貧血 | 7 |
| 62 | 発作性夜間ヘモグロビン尿症 | 15 |
| 63 | 免疫性血小板減少症 | 65 |
| 65 | 原発性免疫不全症候群 | 16 |
| 66 | IgA 腎症 | 38 |
| 67 | 多発性嚢胞腎 | 38 |
| 68 | 黄色靱帯骨化症 | 11 |
| 69 | 後縦靱帯骨化症 | 35 |
| 70 | 広範脊柱管狭窄症 | 2 |

指定難病の診療実績 2024年度

| 疾病番号 | 疾病名 | 患者実数 |
|------|----------------------|------|
| 71 | 特発性大腿骨頭壊死症 | 28 |
| 72 | 下垂体性ADH分泌異常症 | 15 |
| 73 | 下垂体性TSH分泌亢進症 | 5 |
| 74 | 下垂体性PRL分泌亢進症 | 7 |
| 75 | クッシング病 | 5 |
| 77 | 下垂体性成長ホルモン分泌亢進症 | 20 |
| 78 | 下垂体前葉機能低下症 | 69 |
| 81 | 先天性副腎皮質酵素欠損症 | 5 |
| 84 | サルコイドーシス | 54 |
| 85 | 特発性間質性肺炎 | 60 |
| 86 | 肺動脈性肺高血圧症 | 4 |
| 88 | 慢性血栓塞栓性肺高血圧症 | 8 |
| 89 | リンパ脈管筋腫症 | 4 |
| 90 | 網膜色素変性症 | 39 |
| 91 | バッド・キアリ症候群 | 6 |
| 93 | 原発性胆汁性胆管炎 | 66 |
| 94 | 原発性硬化性胆管炎 | 15 |
| 95 | 自己免疫性肝炎 | 42 |
| 96 | クローン病 | 152 |
| 97 | 潰瘍性大腸炎 | 345 |
| 98 | 好酸球性消化管疾患 | 6 |
| 107 | 若年性特発性関節炎 | 5 |
| 111 | 先天性ミオパチー | 5 |
| 113 | 筋ジストロフィー | 12 |
| 119 | アイザックス症候群 | 1 |
| 127 | 前頭側頭葉変性症 | 1 |
| 137 | 限局性皮質異形成 | 1 |
| 138 | 神経細胞移動異常症 | 2 |
| 149 | 片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群 | 2 |
| 158 | 結節性硬化症 | 7 |
| 162 | 類天疱瘡(後天性表皮水疱症を含む。) | 38 |
| 167 | マルファン症候群/ロイス・ディーツ症候群 | 3 |
| 171 | ウィルソン病 | 7 |
| 193 | プラダー・ウィリ症候群 | 3 |
| 209 | 完全大血管転位症 | 1 |
| 216 | 両大血管右室起始症 | 2 |
| 220 | 急速進行性糸球体腎炎 | 8 |
| 222 | 一次性ネフローゼ症候群 | 56 |
| 223 | 一次性膜性増殖性糸球体腎炎 | 2 |
| 224 | 紫斑病性腎炎 | 6 |
| 227 | オスラー病 | 9 |
| 229 | 肺胞蛋白症(自己免疫性又は先天性) | 1 |
| 235 | 副甲状腺機能低下症 | 2 |
| 257 | 肝型糖原病 | 3 |
| 261 | タンジール病 | 1 |
| 266 | 家族性地中海熱 | 3 |
| 271 | 強直性脊椎炎 | 22 |
| 281 | クリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群 | 1 |
| 283 | 後天性赤芽球癆 | 1 |
| 288 | 自己免疫性後天性凝固因子欠乏症 | 3 |
| 296 | 胆道閉鎖症 | 1 |

指定難病の診療実績 2024年度

| 疾病 番号 | 疾病名 | 患者実数 |
|----------|-----------------|------|
| 300 | IgG4関連疾患 | 20 |
| 301 | 黄斑ジストロフィー | 1 |
| 306 | 好酸球性副鼻腔炎 | 78 |
| 310 | 先天異常症候群 | 3 |
| 331 | 特発性多中心性キャッスルマン病 | 2 |

2025年10月1日現在

●基本診療料の施設基準

- ・特定機能病院入院基本料（一般：7対1、精神：13対1）
- ・臨床研修病院入院診療加算
- ・医療DX推進体制整備加算
- ・救急医療管理加算
- ・超急性期脳卒中加算
- ・妊産婦緊急搬送入院加算
- ・診療録管理体制加算2
- ・医師事務作業補助体制加算1（40対1）
- ・急性期看護補助体制加算（50対1）
- ・看護職員夜間配置加算（12対1配置加算2）
- ・療養環境加算
- ・重症者等療養環境特別加算
- ・無菌治療室管理加算1・2
- ・緩和ケア診療加算
- ・精神科身体合併症管理加算
- ・精神科リエゾンチーム加算
- ・がん診療連携拠点病院加算
- ・栄養サポートチーム加算
- ・医療安全対策加算1
- ・感染対策向上加算1
- ・患者サポート体制充実加算
- ・褥瘡ハイリスク患者ケア加算
- ・ハイリスク妊娠管理加算
- ・ハイリスク分娩管理加算
- ・術後疼痛管理チーム加算
- ・後発医薬品使用体制加算2
- ・病棟薬剤業務実施加算1・2
- ・データ提出加算2のイ
- ・入退院支援加算1
- ・せん妄ハイリスク患者ケア加算
- ・精神疾患診療体制加算
- ・精神科急性期医師配置加算2のイ
- ・地域医療体制確保加算
- ・救命救急入院料1・4
- ・特定集中治療室管理料3・4
- ・総合周産期特定集中治療室管理料
- ・新生児治療回復室入院医療管理料

- ・小児入院医療管理料 2
- ・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 3

●特掲診療料の施設基準

- ・外来栄養食事指導料の注 2、注 3 に規定する基準
- ・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）
- ・心臓ペースメーカー指導管理料（注 5 に規定する遠隔モニタリング加算）
- ・高度難聴指導管理料
- ・慢性維持透析患者外来医学管理料の腎代替療法実績加算
- ・糖尿病合併症管理料
- ・がん性疼痛緩和指導管理料
- ・がん性疼痛緩和指導管理料の注 2 に規定する難治性がん性疼痛緩和指導管理加算
- ・がん患者指導管理料ロ・ハ・ニ
- ・外来緩和ケア管理料
- ・移植後患者指導管理料（造血幹細胞移植後）
- ・糖尿病透析予防指導管理料
- ・小児運動器疾患指導管理料
- ・婦人科特定疾患治療管理料
- ・腎代替療法指導管理料
- ・一般不妊治療管理料
- ・生殖補助医療管理料 1
- ・二次性骨折予防継続管理料 1・3
- ・下肢創傷処置管理料
- ・慢性腎臓病透析予防指導管理料
- ・院内トリアージ実施料
- ・外来放射線照射診療料
- ・外来腫瘍化学療法診療料 1
- ・外来腫瘍化学療法診療料の注 9 に規定するがん薬物療法体制充実加算
- ・連携充実加算
- ・ニコチン依存症管理料
- ・がん治療連携計画策定料
- ・がん治療連携管理料 1
- ・肝炎インターフェロン治療計画料
- ・薬剤管理指導料
- ・医療機器安全管理料 1・2・(歯科)
- ・歯科治療時医療管理料
- ・在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料 遠隔モニタリング加算
- ・在宅腫瘍治療電場療法指導管理料
- ・持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合）及び皮下連続式グルコース測定
- ・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）
- ・造血器腫瘍遺伝子検査

- ・ 遺伝学的検査
- ・ 染色体検査の注 2 に規定する基準
- ・ 骨髄微小残存病変量測定
- ・ BRCA 1 / 2 遺伝子検査
- ・ がんゲノムプロファイリング検査
- ・ 先天性代謝異常症検査
- ・ HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
- ・ ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2 核酸検出を含まないもの）
- ・ ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（髄液）
- ・ 検体検査管理加算（Ⅰ）・（Ⅳ）
- ・ 国際標準検査管理加算
- ・ 遺伝カウンセリング加算
- ・ 遺伝性腫瘍カウンセリング加算
- ・ 植込型心電図検査
- ・ 時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
- ・ 胎児心エコー法
- ・ ヘッドアップティルト試験
- ・ 単繊維筋電図
- ・ 脳波検査判断料 1
- ・ 神経学的検査
- ・ 補聴器適合検査
- ・ 黄斑局所網膜電図及び全視野精密網膜電図
- ・ ロービジョン検査判断料
- ・ 小児食物アレルギー負荷検査
- ・ 内服・点滴誘発試験
- ・ 経頸静脈的肝生検
- ・ 経気管支凍結生検法
- ・ センチネルリンパ節生検（片側）
- ・ 前立腺針生検法（MR I 撮影及び超音波検査融合画像によるもの）
- ・ 画像診断管理加算 1・4
- ・ ポジトロン断層撮影（アミロイド PET イメージング剤を用いた場合に限る。）
- ・ ポジトロン断層・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を除く。）
- ・ ポジトロン断層・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。）
- ・ CT 撮影及び MRI 撮影
- ・ 冠動脈 CT 撮影加算
- ・ 血流予備量比コンピューター断層撮影
- ・ 外傷全身 CT 加算
- ・ 大腸 CT 撮影加算

- ・心臓 MRI 撮影加算
- ・乳房 MRI 撮影加算
- ・頭部 MRI 撮影加算
- ・抗悪性腫瘍剤処方管理加算
- ・外来化学療法加算 1
- ・無菌製剤処理料
- ・心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）
- ・脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）
- ・廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）
- ・運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
- ・呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）
- ・摂食機能療法の注 3 に規定する摂食嚥下機能回復体制加算 2
- ・がん患者リハビリテーション料
- ・歯科口腔リハビリテーション料 2
- ・経頭蓋磁気刺激療法
- ・通院・在宅精神療法の療養生活継続支援加算
- ・精神科ショート・ケア「大規模なもの」
- ・精神科デイ・ケア「大規模なもの」
- ・抗精神病特定薬剤治療指導管理料（治療抵抗性統合失調症治療指導管理料に限る。）
- ・医療保護入院等診療料
- ・静脈圧迫処置（慢性静脈不全に対するもの）
- ・多血小板血漿処置
- ・硬膜外自家血注入
- ・エタノールの局所注入（甲状腺）
- ・人工腎臓（慢性維持透析を行った場合 1）
- ・導入期加算 2 及び腎代替療法実績加算
- ・透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
- ・難治性高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
- ・移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法
- ・一酸化窒素吸入療法（新生児の低酸素呼吸不全に対して実施するものに限る。）
- ・口腔粘膜処置
- ・CAD/CAM 冠及び CAD/CAM インレー
- ・皮膚悪性腫瘍切除術（センチネルリンパ節加算を算定する場合に限る。）
- ・組織拡張器による再建手術（一連につき）（乳房（再建手術）の場合に限る。）
- ・四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術及び骨悪性腫瘍手術の注に規定する処理骨再建加算
- ・緊急整復固定加算及び緊急挿入加算
- ・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
- ・骨移植術（軟骨移植術含む。）（自家培養軟骨移植術に限る。）
- ・人工股関節置換術（手術支援装置を用いるもの）

- ・後縦靭帯骨化症手術（前方進入によるもの）
- ・椎間板内酵素注入療法
- ・内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫瘍摘出術
- ・脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術、脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
- ・仙骨神経刺激装置植込術及び仙骨神経刺激装置交換術（便失禁）
- ・角結膜悪性腫瘍切除手術
- ・角膜移植術（内皮移植加算）
- ・羊膜移植術
- ・緑内障手術（緑内障治療用インプラント挿入術（プレートのあるもの））
- ・緑内障手術（流出路再建術（眼内法）及び水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術）
- ・緑内障手術（濾過胞再建術（needle法））
- ・網膜付着組織を含む硝子体切除術（眼内内視鏡を用いるもの）
- ・網膜再建術
- ・経外耳道的内視鏡下鼓室形成術
- ・植込型骨導補聴器（直接振動型）植込術、人工中耳植込術、人工内耳植込術、植込型骨導補聴器移植術及び植込型骨導補聴器交換術
- ・乳腺悪性腫瘍手術（乳がんセンチネルリンパ節加算1又は乳がんセンチネルリンパ節加算2を算定する場合に限る。）
- ・乳腺悪性腫瘍手術（乳輪温存乳房切除術（腋窩郭清を伴わないもの）及び乳輪温存乳房切除術（腋窩郭清を伴うもの））
- ・ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）
- ・乳腺悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法
- ・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）
- ・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）、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）
- ・胸腔鏡下肺切除術（区域切除及び肺葉切除術又は1肺葉を超えるものに限る。）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
- ・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。）
- ・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（区域切除及び肺葉切除又は1肺葉を超えるものに限る。）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
- ・肺悪性腫瘍及び胸腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法
- ・食道縫合術（穿孔、損傷）（内視鏡によるもの）、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、小腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、結腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腎（腎盂）腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、尿管腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、膀胱腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、脛腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）
- ・経皮的冠動脈形成術
- ・経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）
- ・経皮的冠動脈ステント留置術

- ・胸腔鏡下弁形成術及び胸腔鏡下弁置換術
- ・胸腔鏡下弁形成術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
- ・胸腔鏡下弁置換術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
- ・経カテーテル弁置換術（経心尖大動脈弁置換術及び経皮的大動脈弁置換術）
- ・経皮的僧帽弁クリップ術
- ・不整脈手術 左心耳閉鎖術（胸腔鏡下によるもの）、（経カテーテル的手術によるもの）
- ・経皮的中隔心筋焼灼術
- ・ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術、ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術（リードレスペースメーカー）
- ・植込型心電図記録計移植術及び植込型心電図記録計摘出術
- ・両心室ペースメーカー移植術（経静脈電極の場合）及び両心室ペースメーカー交換術（経静脈電極の場合）
- ・植込型除細動器移植術（経静脈リードを用いるもの又は皮下植込型リードを用いるもの）、植込型除細動器交換術（その他のもの）及び経静脈電極抜去術
- ・両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術（経静脈電極の場合）及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術（経静脈電極の場合）
- ・大動脈バルーンパンピング法（IABP法）
- ・経皮的循環補助法（ポンプカテーテルを用いたもの）
- ・補助人工心臓
- ・経皮的大動脈遮断術
- ・腹腔鏡下リンパ節群郭清術（後腹膜）
- ・腹腔鏡下リンパ節群郭清術（傍大動脈）
- ・腹腔鏡下リンパ節群郭清術（側方）
- ・ダメージコントロール手術
- ・骨盤内悪性腫瘍及び腹腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法
- ・内視鏡的逆流防止粘膜切除術
- ・腹膜鏡下十二指腸局所切除術（内視鏡処置を併設するもの）
- ・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））及び腹腔鏡下胃切除術（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））及び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もの））
- ・腹腔鏡下胃全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
- ・バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術
- ・腹腔鏡下総胆管拡張症手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
- ・腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術（胆嚢床切除を伴うもの）
- ・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。）
- ・体外衝撃波胆石破砕術
- ・腹腔鏡下肝切除術（部分切除及び外側区域切除）、（亜区域切除、1区域切除（外側区域切除を除く。）、2区域切除及び3区域切除以上のもの）
- ・体外衝撃波膵石破砕術（一連につき）

- ・腹腔鏡下膵腫瘍摘出術及び腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術
- ・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）
- ・腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術
- ・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）
- ・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
- ・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）
- ・内視鏡的小腸ポリープ切除術
- ・腹腔鏡下副腎摘出術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）及び腹腔鏡下副腎髄質腫瘍摘出術（褐色細胞腫）（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）
- ・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）
- ・体外衝撃波腎・尿管結石破碎術
- ・腎悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法
- ・腎腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固によるもの）
- ・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）及び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）
- ・腹腔鏡下腎盂形成手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
- ・生体腎移植術
- ・膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術（経尿道）
- ・腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術、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）
- ・人工尿道括約筋植込・置換術
- ・精巣温存手術
- ・膀胱頸部形成術（膀胱頸部吊上術以外）、埋没陰茎手術及び陰嚢水腫手術（鼠径部切開によるもの）
- ・精巣内精子採取術
- ・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）
- ・腹腔鏡下腔式子宮全摘術（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（子宮体がんに限る。）
- ・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮頸がんに限る。）
- ・腹腔鏡下子宮癒痕部修復術
- ・胎児胸腔・羊水腔シャント術（一連につき）
- ・体外式膜型人工肺管理料
- ・医科点数表第2章第10部手術の通則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
- ・医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術
- ・医科点数表第2章第10部手術の通則の19に掲げる手術（遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術に限る。）
- ・医科点数表第2章第10部手術の通則の19に掲げる手術（遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する子宮附属器腫瘍摘出術）

- ・輸血管理料Ⅰ、輸血適正使用加算、貯血式自己血輸血管理体制加算
- ・コーディネート体制充実加算
- ・自己生体組織接着剤作成術
- ・自己クリオプレシピテート作製術（用手法）及び同種クリオプレシピテート作製術
- ・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
- ・胃瘻造設時嚥下機能評価加算
- ・歯周組織再生誘導手術
- ・広範囲顎骨支持型装置埋入手術
- ・レーザー機器加算
- ・麻酔管理料（Ⅰ）・（Ⅱ）
- ・周術期薬剤管理加算
- ・放射線治療専任加算
- ・外来放射線治療加算
- ・高エネルギー放射線治療
- ・1回線量増加加算（全乳房照射・前立腺照射）
- ・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
- ・定位放射線治療
- ・定位放射線治療呼吸性移動対策加算（体外照射呼吸性移動対策加算・定位放射線治療・その他のもの）
- ・画像誘導密封小線源治療加算
- ・保険医療機関間の連携による病理診断
- ・病理診断管理加算2
- ・悪性腫瘍病理組織標本加算
- ・口腔病理診断管理加算2
- ・クラウン・ブリッジ維持管理料
- ・医療情報取得加算
- ・看護職員処遇改善評価料
- ・外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)
- ・歯科外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)
- ・入院ベースアップ評価料

(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 | 補助元又は委託元 | |
|-------|-------|------|----|----------|---|
| | | | | 補 | 委 |
| 別紙5 | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |
| | | | | 補 | 委 |

計

- (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こと。
- 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、○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 | 別紙6 | | | | Original Article |
| 2 | | | | | Case report |
| 3 | | | | | Review |
| 4 | | | | | Letter |
| 5 | | | | | Others |
| 6 | | | | | |
| ～ | | | | | |
| 70 | | | | | |
| ～ | | | | | |

計 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 | | | | | Original Article |
| 2 | | | | | Case report |
| 3 | | | | | |
| ～ | | | | | |

計 件

(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。

2 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。

高度の医療技術の開発及び評価の実績

1 研究費補助等の実績

| 研究課題 | 研究者名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 | |
|---|-------|---------------|------------|----------|---------------------------|
| 長時間分解能の視点に着目した眼科疾患と中枢視機能との関連 | 澤村裕正 | 眼科学講座 | ¥1,430,000 | 補 | 日本学術振興会 |
| がん研究に患者・市民参画を実現するための患者・市民に対する教育カリキュラム・プログラムの開発に関する研究 | 有賀悦子 | 緩和医療学講座 | ¥8,075,000 | 補 | 厚生労働省 |
| エビデンスに基づく熱中症の診療指針の確立に向けての疫学調査と分析(19K18365) | 神田潤 | 救急医学講座 | ¥3,200,000 | 補 | 文部科学省 |
| 『新しい生活様式』に即した熱中症予防対策の評価及び推進のための研究 | 三宅康史 | 救急医学講座 | ¥0 | 補 | 厚生労働省 |
| 体調起因性事故予防に向けたドライバーモニタリング及び運転支援技術の検討—救命救急センターにおける実証例の分析— | 三宅康史 | 救急医学講座 | ¥750,000 | 委 | 日本損害保険協会 |
| 臓器・組織移植医療における医療者の負担軽減・環境改善に資する研究 | 三宅康史 | 救急医学講座 | ¥1,200,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 高齢者の骨盤骨折の病態解明と低侵襲内固定手術法開発のための基礎研究 | 鈴木卓 | 救急医学講座 | ¥2,470,000 | 補 | 文部科学省 |
| 「コロナウィルス感染症パンデミックが医療生産性変化に与える影響に関する研究」 課題番号22K10475 | 中田善規 | 麻酔科学講座 | ¥3,300,000 | 補 | 文部科学省科学研究費補助金 基盤研究(C)(一般) |
| がん患者に対する運動器至適包括管理の基盤確立を目指した臨床研究 | 緒方直史 | リハビリテーション科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 没入型VRにクロスモーダルを応用した高次脳機能障害のリハビリテーション治療法の開発 | 中原康雄 | リハビリテーション科学講座 | ¥1,690,000 | 補 | 文部科学省 |
| in vivo遺伝子導入による軟骨再生医療への展開 | 山岡尚世 | 形成口腔顎顔面外科科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 免疫チェックポイント阻害薬の治療効果に影響を及ぼす口腔内常在細菌叢の解明 | 佐竹杏奈 | 形成口腔顎顔面外科科学講座 | ¥390,000 | 補 | 文部科学省 |
| 継続的細胞移植によるドナー特異的抗体制御法の開発 | 内山雅照 | 帝京大学国際教育研究所 | ¥1,300,000 | 補 | 文部科学省 |
| 術中心停止に対する迅速かつ安全な心肺蘇生法の確立:実地シミュレーションによる検討 | 小西康貴 | 帝京大学国際教育研究所 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 中皮間葉転換を起点とする播種微小環境形成メカニズムの臓器横断的解明 | 菊地良直 | 病理学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 口腔扁平上皮癌エクソソームによる破骨細胞誘導分子の同定 | 土谷麻衣子 | 病理学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| iCAFsは癌間質の分化状態を変えることで、胃癌の進行を促進するのか? | 沼倉里枝 | 病理学講座 | ¥1,560,000 | 補 | 文部科学省 |
| 播種微小環境の中皮間葉転換誘導型と非誘導型への細分類による新規治療標的因子の探索 | 菊地良直 | 病理学講座 | ¥1,560,000 | 補 | 文部科学省 |
| 膀胱内マイクロバイオーームはToll様受容体を介して膀胱癌進展に関与しているか? | 安井万里子 | 病理学講座 | ¥1,300,000 | 補 | 文部科学省 |
| 口腔癌エクソソーム内miRNAとペリオスチンで紐解く前転移ニッチ形成機序の解明 | 土谷麻衣子 | 病理学講座 | ¥1,820,000 | 補 | 文部科学省 |
| 胆道癌浸潤病巣における線維性間質の病態と、抗線維化治療への展開 | 羽賀敏博 | 臨床検査学科 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 次世代遺伝子編集システムを用いたFCMDに対するスプライシングスイッチ療法の確立 | 斉藤史明 | 脳神経内科学講座 | ¥2,080,000 | 補 | 文部科学省 |
| AMED 再生・細胞医療・遺伝子治療実現加速化プログラム疾患特異的iPS細胞を用いた病態解明・創薬研究課題「多系統蛋白質症に伴う封入体ミオパチーの病態 | 斉藤史明 | 脳神経内科学講座 | ¥9,100,000 | 委 | AMED |

| 研究課題 | 研究者名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 | |
|--|-------|----------|-------------|----------|----------------------------|
| 多系統蛋白質症に伴う封入体ミオパチーの病態解明と治療法の開発 | 斉藤史明 | 脳神経内科学講座 | ¥10,400,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| 指動作における時空間ダイナミクスの特徴抽出と臨床応用 | 小林俊輔 | 脳神経内科学講座 | ¥745,677 | 補 | 文部科学省 |
| 神経免疫疾患領域における難病の医療水準と患者のQOL向上に資する研究 | 畑中裕己 | 脳神経内科学講座 | ¥400,000 | 補 | 厚生労働省 |
| HSP27阻害薬の5-FU耐性大腸癌に対する臨床実装に向けた応用的研究 | 浅田祐介 | 外科学講座 | ¥46,800,000 | 補 | 文部省科学研究費 |
| トリプルネガティブ乳癌患者に対するアテゾリズマブの前向き観察研究 | 神野浩光 | 外科学講座 | ¥50,000 | 委 | 一般社団法人JBCRG |
| メタボローム解析を用いた cdk 4/6阻害剤の効果予測法の確立 | 神野浩光 | 外科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 終末期医療から脳死下・心停止後臓器提供に関わる医療の評価に関する研究 | 伊藤 香 | 外科学講座 | ¥230,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 切除可能肝細胞癌に対する陽子線治療と外科的切除の非ランダム化同時対照試験 | 佐野 圭二 | 外科学講座 | ¥260,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| 成人固形がんに対する標準治療確立のための基盤研究 | 佐野 圭二 | 外科学講座 | ¥0 | 委 | がん研究開発費 |
| 革新的新規デバイスによる肺癌患者の血液中循環腫瘍細胞の同定 | 坂尾幸則 | 外科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 軟骨再生を活用した気管支断端治療システムの開発 | 堺 崇 | 外科学講座 | ¥2,080,000 | 補 | 文部科学省 |
| 5-アミノレブリン酸を用いた肺悪性腫瘍検出システムの最適化 | 山内良兼 | 外科学講座 | ¥1,430,000 | 補 | 文部科学省 |
| 人工知能による画像診断とメタボロミクスを融合した乳癌リンパ節転移予測モデルの開発 | 松本暁子 | 外科学講座 | ¥2,340,000 | 補 | 文部科学省 |
| 悪性腹水を伴う microsatellite stable(MSS)の進行期消化器癌(胃癌・膵癌)患者に対する GAIA-102 の腹腔内反復投与の医師主導治験 (PhaseI/II) | 深川 剛生 | 外科学講座 | ¥1,300,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| リビドミクスを用いた大腸癌早期診断および脂質パネル検査の開発 | 端山軍 | 外科学講座 | ¥1,170,000 | 補 | 文部科学省 |
| DDSとしてナノミセルを用いたHPV癌遺伝子を標的とした子宮頸癌治療薬開発 | 西田晴香 | 産婦人科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 胎動に関連する因子の研究 | 梁栄治 | 産婦人科学講座 | ¥260,000 | 補 | 文部科学省 |
| 先天性腎尿路異常の新規診断法の開発: 被曝と侵襲のない検査をめざして | 青木大輔 | 産婦人科学講座 | ¥0 | 補 | 厚労省科学研究費補助金 |
| 新生児呼吸器疾患に対するAI(人工知能)活用: 診断の標準化と予後予測のために | 大須賀穰 | 産婦人科学講座 | ¥1,000,000 | 補 | 厚労省科学研究費補助金 |
| 対策型検診におけるHPV単独法による子宮頸がん検診プログラム運用上の精度管理体制の評価と課題を検討する研究 | 長阪一憲 | 産婦人科学講座 | ¥0 | 補 | 厚労省科学研究費補助金 |
| 女性の健康相談支援体制に関する自治体等の調査 | 長阪一憲 | 産婦人科学講座 | ¥1,000,000 | 補 | 厚労省科学研究費補助金 |
| 婦人科がん患者体液中クラスター細胞のプロファイリング作成と転移メカニズムの解明 | 長阪一憲 | 産婦人科学講座 | ¥1,300,000 | 補 | 文部科学省 |
| ミトコンドリア病新規治療法の開発: イノシンとフェブキソスタットによるATP増強 | 長阪一憲 | 産婦人科学講座 | ¥4,160,000 | 補 | 科学研究費助成事業 |
| 新規化合物とミトコンドリア標的型ナノカプセルを用いた包虫症の新治療法の基盤的研究 | 遠海重裕 | 小児科学講座 | ¥1,170,000 | 補 | 文部科学省 |

