

(様式第10)

滋医大ク2-0-1号

厚生労働大臣 殿

令和 7年 10月 1日

開設者名 国立大学法人滋賀医科大学長

上本 伸二

滋賀医科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 | 〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町 |
| 氏名 | 国立大学法人 滋賀医科大学         |

(注) 開設者が法人である場合は、「住所」欄には法人の主たる事務所の所在地を、「氏名」欄には法人の名称を記入すること。

2 名称

|               |
|---------------|
| 滋賀医科大学医学部附属病院 |
|---------------|

3 所在の場所

|                       |
|-----------------------|
| 〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町 |
| 電話( 077 ) 548 - 2111  |

4 診療科名

4-1 標榜する診療科名の区分

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <input 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                    | 無      |                       |                      |                       |        |                       |         |
| 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   |
|                       | 5神経内科  | <input type="radio"/> | 6血液内科                |                       | 7内分泌内科 |                       | 8代謝内科   |
|                       | 9感染症内科 |                       | 10アレルギー疾患内科またはアレルギー科 |                       |        |                       | 11リウマチ科 |

診療実績

「脳神経内科」において、「神経内科」の診療を提供している。  
「糖尿病内分泌内科」において、「内分泌内科」及び「代謝内科」の診療を提供している。  
「血液内科」において、「感染症内科」の診療を提供している。  
「呼吸器内科」、「耳鼻咽喉科・頭頸部外科」、「皮膚科」及び「小児科」において、「アレルギー疾患内科またはアレルギー科」の診療を提供している。  
「整形外科」において、「リウマチ科」の診療を提供している。

(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                              |        |   |         |   |        |  |       |
| ○  | 1呼吸器外科 | ○ | 2消化器外科  |   | 3乳腺外科  |  | 4心臓外科 |
|  | 5血管外科  | ○ | 6心臓血管外科 |   | 7内分泌外科 |  | 8小児外科 |
| 診療実績                                       |        |   |         |   |        |  |       |
| 「外科」において、「乳腺外科」、「内分泌外科」及び「小児外科」の診療を提供している。 |        |   |         |   |        |  |       |

- (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

|   |          |   |          |   |         |   |        |
|---|----------|---|----------|---|---------|---|--------|
| ○ | 1精神科     | ○ | 2小児科     | ○ | 3整形外科   | ○ | 4脳神経外科 |
| ○ | 5皮膚科     | ○ | 6泌尿器科    | ○ | 7産婦人科   |   | 8産科    |
|   | 9婦人科     | ○ | 10眼科     |   | 11耳鼻咽喉科 | ○ | 12放射線科 |
|   | 13放射線診断科 |   | 14放射線治療科 | ○ | 15麻酔科   | ○ | 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                           |       |  |       | 無 |         |  |  |
| 歯科と組み合わせた診療科名                |       |  |       |   |         |  |  |
|                              | 1小児歯科 |  | 2矯正歯科 | ○ | 3歯科口腔外科 |  |  |
| 歯科の診療体制                      |       |  |       |   |         |  |  |
| 「歯科口腔外科」において、「歯科」の診療を提供している。 |       |  |       |   |         |  |  |

- (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  | リハビリテーション科 | 2  | 病理診断科             | 3  | 形成外科 | 4  | 腫瘍内科 | 5  | 脳神経内科 |
| 6  | 糖尿病内分泌内科   | 7  | 耳鼻いんこう科・<br>頭頸部外科 | 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) |
| 34 | 0   | 0  | 0  | 569 | 603 |         |

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    | 439 | 262 | 473.2 |
| 歯科医師  | 19  | 16  | 19.7  |
| 薬剤師   | 40  | 6   | 44.0  |
| 保健師   | 0   | 0   | 0.0   |
| 助産師   | 49  | 4   | 51.7  |
| 看護師   | 596 | 69  | 641.1 |
| 准看護師  | 0   | 0   | 0.0   |
| 歯科衛生士 | 5   | 0   | 5.0   |
| 管理栄養士 | 17  | 2   | 17.7  |

| 職種      | 員数 |
|---------|----|
| 看護補助者   | 34 |
| 理学療法士   | 19 |
| 作業療法士   | 6  |
| 視能訓練士   | 7  |
| 義肢装具士   | 0  |
| 臨床工学士   | 21 |
| 栄養士     | 0  |
| 歯科技工士   | 0  |
| 診療放射線技師 | 38 |

| 職種          | 員数     |    |
|-------------|--------|----|
| 診療エックス線技師   | 0      |    |
| 臨床検査        | 臨床検査技師 | 58 |
|             | 衛生検査技師 | 0  |
|             | その他    | 0  |
| あん摩マッサージ指圧師 | 0      |    |
| 医療社会事業従事者   | 7      |    |
| その他の技術員     | 35     |    |
| 事務職員        | 251    |    |
| その他の職員      | 9      |    |