| 研究課題 | 研究者名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 | |
|---|-------------|-----------|-------------|----------|----------------------------|
| 難治性小児白血病と神経芽腫に対する新規治療標的の同定と治療法の確立 | 樋渡光輝 | 小児科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 進行神経芽腫におけるALK遺伝子異常の役割の解明と新規治療法の確立 | 樋渡光輝 | 小児科学講座 | ¥1,820,000 | 補 | 文部科学省 |
| ミトコンドリア病の診療水準やQOL向上を目指した調査研究 | 三牧正和 | 小児科学講座 | ¥15,600,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 脳脊髄液減少症の疫学研究及び客観的診断法に資する研究 | 三牧正和 | 小児科学講座 | ¥100,000 | 補 | 厚生労働省 |
| こどもの健やかな成長・発達のためのバイオサイコソーシャルの観点(身体的・精神的・社会的な観点)からの切れ目のない支援の推進のための研究 | 三牧正和 | 小児科学講座 | ¥500,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 新規治療とガイドライン改訂を見据えた、包括的なミトコンドリア病のエビデンス創出研究 | 三牧正和 | 小児科学講座 | ¥910,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| 令和6年能登半島地震におけるアレルギー疾患対応の実態把握および災害時の相談体制構築に資する研究 | 小林茂俊 | 小児科学講座 | ¥2,184,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 妊婦・授乳婦における医薬品の安全性に関する情報提供の在り方の研究 | 伊藤直樹 | 小児科学講座 | ¥700,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 東京都城北地区における小児期発症疾患の成人期移行支援の新規取り組み | 眞下秀明 | 小児科学講座 | ¥300,000 | 補 | 森永奉仕会 |
| 先天性腎尿路異常の新規診断法の開発:被曝と侵襲のない検査をめざして(R4~6) | 高橋和浩 | 小児科学講座 | ¥4,160,000 | 補 | 文科省科研費 |
| 抗体関連型拒絶反応に対する抗BTLA抗体と抗PD-1抗体併用療法の確立 | 今水流智浩 | 心臓血管外科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| トロンボモジュリンとアンチトロンビン併用による冠動脈内膜肥厚抑制効果の解析 | 松山重文 | 心臓血管外科学講座 | ¥1,170,000 | 補 | 文部科学省 |
| ・遠隔手術実施のためのガイドライン改訂に向けた実証研究成果の反映 | 下川智樹 | 心臓血管外科学講座 | ¥156,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| 整形外科外傷包括的レジストリーシステム構築と臨床コホート応用の戦略的研究 | 乾貴博 | 整形外科科学講座 | ¥1,300,000 | 補 | 文部科学省 |
| 大腿骨転子部骨折の術後頸部短縮と術後の生活の質(QOL)の関連についての多機関共同前向きコホート研究 | 乾貴博 | 整形外科科学講座 | ¥500,000 | 補 | 整形災害外科学研究助成財団 |
| MRSA骨感染症の克服を目指したテジゾリド最適化投与法の構築 | 渡部欣忍 | 整形外科科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| トップアスリートの競技復帰を加速するための高気圧酸素治療指針の確立 | 安井洋一 | 整形外科科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 整形外科におけるエビデンス診療ギャップの検証とエビデンス翻訳に対する実証的研究 | 坂なつみ | 整形外科科学講座 | ¥1,430,000 | 補 | 文部科学省 |
| 高脂肪食で骨成長が加速するメカニズムの解明 | 尾市健 | 整形外科科学講座 | ¥1,690,000 | 補 | 文部科学省 |
| 栄養による軟骨成長板幹細胞制御の解明 | 尾市健 | 整形外科科学講座 | ¥2,860,000 | 補 | 日本学術振興会 |
| 励起蛍光マトリクスを用いて、検体採取したその場で菌種・抗菌薬感受性を同定する技術 | 御任大輔 | 整形外科科学講座 | ¥1,600,000 | 補 | 日本学術振興会 |
| 骨格筋損傷に対する筋機能評価と高気圧酸素圧酸素治療法の有効性 | 笹原潤 安井洋一 | 整形外科科学講座 | ¥2,990,000 | 補 | 日本学術振興会 |
| がんサバイバーの精神・身体的苦痛に対するスマホ用マインドフルネスアプリの効果検証 | 音羽健司 | 精神神経科学講座 | ¥1,075,622 | 補 | 文部科学省 |
| ナショナルセンター・バイオバンクネットワークを基盤とする疾患別情報統合データベースを活用した産学官連携による創薬開発研究 | 功刀浩 | 精神神経科学講座 | ¥8,000,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |

| 研究課題 | 研究者名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 | |
|---|--------|----------|-------------|----------|----------------------------|
| ヒトips細胞を用いた3次元脳関門チップの創製および臨床応用 | 功刀浩 | 精神神経科学講座 | ¥268,000 | 補 | 日本学術振興会 |
| 主要な精神疾患患者の脳脊髄液におけるニューロマーカ- ーのプロテオミクス探索 | 秀瀬真輔 | 精神神経科学講座 | ¥1,000,000 | 補 | 先進医薬研究振興財団 |
| 原発性脂質異常症に関する調査研究 | 塚本和久 | 内科学講座 | ¥200,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 自己免疫性肝炎とICI関連肝障害の分子学的差異に基づく病態解明とバイオマ- ーカー開発 | 浅岡良成 | 内科学講座 | ¥200,000 | 補 | 文部科学省 |
| 実臨床におけるdrug coated balloonの有効性検証 | 上妻謙 | 内科学講座 | ¥10,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| 教学IRと質的研究の統合による医学部学生の学業に関するリスクスケ- ールの開発 | 大久保由美子 | 内科学講座 | ¥3,300,000 | 補 | 科学研究費助成事業 基盤研究C |
| AIによる対話技術を活用した模擬患者アバターでの仮想空間医療面接教育基盤の創生 | 大久保由美子 | 内科学講座 | ¥37,500,000 | 補 | 科学研究費助成事業 基盤研究A |
| Post-CC OSCE を国家試験化するにあたっての妥当性・信頼性・公平性等の検証に関する研究 | 大久保由美子 | 内科学講座 | ¥1,000,000 | 補 | 厚生労働行政推進調査事業 |
| 理系アカデミアのパワハラ・アカハラ尺度の開発 | 大久保由美子 | 内科学講座 | ¥4,810,000 | 補 | 科学研究費助成事業 基盤研究B |
| 一般市民の教育参画システム構築から探索する市民に寄り添う医学教育の質的研究 | 大久保由美子 | 内科学講座 | ¥3,900,000 | 補 | 科学研究費助成事業 基盤研究C |
| 地域の求める医師像をアウトカムとした地域医療とプライマリ・ケア教育の確立と検証 | 大久保由美子 | 内科学講座 | ¥390,000 | 補 | 文部科学省 |
| 内部障害を有する難病患者のフレイル実態調査 | 菊地弘敏 | 内科学講座 | ¥200,000 | 補 | 日本学術振興会 |
| レジストリを活用したベーチェット病の予後不良病型発症予防のためのtreat-to-target開発 | 菊地弘敏 | 内科学講座 | ¥520,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| 難治性血管炎の医療水準・患者QOL向上に資する研究 | 河野肇 | 内科学講座 | ¥582,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 全身性エリテマトーデス(SLE)に対するAIA-CL PS-PLA1 (Phosphatidylserine-specific Phospholipase A1) 測定試 | 河野肇 | 内科学講座 | ¥680,000 | 委 | 東京大学 |
| IgAによる慢性呼吸器疾患発症、増悪機序の解明と治療法への応用 | 鈴川真穂 | 内科学講座 | ¥2,080,000 | 補 | 文部科学省 |
| 難治性の肝・胆道疾患に関する調査研究 | 田中篤 | 内科学講座 | ¥18,330,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 小児期発症の希少難治性肝胆膵疾患における医療水準並びに患者QOLの向上のための調査研究 | 田中篤 | 内科学講座 | ¥500,000 | 補 | 厚生労働省 |
| オールジャパン体制によるIgG4関連疾患の診断基準並びに診療指針の確率を目指す研究 | 田中篤 | 内科学講座 | ¥500,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 統合オミックス解析による多因子型難病の発症機構の解明と創薬シーズの導出 | 田中篤 | 内科学講座 | ¥2,600,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| サリドマイド胎芽症患者の健康、生活実態の把握及び支援基盤の構築 | 長瀬洋之 | 内科学講座 | ¥3,000,000 | 補 | 厚生労働省 |
| 生物学的製剤を使用した若年成人・小児ぜん息患者の長期予後改善と生産性向上に関する調査研究 | 長瀬洋之 | 内科学講座 | ¥500,000 | 委 | 環境再生保全機構 |
| 大規模疾患コホ- ート・アカデミア連携を基盤とするオミックス解析・サーベイランス体制の整備による新興感染症重症化リスク因子の探索 | 長瀬洋之 | 内科学講座 | ¥2,080,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| 成人重症ぜん息における生物学的製剤の治療実態と効果予測因子に関する長期的検討 | 長瀬洋之 | 内科学講座 | ¥5,707,383 | 委 | (独)環境再生保全機構 |

| 研究課題 | 研究者名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 | |
|---|------|-------|------------|----------|---|
| ベーチェット病に関する調査研究 | 廣畑俊成 | 内科学講座 | ¥200,000 | 補 | 厚生労働省 |
| エクソソームを用いた下垂体腺腫でのソマトスタチンアナログ薬効予測システムの開発 | 盛田幸司 | 内科学講座 | ¥800,000 | 補 | 科学研究費助成事業 基盤研究C |
| HIV感染者における体組成の経時的変化とその原因の探究 | 若林義賢 | 内科学講座 | ¥1,560,000 | 補 | 文部科学省 |
| がん診療を行う医療機関における支持療法の質の向上に資する研究 | 渡邊清高 | 内科学講座 | ¥0 | 補 | 厚生労働省 |
| 国民にわかりやすい検診情報の伝達法に関する研究 | 渡邊清高 | 内科学講座 | ¥100,000 | 委 | がん研究開発費 |
| 臓器内代謝の時空間的制御に由来する臓器連携を介した個体恒常性維持機構の解明 | 宇野健司 | 内科学講座 | ¥4,160,000 | 補 | 文部科学省 |
| エクソソームを用いた2型糖尿病の病態・治療効果予測に有用な新規マーカーの探索 | 江戸直樹 | 内科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 骨格筋グルココルチコイド作用が個体の加齢性変化に与える影響の解明 | 山崎広貴 | 内科学講座 | ¥1,170,000 | 補 | 文部科学省 |
| PCSK7による糖・脂質代謝制御機構の解明 | 山崎広貴 | 内科学講座 | ¥700,000 | 補 | 日本糖尿病協会 |
| 骨格筋を含む個体全体の代謝制御による健康長寿の実現 | 山崎広貴 | 内科学講座 | ¥2,000,000 | 補 | 上原記念生命科学財団 |
| 天然物グリチルリチンの作用を指標とした膜受容体PGRMC1の肝機能・炎症制御の解明 | 山崎広貴 | 内科学講座 | ¥200,000 | 補 | 日本学術振興会 |
| トランスジェンダーを対象とした健康の維持増進に資する運動プログラム開発の基盤構築 | 山崎広貴 | 内科学講座 | ¥200,000 | 補 | 日本学術振興会 |
| 骨格筋グルココルチコイド作用が個体の加齢性変化に与える影響の解明 | 山崎広貴 | 内科学講座 | ¥750,000 | 補 | 日本学術振興会 |
| 電子カルテ設計構想の見直し: 臨床的利便性とデータ収集効率性の両立をめざして | 松本聡子 | 内科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 臓器連関によるカリウム調節の分子基盤解明と"gut factor"の探索 | 石澤健一 | 内科学講座 | ¥650,000 | 補 | 文部科学省 |
| 脂質代謝そして糖代謝を同時に制御する新規蛋白PCSK7の総合的・網羅的機能解析 | 塚本和久 | 内科学講座 | ¥650,000 | 補 | 文部科学省 |
| CRISPR screenを利用したCLL-1.CAR-T細胞療法をブーストさせる因子の網羅的探索 | 田代晴子 | 内科学講座 | ¥1,560,000 | 補 | 文部科学省 |
| 循環動態シミュレーターによる経皮的僧帽弁クリップ術の効果予測 | 渡邊雄介 | 内科学講座 | ¥0 | 補 | 文部科学省 |
| 生活習慣病と腎尿酸代謝のセントラルドグマ全体にわたるクロストーク機構の解明 | 藤井航 | 内科学講座 | ¥1,430,000 | 補 | 文部科学省 |
| 任意の染色体欠失細胞を作成する基盤技術の確立と難治性染色体欠失血液腫瘍特異的治療薬の探索 | 白崎良輔 | 内科学講座 | ¥1,000,000 | 補 | 日本血液学会研究助成事業 |
| 17p欠失がんの制圧を目指す基盤技術 | 白崎良輔 | 内科学講座 | ¥3,000,000 | 補 | 内藤記念 2024年度科学奨励金・研究助成 |
| 17p欠失予後不良がんの克服を可能とする基盤研究 | 白崎良輔 | 内科学講座 | ¥1,000,000 | 補 | 2024年度リレー・フォー・ライフ・ジャパン(RFLJ)「プロジェクト未来」研究助成金 |
| 東京都におけるCOVID-19入院患者臨床疫学的検討 | 北沢貴利 | 内科学講座 | ¥980,000 | 委 | 国立国際医療研究センター |
| 動物モデルに基づく乾癬合併症における尿酸の作用の解明 | 木村佳貴 | 内科学講座 | ¥1,950,000 | 補 | 文部科学省 |

| 研究課題 | 研究者名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 | |
|---|----------|----------|------------|----------|----------------------------|
| 骨格筋組織幹細胞である筋衛星細胞におけるプロスタグランジンE2受容体の機能解析 | 鈴木友子 | 脳神経外科学講座 | ¥780,000 | 補 | 文部科学省 |
| 術者の“4次元的思考”をサポートする人工知能搭載脳神経外科手術支援システムの開発 | 辛正廣 | 脳神経外科学講座 | ¥4,290,000 | 補 | 文部科学省 |
| 悪性神経膠腫におけるTMZ治療による細胞老化機構の解明と新治療の開発 | 樋口芙未 | 脳神経外科学講座 | ¥1,560,000 | 補 | 文部科学省 |
| 国際的に活用できる尿路感染症の適正治療に向けた薬剤耐性菌のAI診断システムの開発 | 重村克巳 | 泌尿器科学講座 | ¥1,300,000 | 補 | 文部科学省 |
| 去勢抵抗性前立腺癌の細胞接着因子に着目したバイオマーカー探索と抗体治療開発 | 重村克巳 | 泌尿器科学講座 | ¥3,510,000 | 補 | 文部科学省 |
| 多様な卓越したシーズ探索・研究開発を支援する産学官民の協創による拠点形成 | 重村克巳 | 泌尿器科学講座 | ¥2,324,000 | 委 | AMED (AMED再委託) 競争的資金 |
| 生体類似材料コーティングによる異物付着抑制効果を有する尿管ステントの研究開発 | 重村克巳 | 泌尿器科学講座 | ¥3,900,000 | 委 | 経済産業省関東局 |
| バブル製剤を用いた浸潤性膀胱癌に対する超音波治療機器の開発 | 川合剛人,中川徹 | 泌尿器科学講座 | ¥0 | 補 | 公益財団法人テルモ生命科学振興財団 |
| 膿疱性乾癬でのTARC産生細胞の同定と病態解明 | 多田弥生 | 皮膚科学講座 | ¥1,430,000 | 補 | 文部科学省 |
| 強直性脊椎炎に代表される脊椎関節炎及び類縁疾患の医療水準ならびに患者QOL向上に資する大規模多施設研究 | 多田弥生 | 皮膚科学講座 | ¥0 | 補 | 厚生労働省 |
| 難治性リンパ漏に対する胸管内リンパ液自動誘導システムの開発 | 山本真由 | 放射線科学講座 | ¥1,040,000 | 補 | 文部科学省 |
| 遠位橈骨動脈アプローチにおける腹腔動脈挿管に最適なカテーテル形状の探索と新規開発 | 和田武 | 放射線科学講座 | ¥910,000 | 補 | 文部科学省 |
| 手関節リウマチにおける活動性滑膜炎の非造影MR灌流画像評価法の開発 | 山本麻子 | 放射線科学講座 | ¥1,820,000 | 補 | 文部科学省 |
| マイクロスフィアを用いた免疫チェックポイント阻害剤の動脈内注入療法の開発 | 近藤浩史 | 放射線科学講座 | ¥2,860,000 | 補 | 文部科学省 |

論文発表等の実績

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・出版年月日等 | 論文種別 |
|----|--|-------------------|---|---|------------------|
| 1 | Takahiro Onuki, Shinji Nakahara, Yasufumi Miyake, et al. | 救急科学講座 | D-dimer cutoff values for predicting functional prognosis in patients with severe head trauma: a multi-centre prospective observational study | Eur J Trauma Emerg Surg. 2025 Jan 24;51(1):47. | Original Article |
| 2 | Jun Kanda, Yasufumi Miyake, Yuzo Sakamoto, et al. | 救急科学講座 | Evaluation of aerosol generation and cooling effects of evaporative plus convective cooling in heat stroke treatment: A simulation study | Acute Med Surg. 2025 Feb 28;12(1):e70023. | Original Article |
| 3 | Sotatsu Fukuyama, Lun-Jou Lo | 形成口腔顎顔面外科学講座 | Cranial Nerve Injuries in Orthognathic Surgery: A Review of Literature | Ann Plast Surg. 2024 Jul 1;93(1):124-129 | Review |
| 4 | Yamaoka, Hisayo; Yamaoka, Keiko; Ishii, Hidenori et al. | 形成口腔顎顔面外科学講座 | Collagen isolated from human adipose tissue and its cellular affinity | journal of biochemistry.2024 Nov;177(1):45-56 | Original Article |
| 5 | Sato, Ayana; Maeda, Yuka; Matsumoto, Akiko et al. | 外科学講座 | Clinicopathological features and prognosis of breast cancer with low HER2 status evaluated by fluorescence in situ hybridization | oncology letters.2025 Feb;29(2):92 | Original Article |
| 6 | Watanabe Tomohiro, Yamauchi Yoshikane, Takeyama Ryo et al. | 外科学講座 | A Comparison of the Efficacies of OK-432 and Talc Slurry for Pleurodesis in Patients with Prolonged Air Leak after Pulmonary Resection | Annals of Thoracic and Cardiovascular Surgery(1341-1098).2024 Apr;30(1):11-18 | Others |
| 7 | Hokamura, Nobukazu; Fukagawa, Takeo; Fukushima, Ryoji et al. | 外科学講座 | Evaluation of pembrolizumab plus cisplatin and fluorouracil in radical treatment for patients with T4b esophageal squamous cell carcinoma | bmc gastroenterology.2024 Sep;24(1):295 | Original Article |
| 8 | Hokamura, Nobukazu; Fukagawa, Takeo; Fukushima, Ryoji et al. | 外科学講座 | Pembrolizumab plus cisplatin and fluorouracil as induction chemotherapy followed by definitive chemoradiotherapy for patients with cT4 and/or supraclavicular lymph node metastasis (M1Lym) of esophageal squamous cell carcinoma | surgery today.2024 Nov;54(11):1410-1413 | Original Article |
| 9 | Miyata, Toshiya; Hayama, Tamuro; Ozawa, Tsuyoshi et al. | 外科学講座 | Predicting prognosis in colorectal cancer patients with curative resection using albumin, lymphocyte count and RAS mutations | scientific reports.2024 Jun;14(1):14428 | Original Article |
| 10 | Kohmaru, Shinya; Saito, Yuichi; Takata, Takeshi et al. | 外科学講座 | Intraoperative patient radiation dose from cone-beam computed tomography in thoracic surgery | journal of cardiothoracic surgery.2024 Dec;19(1):645 | Original Article |
| 11 | Sakai, Takashi; Shirai, Suguru; Dejima, Hitoshi et al. | 外科学講座 | An effective plication technique for diaphragmatic eventration under thoracoscopy with laparoscopic image display | general thoracic and cardiovascular surgery.2024 Nov;72(11):752-753 | Original Article |
| 12 | Yamauchi, Yoshikane; Sato, Masaaki; Iwata, Takekazu et al. | 外科学講座 | Survival after Lung Metastasectomy from Urothelial Carcinoma: A Multi-Institutional Database Study | cancers.2024 Oct;16(19):3333 | Original Article |
| 13 | Dejima, Hitoshi; Nakanishi, Hayao; Takeyama, Ryo et al. | 外科学講座 | Detection of Circulating Tumor Cells and EGFR Mutation in Pulmonary Vein and Arterial Blood of Lung Cancer Patients Using a Newly Developed Immunocytology-Based Platform | diagnostics.2024 Sep;14(18):2064 | Original Article |
| 14 | Hayama, Tamuro; Ochiai, Hiroki; Ozawa, Tsuyoshi et al. | 外科学講座 | High systemic inflammation response index (SIRI) level as a prognostic factor for colorectal cancer patients after curative surgery: a single-center retrospective analysis | scientific reports.2025 Jan;15(1):1008 | Original Article |
| 15 | Shibuya, Makoto; Misawa, Takeyuki; Tsukiyama, Kana et al. | 外科学講座 | Robotic Warshaw technique with special attention to prevent postoperative splenic infarction preserving splenic blood flow | journal of hepato-biliary-pancreatic sciences.2024 Aug;31(8):e44-e46 | Original Article |
| 16 | Takayuki Ichinose, Kazuki Takasaki, Yuko Takahashi, et al | 産婦人科学講座 | Lobular endocervical glandular hyperplasia diagnosed during surveillance for Peutz-Jeghers Syndrome: A case report | Gynecol Oncol Rep. 2025 Jan 16;57:101673. | Case report |
| 17 | Nishida, Haruka; Takehara, Kohei; Onodera, Takako et al. | 産婦人科学講座 | Sequential therapy of dienogest following relugolix for adenomyosis and impact on symptoms and serum CA125 levels: a case series | bmc womens health.2025 Mar;25(1):150 | Original Article |

| 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・出版年月日等 | 論文種別 |
|----|--|-------------------|--|---|------------------|
| 18 | Nakagawa, Ippei; Hirano, Mana; Kishimoto, Rintaro et al. | 産婦人科学講座 | Proposal for individual treatment by tubal occlusion factor based on the results of salpingoscopic salpingoplasty | journal of obstetrics and gynaecology research.2024 Aug;50(8):1398-1401 | Original Article |
| 19 | Ryo, Eiji; Yatsuki, Keita; Kamata, Hideo et al. | 産婦人科学講座 | Gross movement counting of fetuses conceived with assisted reproductive technology using a fetal movement acceleration measurement recorder | scientific reports.2024 Oct;14(1):23539 | Original Article |
| 20 | Takahashi, Yuko; Sasamori, Yukifumi; Higuchi, Risa et al. | 産婦人科学講座 | Effects of different educational interventions on cervical cancer knowledge and human papillomavirus vaccination uptake among young women in Japan: Preliminary results of a cluster randomized controlled trial | plos one.2025 Jan;20(1):e0311588 | Original Article |
| 21 | Takasaki, Kazuki; Ichinose, Takayuki; Nishida, Haruka et al. | 産婦人科学講座 | Prognostic analysis of peritoneal washing cytology during interval debulking surgery in advanced ovarian cancer | journal of ovarian research.2024 Aug;17(1):170 | Original Article |
| 22 | Nishino Tomohiko, Niido Mizuho, Ochiai Satoru et al. | 小児科学講座 | A case of costovertebral angle tenderness without urinary abnormality due to posterior pararenal space abscess | Pediatrics International(1328-8067).2024 Dec;66(1):ped.15784 | Others |
| 23 | Yamamoto, Mikachi; Alshahni, Mohamed Mahdi; Komori, Aya et al. | 小児科学講座 | Assessment of LAMP Auris for Rapid Detection of Candida auris in Clinical Specimens | mycopathologia.2024 Oct;189(5):87 | Original Article |
| 24 | Nishino, Tomohiko; Takahashi, Kazuhiro; Ono, Sayaka et al. | 小児科学講座 | Pathological Factors Affecting the R2* Values of the Kidney in Blood Oxygenation Level-dependent MR Imaging: A Retrospective Study | magnetic resonance in medical sciences.2024 Apr;23(2):153-160 | Original Article |
| 25 | Nishino, Tomohiko; Tomori, Shinya; Haruyama, Mei et al. | 小児科学講座 | A case of rapid avacopan-induced liver injury in pediatric granulomatosis with polyangiitis | pediatric nephrology.2024 Oct;39(10):2919-2922 | Original Article |
| 26 | Nishino, Tomohiko; Tomori, Shinya; Ono, Sayaka et al. | 小児科学講座 | Effect of proteinuria at relapse on shear wave velocity assessed using ultrasound elastography in children with idiopathic nephrotic syndrome | journal of medical ultrasonics.2024 Jul;51(3):491-496 | Original Article |
| 27 | Tomohiko Nishino, Kazuhiro Takahashi, Chiharu Ochiai, et al. | 小児科学講座 | Association between serum albumin and body water using a bioelectrical impedance analyzer: a case report of longitudinal variation in a child with initial idiopathic nephrotic syndrome. | AME Case Rep. 2024 May 24;8:62 | Case report |
| 28 | Tomohiko Nishino, Sakurako Hirano, Shin Takemura, et al. | 小児科学講座 | Puncture approaches for ultrasound-guided kidney biopsy specimens: a pediatric model study using piglet kidneys. | Pediatr Res.2025 Mar 4. Online ahead of print. | Original Article |
| 29 | Hiroo Uehara, Kenta Ohba, Makoto Ono, et al | 心臓血管外科学講座 | Cardiac myxoma with high standardized uptake value of FDG-PET-CT in the right ventricular outflow tract | Gen Thorac Cardiovasc Surg Cases . 2024 Dec 20;3(1):55. | Case report |
| 30 | Shimokawa, Tomoki; Kumamaru, Hiraku; Motomura, Noboru et al. | 心臓血管外科学講座 | Minimally invasive cardiac surgeries in 2021: annual report by Japanese society of minimally invasive cardiac surgery | general thoracic and cardiovascular surgery.2025 Feb;73(2):88-95 | Original Article |
| 31 | Uehara, Hiroo; Ozawa, Naomi; Uchiyama, Masateru et al. | 心臓血管外科学講座 | Early Outcomes of Aortic Valve Replacement with Sutureless and Rapid Deployment Prostheses in Dialysis Patients | heart surgery forum.2025 Feb;28(2):E205-E211 | Original Article |
| 32 | Ikeda, Tsukasa; Uchiyama, Masateru; Ozawa, Naomi et al. | 心臓血管外科学講座 | A retrospective study on safety and efficacy of recombinant human soluble thrombomodulin to acute aortic dissection with disseminated intravascular coagulation | journal of cardiothoracic surgery.2024 Sep;19(1):523 | Original Article |
| 33 | Ion Kimura, Youichi Yasui, Hiroataka Kawano, et al | 整形外科科学講座 | Two-stage ankle arthrodesis using the induced membrane technique for pyogenic arthritis: a case report | J Med Case Rep . 2025 Mar 11;19(1):107 | Case report |
| 34 | Seikai Toyooka, Noriaki Arai, Hironari Masuda, et al | 整形外科科学講座 | Anteroposterior axis of the tibia for kinematic aligned total knee arthroplasty | J Exp Orthop. 2024 Nov 22;11(4):e70087 | Original Article |
| 35 | Youichi Yasui, Wataru Miyamoto, Jun Sasahara, et al | 整形外科科学講座 | No significant impact of platelet-rich plasma on recovery after Achilles tendon surgery: A double-blind randomized controlled trial | J Exp Orthop . 2025 Feb 13;12(1):e70168 | Original Article |

| 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・出版年月日等 | 論文種別 |
|----|--|-------------------|--|--|------------------|
| 36 | Youichi Yasui, Wataru Miyamoto, Yoshiharu Shimozono, et al | 整形外科科学講座 | Evidence-Based Update on the Surgical Technique and Clinical Outcomes of Retrograde Drilling: A Systematic Review | Cartilage . 2024 Mar 20:19476035241239303 | Review |
| 37 | Takahiro Inui, Yoshinobu Watanabe, Takashi Suzuki, et al | 整形外科科学講座 | Anterior Malreduction is Associated With Lag Screw Cutout After Internal Fixation of Intertrochanteric Fractures | Clin Orthop Relat Res. 2024 Mar 1;482(3):536-545 | Original Article |
| 38 | Daisuke Mito, Shin-Ichiro Okihara, Masakazu Kurita, et al | 整形外科科学講座 | Leveraging Broad-Spectrum Fluorescence Data and Machine Learning for High-Accuracy Bacterial Species Identification | J Biophotonics . 2024 Dec;17(12):e202400300 | Original Article |
| 39 | Kunihiko Arakawa, Yoshinobu Watanabe, Gen Sasaki, et al | 整形外科科学講座 | Induced membrane technique using beta-tricalcium phosphate for reconstruction of clavicle bone defect after fracture related infection - A case report | Trauma Case Rep . 2024 Apr 3:51:101013 | Case report |
| 40 | Natsumi Saka, Kentaro Matsui, Yoshinobu Watanabe, et al | 整形外科科学講座 | Trends and Regional Differences in Usage of Primary External Fixation From 2018 to 2022 in Japan: A Retrospective Observational Study Using Open Data from the National Database of Health Insurance Claims | Cureus . 2025 Feb 28;17(2):e79854 | Original Article |
| 41 | Natsumi Saka, Chi-Ming Chiang, Takahisa Ogawa, et al | 整形外科科学講座 | Trend of female first authorship in Journal of Orthopaedic Science, the official journal of the Japanese orthopaedic association from 2001 to 2021: An observational study | J Orthop Sci . 2024 May;29(3):914-920 | Original Article |
| 42 | Natsumi Saka, Yamamoto Norio, Watanabe Jun, et al | 整形外科科学講座 | Comparison of Postoperative Outcomes Among Patients Treated by Male Versus Female Surgeons: A Systematic Review and Meta-analysis | Ann Surg. 2024 Dec 1;280(6):945-953 | Review |
| 43 | Arai, Noriaki; Toyooka, Seikai; Masuda, Hironari et al. | 整形外科科学講座 | Kinematic Alignment Achieves a More Balanced Total Knee Arthroplasty Than Mechanical Alignment among CPAK Type I Patients: A Simulation Study | journal of clinical medicine.2024 Jun;13(12):3596 | Original Article |
| 44 | Kensuke Ikuta, Hideaki Miyamoto, Takahiro Inui, et al | 整形外科科学講座 | In vivo dynamic migration of the posterior interosseous nerve across various elbow and forearm positions | Clin Shoulder Elb . 2024 Dec;27(4):407-411 | Original Article |
| 45 | Hidaka Ryo, Matsuda Kenta, Nakamura Shigeru, et al | 整形外科科学講座 | Clinical effects of combined anteversion and offset on postoperative dislocation in total hip arthroplasty | Arthroplasty. 2024 May 5;6(1):22 | Original Article |
| 46 | Sasaski Gen, Watanabe Yoshinobu, Yasui Youichi et al. | 整形外科科学講座 | Modified CLON technique for treating femoral shaft nonunion with substantial shortening: A case report | JOS Case Reports(2772-9648).2024 Sep;3(3):141-145 | Others |
| 47 | Fujita, Muneyoshi; Inui, Takahiro; Oshima, Yasushi et al. | 整形外科科学講座 | Comparison of the Outcomes of Microendoscopic Discectomy Versus Full-Endoscopic Discectomy for the Treatment of L4/5 Lumbar Disc Herniation | global spine journal.2024 Apr;14(3):922-929 | Original Article |
| 48 | Arakawa, Kunihiko; Yasui, Youichi; Kawano, Hirotaka et al. | 整形外科科学講座 | Simultaneous flexion and extension checkrein deformity following tibial and fibular fractures: a rare case treated with concomitant surgical intervention | acta orthopaedica et traumatologica turcica.2024 May;58(3) | Original Article |
| 49 | Imanishi, Jungo; Yang, Rui; Kawano, Hirotaka et al. | 整形外科科学講座 | Recent Advances in Minimally Invasive Local Cancer Control and Skeletal Stabilization of Periacetabular Osteolytic Metastases Under C-Arm Imaging Guidance | journal of the american academy of orthopaedic surgeons.2025 Feb;33(3):e136-e150 | Review |
| 50 | Saka, N.; Yamada, K.; Ono, K et al. | 整形外科科学講座 | Effect of topical vancomycin powder on surgical site infection prevention in major orthopaedic surgery: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials with trial sequential analysis | journal of hospital infection.2024 Aug;150():105-113 | Review |
| 51 | Saka, Natsumi; Yamamoto, Norio; Watanabe, Jun et al. | 整形外科科学講座 | Comparison of Postoperative Outcomes Among Patients Treated by Male Versus Female Surgeons | annals of surgery.2024 Dec;280(6):945-953 | Original Article |
| 52 | Hidaka, Ryo; Matsuda, Kenta; Igari, Takashi et al. | 整形外科科学講座 | Development and accuracy of an artificial intelligence model for predicting the progression of hip osteoarthritis using plain radiographs and clinical data: a retrospective study | bmc musculoskeletal disorders.2024 Nov;25(1):893 | Original Article |
| 53 | Mana Ishizuka, Naoya Sugimoto, Konomi Kobayashi, et al. | 内科学講座 | Clinical Remission of Mild-to-Moderate Asthma: Rates, Contributing Factors, and Stability | J Allergy Clin Immunol Glob. 2025 Jan 30;4(2):100431 | Original Article |

| 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・出版年月日等 | 論文種別 |
|----|---|-------------------|--|--|------------------|
| 54 | Imoto, Sahoko; Suzukawa, Maho; Takada, Kazufumi et al. | 内科学講座 | Relationship between serum IgA levels and low percentage forced expiratory volume in the first second in asthma | journal of asthma.2024 Sep;61(9):1042-1049 | Original Article |
| 55 | Uehara, Yuki; Suzukawa, Maho; Horie, Masafumi et al. | 内科学講座 | ZFP36 family expression is suppressed by Th2 cells in asthma, leading to enhanced synthesis of inflammatory cytokines and cell surface molecules | cellular immunology.2024 Sep;403():104859 | Original Article |
| 56 | Uno, Kenji; Uchino, Takuya; Suzuki, Takashi et al. | 内科学講座 | Rspo3-mediated metabolic liver zonation regulates systemic glucose metabolism and body mass in mice | plos biology.2025 Jan;23(1):e3002955 | Original Article |
| 57 | Kitazawa, Takatoshi; Yamamoto, Ai; Nakayama, Shin et al. | 内科学講座 | Disseminated Nontuberculous Mycobacterium Infection During Treatment of Multiple Myeloma: A Case Report and Review of the Literature | internal medicine.2024 Apr;64(8):1275-1279 | Review |
| 58 | Nagase Hiroyuki, Oka Hayato, Uchimura Hitomi et al. | 内科学講座 | Changes in disease burden and treatment reality in patients with severe asthma | Respiratory Investigation(2212-5345).2024 May;62(3):431-437 | Others |
| 59 | Hokkoku, Keiichi; Yamamoto, Junpei; Uchida, Yudai et al. | 内科学講座 | Frequency of EMG abnormalities in idiopathic inflammatory myopathies under the EULAR/ACR classification criteria | medicine.2024 Jan;103(4):e37105 | Original Article |
| 60 | Yamazaki, Osamu; Murakawa, Masataka; Ochiai, Fumika et al. | 内科学講座 | Effective Management of Hypertensive Emergencies with Aliskiren Treatment in a Patient before and after Introducing Hemodialysis Secondary to Scleroderma Renal Crisis-like Condition under Corticosteroid Treatment for Sjögren Syndrome-associated Multiple Mononeuropathy | internal medicine.2024 Aug;63(16):2301-2306 | Original Article |
| 61 | Takatsugu Yamamoto, Yuji Mizokami, Takeshi Yamashita, et al. | 内科学講座 | Gastrointestinal bleeding in elderly patients with atrial fibrillation: A prespecified subgroup analysis of the All Nippon Atrial Fibrillation in the Elderly (ANAFIE) Registry | Sci Rep. 2024 Apr 27;14(1):9688 | Original Article |
| 62 | Anzai, Hitoshi; Suzuki, Yuki; Ueno, Masaki et al. | 内科学講座 | Slowly Progressive ANCA-associated Glomerulonephritis with Strong Mesangial MPO Deposits Following a Diagnosis of Interstitial Lung Disease | internal medicine.2024 May;63(9):1253-1260 | Original Article |
| 63 | Manabe, Daisuke; Arizumi, Toshihiko; Aoyagi, Hitoshi et al. | 内科学講座 | Risk factors for post-endoscopic retrograde cholangiopancreatography complications in very elderly patients aged 90 years or older—No additional risk | geriatrics & gerontology international.2025 Jan;25(1):54-60 | Original Article |
| 64 | Yamamoto, Takatsugu; Mizokami, Yuji; Yamashita, Takeshi et al. | 内科学講座 | Gastrointestinal bleeding in elderly patients with atrial fibrillation: prespecified All Nippon Atrial Fibrillation in the Elderly (ANAFIE) Registry subgroup analysis | scientific reports.2024 Apr;14(1):9688 | Original Article |
| 65 | Odajima, Kohei; Arai, Shigeyuki; Kido, Ryo et al. | 内科学講座 | Erythrocyte indices and response to hypoxia-inducible factor prolyl hydroxylase inhibitors in chronic kidney disease patients with renal anemia: a retrospective study | bmc nephrology.2024 Nov;25(1):423 | Original Article |
| 66 | Arai, Shigeyuki; Matsui, Rena; Ono, Wataru et al. | 内科学講座 | Discontinuing Hemodialysis through Corticosteroid Treatment in a Patient with Cryofibrinogen-associated Glomerulonephritis | internal medicine.2024 Jul;63(13):1899-1905 | Original Article |
| 67 | Aoki, Naoaki; Abe, Koichiro; Tokutomi, Haruka et al. | 内科学講座 | Characteristics of Gastrointestinal Bleeding While Taking Direct Oral Anticoagulants in Patients with Nonvalvular Atrial Fibrillation and Differences Among Drugs—A Single-Center Retrospective Cohort Study | journal of clinical medicine.2025 Jan;14(1):95 | Original Article |
| 68 | Tanzawa, Shigeru; Yoshioka, Hiroshige; Misumi, Toshihiro et al. | 内科学講座 | Clinical impact of hypomagnesemia induced by necitumumab plus cisplatin and gemcitabine treatment in patients with advanced lung squamous cell carcinoma: a subanalysis of the NINJA study | therapeutic advances in medical oncology.2025 Feb;17:17588359251318800 | Original Article |
| 69 | Takezawa, Tomoko; Matsunaga, Naohisa; Miki, Atsushi et al. | 内科学講座 | Vibrio fluvialis Bacteremia in an Immunocompetent Patient with Acute Cholangitis | internal medicine.2024 Nov;63(22):3101-3104 | Original Article |
| 70 | Nakayama, Shin; Wakabayashi, Yoshitaka; Yamamoto, Ai et al. | 内科学講座 | Tubo-ovarian abscess caused by Clostridioides difficile after eight months of surgery: Case report and review of extraintestinal abdominal abscess cases | journal of infection and chemotherapy.2025 Jan;31(1):102432 | Original Article |
| 71 | Chen, Hao; Ishihara, Masashi; Kazahari, Hiroki et al. | 内科学講座 | Efficacy and safety of pharmacotherapy for cancer cachexia: A systematic review and network meta-analysis | cancer medicine.2024 Sep;13(17):e70166 | Review |

| 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・出版年月日等 | 論文種別 |
|----|--|-------------------|--|--|------------------|
| 72 | Atsushi Tanaka, Christophe Corpechot | 内科学講座 | PPAR agonists in PBC: Where do we go from here? Or how to choose between the new and the old. | Clin Res Hepatol Gastroenterol. 2024 Jun;48(6):102358 | Review |
| 73 | Tanaka, Atsushi; Harada, Kenichi | 内科学講座 | Acute presentation of autoimmune hepatitis -from acute hepatitis to ALF and ACLF- | hepatology international.2024 Oct;18(5):1385-1395 | Review |
| 74 | Tanaka, Atsushi; Tsuji, Keiji; Komiyama, Yasuyuki et al. | 内科学講座 | RECAM-J 2023-Validation and development of the Japanese version of RECAM for the diagnosis of drug-induced liver injury | hepatology research.2024 Jun;54(6):503-512 | Original Article |
| 75 | Tanakai, Atsushi; Mai, Xiong; Takahashi, Atsushi et al. | 内科学講座 | Primary biliary cholangitis | lancet.2024 Sep;404(10457):1053-1066 | Review |
| 76 | Tsutsui, Kenta; Brimer, Shany Biton; Ben-Moshe, Noam et al. | 内科学講座 | SHDB-AF: a Japanese Holter ECG database of atrial fibrillation | scientific data.2025 Mar;12(1):454 | Original Article |
| 77 | Katayama, Taiga; Yokoyama, Naoyuki; Watanabe, Yusuke et al. | 内科学講座 | Coagulation, fibrinolysis and platelet drop in patients undergoing transfemoral transcatheter aortic valve implantation | catheterization and cardiovascular interventions.2024 Nov;104(6):1281-1289 | Original Article |
| 78 | Suzuki, Takashi; Kurano, Makoto; Isono, Akari et al. | 内科学講座 | Genetic and biochemical analysis of severe hypertriglyceridemia complicated with acute pancreatitis or with low post-heparin lipoprotein lipase mass | endocrine journal.2024 May;71(5):447-460 | Original Article |
| 79 | Hirohata, Shunsei; Kikuchi, Hiroto | 内科学講座 | Role of intrathecal production of IL-6 in the pathogenesis of chronic progressive neuro-Behcet's disease | journal of the neurological sciences.2024 Aug;463:123145 | Letter |
| 80 | Hitoshi Anzai, Yuki Suzuki, Masaki Ueno, et al. | 内科学講座 | Slowly Progressive ANCA-associated Glomerulonephritis with Strong Mesangial MPO Deposits Following a Diagnosis of Interstitial Lung Disease. | Intern Med. 2024 May 1;63(9):1253-1260. | Case report |
| 81 | Shigeru Shibata | 内科学講座 | Antihypertensive combinations: mind the potassium. | Hypertens Res. 2025 Jan;48(1):425-427. | Others |
| 82 | Daigoro Hirohama, Shigeru Shibata | 内科学講座 | Nonsteroidal MR antagonism in PA: clinical outcomes and unanswered questions. | Hypertens Res. 2025 Jan;48(1):428-430. | Others |
| 83 | Osamu Yamazaki, Shigeru Shibata | 内科学講座 | Another evidence that supports the continued use of RAS inhibitors in end-stage kidney diseases. | Hypertens Res. 2024 Jul;47(7):1984-1986. | Others |
| 84 | Yoshiyuki Yoshikawa, Hitoshi Anzai, Kohei Odajima, et al. | 内科学講座 | Fanconi syndrome and renal tubular necrosis in patients following ingestion of potentially contaminated red yeast rice supplement: Two case reports. | Physiol Rep. 2024 Sep;12(17):e70049. オンラインのみ | Case report |
| 85 | Maika Gojo, Chikayuki Morimoto, Syuntaro Taira, et al. | 内科学講座 | An Elderly Case of Minimal Change Nephrotic Syndrome: Correlation between Renal Tubular Dysfunction and the Onset of Oliguric Acute Kidney Injury Requiring Hemodialysis | Case Rep Nephrol. 2024 Apr 30;2024:1505583. オンラインのみ | Case report |
| 86 | Shin Nakayama, Yoshitaka Wakabayashi, Kyotaro Kawase, et al. | 内科学講座 | Low visceral fat volume and hypoalbuminemia as prognostic markers in hospitalized patients with coronavirus disease 2019 during the omicron variant epidemic. | Clin Nutr ESPEN. 2024 Dec;64:93-99. | Original Article |
| 87 | Akihisa Kataoka, Takeshi Takata, Ayaka Yanagawa, et al. | 内科学講座(循環器) | Body Surface Radiation Exposure in Interventional Echocardiographers During Left Atrial Appendage Closure: Monte Carlo Simulation | J Am Soc Echocardiogr. 2024 Apr; 37(4): 468-469 | Original Article |
| 88 | Akihisa Kataoka, Masataka Arakawa, Ota Takashi | 内科学講座(循環器) | Simple Hand Model to Determine the Anatomy and Spatial Relationships of Tricuspid Valve Leaflets | JACC Case Rep. 2025 Mar 5;30(5):103027 | Case report |
| 89 | Yasuyuki Tsuchida, Hideyuki Kawashima, Ken Kozuma, et al. | 内科学講座(循環器) | How to evacuate when Sapien3 transcatheter heart valve cannot pass through a severely calcified aortic valve | Cardiovasc Interv Ther. 2024 Jul; 39(3): 327-328 | Case report |
| 90 | Kenta Tsutsui, Akinori Kondo, Tatsuya Ohta, et al. | 内科学講座(循環器) | Peri-Mitral Atrial Tachycardia Following Transcatheter Aortic Valve Replacement | JACC Case Rep.2025 Mar 19;30(6 Pt 1):102967 | Case report |

| 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・出版年月日等 | 論文種別 |
|-----|--|-------------------|---|---|------------------|
| 91 | Aiko Kugimiya, Masayoshi Yamamoto, Hiroshi Kondo | 放射線科学講座 | Peripheral Arterial Occlusive Disease in Kimura's Disease: A Case Report and Literature Reviews | Interv Radiol (Higashimatsuyama) . 2025 Jan 28;10:e20240033. | Case report |
| 92 | Takeshi Wada, Jun Koizumi, Takashi Takeuchi, et al | 放射線科学講座 | Feasibility and Safety of the Distal Transradial Access for Noncardiac Intervention | Interventional Radiology 2024 Jul 24;9(3):186-191 | Others |
| 93 | Yamamoto, Masayoshi; Wada, Takeshi; Kondo, Hiroshi et al. | 放射線科学講座 | Successful Treatment of Inferior Mesenteric Arteriovenous Malformation Using Direct Mesenteric Venous Puncture Embolization Combined with Transarterial Embolization | cardiovascular and interventional radiology.2025 Mar;48(3):410-412 | Letter |
| 94 | Ichiki Junya, Yamasaki Koji, Zako Ryusei et al. | 放射線科学講座 | Effectiveness of Embolization for Pulmonary Arteriovenous Malformations from Distal of the Last Normal Branch of the Pulmonary Artery | Interventional Radiology(2432-0935).2024 Jul;9(2):62-68 | Others |
| 95 | Mae Harada, Yuki Ochiai, Shigehito Sawamura | 麻酔科学講座 | Perioperative Management of a Case of Trousseau Syndrome Accompanied by Aortic Valve Vegetation | Cureus. 2025 Jan 9;17(1):e77202 | Case report |
| 96 | Hirofumi Nakamoto, Moe Fujimoto, Megumi Nagata, et al | 麻酔科学講座 | Efficacy of Preoperative Exercise in Prehabilitation for Preventing Postoperative Sleep Disturbances and Pain: An Experimental Rat Model Study. | Cureus. 2025 Mar 1;17(3):e79901 | Original Article |
| 97 | Sajima, Takeyuki; Harada, Mae; Onimaru, Taichi et al. | 麻酔科学講座 | Perioperative changes in coagulation and platelet contribution to clot strength after transcatheter aortic valve implantation: A study using thromboelastography and conventional markers | perfusion-uk.2024 Nov;39(8):1700-1707 | Original Article |
| 98 | Ito, Ken | 耳鼻咽喉科学講座 | Models for pure tone audiometry enabling computational evaluation: Introduction to Japanese extensive experiences | auris nasus larynx.2025 Feb;52(1):90-100 | Original Article |
| 99 | Kanata Sho, Ando Shuntaro, Yamasaki Syudo et al. | 精神神経科学講座 | Nocturnal enuresis in early adolescence and neurodevelopmental delay in infancy: A population-based study | Psychiatry and Clinical Neurosciences Reports(2769-2558).2024 Jun;3(2);pcn5.207 | Others |
| 100 | Hidese Shinsuke | 精神神経科学講座 | Search for cerebrospinal fluid biomarkers in patients with major psychiatric disorders: Multiplex immunoassay findings and proximity extension assay prospects | Neuropsychopharmacology Reports(2574-173X).2024 Jun;44(2):314-320 | Others |
| 101 | Takamichi Kanbayashi, Sonoko Tanaka, Kiyoshi Matsukura, et al | 脳神経内科学講座 | Acute Leriche Syndrome Mimicking Spinal Cord Infarction: A Case Report | Case Rep Neurol. 2024 May 24;16(1):148-153 | Case report |
| 102 | Kondo, Amuro; Hokkoku, Keiichi; Mukai, Taiji et al. | 脳神経内科学講座 | Nerve ultrasound aids sural nerve biopsy in sarcoid neuropathy | journal of the neurological sciences.2024 May;460():122984 | Letter |
| 103 | Mukai, Taiji; Hokkoku, Keiichi; Kitazawa, Takatoshi et al. | 脳神経内科学講座 | Neurosiphilis Presenting with Isolated Abducens Nerve Palsy | internal medicine.2025 Mar;64(6):917-919 | Original Article |
| 104 | Kanbayashi, Takamichi; Hokkoku, Keiichi; Tachiyama, Keisuke et al. | 脳神経内科学講座 | Evaluation of diagnostic yield of the 2021 European Academy of Neurology/Peripheral Nerve Society diagnostic criteria for CIDP | muscle & nerve.2024 Apr;69(4):397-402 | Original Article |
| 105 | Kanbayashi, Takamichi; Ogawa, Go; Uesugi, Haruo et al. | 脳神経内科学講座 | Utility of the Clustering Index method for diagnosing neuromuscular disorders as compared with needle electromyography | muscle & nerve.2024 Nov;70(5):944-953 | Original Article |
| 106 | Goto Masahiro, Kaneko Tomoyuki, Yamamine Naoki et al. | 泌尿器科学講座 | Vesicovaginal fistula and bladder calculus formation secondary to long-term retention of an intrauterine device | IJU Case Reports(2577-171X).2024 Sep;7(5):355-358 | Others |
| 107 | Yanagida, Kazuki; Watanabe, Daisuke; Yoshida, Takahiro et al. | 泌尿器科学講座 | Successful management of renal abscess secondary to diabetes mellitus with surgical treatment and hyperbaric oxygen therapy | undersea and hyperbaric medicine.2024 Third Quarter;51(3):231-235 | Original Article |
| 108 | Yanagida, Kazuki; Watanabe, Daisuke; Yoshida, Takahiro et al. | 泌尿器科学講座 | The Effects of Vibegron Add-on Therapy on Alpha 1-Blocker Therapy for Sexual Function and Overactive Bladder Symptoms in Benign Prostatic Hyperplasia: A Prospective, Open-Label Study | journal of clinical medicine.2024 Jul;13(13):3940 | Original Article |