- (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 | 58    | 眼科専門医    | 3     |
| 外科専門医   | 31    | 耳鼻咽喉科専門医 | 9     |
| 精神科専門医  | 4     | 放射線科専門医  | 17    |
| 小児科専門医  | 29    | 脳神経外科専門医 | 8     |
| 皮膚科専門医  | 6     | 整形外科専門医  | 11    |
| 泌尿器科専門医 | 14    | 麻酔科専門医   | 31    |
| 産婦人科専門医 | 24    | 救急科専門医   | 6     |
|         |       | 合計       | 251   |

- (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 ( 田中 俊宏 ) 任命年月日 令和 2 年 4 月 1 日

平成26年4月1日から令和2年3月31日まで、副病院長(医療安全等担当)として、医療安全管理部長、医療安全管理委員会副委員長の経験を有する。

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 | 487.2 人 | 5.5 人  | 492.7 人 |
| 1日当たり平均外来患者数 | 775.1 人 | 45.4 人 | 820.5 人 |
| 1日当たり平均調剤数   |         | 767.0  | 剤       |
| 必要医師数        |         | 100    | 人       |
| 必要歯科医師数      |         | 4      | 人       |
| 必要薬剤師数       |         | 17     | 人       |
| 必要(准)看護師数    |         | 277    | 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

#### 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        |  | 心電計            |      |       |     |
| 集中治療室    | 507.91<br>m <sup>2</sup> | 耐火構造   | 12 床       |  | 有              | 有    |       |     |
|          |                          |        | 人工呼吸装置     |  | 有              | 有    |       |     |
|          |                          |        | その他の救急蘇生装置 |  | 有              | 有    |       |     |
| 無菌病室等    | [固定式の場合]                 | 床面積    | 206        | m <sup>2</sup>   | 病床数            | 10 床 |       |     |
|          | [移動式の場合]                 | 台数     | 10         | 台  |                |      |       |     |
| 医薬品情報管理室 | [専用室の場合]                 | 床面積    | 29.78      |  | m <sup>2</sup> |      |       |     |
|          | [共用室の場合]                 | 共用する室名 |            |  |                |      |       |     |
| 化学検査室    | 123.55 m <sup>2</sup>    | 耐火構造   | (主な設備)     | 生化学分析装置2台、免疫分析装置3台、血液ガス分析装置1台、ヘモグロビンA1c分析装置1台、浸透圧分析装置1台、アンモニア分析装置1台              |                |      |       |     |
| 細菌検査室    | 95.5 m <sup>2</sup>      | 耐火構造   | (主な設備)     | 微生物分類同定分析装置1台、薬剤感受性検査装置1台、血液培養装置2台、微生物由来成分分析装置1台                                 |                |      |       |     |
| 病理検査室    | 74.75 m <sup>2</sup>     | 耐火構造   | (主な設備)     | 自動免疫染色装置2台、自動染色装置1台、包埋装置1台、液状化検体塗抹装置1台、凍結切片作製装置2台、安全キャビネット2台、ドラフトチャンパー1台、ミクローム2台 |                |      |       |     |
| 病理解剖室    | 77.88 m <sup>2</sup>     | 耐火構造   | (主な設備)     | ラミナフロー式病理解剖台1台、スライドスキャナシステム1台  |                |      |       |     |
| 研究室      | 4804 m <sup>2</sup>      | 耐火構造   | (主な設備)     | リアルタイムPCR装置2台、サーマルサイクラー2台、クリーンベンチ3台、CO2インキュベーター2台、安全キャビネット1台                     |                |      |       |     |
| 講義室      | 636 m <sup>2</sup>       | 耐火構造   | 室数         | 3  | 室              | 収容定員 | 624   | 人   |
| 図書室      | 1285 m <sup>2</sup>      | 耐火構造   | 室数         | 7  | 室              | 蔵書数  | 17.3万 | 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  | 95.7                   | % | 逆紹介率   | 97.0 | % |
|------|------------------------|---|--------|------|---|
| 算出根拠 | A: 紹介患者の数              |   | 11,667 |      | 人 |
|      | B: 他の病院又は診療所に紹介した患者の数  |   | 14,816 |      | 人 |
|      | C: 救急用自動車によって搬入された患者の数 |   | 2,948  |      | 人 |
|      | D: 初診の患者の数             |   | 15,275 |      | 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<br>(○を付す) | 選定理由  | 利害<br>関係 | 委員の要件<br>該当状況 |
|-------|-------------------------|---------------|---|----------|---------------|
| 松村 由美 | 京都大学医学部附属病院<br>医療安全管理部  | ○             | 医療に係る安全管理に<br>関する業務に従事して<br>いる                  | 無        | 1             |
| 中村 猛  | 京都府立医科大学附属病院<br>医療安全推進部 |               | 医療に係る安全管理に<br>関する業務に従事して<br>いる                  | 無        | 1             |
| 平野 哲郎 | 立命館大学<br>法科大学院法務研究科     |               | 法律学に関する専門知<br>識に基づき教育・研究<br>業務に従事している           | 無        | 1             |
| 西川 甫  | 所属なし                    |               | 医療を受ける者の立場<br>から意見を述べる                          | 無        | 2             |
| 遠山 育夫 | 滋賀医科大学                  |               | 大学の理事(研究・企<br>画・国際担当)の立場で<br>意見を述べる             | 有        | 3             |
| 松浦 博  | 滋賀医科大学                  |               | 大学の理事(教育・学<br>生支援・コンプライア<br>ンス担当)の立場で意見<br>を述べる | 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掲載している。 |