小計18件

| 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・出版年月日等 | 論文種別 |
|-----|---|-------------------|--|---|------------------|
| 109 | Yanagida Kazuki,Kawai Taketo,Seito Toyoshi et al. | 泌尿器科学講座 | Myelodysplastic syndrome occurring after enfortumab vedotin treatment for metastatic urothelial carcinoma | IJU Case Reports(2577-171X).2024 Jul;7(4):316-319 | Others |
| 110 | Hideyuki Nakajima, Masahiro Kamata, Yoshiki Okada , et al | 皮膚科学講座 | Erythema multiforme after initiating spesolimab in a patient with generalized pustular psoriasis with IL36RN mutation. | Eur J Dermatol. 2024 Jun 1;34(3):324-325 | Case report |
| 111 | Niimura, Yoshiko; Kamata, Masahiro; Ishikawa, Takeko et al. | 皮膚科学講座 | 308-nm excimer light is effective for palmoplantar pustulosis regardless of the presence or absence of focal infection: Single-center real-world experience of treatment for palmoplantar pustulosis | journal of dermatology.2024 Jul;51(7 SI):977-984 | Original Article |
| 112 | Okada, Yoshiki; Kamata, Masahiro; Hayashi, Kotaro et al. | 皮膚科学講座 | Effectiveness and Safety of Spesolimab in Patients with Generalized Pustular Psoriasis: A Single- centre Retrospective Study | acta dermatovenereologica.2025 Feb;105:adv42879 | Letter |
| 113 | Tada, Yayoi; Armstrong, April W.; Imafuku, Shinichi et al. | 皮膚科学講座 | Deucravacitinib in Japanese patients with plaque, generalized pustular, or erythrodermic psoriasis: Patient-reported outcomes in the POETYK PSO-4 study | journal of dermatology.2025 Feb;52(2 SI):353-358 | Original Article |
| 114 | Tada, Yayoi; Soliman, Ahmed M.; Ishii, Kanako et al. | 皮膚科学講座 | Dose escalation of biologic treatment in patients with moderate-to-severe psoriasis in Japan | experimental dermatology.2024 May;33(5):e15067 | Original Article |
| 115 | Tada, Yayoi; Sugiura, Yukako; Kamishima, Manami et al. | 皮膚科学講座 | Safety and effectiveness of guselkumab in Japanese patients with psoriasis: 20-week interim analysis of a postmarketing surveillance study | journal of dermatology.2024 Jun;51(6):779-790 | Original Article |
| 116 | Nakajima, Hideyuki; Kamata, Masahiro; Okada, Yoshiki et al. | 皮膚科学講座 | Real-World Experience of 3-Year Treatment With Dupilumab: Significant Decrease in Circulating Neutrophils and Eosinophils in Japanese Patients With Atopic Dermatitis | experimental dermatology.2024 Nov;33(11):e70010 | Original Article |
| 117 | Watanabe, Ayu; Kamata, Masahiro; Okada, Yoshiki et al. | 皮膚科学講座 | Possibility of maintaining remission with topical therapy alone after withdrawal of dupilumab in Japanese patients with atopic dermatitis and their characteristics in the real world | experimental dermatology.2024 Sep;33(9):e15175 | Original Article |
| 118 | Suzuki, Shoya; Kamata, Masahiro; Ito, Makoto et al. | 皮膚科学講座 | Spesolimab improved pustules on the palms and soles that were refractory to tumor necrosis factor inhibitors and interleukin-17 inhibitors in a patient with generalized pustular psoriasis: A case report | journal of dermatology.2024 Dec;51(12):e416-e418 | Original Article |
| 119 | Suzuki, Shoya; Kamata, Masahiro; Uchida, Hideaki et al. | 皮膚科学講座 | Serum interleukin-10 level is increased and correlated positively with disease severity in patients with dipeptidyl peptidase-4 inhibitor-related bullous pemphigoid | journal of dermatology.2025 Jan;52(1):122-131 | Original Article |
| 120 | Yoshiaki Goto, Fumi Higuchi , Mitsuteru Hiwatari,et al | 脳神経外科学講座 | Endoscopic Endonasal Transsphenoidal Surgery for Intracellular Mixed Germ Cell Tumors. | World Neurosurg. 2024 Jun;186:165 | Case report |
| 121 | Fumi Higuchi, Takeo Uzuka, Hadzki Matsuda, et al | 脳神経外科学講座 | Rise of oligodendroglioma hypermutator phenotype from a subclone harboring TP53 mutation after TMZ treatment. | Brain Tumor Pathol. 2024 Apr;41(2):80-84. | Original Article |

小計13件

合計121件

(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 倫理委員会への申請受け取りから開催準備、開催、開催審議結果の書類作成、判定書の作成及び送付、申請者への通知書や議事録の送付等を記載している。 | |
| ③ 倫理審査委員会の開催状況 | 年 265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○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 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 利益相反マネジメント規定において、目的・定義・申告すべき教職員と自己申告の時期・自己申告すべき事項・利益相反状態の評価方法・審議結果の報告方法・啓蒙活動と情報の公開・個人情報の管理などについて規定している。 | |
| 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 1169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 4回 |
| ・ 研修の主な内容 1. 研究関連リスクマネジメント総合研修（研究不正防止・公的研究費の不正使用防止・利益相反管理・安全保障輸出管理・知的財産管理） 2. 倫理委員長による大学院講義（人を対象とした研究の倫理：2024年7月12日） 3. 第15回TARCセミナー（[臨床研究とAR0～今日からできる臨床研究はじめての一步]2025年2月26日） 4. TARC臨床研究学講座開講座（第3回：倫理審査のポイント） 全教職員と大学院生にe-ラーニング受講を義務付けている。 | |

(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

〈内科〉

- 一般内科における診療についての勉強会
- 一般内科における薬剤についての勉強会
- 内科集談会
 - ・門脈圧亢進症を原因とした肺高血圧症の1例
 - ・MTX関連リンパ増殖性疾患と鑑別を要した肺クリプトコッカス症の1例
 - ・ペムブロリズマブ開始9日後に発症した抗GAD抗体高値の劇症1型糖尿病の1例 等

〈循環器内科〉

- 冠動脈造影検査の評価および結果を上級医と確認し、今後の治療方針について検討する。冠動脈形成術施行症例を確認して、適切なデバイス選択や治療方法について学ぶ。
- TAVI症例の検討を循環器内科医、心臓外科医、麻酔科医、放射線技師やMEなどのコメディカルスタッフの多職種で検討する。
- 死亡症例や合併症症例に対する原因と対策を多職種で話し合い検討する。

〈緩和ケア内科〉

- がん対策基本計画に基づく研修会
- がん性疼痛の機序、評価及びWHO方式のがん性疼痛医療法を含むがん性疼痛・呼吸困難、消化器症状等の身体症状・不安、抑うつ及びせん妄等に対する緩和ケアについて。
- がん医療におけるコミュニケーション技術、全人的な緩和ケアについて・放射線用法や神経ブロックの適応も含めた専門的な緩和ケアへの依頼・がん患者の療養場所の選択および地域連携についての要点。在宅における緩和ケア。
- 症候学的手法による病態評価と治療方法を、症例カンファレンスによる臨床実践を通して修得する。プレゼンテーショントレーニングを併行して行う。
- 月1～2回、論文を精読する。
- 緩和ケアチーム多職種メンバーにて、専門的緩和ケア医療の多領域の知見を学ぶ。

〈脳神経内科〉

- 病棟の問題症例を中心に受持ち医などが、最新の文献上の知見などを調べて発表し、皆で知識を共有すると共に診療方針を検討する。
- 最近の興味ある論文について、研修中の医師が調べてその内容をまとめて発表し、皆で知識を共有する。
- シニアの医師による臨床症候、疾患、電気生理などについてのクルズス、受持医クラスが問題症例の発表を行い、ラウンドテーブル形式で討論して、皆の知識・技能の向上を図る。2020年度よりZoom開催を主体としており、遠方、海外からの参加者もある。
- 放射線科、脳外科と合同で、脳神経内科と脳外科の症例で画像検査を中心に症例検討を行う。
- 整形外科、脳外科と合同で、3科の脊椎脊髄にかかわる症例について、臨床、生理、画像検査を併せて主治医が症例提示し、ラウンドテーブル形式で討論し症例検討を行う。

〈外科〉

- 手術症例についての診断、手術術式、病理結果に関する消化器内科との検討会。
- 上部消化管外科手術患者に対する最新の手術方法・周術期管理法を解説した。
- 消化器内科と合同で、上部消化管癌（胃癌・食道癌）の内視鏡治療について症例ごとの解説を行った。
- 消化器内科から手術症例として外科に紹介された症例について臨床経過、診断、治療、手術術式、病理組織診断結果に関する消化器内科との検討会

○腹腔鏡及びロボット支援手術症例について具体的に手術ビデオを供覧しながら手技、症例についての検討会

○大腸疾患に対する内視鏡診断に関する講義。シュミレーション機器を用いた挿入手技、治療手技の研修

○現在進行中の研究テーマとその進捗、学会での発表予定、さらに大学院生の卒業論文の進捗状況を月一回発表して研究をさらにすすめる。

○外科・内科・放射線科が一堂に集まって、提示症例の診断、治療方針を検討する。

○その週と翌週の手術予定患者について診断、合併症の有無とその対策、周術期管理法、術式、追加的治療の必要性について討議する。

○呼吸器外科および呼吸器疾患に関する英語文献を選定し、プレゼンを行い、ディスカッションを通して最新の知見を得、知識を深めるための勉強会。

○乳腺外科医を中心に、形成外科医、照射線医、放射線技師、薬剤師などがチームとなって乳腺疾患に関する情報を共有・検討する。

○乳腺疾患を中心に、最新のトピックスに関するデータや論文等を収集・議論・検討する。

〈脳神経外科〉

○当科に入院し、今後、手術加療が必要となる患者に対し手術方針の検討を、臨床画像や3Dシミュレーション画像を用いて検討を行い、研鑽を積む。

○脳神経外科、脳神経内科の医師を対象に、症例の医療画像を確認しながら、画像上の特徴について、議論を行いながら、診断について検討を行い、研鑽を積む。

○脳神経外科、内分泌内科の医師を対象とし、間脳下垂体腫瘍を中心に、こうした部位の病変に対し、術前検討と術後の患者の状態についての管理について、議論を行うと共に、研鑽を積む。

○整形外科、脳神経内科、脳神経外科の医師を対象とし、脊髄疾患や、脊椎疾患について、治療方針の相談や、術前検討と術後の患者の状態についての管理について、議論を行うと共に、研鑽を積む。

〈整形外科〉

○当院で手術を行う患者および行った患者を対象としている。患者情報を用い、整形外科および外傷センターの全構成員が一同に会する場で、整形外科疾患および外傷に関する診断、手術適用、術式などの妥当性を研修する。

○整形外科および関連分野の最新の知見を、講演を通して学ぶ。

○当院外傷センターおよび関連施設で勤務する専攻医が経験した症例を通して学んだ事項を発表することにより、プレゼンテーションの研修および、症例発表に対する準備を研修する。

〈心臓血管外科〉

○心臓血管外科における最新の文献と共に、手技の確認と相互ディスカッションを行う。

○ブタの心臓を用いて、解剖を習得し、実際に冠動脈吻合、弁置換、人工血管置換等の手技を行う。上級医とペアで、実際の手術手技を行い、修練を行う。

○当科施行の手術に行ける、死亡症例の手術内容・術後経過を検討する。

〈泌尿器科〉

○前立腺癌に対するホルモン療法、およびアーリーダ錠の有用性と安全性について

○当院における転移性腎細胞癌に対する薬物療法の経験

○下大静脈腫瘍塞栓を伴った両側腎血管筋脂肪腫の1例

○進行尿路上皮癌に対する薬物療法～周術期からエンホルツマブ・ベドチンまで～

○尿路上皮癌に対する週術期治療

〈リハビリテーション科〉

○リハビリテーションの症例・研究内容の発表・報告

〈精神神経科〉

○精神保健福祉法の概要、目的、入院形態の種類、地域支援、退院後支援、法改正等について理解の定着を図り、手続きの確認を行った。

○法の目的と背景、倫理、予防と対策、発見時の対応、課題等を学習した。

○精神神経科病棟に入院中の個別患者について、多職種で多角的な検討を行ない、今後の治療方針などを協議した。

○脳波ゼミ 12回（症例の脳波判読を中心に診断や治療方針の検討）

精神療法セミナー4回（基本的な精神療法のレクチャー、症例検討）

電気けいれん療法（ECT）シミュレーション1回（ECTに関する座学と模擬患者によるシミュレーション）なども実施している。

〈形成外科〉

○形成外科に関する最新の知識を得るため英語論文を当番となった者が解説する。

○当科における、主に手術症例の術後経過も含め結果などを検討する。

○週1回病棟の褥瘡患者を回診し、その治療法について検討する。また褥瘡の予防法を学び院内での有病率低下に努める。

〈口腔外科〉

○顎変形症の術前検査、術式、術後管理について、症例を参考に治療までの流れ、術式の確認、留意点などを説明し研修を行った。

○病院歯科における周術期口腔機能管理と多職種連携について、症例を参考に一連の流れや留意点などを説明し研修を行った。

○口腔癌の診断と治療について、患者の術前診断から、術式の立案、術後管理の留意点などを症例から説明し研修を行った。

〈皮膚科〉

○生検担当医が病理組織と臨床写真を提示し、症例検討を教授を含む上級医と行い診断治療方針を決定する。担当した患者の治療方針を医局全体で共有するよう努めている。

○新入局員、入局2～3年目までをメインに集め、各皮膚疾患を分野ごとに学生講義を担当している医師が講義する。顕微鏡の使い方、カメラ操作：論文に載せる臨床写真の撮り方、レーザーの方法、真菌直接鏡検の方法、最新の英語論文の抄読会など日々の診療で役立つ内容で構成されている。

〈眼科〉

○その週に予定されている手術症例に関して、その適応に関して議論し、術式に関しても適切であるか検討する。

○眼科に関して学術的な発表を一般演題として3演題および特別演題として教育的内容の演題1題が発表される研究会である。一般演題に関しては、シニアレジデントが発表することが多い。

○科の専門的な内容に関して、帝京大学眼科のスタッフがそれぞれの専門分野に関して、シニアレジデントを対象として30分程度の講義を行う。

〈耳鼻咽喉科〉

○入院症例ならびに問題がある外来症例についてのカンファランス。放射線科と合同で、放射線治療例の検討等も行う。

〈小児科〉

○小児科のみならず臨床的に関連する専門領域（2024年度は小児外科・小児アレルギー）の専門医より、小児臨床の周辺疾患について学ぶ。

○当院小児科に入院している症例について、各疾患分野の専門医を中心に症例検討をすることを通して疾患の理解を深める。

○当院小児科で入院・外来で加療している神経疾患の症例について、小児神経専門医がコアとな

り、検査結果を検討するとともに、今後の診断・治療方針の討論に参加し、小児神経疾患に対する理解を深める。

○小児アレルギー分野における知識を深める。

○小児科・産婦人科合同で入院症例のみならず、出生前症例について討論し、治療方針を決定する。

○帝京大学小児科で加療中の症例で、治療や診断に難渋した症例、教訓的な症例について討論する。

○小児科疾患の最新の薬物療法について理解を深める。

○シニアレジデントを主な対象とし、各診療グループのリーダーがそれぞれの分野で習得すべき疾患の病態生理、最新の治療法を教示する。

〈放射線科〉

○〈IVR症例カンファレンス〉IVRの適応、術式について

○〈核医学勉強会〉核医学の診断について

○〈放射線科治療カンファレンス〉放射線治療の適応、経過について

○〈画像検討会〉教育的な症例の画像診断について

〈産婦人科〉

○産科ガイドライン、婦人科ガイドライン、最新のエビデンス、分子標的治療、免疫チェックポイント阻害剤

○周産期医療、小児科 新生児科との連携

○放射線治療内容の確認 臨床試験の確認

〈麻酔科〉

○前日のすべての手術症例に関して報告し、問題点と改善すべき事項について確認する。また当日施行予定の手術麻酔に関する検討を行う。

○麻酔科学全般に及ぶ基礎的事項のレクチャー

○麻酔科学全般に及ぶ高度かつ先進的な話題についてのレクチャー、講義内容によって製薬会社、医療機器会社の協賛を得て行う。

〈救急科〉

○自施設における死亡または重傷者症例について後方視的に診断・鑑別・検査等について多角的な視点から再検討し、次回同様な症例に接した時によりよい対応ができるように検討し合う。

○最近話題・経験した症例に関するエビデンスのある論文を参加者全員で読み解き、今後の治療・研究に生かす。

○当科に搬送される重症外傷患者の初期診療を円滑に進めるため、実際の症例をもとに手順・再確認を上級医と共に実習する。

〈病理診断科〉

○数件の解剖例を臨床的検索希望事項を含め、解説、協議検討を行う。

○1～2例程度の婦人科疾患に対して、病理組織学的診断、臨床経過、所見などをあげ、協議や検討を行う。

○3～4例程度の呼吸器疾患に対して、病理組織学的診断、臨床経過、所見などをあげ、協議や検討を行う。

(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 | 215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

| 研修統括者氏名 | 診療科 | 役職等 | 臨床経験年数 | 特記事項 |
|---------|------------|-------|--------|--------------------|
| 上妻 謙 | 内科 | 主任教授 | 35 年 | |
| 中山 津 | 内科 | 助手 | 8 年 | |
| 浅子 来美 | 内科 | 講師 | 21 年 | |
| 渡邊 雄介 | 循環器内科 | 教授 | 23 年 | |
| 関 順彦 | 腫瘍内科 | 教授 | 30 年 | |
| 有賀 悦子 | 緩和ケア内科 | 主任教授 | 38 年 | |
| 渡辺 温子 | 緩和ケア内科 | 病院准教授 | 29 年 | |
| 小林 俊輔 | 脳神経内科 | 主任教授 | 32 年 | |
| 深川 剛生 | 外科 | 主任教授 | 36 年 | 呼吸器外科・消化器外科・小児外科含む |
| 落合 大樹 | 外科 | 教授 | 27 年 | 呼吸器外科・消化器外科・小児外科含む |
| 野澤 慶次郎 | 外科 | 准教授 | 34 年 | 呼吸器外科・消化器外科・小児外科含む |
| 浅田 祐介 | 外科 | 助教 | 19 年 | 呼吸器外科・消化器外科・小児外科含む |
| 佐野 圭二 | 外科 | 教授 | 35 年 | 呼吸器外科・消化器外科・小児外科含む |
| 坂尾 幸則 | 外科 | 教授 | 36 年 | 呼吸器外科・消化器外科・小児外科含む |
| 神野 浩光 | 外科 | 教授 | 38 年 | 呼吸器外科・消化器外科・小児外科含む |
| 細田 利史 | 小児外科 | 講師 | 24 年 | 呼吸器外科・消化器外科・小児外科含む |
| 辛 正廣 | 脳神経外科 | 主任教授 | 31 年 | |
| 河野 博隆 | 整形外科 | 主任教授 | 34 年 | |
| 松井 健太郎 | 整形外科 | 准教授 | 23 年 | |
| 下川 智樹 | 心臓血管外科 | 主任教授 | 33 年 | |
| 今水流 智浩 | 心臓血管外科 | 教授 | 30 年 | |
| 中川 徹 | 泌尿器科 | 主任教授 | 31 年 | |
| 緒方 直史 | リハビリテーション科 | 主任教授 | 33 年 | |
| 功刀 浩 | 精神神経科 | 主任教授 | 39 年 | |
| 小室 裕造 | 形成外科 | 主任教授 | 39 年 | |
| 大河内 真之 | 形成外科 | 教授 | 30 年 | |
| 大金 寛 | 口腔外科 | 准教授 | 20 年 | |
| 平田 亮介 | 口腔外科 | 助教 | 9 年 | |
| 佐竹 杏奈 | 口腔外科 | 助教 | 10 年 | |
| 多田 弥生 | 皮膚科 | 主任教授 | 27 年 | |
| 田中 隆光 | 皮膚科 | 講師 | 16 年 | |
| 井上 裕治 | 眼科 | 主任教授 | 26 年 | |
| 水野 嘉信 | 眼科 | 講師 | 22 年 | |
| 伊藤 健 | 耳鼻咽喉科 | 主任教授 | 37 年 | |
| 三牧 正和 | 小児科 | 主任教授 | 31 年 | |

| | | | | |
|--------|-------|------|----|---|
| 小林 茂俊 | 小児科 | 教授 | 38 | 年 |
| 伊藤 直樹 | 小児科 | 講師 | 31 | 年 |
| 近藤 浩史 | 放射線科 | 教授 | 27 | 年 |
| 神長 達郎 | 放射線科 | 病院教授 | 37 | 年 |
| 白石 憲史郎 | 放射線科 | 病院教授 | 26 | 年 |
| 山本 麻子 | 放射線科 | 准教授 | 18 | 年 |
| 長阪 一憲 | 産婦人科 | 主任教授 | 25 | 年 |
| 柿沼 玲史 | 麻酔科 | 病院教授 | 28 | 年 |
| 原 芳樹 | 麻酔科 | 教授 | 38 | 年 |
| 張 京浩 | 麻酔科 | 教授 | 37 | 年 |
| 三宅 康史 | 救急科 | 教授 | 41 | 年 |
| 笹島 ゆう子 | 病理診断科 | 主任教授 | 29 | 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、サブスペシャリ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リ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、サブスペシャリ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リ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）

・研修の主な内容（リハビリテーション部）

- 日本リハビリテーション医学会学術集会
研修の期間・実施回数：2024年6月 20回
研修の参加人数：20名

・研修の主な内容（病院病理部）

- 東京都細胞検査士会学術研修会
研修の期間・実施回数：2024年6月 1回
研修の参加人数：1名

・研修の主な内容（病院病理部）

- 東京都臨床細胞学会総会・学術研修会
研修の期間・実施回数：2024年8月 1回
研修の参加人数：16名

・研修の主な内容（放射線部）

- 東京CTテクノロジーセミナー学術集会
研修の期間・実施回数：2024年10月、11月 2回
研修の参加人数：2名

研修の主な内容（放射線部）

- TAVIカンファレンス
研修の期間・実施回数：2024年4月～2025年3月 24回
研修の参加人数：72名

・研修の主な内容（放射線部）

- 乳腺外科カンファレンス
研修の期間・実施回数：2024年4月～2025年3月 32回
研修の参加人数：64名

・研修の主な内容（栄養部）

- 日本病態栄養学会年次学術集会
研修の期間・実施回数：2025年1月 1回
研修の参加人数：3名

・研修の主な内容（輸血部）

○日本輸血・細胞治療学会学術総会
研修の期間・実施回数：2024年4月～2025年3月 5回
研修の参加人数：26名

・研修の主な内容（輸血部）

○東京都輸血療法研究会
研修の期間・実施回数：2024年11月 1回
研修の参加人数：4名

・研修の主な内容（中央検査部）

○東京都臨床検査技師会
研修の期間・実施回数：2024年6月～2025年3月 4回
研修の参加人数：10名

・研修の主な内容（中央検査部）

○みなとみらいフォーラム2024
研修の期間・実施回数：2024年6月 1回
研修の参加人数：6名

・研修の主な内容（薬剤部）

○日本医療薬学会年会
研修の期間・実施回数：2024年11月 8回
研修の参加人数：24名

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（病院病理部）

○細胞検査士教育セミナー
研修の期間・実施回数：2024年8月 1回
研修の参加人数：1名

・研修の主な内容（放射線部）

○新人職員を対象とした技術研修
研修の期間・実施回数：2024年4月～2025年3月 41回
研修の参加人数：147名

・研修の主な内容（輸血部）

○部内研修
研修の期間・実施回数：2024年4月～2025年3月 8回
研修の参加人数：部署全員

・研修の主な内容（中央検査部）

○採血室部門教育、生理機能検査室部門教育、微生物検査室部門教育

研修の期間・実施回数：2024年4月～2025年3月 14回
研修の参加人数：191名

・研修の主な内容（ME部）

○新規導入機器に対する研修会

研修の期間・実施回数：2024年4月～2025年3月 5回
研修の参加人数：64名

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 | 診療録 小笠原 后香 |
| 管理担当者氏名 | 稲垣 宏治・目黒 洋子・矢口 成美 |

| | | 保管場所 | 管理方法 | | |
|------------------|--------------------|--|--------------|---|--------------|
| 診療に関する諸記録 | 規則第二十二條の三第二項に掲げる事項 | 病院日誌 | 総務課 | 診療録の持ち出しは原則禁止している。やむを得ず持ち出す場合は、個人情報管理統括責任者（病院長）の承認を必要とする。持ち出しは記録を行い、保管管理する。 | |
| | | 各科診療日誌 | 総務課 | | |
| | | 処方せん | 薬剤部 | | |
| | | 手術記録 | 医療システム部 | | |
| | | 看護記録 | 医療システム部 | | |
| | | 検査所見記録 | 医療システム部 | | |
| | | エックス線写真 | 医療システム部 | | |
| | | 紹介状 | 医療システム部 | | |
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第二十二條の三第三項に掲げる事項 | 従業者数を明らかにする帳簿 | 総務課 | | |
| | | 高度の医療の提供の実績 | 各科診療科・総務課 | | |
| | | 高度の医療技術の開発及び評価の実績 | 〃 | | |
| | | 高度の医療の研修の実績 | 〃 | | |
| | 規則第一條の十一第一項に掲げる事項 | 入院患者数、外来患者及び調剤の数を明らかにする帳簿 | 医事課・薬剤部 | | 安全管理部 総務課 |
| | | 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 | 安全管理部 総務課 | | |
| | | 医療に係る安全管理のための委員会の開催状況 | 安全管理部 総務課 | | |
| | | 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 | 安全管理部 総務課 | | |
| | | 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状況 | 安全管理部 総務課 | | |

| | | 保管場所 | 管理方法 |
|------------------|---|---|---------------------------|
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第一条の十一第二項第一号から第三号までに掲げる事項 | 院内感染対策のための指針の策定状況 | 感染制御部 総務課 |
| | | 院内感染対策のための委員会の開催状況 | 感染制御部 総務課 |
| | | 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 総務課 |
| | | 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実施状況 | 感染制御部 総務課 |
| | | 医薬品安全管理責任者の配置状況 | 総務課 |
| | | 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 | 安全管理部 薬剤部 総務課 |
| | | 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 総務課 |
| | | 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 | 総務課 薬剤部 (DI室) 安全管理部 |
| | | 医療機器安全管理責任者の配置状況 | 総務課 |
| | | 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 | ME部 中央放射線部 総務課 |
| | 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 | ME部 中央放射線部 管財課 | |
| | 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 | ME部 中央放射線部 管財課 | |

| | | 保管場所 | 管理方法 |
|---------------------------------|--|--|------------------|
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第九条の二十の二第二項第一号から第十三号まで及び第十五条の四各号に掲げる事項 | 医療安全管理責任者の配置状況 | 総務課 |
| | | 専任の院内感染対策を行う者の配置状況 | 総務課 |
| | | 医薬品安全管理責任者の業務実施状況 | 薬剤部 |
| | | 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 | 総務課 |
| | | 診療録等の管理に関する責任者の選任状況 | 総務課 |
| | | 医療安全管理部門の設置状況 | 総務課 |
| | | 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 | 安全管理部 総務課 |
| | | 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 | 安全管理部 総務課 |
| | | 監査委員会の設置状況 | 総務課 |
| | | 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 | 安全管理部 |
| | | 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言の実施状況 | 安全管理部 感染制御部 |
| | | 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 | 患者相談室 安全管理部 |
| | | 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 | 法人本部総務課 病院総務課 |
| | | 職員研修の実施状況 | 総務課 |
| | | 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 | 総務課 |
| | | 管理者が有する権限に関する状況 | 総務課 |
| 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 | 法人本部 | | |
| 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整備状況 | 法人本部 | | |