## (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  | 次世代シークエンサーを用いた家族性不整脈症候群の遺伝子解析 | 取扱患者数 | 493人 |
| 当該医療技術の概要  |                               |       |      |
| 既知の候補遺伝子には変異が同定されなかった家族性不整脈症候群症例において、次世代シークエンサーを用いることにより、全エクソン領域の変異を同定し、疾患の原因遺伝子の同定を試みている。   |                               |       |      |
| 医療技術名  | リアルタイム位相マッピング装置による心房細動の可視化診断  | 取扱患者数 | 15人  |
| 当該医療技術の概要  |                               |       |      |
| 従来、心内電位波形しか記録できず治療法が未確立であった持続性心房細動に対して、本学の芦原らが発明したオンライン・リアルタイム位相マッピング装置(平成27年8月薬機承認)で心房細動の複雑な興奮動態を瞬時に映像化し、患者毎に異なる心房細動の持続メカニズムを診断することで、新たな治療戦略の確立を目指している。                                       |                               |       |      |
| 医療技術名  | 経カテーテル大動脈弁置換術(TAVI)           | 取扱患者数 | 73人  |
| 当該医療技術の概要  |                               |       |      |
| 自己心拍下にカテーテルを用いて生体弁を大動脈に留置する新しい治療。従来の外科手術が必要であった開胸や人工心臓使用が不要であるため、高齢者などのハイリスク患者への有用な治療法として期待している。   |                               |       |      |
| 医療技術名  | 高周波ホットバルーンによる発作性心房細動アブレーション   | 取扱患者数 | 35人  |
| 当該医療技術の概要  |                               |       |      |
| 発作性心房細動に対する肺静脈隔離術を行うにあたり、従来の高周波焼灼術はカテーテルで点状に焼灼して左心房と肺静脈の電氣的つながりを遮断していたのに対して、高周波電流で過熱されたバルーン形状のカテーテルを肺静脈入口部に当てて円周状に焼灼し電氣的つながりを遮断できる新しい術式である。通常のカテーテルによるアブレーションに比べて、より簡便かつ短時間で肺静脈隔離を実現できる。       |                               |       |      |
| 医療技術名  | クライオバルーンによる発作性心房細動アブレーション     | 取扱患者数 | 52人  |
| 当該医療技術の概要  |                               |       |      |
| 発作性心房細動に対する肺静脈隔離術を行うにあたり、従来の高周波焼灼術はカテーテルで点状に焼灼して左心房と肺静脈の電氣的つながりを遮断していたのに対して、冷凍焼灼は亜酸化窒素ガスを使用したバルーン形状のカテーテルを肺静脈入口部に当てて円周状に焼灼し電氣的つながりを遮断できる新しい術式である。通常のカテーテルによるアブレーションに比べて、より簡便かつ短時間で肺静脈隔離を実現できる。 |                               |       |      |
| 医療技術名  | 完全皮下植込み型除細動器(S-ICD)           | 取扱患者数 | 6人   |
| 当該医療技術の概要  |                               |       |      |
| 新型の植込み型除細動器(ICD)(平成28年薬機承認、保険適応)で、従来型のような心臓内リードを必要としないため、リードの感染や断線、血管閉塞や癒着など、リードそのものによるトラブルを無くすることができる。そのため、感染リスクの高い患者、若年の患者などにも適応が広がった。京滋奈良地区で初となるS-ICD手術は当院当科で実施した。                          |                               |       |      |
| 医療技術名  | リードレスペースメーカ植え込み術              | 取扱患者数 | 30人  |
| 当該医療技術の概要  |                               |       |      |
| 新型の超小型ペースメーカ(平成28年薬機承認、保険適用)で、経静脈的にペースメーカ本体のみを心室内に植込むことのできるリードレスのMRI対応型ペースメーカである。リード断線やリード感染など、ペースメーカリードに関連する合併症の心配がなく、植込み後の患者負担も極めて低いことから、利用可能性が高まると期待される。                                    |                               |       |      |
| 医療技術名  | 経静脈的ペースメーカーリード抜去術             | 取扱患者数 | 12人  |
| 当該医療技術の概要  |                               |       |      |
| デバイス感染、デバイス治療合併症(リコール、断線、閾値上昇など)、アップグレード、高度の機能獲得のための不要リードの除去などの目的に従来は開胸で行っていた技術であるが、メカニカルシースを用いることで経静脈的に抜去する極めて難度の高い技術である。滋賀県下では当院が最初であり、症例数もいちばん多い。   |                               |       |      |
| 医療技術名  | 心房細動に対する肺静脈隔離術後の肺静脈狭窄拡張術      | 取扱患者数 | 7人   |
| 当該医療技術の概要  |                               |       |      |
| 心房細動における肺静脈隔離術を行った時の合併症に肺静脈狭窄が起こることがある。肺静脈内部での通電で静脈血管の狭窄が起こると考えられている。肺静脈の狭窄により呼吸困難や咯血を認めるようになる。外科的に開胸で肺静脈の再建を行う方法以外にカテーテルでバルーンやステントを用いて狭窄した肺静脈を拡張する方法である。                                      |                               |       |      |