(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 | 小笠原 后香(専任・診療録管理) |
| 閲覧担当者氏名 | 稲垣 宏治・目黒 洋子・矢口 成美 |
| 閲覧の求めに応じる場所 | ・診療情報管理部・閲覧室 |
| 閲覧の手続の概要 様式第5に記載の通り、「病院の管理及び運営に関する諸記録」はそれぞれの担当管理部署で適正に保管しているため、医師や歯科医師等から依頼があった場合には、全体の窓口は総務課となる。依頼用紙に記入してもらい、閲覧室内で対応する。 | |

(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○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

| | | | | |
|-----------|--------|---|---|---|
| 前年度の総閲覧件数 | | 延 | 0 | 件 |
| 閲覧者別 | 医師 | 延 | 0 | 件 |
| | 歯科医師 | 延 | 0 | 件 |
| | 国 | 延 | 0 | 件 |
| | 地方公共団体 | 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。

規則第1条の11第1項各号に掲げる医療に係る安全管理のための体制の確保に係る措置

| | |
|--|--------|
| ① 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 | ㊟・無 |
| <p>・ 指針の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 安全管理に関する基本的な考え方 2. 安全管理委員会その他の組織に関する基本事項 3. 安全管理のための職員研修に関する基本方針 4. 安全確保を目的とした、事故報告書にもとづく改善策の立案、実施に関する基本方針 5. 医療事故発生時の対応に関する基本方針 6. 病院職員と患者の情報共有に関する基本方針 7. 患者と家族への説明と同意に関する基本方針 8. 患者と家族等からの相談への対応に関する基本方針 9. 高難度新規医療技術の導入に関する基本指針 10. 安全管理対策に関する指針および安全管理マニュアルの見直しと周知の方針 | |
| 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 | |
| <p>・ 設置の有無（㊟・無）</p> <p>・ 開催状況：年 12 回</p> <p>・ 活動の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 安全管理対策の推進 (2) 医療事故発生防止のために平時より次の事項を行う。 <ol style="list-style-type: none"> ①医療安全に関する情報収集 ②医療安全に係わる職員教育 ③事故発生防止策と施設・設備の改善計画の立案 ④事故発生防止策の実施状況の調査と必要に応じた見直し ⑤医療安全に係わるモニタリング項目の策定 (3) 当院において重大な問題その他本委員会において取り扱うことが適当な問題が発生した場合に次の事項を行う。 <ol style="list-style-type: none"> ①原因究明のための調査および分析 ②診療録、看護記録等の調査および指導 ③患者、家族等への対応状況の確認および指導 ④再発予防策の立案・実施・職員への周知徹底 ⑤再発予防策の実施の状況の調査および必要に応じた見直し (4) すべての死亡事例、管理者が定める水準以上の事例の収集状況の確認と確認結果の管理者への報告および職員への研修・指導 (5) 特定機能病院間相互のピアレビューの結果報告に基づく改善策の立案 | |
| ③ 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 | 年 11 回 |
| <p>・ 研修の内容（すべて）： 別紙7</p> | |
| 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 | |
| <p>・ 医療機関内における事故報告等の整備（㊟・無）</p> <p>・ その他の改善のための方策の主な内容：</p> <p>安全管理委員会において事故の事例分析および発生要因の分析を行い、改善策を立案し、各部署・職員に対し周知徹底する。</p> | |

(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 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 | ☑・無 |
| <p>・ 指針の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 院内感染対策に関する基本的な考え方 2. 院内感染対策のための委員会および組織に関する基本事項 3. 院内感染対策のための職員研修に関する基本方針 4. 院内感染発生状況の報告に関する基本方針 5. 院内感染発生時の対応に関する基本方針 6. 患者などに対する当該指針の閲覧に関する基本方針 7. 院内感染対策のための指針および院内感染対策要綱の見直しと周知の方針 | |
| ② 院内感染対策のための委員会の開催状況 | 年 12 回 |
| <p>・ 活動の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 院内感染状況を監視、調査するとともに、対策を立案し、その拡大を防止するための具体策を関係方面に提言するとともに、対策の実施について病院長および感染制御部長に具申する。 2. 周知すべき感染症の情報を院内諸方面に伝達する。 3. その他、院内感染予防のために必要な業務を行う。 | |
| 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 6 回 |
| <p>・ 研修の内容（すべて）：</p> <p style="text-align: center;">別紙 8</p> | |
| <p>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</p> <p>・ 病院における発生状況の報告等の整備 (☑・無)</p> <p>・ その他の改善のための方策の主な内容：</p> <p>感染制御部・感染制御委員会において感染症発生要因の分析を行い、改善策を立案し、各部署・職員に対し周知徹底する。</p> | |

(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 | ☑・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 2 回 |
| <p>・ 研修の主な内容： 別紙9</p> | |
| 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 | |
| <p>・ 手順書の作成 (☑・無)</p> <p>・ 手順書の内訳に基づく業務の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 医薬品の採用・購入に関する事項 2. 医薬品の管理に関する事項 3. 患者に対する医薬品の投薬指示から調剤に関する事項 4. 患者に対する与薬や服薬指導に関する事項 5. 病棟における医薬品の管理に関する事項 6. 入院患者への医薬品使用に関する事項 7. 医薬品の安全使用に係る情報の取扱いに関する事項 8. 他施設との連携に関する事項 9. 院内製剤に関する事項 10. 放射性医薬品に関する事項 | |
| ④ 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 | |
| <p>・ 医薬品に係る情報の収集の整備 (☑・無)</p> <p>・ 未承認等の医薬品の具体的な使用事例（あれば）：</p> <p>モーズ軟膏：乳がん浸潤による皮膚潰瘍の汚臭、止血効果を目的に使用 ヒスチジン銅：小児のメンケス病に対して継続使用</p> <p>・ その他の改善のための方策の主な内容：</p> <p>医薬品情報室は収集した医薬品情報を評価し、院内へ提供する。院内採用医薬品の添付文書改訂情報、新規採用医薬品に関する情報等は、医薬品情報室でとりまとめて「DIニュース」、「新規採用薬概略」を作成して院内に電子カルテへの掲示等を介して周知する。緊急安全性情報・安全性速報が発出された際は迅速に対応し、通知を作成して院内に電子カルテへの掲示等を介して周知する。また、病棟を担当する薬剤師等を通じて院内の医薬品の使用状況を定期的に（1カ月に1回）確認し、添付文書情報（禁忌等）、緊急安全性情報、未承認医薬品の使用時または医薬品の適応外使用時等の医薬品安全管理に係る情報を整理し、その結果を医薬品安全管理責任者に報告する。医薬品安全管理責任者は、報告された情報を踏まえ、安全管理部長に報告するとともに、必要に応じて医薬品の適正使用のための注意喚起情報を、医薬品情報室を通じて周知する。さらに、未承認医薬品のみならず、医薬品の禁忌・適応外使用においては、患者への説明・同意に関するカルテ記載等についても薬剤師が確認し、必要に応じ医師に疑義を行っている。</p> | |

(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 | ☑・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 272 回 (全体研修1回) |
| <p>・ 研修の主な内容：</p> <p>人工呼吸器、人工心肺および補助循環装置、血液浄化装置、除細動器（AEDを除く）、閉鎖式保育器、診療用高エネルギー放射線装置、診療用放射線照射装置に対して定期研修を計画・実施し、実施状況を毎月の医療機器安全管理委員会にて医療機器安全管理責任者へ報告している。</p> <p>・ 生命維持管理装置の定期安全研修：2回</p> <p>・ 新規導入機器に対しての研修会：261回</p> <p>・ 既存機器に対する研修会：8回</p> <p>・ 全体研修：別紙10</p> | |
| ③ 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 | |
| <p>・ 医療機器に係る計画の策定 (☑・無)</p> <p>・ 機器ごとの保守点検の主な内容：</p> <p>人工呼吸器、人工心肺及び補助循環装置、血液浄化装置、除細動器（AEDを除く）、閉鎖式保育器、輸液ポンプ、シリンジポンプ、麻酔器、診療用高エネルギー放射線装置、診療用放射線照射装置、CT装置、MRI装置、ポータブル撮影装置など委員会にて必要と判断された機種の点検計画を策定する。前年度の3月の医療機器安全管理委員会までに医療機器安全管理責任者の承諾を取る。新年度より計画に基づき点検を実施する。実施状況は毎月の医療機器安全管理委員会にて医療機器安全管理責任者へ報告している。</p> <p>保守点検の主な内容</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 使用前、使用中、使用後の点検 2) 定期点検及び年次点検（医療機器ごとに期間を設定し、メーカー依頼している。） 3) 点検方法は各医療機器の添付文書・取扱説明書を参考に実施。 4) 院内や院外のインシデント等の事例から点検方法や項目の追加・修正 | |
| ④ 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 | |
| <p>・ 医療機器に係る情報の収集の整備 (☑・無)</p> | |

医療機器安全使用のために必要な情報の収集・取扱説明書と添付文書を電子カルテへ掲示・メーカーからの情報提供やインターネットからPMDA、医療安全情報などを収集し、安全管理部および安全管理委員会と連携し、電子カルテインフォメーション、医療機器安全研修会にて通達、報告している。

- ・ 未承認等の医療機器の具体的な使用事例（あれば）：

- ・ その他の改善のための方策の主な内容：

2025年4月より、医療機器安全管理委員会は隔月開催といたしました。なお、急を要する案件が発生した場合には、メールによる審議を行い、迅速に対応できる体制を整えております。また、同委員会においては、医療機器に関する不具合事象の報告を受け付けております。報告のあった事象については、安全管理部および安全管理委員会と連携のうえ、関係部署への周知徹底を図るとともに、必要な改善策および再発防止対策を速やかに講じております。

(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 医療安全管理責任者の配置状況 | 有・無 |
| <p>・ 責任者の資格 (医師・歯科医師)</p> <p>・ 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</p> <p>医療安全管理責任者は安全管理担当副院長が担っており、安全管理担当副院長は安全管理委員会委員長を務め、安全管理部にも所属している。医薬品安全管理責任者及び、医療機器安全管理責任者は安全管理部に所属し、安全管理委員会において活動状況を報告している。</p> | |
| ② 専任の院内感染対策を行う者の配置状況 | 有 (8名) ・ 無 |
| <p>③ 医薬品安全管理責任者の業務実施状況</p> <p>・ 医薬品に関する情報の整理・周知に関する業務の状況</p> <p>医薬品安全管理責任者は、医薬品の安全使用状況を把握するために薬剤部内に所属する全ての薬剤師を指名し、以下の業務を確認する。</p> <p>医薬品情報室の薬剤師が、病棟を担当する薬剤師を通じて院内の医薬品の使用状況を定期的に (1 カ月に 1 回) 確認し、その結果を踏まえて添付文書情報 (禁忌等) 、緊急安全性情報、未承認医薬品の使用時または医薬品の適応外使用時等の医薬品安全管理に係る情報を整理し、必要に応じてその結果を医薬品安全管理責任者に報告する。</p> <p>医薬品安全管理責任者は、報告された情報を踏まえ、安全管理部長に報告するとともに、必要に応じて医薬品の適正使用のための注意喚起情報を、医薬品情報室を通じて周知する。</p> <p>医薬品安全管理責任者は、医薬品の安全使用のための業務手順書を作成し、業務の実施状況をチェックリストにより確認を行う。通年 9 月に業務手順書の遵守状況をチェックリストにより確認し、改善項目があれば改めて医薬品安全管理委員が改善状況を確認し、その結果を医薬品安全管理委員会に報告するとともに、必要に応じて、院内従事者に対する医薬品の安全使用のための研修を実施する。</p> <p>・ 未承認等の医薬品の使用に係る必要な業務の実施状況</p> <p>薬剤師は、未承認の医薬品等 (治験等を除く) の使用、医薬品の適応外・禁忌等に該当する処方または指示を見いだした場合、薬剤部医薬品情報室に報告する。また、必要に応じて、処方医等に当該処方または指示の必要性やリスク検討の有無、妥当性等を確認し、指導を行い、その内容を電子カルテ上の診療録に記載する。</p> <p>医薬品安全管理責任者は、薬剤部医薬品情報室に報告された、未承認の医薬品等 (治験薬を除く) の使用、医薬品の適応外・禁忌等に該当する処方または指示に関する情報を定期的に (1 カ月に 1 回)</p> | |

確認し、必要に応じて、処方医等への指導を行うとともに、未承認の医薬品等（治験薬を除く）の使用に関して必要な情報を安全管理部と共有し、医薬品情報室を通じて周知する。

医薬品安全管理責任者は、未承認等の医薬品使用の状況把握と必要性の検討等を実施するために、担当者を定める。

・担当者の指名の有無（有・無）

・担当者の所属・職種：

（所属：薬剤部調剤・製剤部門責任者，職種：薬剤師）

（所属：薬剤部麻薬担当責任者，職種：薬剤師）

（所属：薬剤部注射調剤・薬品管理部門責任者，職種：薬剤師）

（所属：薬剤部病棟部門責任者，職種：薬剤師）

（所属：薬剤部化学療法部門責任者，職種：薬剤師）

（所属：薬剤部医薬品情報部門責任者，職種：薬剤師）

④ 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

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：
診療情報管理部と連携して、定められた書式を用いて適正な手順で説明を行っているか、診療録にIC記録(テンプレート)があるか点検を行っている。

：研修会にてインフォームドコンセントの正しい手順について指導を行っている。

：改善が必要な診療科に対してインフォームドコンセント管理責任者が指導を行っている。

⑤ 診療録等の管理に関する責任者の選任状況

有・無

・診療録等の記載内容の確認、及び指導の主な内容：

別紙 1 1

⑥ 医療安全管理部門の設置状況

有・無

・所属職員：専従（7）名、専任（1）名、兼任（29）名

うち医師：専従（1）名、専任（1）名、兼任（20）名

うち薬剤師：専従（１）名、専任（０）名、兼任（１）名

うち看護師：専従（２）名、専任（０）名、兼任（１）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：

- （１）安全管理対策の推進
- （２）安全管理部会および臨時の安全管理委員会の開催
- （３）リスクマネージャー会議を開催し、安全管理委員会で決定された事項の周知徹底
- （４）医療安全対策の推進
- （５）医療事故発生防止のための情報収集と教育
- （６）医療安全に資する診療内容および従業者の医療の安全に関する意識の向上のモニタリング
【モニタリング項目：死亡事例、口頭指示、手術時の出血、カテーテル挿入、緊急蘇生チーム要請、Rapid Response Team (RRT) 要請、転倒転落事例】
- （７）院内各部署への立ち入り調査と関係書類の調査
- （８）安全管理に関わる関係部署との連絡調整
- （９）医療事故発生防止のための対策の立案と施設・設備の改善計画の立案および実施状況の調査
- （１０）特定機能病院間相互のピアレビュー実施および結果報告
- （１１）発生した医療事故の実情の把握と処理法の立案および実施
- （１２）発生した医療事故等に関する診療録、看護記録等の調査および指導
- （１３）発生した医療事故に対する患者、家族等への対応状況の確認および指導
- （１４）発生した医療事故の原因の究明および指導
- （１５）発生した医療事故に対する再発予防対策の立案・実施・職員への周知徹底
- （１６）安全管理委員会、安全管理部会、リスクマネージャー会議の資料および議事録の作成並びに保存等の庶務に関すること
- （１７）全ての死亡事例、管理者が定める水準以上の事例の収集および管理者への報告
- （１８）研究に関わる有害事象報告について臨床試験・治験統括センターへの情報提供
- （１９）高難度新規医療技術評価係を設置し、高難度医療技術（その実施により患者の死亡その他の重大な影響が想定される医療技術をいう。以下同じ。）を用いた医療の提供に関する経験および知識を有する医師または歯科医師を責任者として、高難度新規医療技術の実施の適否を判断すること
- （２０）未承認新規医薬品等評価係を設置し、部員の医薬品安全管理責任者を責任者として、未承認新規医薬品等を用いた医療の提供を判断すること
- （２１）適応外医薬品等評価係を設置し、部員の医薬品安全管理責任者を責任者として、適応外医薬品等を用いた医療の提供を判断すること

※ 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（24件）、及び許可件数（24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 (・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 (・無)
- ・活動の主な内容：

各診療科からの下記確認事項 (①～⑤) の申請に対し、高難度新規医療技術評価委員会に導入の適否、実施を認める条件等について意見聴取。その委員会の意見を踏まえ提供の適否判定を行い、診療科長および病院長へ結果通知。提供後、および以降定期的に (3 ヶ月後、6 ヶ月後、1 年後) 実施報告内容の確認を行う。

 - ①患者の病態等を踏まえた既存技術の限界・問題点
 - ②高難度新規医療技術と既存の医療技術とを比較した場合の優位性 (合併症の重篤性及び発生の可能性等の安全性の観点を含む)
 - ③当該高難度新規医療技術を用いた医療を提供する医師又は歯科医師その他の従業員の高難度医療技術を用いた医療の提供に関する経験
 - ④必要な設備・体制の整備状況 (集中治療室、麻酔科医師、看護師との連携等)
 - ⑤患者に対する説明及び同意の取得の方法
- ・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無 (・無)
- ・高難度新規医療技術評価委員会の設置の有無 (・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 (14 件)、及び許可件数 (14 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 (・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 (・無)
- ・活動の主な内容：

各診療科からの下記確認事項 (①～⑤) の申請に対し、未承認新規医薬品等評価委員会に使用の適否、実施を認める条件等について意見聴取。その委員会の意見を踏まえ使用の適否判定を行い、診療科長および病院長へ結果通知。使用後、および以降定期的に (3 ヶ月後、6 ヶ月後、1 年後) 実施報告内容の確認を行う。

 - ①患者の病態等を踏まえた既存医薬品等の限界・問題点
 - ②当該未承認新規医薬品等と既存の医薬品等を比較した場合の優位性 (予測される有害事象の重篤性、頻度等の安全性等の観点を含む)
 - ③未承認新規医薬品等の使用条件 (使用する医師又は歯科医師の制限等)
 - ④当該未承認新規医薬品等の使用に起因するものと疑われる有害事象の把握の方法
 - ⑤患者に対する説明及び同意の取得の方法
- ・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無 (・無)

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ・未承認新規医薬品等評価委員会の設置の有無 (<input checked="" type="radio"/> ・無) |
| <p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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 837 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実態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 385 件 ・上記に関する医療安全管理委員会の活動の主な内容 <p>すべての死亡事例、管理者が定める水準以上の事例の収集状況の確認と確認結果の管理者への報告および職員への研修・指導</p> |
| <p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> ・他の特定機能病院等への立入り (<input checked="" type="radio"/> (病院名：東邦大学医療センター 大森病院) ・無) ・他の特定機能病院等からの立入り受入れ (<input checked="" type="radio"/> (病院名：東邦大学医療センター 大森病院) ・無) ・技術的助言の実施状況 <p>技術的助言なし</p> |
| <p>⑪ 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</p> <ul style="list-style-type: none"> ・体制の確保状況 <p style="text-align: center;">別紙 1 2</p> |

| |
|--|
| <p>⑫ 職員研修の実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・研修の実施状況 <p>外部監査委員会報告 2025年3月17日</p> <p>高難度、未承認、適応外 導入手続きについて 2025年6月12日「医療安全・感染防御に関する研修会」</p> <p>診療録の記載について 2025年3月17日</p> |
|--|

(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)

⑬ 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

2024年12月9日(月)

公益財団法人日本医療機能評価機構開催 「特定機能病院管理者研修」

2026年1月15日(木) 受講予定

公益財団法人日本医療機能評価機構開催 「特定機能病院管理者研修」

医療安全管理責任者

2025年1月17日(金) 受講

公益財団法人日本医療機能評価機構開催 「特定機能病院管理者研修」

2026年1月21日(水) 受講予定

公益財団法人日本医療機能評価機構開催 「特定機能病院管理者研修」

医薬品安全管理責任者

2024年12月9日(月) 受講

公益財団法人日本医療機能評価機構開催 「特定機能病院管理者研修」

2026年2月5日(木) 受講予定

公益財団法人日本医療機能評価機構開催 「特定機能病院管理者研修」

医療機器安全管理責任者

2025年1月17日(金) 受講

公益財団法人日本医療機能評価機構開催 「特定機能病院管理者研修」

2026年2月16日(月) 受講 予定

公益財団法人日本医療機能評価機構開催 「特定機能病院管理者研修」

(注) 前年度の実績を記載すること

⑭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

2012年2月に日本医療機能評価機構における一般病院2(Ver. 6.0)を受審後認定

2017年2月に日本医療機能評価機構における一般病院2(3rdG Ver. 1.1)を受審後認定（現在継続中）

2022年6月に特定機能病院に新たに設けられた一般病院3(3rdG Ver. 2)を受審

中間的な結果報告を8月10日に日本医療機能評価機構から受理。補充的な審査を受けるべくC評価に対する改善を行った。(C評価項目 2.1.2 診療記録を適切に記載している)

10月に補充的な審査を受審し、12月2日付で認定を取得した。(認定期間：2022年2月3日～2027年2月2日)

・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

2022年12月27日 病院ホームページに日本医療機能評価機構の情報提供ページリンクを掲載している。

・評価を踏まえ講じた措置

2022年

8月10日 診療録記載改善委員会で改善案を策定

8月17日 運営会議で改善案を承認

8月24日 病院機能評価準備委員会で周知、診療科長・グループ長に文書にて通知

9月7日 全職員研修会で改善案を周知

9月13日 診療連絡委員会にて改善案を周知

9月14日 臨床科長会議で周知と第一回実施の結果説明

2024年

4月30日 日本医療機能評価機構における一般病院3(3rdG Ver. 2.0)の期中の確認として自己評価を提出

8月23日 日本医療機能評価機構における一般病院3(3rdG Ver. 2.0)の期中の確認として実施した自己評価に対するコメント返信を受信

9月3日 日本医療機能評価機構における一般病院3(3rdG Ver. 2.0)の期中の確認として実施した自己評価に対するコメントを各領域委員長および事務担当へ周知

(注) 記載時点の状況を記載すること

医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況(2024年度)

| 研修区分 | 期日 | 時間 | 参加人数 | テーマ |
|-----------------------------------|--|--|--|---|
| 新入職員入職時研修 | 2024年4月1日(月) | 8:40~17:00 | 医師 147 名 看護師 66 名 医療技術員 19 名 事務職員 9 名 | 安全管理体制について |
| 臨床研修医基礎研修 | 2024年4月1日(月) ~ 2024年4月13日(土) | 9:00~17:00(平日) 9:00~12:30(土曜) | 臨床研修医 33 名 | 安全管理総論 ヒヤリハット・アクシデント報告の意義と書き方 死亡診断書の書き方 医療事故防止患者確認実習 |
| 看護師新入職者研修会 | 2024年4月1日(月) ~ 2024年4月22日(月)ほか | 8:30~17:00(平日) 8:30~12:30(土曜) | 看護師 66 名 | 事故防止対策総論 指示簿の見方、サインの方法、患者認証 転倒・転落防止対策 チューブトラブル防止対策 内服取り扱い時の事故防止対策 酸素ボンベの取り扱い 注射、点滴の管理 採血、BSチェック、検体容器 輸液ポンプ、シリンジポンプ インスリンについて 輸血について |
| 多職種連携定期研修(研修医連絡会) | 毎月第3金曜日 | 12:10~12:45 | 臨床研修医 61 名 薬剤師 5 名 | 医療安全を語り合う Narrative-based Patient Safety ヒヤリハット・アクシデント報告の意義 医療用麻薬の取扱いについて 輸血について 患者誤認について 転倒転落防止について 医療事故調査制度について 個人情報の管理について コミュニケーションエラーについて 生体監視モニターの対応について 臨床研修医からのヒヤリハット報告について 臨床研修医リスクマネージャーによるアクシデント事例の分析 |
| リスクマネージャー研修会 | 2025年3月1日(土) | 13:00~16:00 | 47名 | 有害事象の原因分析と再発防止策立案のトレーニング |
| M&Mカンファレンス | 2025年3月26日(水) | 16:00~17:00 | 25名 | 複数診療科に係る事例検討 |
| 医療安全および感染対策に関する研修会(ビデオ講習、DVD講習含む) | 2024年6月11日(火) 2024年6月26日(水) 2024年6月27日(木) 2024年7月1日(月) | 17:30-18:30 17:30-18:30 17:00-18:00 16:00-17:00 | 2,096 名 | 安全管理マニュアルポケット版改訂について ヒヤリハット・アクシデント報告について 高難度/未承認/適応外 導入手続きについて [テスト実施] |
| 医療安全に関する研修会(ビデオ講習、DVD講習含む) | 2024年10月10日(木) 2024年10月28日(月) 2024年10月29日(火) 2024年10月30日(水) | 17:30-18:30 17:30-18:30 17:00-18:00 16:00-17:00 | 2,028 名 | 医薬品の安全使用について 医療機器の安全使用について 医療放射線の安全使用について 医療ガス安全管理について [テスト実施] |
| 医療安全に関する研修会(ビデオ講習、DVD講習含む) | 2025年2月19日(水) 2025年3月3日(月) 2025年3月4日(火) 2025年3月6日(木) | 17:30-18:30 17:30-18:30 17:00-18:00 16:00-17:00 | 1,973 名 | 薬剤の過量投与について~当院の事例報告より~ アナフィラキシー! その時あなたははどうする? インフォームド・コンセント ヒヤリハット・アクシデントについて レジリエンス・グッドリカバリーで事故防止!2024年グッドリカバリー表彰 [テスト実施] |
| 中途採用に対する教育 | 原則入職日に受講、テスト問題の実施、DVD配布 | - | 医師 22 名 看護師・診療看護師 3 名 医療技術員 17 名 事務職員 4 名 | 医療安全について (採用日の業務開始前に安全管理マニュアルポケット版の内容に基づいたテスト問題の実施、新入職員入職時研修のDVD視聴) |
| 医療安全e-Learning | - | - | - | (第1回:2024年7月~) 医師・看護師・薬剤師:医療にかかわる安全管理のための指針、緊急蘇生チーム(コードブルー)呼び出し手順、Rapid Response System(RRS)について、医療事故等の報告方法、患者影響レベル分類、患者影響レベル別報告基準、異状死の届出の判断基準、死亡診断書(死体検案書)記載・報告のポイント、高齢者虐待・障害者虐待・DV対応、転倒・転落患者への対応 その他の職種:医療にかかわる安全管理のための指針、緊急蘇生チーム(コードブルー)呼び出し手順、Rapid Response System(RRS)について、医療事故等の報告方法、患者影響レベル分類、患者影響レベル別報告基準、急変時対応のチェックポイント、緊急時口頭指示実施フロー、異状死の届出の判断基準、死亡診断書(死体検案書)記載・報告のポイント (第2回:2024年11月~) 医師・看護師・薬剤師:災害発生時の対応、患者相談、公益通報窓口および内部通報窓口、メンタルヘルス相談の流れ(教職員用)、病理診断レポートの確認、パニック値報告の確認、深部静脈血栓症の診断、輸血施行手順、クロスマッチ採血手順・血型との同時採血禁止、高カリウム血症に対する緊急対応 その他の職種:児童虐待初期対応、高齢者虐待・障害者虐待・DV対応、転倒・転落患者への対応、院内暴力事案等の対応、災害発生時の対応、患者相談、公益通報窓口および内部通報窓口、メンタルヘルス相談の流れ (第3回:2025年2月~) 医師・看護師・薬剤師:血管外漏出に注意を要する主な注射薬リスト、一般病棟における内服薬・外用薬の処方指示、主な術前中止薬一覧、B型肝炎ウイルス再活性化防止対策について、当院における「ハイリスク薬」の定義、薬剤処方時の注意事項、モニター送信機の電池確認、インフォームド・コンセント、輸血拒否患者取り扱いガイドライン、臨床倫理委員会が必要となきその他の職種:個人情報紛失・漏洩等事故発生時対応フロー、FAX誤送信の防止・対応、パニック値報告の確認、患者確認方法、医薬品・医療機器・再生医療等安全性情報報告制度、モニターのアラーム設定確認とON/OFF、モニター送信機の電池確認、インフォームド・コンセント、輸血拒否患者取り扱いガイドライン、臨床倫理委員会が必要となき |

院内感染対策に関する職員研修(2024年度)

| 研修区分 | 期日 | 時間 | 参加人数 | テーマ |
|--|---|--|--|---|
| 新入職員 入職時研修 | 2024年4月1日(月) | 8:40~17:00 | 医師 147 名 看護師 66 名 医療技術員 19 名 事務職員 9 名 | 院内感染対策について (4月1日(月) 10:55 ~ 11:40) |
| 看護師 新入職者研修会 | 2024年4月1日(月)) 2024年4月22日(月) | 8:30~17:00(平日) 8:30~12:30(土曜) | 看護師 66 名 | 感染防止対策総論 (4月2日(火) 9:40 ~ 10:10) |
| 臨床研修医 基礎研修 | 2024年4月1日(月)) 2024年4月13日(土) | 9:00~17:00(平日) 9:00~12:30(土曜) | 研修医 33 名 | 感染症対策について「院内感染対策」 (4月8日(月) 13:00 ~ 15:00) |
| 医療安全および 感染対策研修会 第1回 (ビデオ講習・DVD講習 含む) | 2024年6月11日(火) 2024年6月26日(水) 2024年6月27日(木) 2024年7月1日(月) | 17:30~18:30 17:30~18:30 17:00~18:00 16:00~17:00 | 2,096名 | 「院内感染対策要綱ポケット版の改訂点と活用術」 講師:感染制御部 看護師 冬室純子 「抗菌薬関連脳症について」 講師:感染制御部 薬剤師 吉川洋 |
| ストップ感染デー 職員研修会 (感染対策研修会) 第2回 (ビデオ講習・DVD講習 含む) | 2024年9月4日(水) 2024年9月20日(金) 2024年9月24日(火) 2024年9月26日(木) | 17:30~18:30 17:30~18:30 17:00~18:00 16:00~17:00 | 2,028名 | 「ストップ感染デーについて」 講師:感染制御部 医師 松永直久 テーマ「新型コロナウイルス感染症に関する対 「医事課での新型コロナウイルス感染症への 取り組み」 講師:医事課 吉田美波 「コロナ禍における、相談支援と退院支援に ついて」 講師:医療福祉相談室 宮本博司 「コロナを通じて強化した医療連携」 講師:医療連携室 小倉由里子 「栄養部で取り組んだ新型コロナウイルス対 応について」 講師:栄養部 内田加奈江 「清掃員の苦労話」 講師:大成株式会社 伊藤加奈子 「新型コロナウイルス対応で苦労したこと ~ 治療薬の管理・運用について~」 講師:薬剤部 大竹三保 「リハビリテーション部におけるCOVID-19対 策について」 講師:リハビリテーション部 一重吉史 「新型コロナウイルス感染症の現状につい 講師:感染制御部 医師 松永直久 |
| 感染対策研修会 第3回 (ビデオ講習・DVD講習 含む) | 2025年1月17日(金) 2025年2月3日(月) 2025年2月4日(火) 2025年2月6日(木) | 17:30~18:30 17:30~18:30 17:00~18:00 16:00~17:00 | 1,997名 | 「2024年度を振り返る」 講師:感染制御部 看護師 菊池智美 「当院における抗菌薬の適正使用への取り 組みについて」 講師:感染制御部 薬剤師 足立匠 |

【医薬品】医療に係わる安全管理のための職員研修の実施状況(2024年度)

| 研修区分 | 期日 | 時間 | 参加人数 | テーマ |
|-----------------------------------|--|--|--|---|
| 新入職員入職時研修 | 2024年4月1日(月) | 8:40~17:00 | 医師 147 名 看護師 66 名 医療技術員 19 名 事務職員 9 名 | 安全管理体制について |
| 臨床研修医基礎研修 | 2024年4月1日(月) ~ 2024年4月13日(土) | 9:00~17:00(平日) 9:00~12:30(土曜) | 臨床研修医 33 名 | 安全管理総論 ヒヤリハット・アクシデント報告の意義と書き方 死亡診断書の書き方 医療事故防止患者確認実習 |
| 看護師新入職者研修会 | 2024年4月1日(月) ~ 2024年4月22日(月)ほか | 8:30~17:00(平日) 8:30~12:30(土曜) | 看護師 66 名 | 事故防止対策総論 指示簿の見方、サインの方法、患者認証 転倒・転落防止対策 チューブトラブル防止対策 内服取り扱い時の事故防止対策 酸素ボンベの取り扱い 注射、点滴の管理 採血、BSチェック、検体容器 輸液ポンプ、シリンジポンプ インスリンについて 輸血について |
| 多職種連携定期研修(研修医連絡会) | 毎月第3金曜日 | 12:10~12:45 | 臨床研修医 61 名 薬剤師 5 名 | 医療安全を語り合う Narrative-based Patient Safety ヒヤリハット・アクシデント報告の意義 医療用麻薬の取扱いについて 輸血について 患者誤認について 転倒転落防止について 医療事故調査制度について 個人情報の管理について コミュニケーションエラーについて 生体監視モニターの対応について 臨床研修医からのヒヤリハット報告について 臨床研修医リスクマネージャーによるアクシデント事例の分析 |
| リスクマネージャー研修会 | 2025年3月1日(土) | 13:00~16:00 | 47名 | 有害事象の原因分析と再発防止策立案のトレーニング |
| M&Mカンファレンス | 2025年3月26日(水) | 16:00~17:00 | 25名 | 複数診療科に係る事例検討 |
| 医療安全および感染対策に関する研修会(ビデオ講習、DVD講習含む) | 2024年6月11日(火) 2024年6月26日(水) 2024年6月27日(木) 2024年7月1日(月) | 17:30-18:30 17:30-18:30 17:00-18:00 16:00-17:00 | 2,096 名 | 安全管理マニュアルポケット版改訂について ヒヤリハット・アクシデント報告について 高難度/未承認/適応外 導入手続きについて [テスト実施] |
| 医療安全に関する研修会(ビデオ講習、DVD講習含む) | 2024年10月10日(木) 2024年10月28日(月) 2024年10月29日(火) 2024年10月30日(水) | 17:30-18:30 17:30-18:30 17:00-18:00 16:00-17:00 | 2,028 名 | 医薬品の安全使用について 医療機器の安全使用について 医療放射線の安全使用について 医療ガス安全管理について [テスト実施] |
| 医療安全に関する研修会(ビデオ講習、DVD講習含む) | 2025年2月19日(水) 2025年3月3日(月) 2025年3月4日(火) 2025年3月6日(木) | 17:30-18:30 17:30-18:30 17:00-18:00 16:00-17:00 | 1,973 名 | 薬剤の過量投与について~当院の事例報告より~ アナフィラキシー！その時あなたははどうする？ インフォームド・コンセント ヒヤリハット・アクシデントについて レジリエンス・グッドリカバリーで事故防止!2024年グッドリカバリー表彰 [テスト実施] |
| 中途採用に対する教育 | 原則入職日に受講、テスト問題の実施、DVD配布 | - | 医師 22 名 看護師・診療看護師 3 名 医療技術員 17 名 事務職員 4 名 | 医療安全について (採用日の業務開始前に安全管理マニュアルポケット版の内容に基づいたテスト問題の実施、新入職員入職時研修のDVD視聴) |
| 医療安全e-Learning | - | - | - | (第1回:2024年7月~) 医師・看護師・薬剤師:医療にかかわる安全管理のための指針、緊急蘇生チーム(コードブルー)呼び出し手順、Rapid Response System(RRS)について、医療事故等の報告方法、患者影響レベル分類、患者影響レベル別報告基準、異状死の届出の判断基準、死亡診断書(死体検案書)記載・報告のポイント、高齢者虐待・障害者虐待・DV対応、転倒・転落患者への対応 その他の職種:医療にかかわる安全管理のための指針、緊急蘇生チーム(コードブルー)呼び出し手順、Rapid Response System(RRS)について、医療事故等の報告方法、患者影響レベル分類、患者影響レベル別報告基準、急変時対応のチェックポイント、緊急時口頭指示実施フロー、異状死の届出の判断基準、死亡診断書(死体検案書)記載・報告のポイント (第2回:2024年11月~) 医師・看護師・薬剤師:災害発生時の対応、患者相談、公益通報窓口および内部通報窓口、メンタルヘルス相談の流れ(教職員用)、病理診断レポートの確認、パニック値報告の確認、深部静脈血栓症の診断、輸血施行手順、クロスマッチ採血手順・血型との同時採血禁止、高カリウム血症に対する緊急対応 その他の職種:児童虐待初期対応、高齢者虐待・障害者虐待・DV対応、転倒・転落患者への対応、院内暴力事案等の対応、災害発生時の対応、患者相談、公益通報窓口および内部通報窓口、メンタルヘルス相談の流れ (第3回:2025年2月~) 医師・看護師・薬剤師:血管外漏出に注意を要する主な注射薬リスト、一般病棟における内服薬・外用薬の処方指示、主な術前中止薬一覧、B型肝炎ウイルス再活性化防止対策について、当院における「ハイリスク薬」の定義、薬剤処方時の注意事項、モニター送信機の電池確認、インフォームド・コンセント、輸血拒否患者取り扱いガイドライン、臨床倫理委員会が必要などとき その他の職種:個人情報紛失・漏洩等事故発生時対応フロー、FAX誤送信の防止・対応、パニック値報告の確認、患者確認方法、医薬品・医療機器・再生医療等安全性情報報告制度、モニターのアラーム設定確認とON/OFF、モニター送信機の電池確認、インフォームド・コンセント、輸血拒否患者取り扱いガイドライン、臨床倫理委員会が必要などとき |

【医療機器】医療に係わる安全管理のための職員研修の実施状況(2024年度)

| 研修区分 | 期日 | 時間 | 参加人数 | テーマ |
|-----------------------------------|--|--|--|---|
| 新入職員入職時研修 | 2024年4月1日(月) | 8:40~17:00 | 医師 147 名 看護師 66 名 医療技術員 19 名 事務職員 9 名 | 安全管理体制について |
| 臨床研修医基礎研修 | 2024年4月1日(月) ~ 2024年4月13日(土) | 9:00~17:00(平日) 9:00~12:30(土曜) | 臨床研修医 33 名 | 安全管理総論 ヒヤリハット・アクシデント報告の意義と書き方 死亡診断書の書き方 医療事故防止患者確認実習 |
| 看護師新入職者研修会 | 2024年4月1日(月) ~ 2024年4月22日(月)ほか | 8:30~17:00(平日) 8:30~12:30(土曜) | 看護師 66 名 | 事故防止対策総論 指示簿の見方、サインの方法、患者認証 転倒・転落防止対策 チューブトラブル防止対策 内服取り扱い時の事故防止対策 酸素ボンベの取り扱い 注射、点滴の管理 採血、BSチェック、検体容器 輸液ポンプ、シリンジポンプ インスリンについて 輸血について |
| 多職種連携定期研修(研修医連絡会) | 毎月第3金曜日 | 12:10~12:45 | 臨床研修医 61 名 薬剤師 5 名 | 医療安全を語り合う Narrative-based Patient Safety ヒヤリハット・アクシデント報告の意義 医療用麻薬の取扱いについて 輸血について 患者誤認について 転倒転落防止について 医療事故調査制度について 個人情報の管理について コミュニケーションエラーについて 生体監視モニターの対応について 臨床研修医からのヒヤリハット報告について 臨床研修医リスクマネージャーによるアクシデント事例の分析 |
| リスクマネージャー研修会 | 2025年3月1日(土) | 13:00~16:00 | 47名 | 有害事象の原因分析と再発防止策立案のトレーニング |
| M&Mカンファレンス | 2025年3月26日(水) | 16:00~17:00 | 25名 | 複数診療科に係る事例検討 |
| 医療安全および感染対策に関する研修会(ビデオ講習、DVD講習含む) | 2024年6月11日(火) 2024年6月26日(水) 2024年6月27日(木) 2024年7月1日(月) | 17:30-18:30 17:30-18:30 17:00-18:00 16:00-17:00 | 2,096 名 | 安全管理マニュアルポケット版改訂について ヒヤリハット・アクシデント報告について 高難度/未承認/適応外 導入手続きについて [テスト実施] |
| 医療安全に関する研修会(ビデオ講習、DVD講習含む) | 2024年10月10日(木) 2024年10月28日(月) 2024年10月29日(火) 2024年10月30日(水) | 17:30-18:30 17:30-18:30 17:00-18:00 16:00-17:00 | 2,028 名 | 医薬品の安全使用について 医療機器の安全使用について 医療放射線の安全使用について 医療ガス安全管理について [テスト実施] |
| 医療安全に関する研修会(ビデオ講習、DVD講習含む) | 2025年2月19日(水) 2025年3月3日(月) 2025年3月4日(火) 2025年3月6日(木) | 17:30-18:30 17:30-18:30 17:00-18:00 16:00-17:00 | 1,973 名 | 薬剤の過量投与について~当院の事例報告より~ アナフィラキシー！その時あなたははどうする？ インフォームド・コンセント ヒヤリハット・アクシデントについて レジリエンス・グッドリカバリーで事故防止!2024年グッドリカバリー表彰 [テスト実施] |
| 中途採用に対する教育 | 原則入職日に受講、テスト問題の実施、DVD配布 | - | 医師 22 名 看護師・診療看護師 3 名 医療技術員 17 名 事務職員 4 名 | 医療安全について (採用日の業務開始前に安全管理マニュアルポケット版の内容に基づいたテスト問題の実施、新入職員入職時研修のDVD視聴) |
| 医療安全e-Learning | - | - | - | (第1回:2024年7月~) 医師・看護師・薬剤師:医療にかかわる安全管理のための指針、緊急蘇生チーム(コードブルー)呼び出し手順、Rapid Response System(RRS)について、医療事故等の報告方法、患者影響レベル分類、患者影響レベル別報告基準、異状死の届出の判断基準、死亡診断書(死体検案書)記載・報告のポイント、高齢者虐待・障害者虐待・DV対応、転倒・転落患者への対応 その他の職種:医療にかかわる安全管理のための指針、緊急蘇生チーム(コードブルー)呼び出し手順、Rapid Response System(RRS)について、医療事故等の報告方法、患者影響レベル分類、患者影響レベル別報告基準、急変時対応のチェックポイント、緊急時口頭指示実施フロー、異状死の届出の判断基準、死亡診断書(死体検案書)記載・報告のポイント (第2回:2024年11月~) 医師・看護師・薬剤師:災害発生時の対応、患者相談、公益通報窓口および内部通報窓口、メンタルヘルス相談の流れ(教職員用)、病理診断レポートの確認、パニック値報告の確認、深部静脈血栓症の診断、輸血施行手順、クロスマッチ採血手順・血型との同時採血禁止、高カリウム血症に対する緊急対応 その他の職種:児童虐待初期対応、高齢者虐待・障害者虐待・DV対応、転倒・転落患者への対応、院内暴力事案等の対応、災害発生時の対応、患者相談、公益通報窓口および内部通報窓口、メンタルヘルス相談の流れ (第3回:2025年2月~) 医師・看護師・薬剤師:血管外漏出に注意を要する主な注射薬リスト、一般病棟における内服薬・外用薬の処方指示、主な術前中止薬一覧、B型肝炎ウイルス再活性化防止対策について、当院における「ハイリスク薬」の定義、薬剤処方時の注意事項、モニター送信機の電池確認、インフォームド・コンセント、輸血拒否患者取り扱いガイドライン、臨床倫理委員会が必要などとき その他の職種:個人情報紛失・漏洩等事故発生時対応フロー、FAX誤送信の防止・対応、パニック値報告の確認、患者確認方法、医薬品・医療機器・再生医療等安全性情報報告制度、モニターのアラーム設定確認とON/OFF、モニター送信機の電池確認、インフォームド・コンセント、輸血拒否患者取り扱いガイドライン、臨床倫理委員会が必要などとき |

診療録等の記載内容の確認及び指導の主な内容（2025年度）

診療録の記載内容の確認

（1）量的点検

①退院時点検

点検実施者：診療情報管理士

点検方法：該当月退院分全件をチェックリストに沿って点検する（毎月）

②リアルタイム点検

点検実施者：診療情報管理士

点検項目：全科統一手術室手術記録

点検方法：手術室を利用した手術記録全件に対し量的点検を実施、未作成や不備について診療科に督促を実施（毎週）

（2）質的点検

医師・他医療職による点検

点検実施者：病棟医長・グループ長等診療科の代表医師・診療録管理責任者

看護部・薬剤部・中央検査部・中央放射線部・栄養部・リハビリテーション部・診療情報管理部

点検方法：別紙「診療録質的点検手順」のとおり

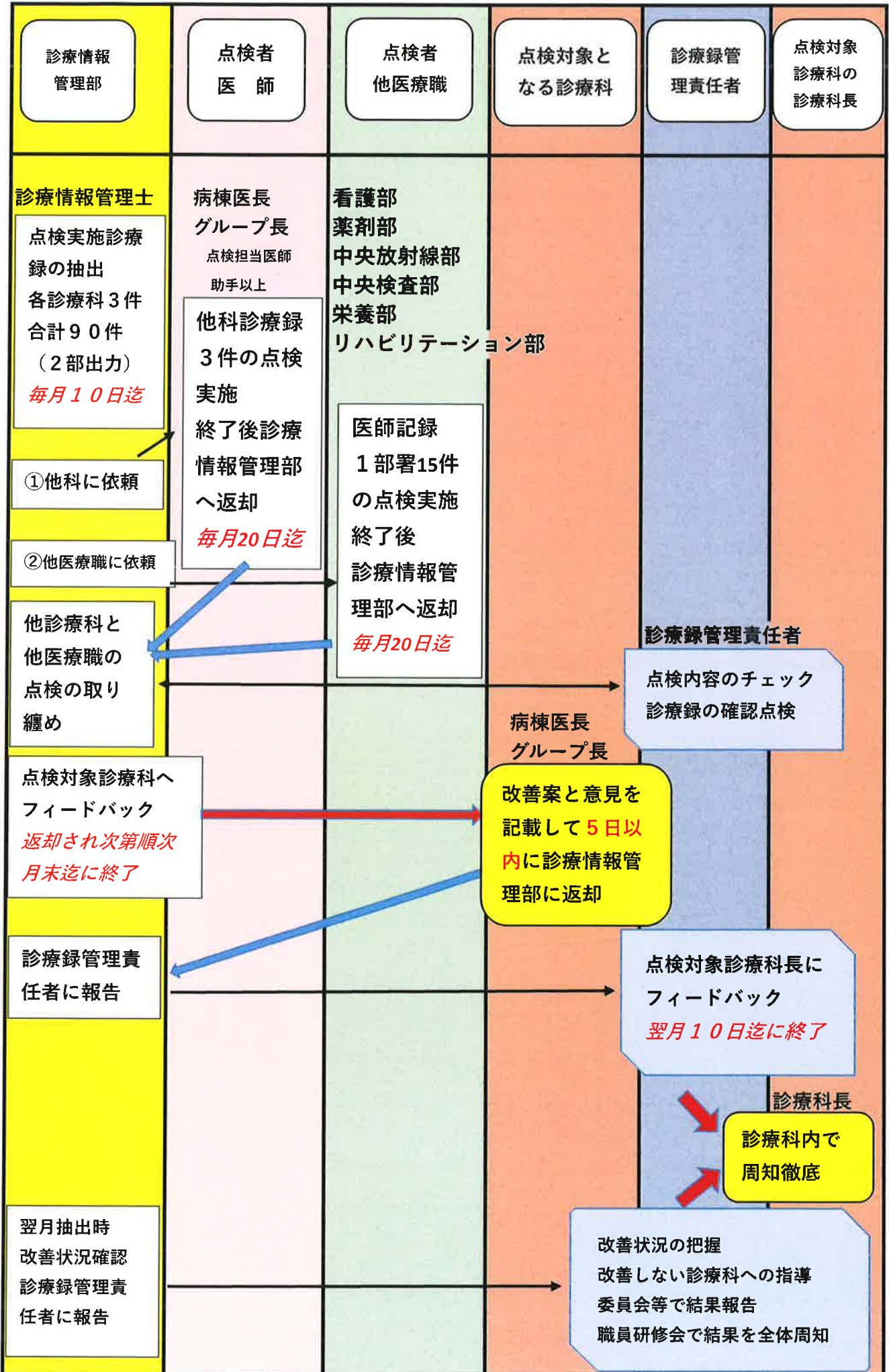
主な指導内容

- ・入院時記載は決められたフォームで入院時に記載するよう指導
- ・他診療科にはわかりにくい略語の使用についての指導
- ・SOAPに記載すべき内容について指導。Sの欄に記載が少ないことを指導
- ・検査結果について評価を記載するよう指導
- ・薬剤の略語使用についての指導
- ・毎日の記載について、コピー&ペーストが多い診療科に対し、サマライズを提案
- ・症例カンファレンスの実施と記載についての指導
- ・指導医を立てずに記載している研修医に指導医を立てるよう指導
- ・学生カルテの承認を行うように指導

《職員研修会》

- ・診療録点検結果報告
- ・不備が多い項目の周知
- ・研修医記録の指導医コメント記載、委譲者オーダー承認について、記載方法、承認方法の周知

診療録質的点検手順



(11) 患者からの相談に適切に応じる体制の確保

①患者相談窓口の設置状況

○設置年月日 2003（平成15）年4月1日

○窓口名称 患者相談室

○相談日及び相談時間帯 診療時間内

月曜～金曜日 9:00～17:00

土曜日 9:00～12:30

○対応職種 事務職員 4名

社会福祉士 1名

○活動状況等

②窓口の活動に関する患者等への明示

病院正面玄関インフォメーションボード、各科外来電子掲示板に「活動の趣旨・対応時間・担当責任者名・設置場所案内図」、相談室入口及びカウンター内に「活動の趣旨・対応時間・担当責任者名」を掲示している。また、入院のご案内、病院ホームページにも掲載している。

③規約の整備状況

2003年4月1日施行する

2009年5月1日改定施行する

2011年4月1日改定施行する

2013年4月1日改定施行する

2014年9月3日改訂施行する

2016年7月6日改訂施行する

2018年4月1日改定施行する

2019年6月1日改定施行する

2024年7月1日改定施行する

④相談により患者や家族が不利益を受けないような適切な配慮

- ・患者等の不安を払拭するためには、

相談者にお話をお伺いした際に対応方法についてのご意向を伺い、匿名を希望される場合はその希望に従うことをお伝えしている。また、お名前を明らかにしていただく場合も、相談したことにより不利益を被ることがないことを説明差し上げるなど心理的な不安等が残らないように対応している。

- ・職員の認識

患者本人や家族等からのご意見等については所属長を通じ各職員に対して真摯に受け止め対

応するよう指導している。また、毎月行われるリスクマネージャー会議及び安全管理委員会をはじめ病院研修会等機会ある毎に職員指導を行っている。

⑤電話、ご意見箱、インターネット相談の実施など相談窓口以外の相談の受付方法

- ・電話相談あり
- ・ご意見箱の設置あり（21ヶ所）
- ・インターネットの相談なし

⑥苦情、相談内容の共有

相談者からお伺いした苦情等を相談報告書にまとめ、該当部署の所属長及びリスクマネージャー、病院長宛に速やかに報告している。病院長宛の報告書は安全管理部、総務課長、事務長、安全管理担当副院長補佐、診療担当副院長、安全管理担当副院長を経て病院長に届けられる。該当部署については、所属長宛てに報告すると同時にリスクマネージャーを通じ該当職員に報告し、早急に対応を図るよう努めている。

各部署は、対応が済み次第その対応方法及び結果等を相談室経由で院長宛に報告し、相談内容によっては、該当部署から安全管理部会での検討が依頼されその指示に従い対応している。

⑦患者等へのセカンドオピニオン選択肢の推進 有 及び受入 有

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

| |
|---|
| <p>管理者に必要な資質及び能力に関する基準</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 基準の主な内容 <ol style="list-style-type: none"> 1. 医師免許を有している者 2. 医療安全管理業務の経験や、患者安全を第一に考える姿勢及び指導力を有し、医療安全確保のために必要な資質・能力を有している者 3. 当院または当院以外の病院での組織管理経験、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・能力を有している者 4. 帝京大学の建学の精神を深く理解し、当院の理念である「患者そして家族と共にあゆむ医療」を確実に実践できる者 ・ 基準に係る内部規程の公表の有無 (<input checked="" type="radio"/> ・ 無) ・ 公表の方法 病院ホームページ |
|---|

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・ <input checked="" type="radio"/> | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 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) ・ 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 <p>2022年度 病院長選考委員会にて、任期を2023年4月1日～2026年3月31日と決定しており、2024年度の選考会は行っていない。</p> | | | | |
| 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 (○を付す) | 選定理由 | 特別の関係 |
| 別紙13 | | | | 有・無 |
| | | | | 有・無 |
| | | | | 有・無 |
| | | | | 有・無 |

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 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 合議体の主要な審議内容 病院の運営方針、中期計画、予算及び決算その他の病院の運営等 ・ 審議の概要の従業者への周知状況 臨床科長会議等を通じてすべての部署へ説明している。 ・ 合議体に係る内部規程の公表の有無（有・無） ・ 公表の方法 ・ 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 (○を付す) | 職種 | 役職 |
|--------------|---------------|-------|---------------------------|
| 冲永寛子 | | 医師 | 常務理事 |
| 澤村成史 | ○ | 医師 | 病院長 |
| 深川剛生 | | 医師 | 診療担当副院長 |
| 上妻 謙 | | 医師 | 安全管理担当副院長 |
| 山本貴嗣 | | 医師 | 総務担当副院長 |
| 佐野圭二 | | 医師 | 診療担当副院長補佐 |
| 安田篤史 | | 医師 | 安全管理担当副院長補佐・医療機器安全管理担当責任者 |
| 多田弥生 | | 医師 | 総務担当副院長補佐 |
| 土谷明子 | | 看護師 | 看護部長 |
| 安野伸浩 | | 薬剤師 | 薬剤部長・医薬品安全管理担当責任者 |
| 内山喜代志 | | 放射線技師 | 中央放射線部課長 |
| 稲垣宏治 | | 事務職員 | 事務長 |
| 目黒洋子 | | 事務職員 | 総務課長 |
| 矢口成美 | | 事務職員 | 医事課長 |
| 和久正志 | | 事務職員 | 相談役 |
| 河野博隆〈オブザーバー〉 | | 医師 | 医学部長 |
| 村松直樹〈オブザーバー〉 | | 事務職員 | 企画・管理局长 |
| 山本武司〈オブザーバー〉 | | 事務職員 | 法人事務局长 |

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・）
- ・ 公表の方法

- ・ 規程の主な内容
別紙 14 参照（帝京大学医学部附属病院 病院長・副院長業務細則）

- ・ 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 14 参照（帝京大学医学部附属病院 病院長・副院長業務細則）

- ・ 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
 - ・ 院内研修として、マネジメントに関する職員研修会を計画的に実施している。
 - ・ 外部研修にも積極的に参加している（特定機能病院管理者研修、医療安全管理者養成講習会など）。

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 | | | | | ☑・無 |
|---|---|---------------|---|------|---------------|
| <p>・ 監査委員会の開催状況：年 2 回</p> <p>・ 活動の主な内容： 管理者をはじめとして、医療安全管理責任者、安全管理部長、安全管理委員会委員長、医薬品安全管理責任者、医療機器安全管理責任者、医療放射線安全管理責任者、インフォームドコンセント管理責任者、診療録管理責任者がそれぞれの職務の実績について委員に報告する。また、状況により委員は現場を巡視し、自ら確認を行う。委員長は監査結果をまとめ改善すべき点があれば、開設者および管理者に対し、是正措置を講ずるよう意見を表明する。</p> <p>・ 監査委員会の業務実施結果の公表の有無（☑・無）</p> <p>・ 委員名簿の公表の有無（☑・無）</p> <p>・ 委員の選定理由の公表の有無（☑・無）</p> <p>・ 監査委員会に係る内部規程の公表の有無（有・☑）</p> <p>・ 公表の方法： 病院ホームページに公表</p> | | | | | |
| 監査委員会の委員名簿及び選定理由（注） | | | | | |
| 氏名 | 所属 | 委員長 (○を付す) | 選定理由 | 利害関係 | 委員の要件 該当状況 |
| 久山 泰 | 公益財団法人パブリックヘルスリサーチセンター附属健康増進センター長 内科医師 | ○ | <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療に係る安全管理に関する識見を有する者 ・ 内科医師として医療に造詣が深いため | 有・無 | 1 |
| 秦 奈峰子 | 太田・佐藤法律事務所 弁護士・医師 | | <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療に係る安全管理及び法律に関する識見を有する者 ・ 医師と弁護士の資格を持ち医療と法律双方を理解されているため | 有・無 | 1 |
| 橋本 恵正 | 当院の患者代表 | | <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療を受ける者その他の医療従事者以外の者 ・ 当院に通院歴のある患者を代表して | 有・無 | 2 |
| 河野 博隆 | 帝京大学医学部長 | | <ul style="list-style-type: none"> ・ 当院での臨床経験がある中立的な評価ができる立場にある | ☑・無 | 3 |

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------|-----|--|
| | | | 者 ・医学部を統括する 者として | | |
| | | | | 有・無 | |
| | | | | 有・無 | |

(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

法人本部内に内部監査室、企画・管理局を設置し、内部監査室が内部監査プロセスを通じモニタリングすると共に、法人の事務局長、企画・管理局長が病院運営会議にオブザーバー参加することで、定期的に病院運営状況を確認できるようにしている。

・ 専門部署の設置の有無 (・ 無)

・ 内部規程の整備の有無 (・ 無)

・ 内部規程の公表の有無 (有 ・)

・ 公表の方法

規則第15条の4第1項第3号口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 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 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 別紙 15 ・ 会議体の実施状況（年 9 回） ・ 会議体への管理者の参画の有無および回数（有・<input checked="" type="radio"/>）（年 回） ・ 会議体に係る内部規程の公表の有無（有・<input checked="" type="radio"/>） ・ 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 (○を付す) | 利害関係 |
| | | | 有・無 |
| | | | 有・無 |
| | | | 有・無 |
| | | | 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 |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">・ 情報提供を受け付けるための窓口の設置の有無 (<input checked="" type="radio"/> ・ 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 (<input checked="" type="radio"/> ・ 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 (<input checked="" type="radio"/> ・ 無)・ 周知の方法<ul style="list-style-type: none">・ 全職員にポケットマニュアルを配布し周知・ 電子カルテ掲載・ 新入職員オリエンテーション、全職員研修会での周知 |

帝京大学医学部附属病院 病院長選考委員会委員名簿

| 委員 | 氏名 | 現職 | 経歴 | 選定理由等 |
|------|--------|---|--|---|
| 委員長 | 冲永 寛子 | 常務理事 | 帝京大学医師会長、 副学長を歴任し現職 | 「病院長選考規程」に基づき、 帝京大学理事会を代表する者 として委員に選出。 理事長が委員長に指名。 |
| 学内委員 | 河野 博隆 | 医学部長 | 整形外科主任教授、 診療担当副院長を経て 現職 | 「病院長選考規程」に基づき、 医学部を統括する者として委 員に選出。 |
| 〃 | 内山 喜代志 | 中央放射線部 課長 | 副技師長、技師長補佐を歴 任し現職 | 「病院長選考規程」に基づき、 メディカルスタッフを代表す る者として委員に選出。 |
| 学外委員 | 久山 泰 | 公益財団法人 パブリックヘルス リサーチセンター 健康増進センター センター長 | 帝京大学医学部名誉教授、 公益財団法人パブリック ヘルスリサーチセンター パブリック診療所長を歴 て現職 | 「病院長選考規程」に基づき、 帝京大学医学部附属病院監査 委員会委員長として学外委員 に選出。 |
| 〃 | 青木 豊 | 公益財団法人 労働問題リサーチ センター 理事長 | 厚生労働省労働基準局長、 中央職業能力開発協会理 事長を経て現職 | 「病院長選考規程」に基づき、 組織のマネジメントに豊富な 経験を有する者として学外委 員に選出。 |

帝京大学医学部附属病院 病院長・副院長業務細則

(目的)

第1条 この細則は、帝京大学医学部附属病院(以下、「当院」という。)における医療提供の責任者である病院長が当院の管理運営に必要な指導力を発揮して医療安全等を確保するために、病院長が有する権限を明確化することを目的とする。また、病院長をサポートする副院長等の役割を明確化し、当院医療体制の質の向上に寄与することを目的とする。

(病院長の役割)

第2条 病院長は、理事長から権限移譲を受け、以下の職務を執り行う。

- (1) 安全管理部、感染制御部など、院内最重要部門を直属の組織として管理する。
- (2) 副院長、副院長補佐を統括して病院運営を行う。
- (3) 病院内各種委員会の委員長を任命する。
- (4) 医学部准教授以上の臨床系教員の採用・昇任等に、病院長の立場で審議に加わる。
- (5) 病院の管理運営責任者として、医療機器購入の必要性や機器選定の検討を行う。

(副院長の役割)

第3条 副院長は、帝京大学医学部附属病院規程に基づき、以下の職務を執り行う。

- (1) 病院長の業務を補佐する。
- (2) 診療部門、安全管理部門、総務部門の3部門を分掌する。
- (3) 診療部門の担当副院長は、患者診療と患者支援を担当する。
- (4) 安全管理部門の担当副院長は、医療安全、倫理および施設設備管理を担当する。
- (5) 総務部門の担当副院長は、職員管理、教育研修および情報管理を担当する。
- (6) 病院長および副院長補佐と分担し、病院内の各種委員会を統括する。
- (7) 副院長補佐と分担し、関連する診療科ごとに安全管理業務を担当する。

(副院長補佐の役割)

第4条 副院長補佐は、帝京大学医学部附属病院規程に基づき、以下の職務を執り行う。

- (1) それぞれの担当副院長の業務を補佐する。
- (2) 病院長および3名の副院長と分担し、病院内の各種委員会を統括する。
- (3) 副院長と分担し、関連する診療科ごとに安全管理業務を担当する。

(病院長、副院長の職務代行)

第5条 副院長は病院長が不在に当たってはその業務を代行する。

副院長補佐は副院長が不在に当たってはその業務を代行する。

(副院長・副院長補佐の選任)

第6条 副院長、副院長補佐は理事長が必要と認めたとき、病院長と協議して理事長が選任する。

(雑則)

第7条 この細則の改廃は、理事長の承認をもって決定する。

(附則)

この細則は、2018年8月15日から施行する。

この細則は、2022年4月1日から施行する。

【改訂履歴】

| 改訂日付 | 改訂箇所 | 改訂内容 | 改訂者 |
|----------|---------|------|-----|
| 2022/4/1 | 第5条。第6条 | 新規追加 | 事務長 |

学校法人 帝京大学寄附行為

第一章 総 則

(名 称)

第 一 条 この法人は、学校法人帝京大学と称する。

(事務所)

第 二 条 この法人は、事務所を東京都板橋区加賀二丁目 1 1 番 1 号に置く。

第二章 目的及び設置する学校

(目 的)

第 三 条 この法人は、教育基本法及び学校教育法に従い、私立学校を設置し、建学の精神に基づいた教育を行い、有為な人材を育成することを目的とする。

(設置する学校)

第 四 条 この法人は、前条の目的を達成するため、次に掲げる学校を設置する。

| | |
|------------|---|
| 一 帝京大学 大学院 | 医学研究科 文学研究科 薬学研究科 経済学研究科 法学研究科 理工学研究科 理工学研究科(通信教育課程) 医療技術学研究科 教職研究科 公衆衛生学研究科 外国語研究科 保健学研究科 総合データ 応用プログラム 医療データサイエンス プログラム |
| 文学部 | 日本文化学科 史学科 社会学科 心理学科 |
| 外国語学部 | 外国語学科 国際日本学科 |
| 教育学部 | 教育文化学科 初等教育学科 |
| 経済学部 | 経済学科 経営学科 観光経営学科 地域 経済学科 国際経済学科 |
| 法学部 | 法律学科 政治学科 |
| 医学部 | 医学科 |
| 薬学部 | 薬学科 |
| 理工学部 | 機械・精密システム工学科 航空宇宙工学科 情報電子工学科 バイオサイエンス学科 総合理工学科 データサイエンス学科 情 報科学科通信教育課程 |
| 医療技術学部 | 視能矯正学科 看護学科 診療放射線学科 臨床検査学科 スポーツ医療学科 柔道整 復学科 |

| | | | | |
|----|------------|--------------|----------|------|
| | 福岡医療技術学部 | 理学療法学科 | 作業療法学科 | 看護学科 |
| | | 診療放射線学科 | 医療技術学科 | |
| 二 | 帝京大学短期大学 | 人間文化学科 | 現代ビジネス学科 | |
| 三 | 帝京大学高等学校 | 普通科（全日制課程） | | |
| 四 | 帝京大学可児高等学校 | 普通科（全日制課程） | | |
| 五 | 帝京第三高等学校 | 普通科（全日制課程） | | |
| | | 普通科（広域通信制課程） | | |
| 六 | 帝京大学中学校 | | | |
| 七 | 帝京大学可児中学校 | | | |
| 八 | 帝京大学小学校 | | | |
| 九 | 帝京大学可児小学校 | | | |
| 一〇 | 帝京幼稚園 | | | |
| 一一 | 帝京大学幼稚園 | | | |
| 一二 | 帝京高等看護学院 | （医療専門課程） | | |
| 一三 | 帝京山梨看護専門学校 | （医療専門課程） | | |

第三章 機関の設置

（役員、評議員及び会計監査人の設置）

第五 条 この法人に、次の役員を置く。

- 一 理事 七名
- 二 監事 二名
- 2 この法人に、評議員八名以上十一名以内を置く。
- 3 この法人に、会計監査人一名を置く。

（理事選任機関）

第六 条 この法人の理事選任機関は、評議員会とする。

- 2 理事選任機関の構成員は、全ての評議員とする。
- 3 監事は、理事選任機関に対し必要な報告を行おうとするときは、理事長に対し、理事選任機関の招集を請求することができる。この場合において、理事長は、理事選任機関を招集しなければならない。

第四章 理事会及び理事

第一節 理事の選任及び解任等

（理事の選任）

第七 条 理事は、次の各号に掲げる者とする。

- 一 学長（校長）のうちから評議員会において選任した者 一名
- 二 前号に掲げるもののほか、評議員会において選任した者 六名
- 2 前項第一号に定める理事は、その職を退いたときは理事の職を失うものとする。

- 3 理事選任機関は、理事の総数が七名を下回ることとなるときに備えて、補欠の理事を選任することができる。

(理事の資格及び構成)

第 八 条 理事の選任に当たっては、私立学校法第三十一条に規定する資格及び構成に関する要件を遵守しなければならない。

(理事の任期)

第 九 条 理事の任期は、選任後四年以内に終了する会計年度のうち最終のものに関する定時評議員会の終結の時までとする。ただし、任期の満了前に退任した理事の補欠として選任された理事の任期は、前任者の残任期間とすることができる。

- 2 理事は、再任されることができる。

(理事の解任及び退任)

第 十 条 理事が次の各号のいずれかに該当するときは、当該理事を選任した理事選任機関の決議によって解任することができる。

- 一 職務上の義務に著しく違反し、又は職務を怠ったとき
 - 二 心身の故障のため、職務の執行に支障があり、又はこれに堪えないとき
 - 三 理事としてふさわしくない重大な非行があったとき
- 2 理事が前項各号のいずれかに該当し、理事の職務の執行に関し不正の行為又は法令若しくはこの寄附行為に違反する重大な事実があったにもかかわらず、当該理事の解任を求める旨の議案が評議員会において否決されたときは、評議員は、当該議案が否決された日から三十日以内に、訴えをもって当該理事の解任を請求することができる。
- 3 理事は次の事由によって退任する。
- 一 任期の満了
 - 二 辞任
 - 三 死亡

(理事に欠員を生じた場合の措置)

第 十 一 条 理事は、第五条に定める定数を下回ることとなったときは、任期の満了又は辞任により退任した後も、後任の理事が選任されるまでは、なお理事としての権利義務を有する。

- 2 理事のうち、その定数の五分之一を超えるものが欠けたときは、一月以内に補充しなければならない。

第二節 理事会及び理事の職務等

(理事会の構成)

第 十 二 条 理事会は、全ての理事で組織する。

(理事会の権限)

第 十 三 条 理事会は、この法人の業務を決し、理事の職務の執行を監督する。

(理事の職務)

- 第十四条 理事は、理事会を構成し、法令及びこの寄附行為で定めるところにより、職務を執行する。
- 2 理事のうち一名を理事長とし、理事会の決議によって選定する。
 - 3 理事（理事長を除く。）のうち一名を代表業務執行理事とし、理事会の決議によって選定する。なお、代表業務執行理事は常務理事と呼称する。
 - 4 理事長は、この法人を代表し、その業務を総理する。
 - 5 代表業務執行理事は、この法人を代表し、理事会の定めるところにより、理事長を補佐してこの法人の全ての業務を掌理する。

(代表権の制限)

- 第十五条 理事長及び代表業務執行理事以外の理事は、この法人の業務について、この法人を代表しない。

(理事の報告義務)

- 第十六条 理事長、代表業務執行理事は、三月に一回以上、自己の職務の執行の状況を理事会に報告しなければならない。

第三節 理事会の運営

(招集)

- 第十七条 理事会は、理事長が招集する。
- 2 理事長が欠けたとき又は理事長に事故があるときは、各理事が理事会を招集する。
 - 3 理事長以外の理事は、理事長に対し、会議の目的である事項を示して、理事会の招集を請求することができる。
 - 4 理事長が、前項の請求のあった日から五日以内に、その請求の日から二週間以内の日を理事会の日とする理事会の招集の通知を発しない場合には、招集を請求した理事は理事会を招集することができる。
 - 5 理事会を招集するには、各理事及び各監事に対して、会議の日時及び場所並びに会議の目的である事項を書面又は電磁的方法により通知しなければならない。
 - 6 前項の通知は、会議の一週間前までに発しなければならない。ただし、緊急を要する場合はこの限りではない。
 - 7 前二項の規定にかかわらず、理事会は、理事及び監事の全員の同意があるときは、招集の手続を経ることなく開催することができる。

(運営)

- 第十八条 理事会に議長を置き、理事長をもって充てる。
- 2 前条第二項及び第四項並びに第二十八条第二項の規定に基づき理事会を招集した場合における理事会の議長は、出席理事の互選によって定める。

(決議)

- 第十九条 理事会の決議は、法令及びこの寄附行為に別段の定めがある場合を除くほか、

決議について直接の利害関係を有する理事を除く理事の過半数が出席し、その過半数をもって行う。

- 2 前項の規定にかかわらず、次の決議は、議決に加わることができる理事の数の三分の二以上に当たる多数をもって行わなければならない。
 - 一 この寄附行為の変更
 - 二 予算及び事業計画並びに事業に関する中期的な計画の作成又は変更
 - 三 重要な基本財産の処分
 - 四 借入金（当該会計年度内の収入をもって償還する一時の借入金を除く。）その他予算外の新たな義務の負担又は権利の放棄
 - 五 残余財産の帰属者の決定
- 3 前二項の規定にかかわらず、次の決議は、議決に加わることができる理事の数の四分の三以上に当たる多数をもって行わなければならない。
 - 一 理事長の解職
 - 二 代表業務執行理事の解職
- 4 前三項の規定にかかわらず、次の決議は、理事の総数の三分の二以上に当たる多数をもって行わなければならない。
 - 一 私立学校法第百九条第一項第一号に定める事由による解散
 - 二 この法人の合併
- 5 理事は、書面又は電磁的方法により理事会の議決に加わることができる。

（業務の決定の委任）

第二十条 法令及びこの寄附行為の規定により理事会において決定しなければならない事項以外の決定であって、あらかじめ理事会において定めたものについては、理事会において指名した理事に委任することができる。

（議事録）

第二十一条 理事会の議事については、法令で定めるところにより、議事録を作成しなければならない。

- 2 議事録には、議長、出席した理事のうちから互選された理事二人以上及び出席した監事が署名（電磁的記録により作成される議事録にあつては、電子署名。第四十七条第二項において同じ。）又は記名押印し、理事会の日から十年間、これを事務所に備えて置かなければならない。

第五章 監事

第一節 選任及び解任等

（監事の選任）

第二十二条 監事は、評議員会の決議によって選任する。

- 2 前項の選任に当たっては、監事の独立性を確保し、かつ、利益相反を適切に防止することができる者を選任するものとする。
- 3 評議員会は、監事の総数が二名を下回ることとなるときに備えて、補欠の監事を選任することができる。

(監事の資格)

第二十三条 監事の選任に当たっては、私立学校法第三十一条第三項及び第六項並びに第四十六条に規定する資格に関する要件を遵守しなければならない。

(監事の任期)

第二十四条 監事の任期は、選任後四年以内に終了する会計年度のうち最終のものに関する定時評議員会の終結の時までとする。ただし、任期の満了前に退任した監事の補欠として選任された監事の任期は、前任者の残任期間とすることができる。

2 監事は、再任されることができる。

(監事の解任及び退任)

第二十五条 監事が次の各号のいずれかに該当するときは、評議員会の決議によって解任することができる。

- 一 職務上の義務に著しく違反し、又は職務を怠ったとき
- 二 心身の故障のため、職務の執行に支障があり、又はこれに堪えないとき
- 三 監事としてふさわしくない重大な非行があったとき

2 監事の職務の執行に関し不正の行為又は法令若しくはこの寄附行為に違反する重大な事実があったにもかかわらず、当該監事を解任する旨の議案が評議員会において否決されたときは、評議員は、当該評議員会の日から三十日以内に、訴えをもって当該監事の解任を請求することができる。

3 監事は次の事由によって退任する。

- 一 任期の満了
- 二 辞任
- 三 死亡

(監事の選任若しくは解任又は辞任に関する手続)

第二十六条 理事は、監事の選任に関する議案を評議員会に提出するには、監事の過半数の同意を得なければならない。

2 監事は、理事に対し、監事の選任を評議員会の会議の目的とすること又は監事の選任に関する議案を評議員会に提出することを請求することができる。

3 監事は、評議員会において、監事の選任若しくは解任又は辞任について意見を述べることができる。

4 監事を辞任した者は、辞任後最初に招集される評議員会に出席して、辞任した旨及びその理由を述べることができる。

5 理事は、前項の者に対し、同項の評議員会を招集する旨並びにその日時及び場所を通知しなければならない。

(監事に欠員を生じた場合の措置)

第二十七条 監事は、第五条に定める定数を下回ることとなったときは、任期の満了又は辞任により退任した後も、後任の監事が選任されるまでは、なお、監事としての権利義務を有する。

2 監事のうち、その定数の二分の一を超えるものが欠けたときは、一月以内に

補充しなければならない。

第二節 職務等

(監事の職務)

第二十八条 監事は、次の各号に掲げる職務を行う。

- 一 この法人の業務及び財産の状況並びに理事の職務の執行の状況を監査すること。
 - 二 この法人の業務及び財産の状況並びに理事の職務の執行の状況について、毎会計年度、監査報告を作成し、当該会計年度終了後三月以内に理事会及び評議員会に提出すること。
 - 三 理事会及び評議員会に出席して意見を述べること。
 - 四 この法人の業務若しくは財産又は理事の職務の執行の状況に関し不正の行為又は法令若しくは寄附行為に違反する重大な事実があることを発見したとき又は不正の行為がなされ、若しくは法令若しくは寄附行為の重大な違反が生ずるおそれがあると認めるときは、これを理事会及び評議員会並びに文部科学大臣（当該報告が理事の業務の執行に関するものであるときは、理事選任機関を含む。）に報告すること。
 - 五 前号の報告をするために必要があるときは、理事長又は理事選任機関招集権者に対して理事会及び評議員会又は理事選任機関の招集を請求すること。
 - 六 前各号に掲げるもののほか、法令又はこの寄附行為により監事が行うこととされた職務
- 2 前項第五号の請求があった日から五日以内に、その請求があった日から二週間以内の日を理事会又は評議員会の日とする理事会又は評議員会の招集の通知が発せられない場合には、その請求をした監事は、理事会又は評議員会を招集することができる。理事選任機関の招集を請求した場合も、同様とする。

(常勤監事の選定及び解職)

第二十九条 監事のうち一名を常勤監事とし、あらかじめ理事会の意見を聴取した上で、監事の過半数の合意をもって選定する。常勤監事を解職するときも、同様とする。

(調査権限等)

第三十条 監事は、いつでも、理事及び職員に対して事業の報告を求め、又はこの法人の業務及び財産の状況の調査をすることができる。

- 2 監事は、その職務を行うため必要があるときは、この法人の子法人に対して事業の報告を求め、又はその子法人の業務及び財産の状況の調査をすることができる。
- 3 監事は、その職務を行うため必要があるときは、会計監査人に対してその監査に関する報告を求めることができる。
- 4 監事は、理事が評議員会に提出しようとする議案、書類その他私立学校法施行規則で定めるものを調査しなければならない。この場合において、法令若

しくはこの寄附行為に違反し、又は著しく不当な事項があると認めるときは、その調査の結果を評議員会に報告しなければならない。

(理事の行為の差止め)

第三十一条 監事は、理事がこの法人の目的の範囲外の行為その他法令若しくはこの寄附行為に違反する行為をし、又はこれらの行為をするおそれがある場合において、当該理事の行為によってこの法人に著しい損害が生ずるおそれがあるときは、当該理事に対し、当該行為をやめることを請求することができる。

第六章 評議員会及び評議員

第一節 評議員の選任及び解任等

(評議員の選任)

第三十二条 評議員は、次の各号に掲げる者とし、評議員会において選任する。

- 一 この法人の職員のうちから選任した者 二名以上三名以内
 - 二 この法人の設置する学校を卒業した者で年齢二十五年以上のものうちから選任した者 一名
 - 三 学識経験者のうちから選任した者 五名以上七名以内
- 2 前項第一号に定める評議員は、この法人の職員の地位を退いたときは評議員の職を失うものとする。
- 3 評議員会は、評議員の総数が八名を下回ることとなるときに備えて、補欠の評議員を選任することができる。
- 4 評議員の選任は、評議員の年齢、性別、職業等に著しい偏りが生じないように配慮して行うものとする。

(評議員の資格)

第三十三条 評議員の選任に当たっては、私立学校法第三十一条第三項及び第六項、第四十六条第二項及び第三項並びに第六十二条に規定する資格及び構成に関する要件を遵守しなければならない。

(評議員の任期)

第三十四条 評議員の任期は、選任後四年以内に終了する会計年度のうち最終のものに関する定時評議員会の終結の時までとする。ただし、任期の満了前に退任した評議員の補欠として選任された評議員の任期は、前任者の残任期間とすることができる。

- 2 評議員は、再任されることができる。

(評議員の解任及び退任)

第三十五条 評議員が次の各号のいずれかに該当するときは、当該評議員を選任したものの決議によって解任することができる。

- 一 職務上の義務に著しく違反し、又は職務を怠ったとき
 - 二 心身の故障のため、職務の執行に支障があり、又はこれに堪えないとき
 - 三 評議員としてふさわしくない重大な非行があったとき
- 2 評議員は次の事由によって退任する。

- 一 任期の満了
 - 二 辞任
 - 三 死亡
- 3 評議員は、第五条に定める定数を下回る事となったときは、任期の満了又は辞任により退任した後も、後任の評議員が選任されるまでは、なお、評議員としての権利義務を有する。

第二節 評議員会及び評議員の職務等

(評議員会の構成)

第三十六条 評議員会は、全ての評議員で組織する。

(評議員会の職務等)

第三十七条 評議員会は、この法人の業務若しくは財産の状況又は役員の仕事執行の状況について、役員に対して意見を述べ、若しくはその諮問に答え、又は役員から報告を徴することができる。

- 2 理事会は、次の各号に掲げる事項についての決定をするときは、あらかじめ評議員会の意見を聴かななければならない。
 - 一 重要な資産の処分又は譲受け
 - 二 多額の借財
 - 三 予算及び事業計画並びに事業に関する中期的な計画の作成又は変更
 - 四 役員及び評議員に対する報酬等（報酬、賞与その他の職務遂行の対価として受ける財産上の利益及び退職手当をいう。以下同じ。）の支給の基準の策定又は変更
 - 五 私立学校法第二十三条第一項第一号から第三号まで及び第五号から第十五号までに定める事項を除く寄附行為の変更
 - 六 予算外の新たな義務の負担又は権利の放棄
 - 七 寄附金品の募集に関する事項
 - 八 その他この法人の業務に関する重要事項で理事会において必要と認めるもの
- 3 評議員会は、次の各号に掲げる事項について決議する。
 - 一 私立学校法第二十三条第一項第一号から第三号まで及び第五号から第十五号までに定める寄附行為の変更
 - 二 私立学校法第九十九条第一項第一号に定める事由による解散
 - 三 合併

(理事の行為の差止めの求め)

第三十八条 評議員会は、理事がこの法人の目的の範囲外の行為その他法令若しくはこの寄附行為に違反する行為をし、又はこれらの行為をするおそれがある場合において、当該行為によってこの法人に回復することができない損害が生ずるおそれがあるときは、監事に対し、第三十一条の請求を行うことを求めることができる。

- 2 前項の場合において、当該行為によってこの法人に回復することができない

損害が生ずるおそれがあるにもかかわらず、評議員会において前項の請求を行うことを監事に求める旨の決議が否決されたとき、又は当該請求を行うことを監事に求める旨の評議員会の決議があった後遅滞なく当該請求その他の手続が行われないときは、評議員は、当該理事に対し、当該行為をやめることを請求することができる。

(責任追及の訴えの求め)

第三十九条 評議員会は、役員、会計監査人又は清算人が任務を怠ったことによってこの法人に損害が生じた場合には、書面又は電磁的方法により、理事長（理事の責任を追及する場合には監事）に対し、役員、会計監査人又は清算人の責任を追及する訴えの提起を求めることができる。

第三節 評議員会の運営

(開催)

第四十条 評議員会は、定時評議員会として毎会計年度終了後三月以内に一回開催するほか、必要がある場合に開催する。

(招集)

第四十一条 評議員会は、法令に別段の定めがある場合を除き、理事会の決議に基づき理事長が招集する。

- 2 評議員の総数の十分の一以上の評議員は、共同して、理事長に対し、評議員会の目的である事項及び招集の理由を示して、評議員会の招集を請求することができる。
- 3 評議員の総数の十分の一以上の評議員は、共同して、理事長に対し、一定の事項を評議員会の会議の目的とすることを請求することができる。この場合において、その請求は、評議員会の日を三十日前までにしなければならない。
- 4 評議員会を招集する場合には、理事会において、次に掲げる事項を定め、評議員に対し、書面又は電磁的方法（評議員の承諾を得た場合に限り。）により通知しなければならない。
 - 一 会議の日時及び場所
 - 二 会議の目的である事項があるときは、当該事項
 - 三 会議の目的である事項に係る議案（当該目的である事項が議案となるものを除く。）について、議案が確定しているときはその概要、議案が確定していないときはその旨
 - 四 私立学校法施行規則で定める事項
- 5 前項の通知は、会議の一週間前までに発しなければならない。

(評議員による招集)

第四十二条 前条第二項の規定による請求があった日から三十日以内の日を評議員会の日とする評議員会の招集の通知が発せられない場合には、同項の規定による請求をした評議員は、共同して、文部科学大臣の許可を得て、評議員会を招集することができる。

2 前項の評議員は、その全員の協議により、前条第四項各号に掲げる事項を定め、他の評議員に対し、書面又は電磁的方法（他の評議員の承諾を得た場合に限り。）により通知しなければならない。

3 前項の通知は、会議の一週間前までに発しなければならない。

(監事による招集)

第四十三条 第二十八条第二項の規定により監事が評議員会を招集する場合には、監事は第四十一条第四項第一号、第二号及び第四号に掲げる事項を定め、評議員に対し、書面又は電磁的方法（評議員の承諾を得た場合に限り。）により通知しなければならない。

2 前項の通知は、会議の一週間前までに発しなければならない。

(招集手続の省略)

第四十四条 前三条の規定にかかわらず、評議員会は、評議員の全員の合意があるときは、招集の手続を経ることなく開催することができる。

(運営)

第四十五条 評議員会に議長を置き、評議員の互選によって定める。

(決議)

第四十六条 評議員会の決議は、決議について直接の利害関係を有する評議員を除く評議員の過半数が出席し、その過半数をもって行う。

2 前項の規定にかかわらず、次の決議は、議決に加わることができる評議員の数の三分の二以上に当たる多数をもって行わなければならない。

一 監事の解任

二 私立学校法第九十二条第一項に規定する決議

3 前二項の規定にかかわらず、役員又は会計監査人が任務を怠ったことによつて生じた損害についてこの法人に対し賠償する責任を免除する決議は、議決に加わることができる評議員の全員一致をもって行わなければならない。

4 評議員は、書面又は電磁的方法により評議員会の議決に加わることができる。

(議事録)

第四十七条 評議員会の議事については、法令で定めるところにより、議事録を作成しなければならない。

2 議事録には、議長、出席した評議員のうちから互選された評議員二人以上及び出席した監事が署名又は記名押印し、評議員会の日から十年間、これを事務所に備えて置かななければならない。

(役員の出席等)

第四十八条 理事長、代表業務執行理事及び監事は、原則、評議員会に出席する。ただし、

正当な理由が認められる場合にはこの限りではない。

- 2 理事長、代表業務執行理事及び監事は、評議員会において、評議員から特定の事項について説明を求められた場合には、当該事項について必要な説明をしなければならない。

第七章 理事会と評議員会の協議

(理事会及び評議員会の協議)

- 第四十九条 法令又はこの寄附行為の定めるところにより理事会の決議及び評議員会の決議を必要とする事項について理事会と評議員会の決議が異なる場合、理事長は、更に審議を尽くすために、当該事項を会議の目的である事項として、再度評議員会を招集することができる。
- 2 前条の規定にかかわらず、全ての理事は、前項の評議員会に出席し、前項の事項に関し改めて必要な説明を行うものとする。
 - 3 評議員会は、前項の理事の説明を十分に尊重して、再度決議を行わなければならない。

第八章 会計監査人

第一節 選任及び解任等

(会計監査人の選任)

第五十条 会計監査人は、評議員会の決議によって選任する。

(会計監査人の任期)

第五十一条 会計監査人の任期は、選任後一年以内に終了する会計年度のうち最終のものに関する定時評議員会の終結の時までとする。ただし、その定時評議員会において別段の決議がされなかったときは、再任されたものとみなす。

(会計監査人の解任)

- 第五十二条 会計監査人が次の各号のいずれかに該当するときは、評議員会の決議によって解任することができる。
- 一 職務上の義務に違反し、又は職務を怠ったとき
 - 二 会計監査人としてふさわしくない非行があったとき
 - 三 心身の故障のため、職務の執行に支障があり、又はこれに堪えないとき
- 2 監事は、会計監査人が、前項各号のいずれかに該当すると認めるときであつて、評議員会の招集を待ついとまがないときその他緊急を要するときは、監事全員の合意により、会計監査人を解任することができる。この場合、監事の互選によって定めた監事は、会計監査人を解任した旨及び解任の理由を、解任後最初に招集される評議員会に報告しなければならない。

(会計監査人の選任及び解任等に関する手続)

- 第五十三条 評議員会に理事が提出する会計監査人の選任及び解任並びに会計監査人を再任しないことに関する議案の内容は、監事が決定する。
- 2 前項の規定による議案の内容の決定は、監事の過半数の合意によって行わなければならない。
 - 3 会計監査人は、会計監査人の選任、解任若しくは不再任又は辞任について、評議員会に出席して意見を述べることができる。
 - 4 会計監査人を辞任した者は、辞任後最初に招集される評議員会に出席して、辞任した旨及びその理由を述べるができる。
 - 5 理事長は、前項の者に対し、評議員会を招集する旨並びにその日時及び場所を通知しなければならない。

(会計監査人に欠員を生じた場合の措置)

- 第五十四条 会計監査人が欠けた場合において、遅滞なく会計監査人が選任されないときは、監事は、一時会計監査人の職務を行うべき者を選任しなければならない。

第二節 会計監査人の職務等

(会計監査人の職務等)

- 第五十五条 会計監査人は、法令で定めるところにより、この法人の計算書類（貸借対照表及び収支計算書をいう。以下同じ。）及びその附属明細書並びに財産目録を監査して会計監査報告を作成し、監事及び理事会に提出する。
- 2 会計監査人は、いつでも、次に掲げる請求をし、又は理事及び職員に対し、会計に関する報告を求めることができる。
 - 一 会計帳簿又はこれに関する資料が書面をもって作成されているときは、当該書面又は当該書面の写しの閲覧の請求
 - 二 前号の書面の謄本又は抄本の交付の請求
 - 三 会計帳簿又はこれに関する資料が電磁的記録をもって作成されているときは、当該電磁的記録に記録された事項を法令で定める方法により表示したものの閲覧の請求
 - 四 前号の電磁的記録に記録された事項を電磁的方法であってこの法人の定めたものにより提供することの請求又はその事項を記載した書面の交付の請求
 - 3 会計監査人は、その職務を行うため必要があるときは、この法人の子法人に対して会計に関する報告を求め、又はこの法人若しくはその子法人の業務及び財産の状況の調査をすることができる。

第九章 予算及び事業計画等

(会計年度)

- 第五十六条 この法人の会計年度は、四月一日に始まり、翌年三月三十一日に終わるものとする。

(予算、事業計画及び事業に関する中期的な計画)

第五十七条 この法人の予算及び事業計画は、毎会計年度開始前に、理事長が編成し、理事会で決議しなければならない。これに変更を加えようとするときも、同様とする。

- 2 この法人の事業に関する中期的な計画は、五年以上十年以内において理事会で定める期間ごとに、理事長が編成し、理事会で決議しなければならない。これに変更を加えようとするときも、同様とする。

(役員及び評議員の報酬)

第五十八条 役員及び評議員に対して、別に定める報酬等の支給の基準に従って算定した額を報酬等として支給することができる。

- 2 会計監査人に対する報酬等は、監事の過半数の同意を得て、理事会において定める。

(責任の免除)

第五十九条 役員又は会計監査人が任務を怠ったことによって生じた損害についてこの法人に対し賠償する責任は、職務を行うにつき善意でかつ重大な過失がなく、その原因や職務執行状況などの事情を勘案して特に必要と認める場合には、役員又は会計監査人が賠償の責任を負う額から私立学校法第九十二条の規定に基づく最低責任限度額を控除して得た額を限度として理事会の決議によって免除することができる。

- 2 理事は、前項の規定に基づく責任の免除（理事の責任の免除に限る。）に関する議案を理事会に提出するには、各監事の同意を得なければならない。
- 3 第一項の決議を行ったときは、理事長は、遅滞なく、私立学校法第九十二条第二項各号に掲げる事項及び責任を免除することに異議がある場合には一月以内に当該異議を述べるべき旨を評議員に通知しなければならない。
- 4 評議員の総数の十分の一以上の評議員が前項の期間内に同項の異議を述べたときは、第一項の規定に基づく責任の免除をしてはならない。
- 5 第一項の決議があった場合において、当該決議後に同項の役員又は会計監査人に対し退職慰労金その他の私立学校法施行規則で定める財産上の利益を与えるときは、評議員会の決議による承認を受けなければならない。

(責任限定契約)

第六十条 理事（理事長、代表業務執行理事及びこの法人の職員である理事を除く。以下この条において「非業務執行理事」という。）、監事又は会計監査人が任務を怠ったことによって生じた損害についてこの法人に対し賠償する責任は、当該非業務執行理事、監事又は会計監査人が職務を行うにつき善意でかつ重大な過失がないときは、金百万円以上であらかじめ定めた額と私立学校法第九十二条の規定に基づく最低責任限度額とのいずれか高い額を限度とする旨の契約を非業務執行理事、監事又は会計監査人と締結することができる。

第十章 資産及び会計

(資産)

第六十一条 この法人の資産は、財産目録記載のとおりとする。

(資産の区分)

第六十二条 この法人の資産は、これを分けて基本財産、運用財産とする。

- 2 基本財産は、この法人の設置する学校に必要な施設及び設備又はこれらに要する資金とし、財産目録中基本財産の部に記載する財産及び将来基本財産に編入された財産とする。
- 3 運用財産は、この法人の設置する学校の経営に必要な財産とし、財産目録中運用財産の部に記載する財産及び将来運用財産に編入された財産とする。
- 4 寄附金品については、寄附者の指定がある場合には、その指定に従って基本財産、運用財産に編入する。

(基本財産の処分の制限)

第六十三条 重要な基本財産は、これを処分してはならない。ただし、この法人の事業の遂行上やむを得ない理由があるときは、理事会の決議によって、その一部に限り処分することができる。

(積立金の保管)

第六十四条 基本財産及び運用財産中の積立金は、安全性と有利性を考慮して運用し、理事長が保管する。

(経費の支弁)

第六十五条 この法人の設置する学校の経営に要する費用は、基本財産並びに運用財産中の不動産及び積立金から生ずる果実、授業料収入、入学金収入、検定料収入その他の運用財産をもって支弁する。

(会計)

第六十六条 この法人の会計は、学校法人会計基準により行う。

(予算外の新たな義務の負担又は権利の放棄)

第六十七条 予算をもって定めるものを除くほか、新たに義務の負担をし、又は権利の放棄をしようとするときは、理事会で決議しなければならない。借入金（当該会計年度内の収入をもって償還する一時の借入金を除く。）についても、同様とする。

(事業報告及び決算)

第六十八条 この法人の事業報告及び決算については、毎会計年度終了後、理事長が次の書類を作成し、監事の監査を受け、かつ、第三号から第五号までの書類について会計監査人の監査を受けた上で、理事会の承認を受けなければならない。

- 一 事業報告
- 二 事業報告の附属明細書
- 三 計算書類
- 四 計算書類の附属明細書
- 五 財産目録

- 2 理事長は、前項の承認を受けた書類のうち、第一号、第三号及び第五号の書類の内容を定時評議員会に報告し、その意見を聴かなければならない。

(財産目録等の備置き及び閲覧等)

- 第六十九条 この法人は、毎会計年度終了後三月以内に役員等名簿（役員及び評議員の氏名及び住所を記載した名簿をいう。以下第三項及び第七十五条第二号において同じ。）を作成しなければならない。
- 2 この法人は、前条第一項各号及び前項の書類、監査報告、会計監査報告、役員及び評議員に対する報酬等の支給の基準を記載した書類並びにこの寄附行為を事務所に備えて置き、請求があった場合には、正当な理由がある場合を除いて、これを閲覧に供し又はこれらの書類の謄本若しくは抄本を交付しなければならない。
 - 3 前項の規定にかかわらず、この法人は、役員等名簿について評議員以外の者から同項の請求があった場合には、役員等名簿に記載された事項中、個人の住所に係る記載の部分を除いて、同項の閲覧をさせ又は交付をすることができる。

(資産総額の変更登記)

- 第七十条 この法人の資産総額の変更は、毎会計年度末の現在により、会計年度終了後三月以内に登記しなければならない。

第十一章 寄附行為の変更

(寄附行為の変更)

- 第七十一条 この寄附行為を変更しようとするときは、理事会の決議及び評議員会の決議（私立学校法第二十三条第一項第一号から第三号まで及び第五号から第十五号に定める事項を除く寄附行為の変更にあつては、評議員会への諮問。次項において同じ。）を得て、文部科学大臣の認可を受けなければならない。
- 2 前項の規定にかかわらず、私立学校法施行規則に定める届出事項については、理事会の決議及び評議員会の決議を得て、文部科学大臣に届け出なければならない。

第十二章 解散及び合併

(解散)

- 第七十二条 この法人は、次の各号に掲げる事由によって解散する。
- 一 理事会の決議及び評議員会の決議による決定
 - 二 この法人の目的たる事業の成功の不能
 - 三 合併
 - 四 破産手続開始の決定
 - 五 文部科学大臣の解散命令
- 2 前項第一号又は第二号に掲げる事由による解散は、文部科学大臣の認可を受けなければならない。

(残余財産の帰属者)

第七十三条 この法人が解散した場合（合併又は破産手続開始の決定によって解散した場合を除く。）における残余財産は、解散のときにおける理事会の決議により選定した学校法人又は教育の事業を行う公益社団法人若しくは公益財団法人に帰属する。

(合併)

第七十四条 この法人が合併しようとするときは、理事会の決議及び評議員会の決議を得て、文部科学大臣の認可を受けなければならない。

第十三章 補則

(情報の公表)

第七十五条 この法人は、次の各号に掲げる場合の区分に応じ、遅滞なく、インターネットの利用により、当該各号に定める事項を公表しなければならない。

- 一 寄附行為若しくは寄附行為変更の認可を受けたとき、又は寄附行為変更の届出をしたとき 寄附行為の内容
- 二 計算書類及び事業報告書並びにこれらの附属明細書、監査報告、会計監査報告、財産目録、役員等名簿並びに役員及び評議員に対する報酬等の支給の基準を記載した書類を作成したとき これらの書類の内容

(公告の方法)

第七十六条 この法人の公告は、学校法人帝京大学の掲示場に掲示して行う。

(施行細則)

第七十七条 この寄附行為の施行についての細則その他この法人及びこの法人の設置する学校の管理及び運営に関し必要な事項は、理事会が定める。

附 則

- 1 この寄附行為は昭和二十六年三月三十日から施行する。
- 2 この法人の設立当初の役員は次のとおりとする。

| | |
|---------|-----------|
| 理事（理事長） | 冲 永 莊 兵 衛 |
| 理 事 | 冲 永 莊 一 |
| 理 事 | 尾 中 勝 也 |
| 理 事 | 藤 原 澄 雄 |
| 理 事 | 忠 石 弘 治 |
| 監 事 | 三 宅 正 太 郎 |
| 監 事 | 三 宅 清 子 |

附 則

この寄附行為は昭和三十四年三月から施行する。

附 則

この寄附行為は昭和三十六年三月から施行する。

- 附 則
この寄附行為は昭和三十七年二月八日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和三十八年三月十四日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和四十年三月二十日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和四十一年一月二十五日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和四十二年二月七日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和四十二年三月七日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和四十五年三月から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和四十六年三月三十一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和四十八年三月二十八日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十二年一月十日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十二年三月三十日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十四年三月三十日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十四年四月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十六年三月二十六日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十七年三月十七日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十八年三月七日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十八年三月二十四日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十八年十二月二十二日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は昭和五十九年三月一日から施行する。
- 附 則

- この寄附行為は昭和六十年十二月二十五日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は昭和六十二年二月三日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は昭和六十二年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は昭和六十二年十二月二十三日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は昭和六十三年一月十三日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は昭和六十三年十二月二十二日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は平成元年三月十三日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は平成六年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は平成九年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は平成十年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は平成十一年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は平成十二年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、平成十三年四月一日から施行する。
(帝京大学福岡短期大学の経営情報学科の存続に関する経過措置)
- 帝京大学福岡短期大学の経営情報学科は、改正後の寄附行為第四条第三号の規定にかかわらず平成十三年三月三十一日に当該学科に在学する者が当該学科に在学しなくなるまでの間、存続するものとする。
- 附 則
- この寄附行為は、平成十四年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、平成十六年三月五日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、平成十六年三月十三日から施行する。
- 附 則
- 平成十五年十一月二十七日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、平成十六年四月一日から施行する。
- 附 則

平成十六年十二月二十四日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、平成十七年四月一日から施行する。

附 則

平成十七年三月三十日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、平成十七年四月一日から施行する。

附 則

この寄附行為は、平成十七年四月一日から施行する。

(帝京大学文学部日本アジア言語文化学科の存続に関する経過措置)

帝京大学文学部日本アジア言語文化学科は、改正後の寄附行為第四条第一号の規定にかかわらず平成十七年三月三十一日に当該学科に在学する者が当該学科に在学しなくなるまでの間、存続するものとする。

附 則

この寄附行為は、理事会承認の日（平成十七年十二月四日）から施行する。

附 則

一、この寄附行為は文部科学大臣の認可を受けた日（平成十八年三月十日）から施行する。

二、この寄附行為による改正後の役員の任期及び評議員の任期の規定は、この寄附行為改正後新たに選任された役員及び評議員から適用し、この寄附行為改正前からの役員及び評議員については、なお従前の例による。

附 則

平成十八年一月三十一日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、平成十八年四月一日から施行する。

附 則

この寄附行為は、平成十八年四月一日から施行する。

(帝京大学経済学部環境ビジネス学科の存続に関する経過措置)

帝京大学経済学部環境ビジネス学科は、改正後の寄附行為第四条の規定にかかわらず平成十八年三月三十一日に当該学科に在学する者が当該学科に在学しなくなるまでの間、存続するものとする。

(帝京大学短期大学国際コミュニケーション学科、情報ビジネス学科の存続に関する経過措置)

帝京大学短期大学国際コミュニケーション学科、情報ビジネス学科は、改正後の寄附行為第四条の規定にかかわらず平成十八年三月三十一日に当該学科に在学する者が当該学科に在学しなくなるまでの間、存続するものとする。

附 則

この寄附行為は、文部科学大臣の認可の日（平成十八年六月十四日）から施行する。

附 則

この寄附行為は、文部科学大臣の認可の日（平成十八年十一月三十日）から施行する。

附 則

平成十八年十一月三十日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、平成十九年四月一日か

- ら施行する。
- 附 則
この寄附行為は、平成十九年四月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、文部科学大臣の認可の日（平成二十年三月二十一日）から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、平成二十年四月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、文部科学大臣の認可の日（平成二十年十一月十四日）から施行する。
- 附 則
平成二十年十二月二十四日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、平成二十一年四月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、平成二十二年四月一日から施行する。
- 附 則
平成二十二年十月二十九日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、平成二十三年四月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、平成二十三年四月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、平成二十三年六月十八日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、文部科学大臣の認可の日（平成二十三年十一月三十日）から施行する。
- 附 則
平成二十四年一月五日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、平成二十四年四月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、平成二十四年四月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、平成二十四年五月二十七日から施行する。
- 附 則
平成二十四年十一月二十日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、平成二十五年四月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、平成二十五年十二月一日から施行する。
- 附 則
この寄附行為は、平成二十六年四月一日から施行する。
- 附 則

- この寄附行為は、平成二十六年六月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、平成二十七年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、文部科学大臣の認可の日（平成三十年一月二十四日）から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、平成三十年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、平成三十年六月一日から施行する。
- 附 則
- 令和二（2020）年三月二十四日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、令和二（2020）年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、令和二（2020）年四月一日から施行する。
- 附 則
- 令和三（2021）年十一月五日文部科学大臣認可のこの寄附行為は、令和四（2022）年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、令和四（2022）年四月一日から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、文部科学大臣の認可の日（令和四（2022）年六月二十九日）から施行する。
- 附 則
- この寄附行為は、令和五（2023）年四月一日から施行する。
- 附 則
- 1 令和六（2024）年九月十三日文部科学大臣認可のこの寄附行為は令和七（2025）年四月一日から施行する。ただし、会計監査人及び常勤監事に関する規定は、令和七（2025）年度の定時評議員会の終結の時から施行する。
 - 2 この寄附行為の施行の際現に在任する役員及び評議員の定数、資格及び構成については、令和七年度の定時評議員会の終結の時までは、なお従前の例による。この場合において、評議員のうちから、この寄附行為の定めるところにより選任された理事については、当該終結の時に、この法人と協議の上、理事又は評議員のいずれかを辞任しなければならない。
 - 3 この寄附行為の施行の際現に在任する役員又は評議員であって、令和七年度の定時評議員会の日よりも前に任期が満了するものの任期については、その終期を令和七年度の定時評議員会の終結の時まで伸長する。
 - 4 この寄附行為の施行の際現に在任する役員又は評議員であって、私立学校法第三十一条、第四十六条及び第六十二条の資格及び構成を満たすものの任期は、残任期間と同一の期間とする。ただし、当該期間の満了の時が令和九年度の定時評議

員会の終結の時以後である場合は、当該終結の時までとする。

5 前項の理事又は評議員の解任は、なお従前の例による。

附 則

この寄附行為は、令和七（2025）年四月一日から施行する。

附 則

この寄附行為は、文部科学大臣の認可の日（令和七（2025）年五月二十日）から施行する。

(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 |
| <p>・情報発信の方法、内容等の概要</p> <p>○ホームページ・広報誌 各診療科の紹介や診療内容、特色、外来診療担当表等、患者に対し分かりやすく適切に表示している。</p> <p>○その他 各診療科、看護部等で地域住民や患者に対し、市民公開講座や体験講座等を実施している。(糖尿病デー、がん情報サロン、難病医療相談等)</p> | |

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 |
| <p>・複数の診療科が連携して対応に当たる体制の概要</p> <p>○ER及び外傷センター ERは1次から2次までの疾患患者に対応し、その内外傷患者は外傷センターの医師が対応している。また、同じフロアに3次救急に対応する救命救急センターが隣接しているため、救命救急センター・ER・外傷センターの連携も緊密になっている。 全診療科に支援体制があり、24時間体制で該当科にコンサルト可能である。</p> <p>○循環器センター 循環器内科、心臓血管外科との連携・協力体制で行っている。カテーテルによる大動脈弁に対する人工弁の植え込みも可能であるが、循環器内科、心臓血管外科、麻酔科によるハートチームを形成し更なる連携体制を整えている。</p> <p>○静脈瘤センター 皮膚科・循環器内科・心臓血管外科との連携・協力体制で行っている。静脈瘤の有無や程度を超音波で検査し、現状の評価と適切な治療の提案を行っている。</p> <p>○スポーツ外傷・関節鏡センター 帝京大学スポーツ医科学センターとの連携や各関節の専門医・リハビリ医とも協力し、スポーツ活動の受傷前レベルへの早期復帰のため診療を行っている。</p> <p>○周術期管理センター 外科系医師、看護師、麻酔科医師、コンサルト先診療科、歯科口腔外科、薬剤部、栄養部、リハビリテーション部、ME部、事務部、医療システム部などがそれぞれの専門分野を生かし、患者家族が周術期を乗り切るためのベストな環境を提供している。</p> <p>○その他 集中治療部(GICU)や帝京がんセンター等も複数の診療科と連携体制がある。 上記以外の専門診療センター</p> | |