|   |   |       |     |
|---|---|-------|-----|
| 医療技術名   | 重症僧帽弁閉鎖不全症に対する経カテーテル僧帽弁接合不全修復術                              | 取扱患者数 | 10人 |
| 当該医療技術の概要<br>外科手術困難な僧帽弁閉鎖不全症患者を対象とし、経皮経静脈アプローチにてカテーテル操作を行い、僧帽弁の前尖と後尖をクリップで把持して逆流を制御するという難易度の高い手技である。滋賀県下では当院でしかできない治療であり、治療開始から10例実施したが、今後さらなる症例数の増加が見込まれている。   |   |       |     |
| 医療技術名   | 補助人工心臓治療 インペラ(IMPELLA)                                      | 取扱患者数 | 32人 |
| 当該医療技術の概要<br>インペラ(IMPELLA)は、世界最小のハートポンプであり、小型の軸動流ポンプを用いることにより血液を左心室から吸入し上行大動脈に吐出させる仕組みを持つ心原性ショックに対する循環補助装置です。<br>インペラ(IMPELLA)は、迅速導入が可能かつ強力な循環補助により予後を改善させる可能性が示されており、具体的には心原性ショックを合併した急性心筋梗塞や劇症型心筋炎、超重症心不全の増悪で搬送される症例に有効と考えられています。 |   |       |     |
| 医療技術名   | 左心耳閉鎖術・経カテーテルによる不整脈治療(WATCHMAN)                             | 取扱患者数 | 7人  |
| 当該医療技術の概要<br>非弁膜症性心房細動において血栓が最もできやすい心臓の左心房にある「左心耳」を閉鎖し脳卒中を予防する医療機器で、非弁膜症性心房細動を罹患し長期間の抗凝固薬の服用ができない患者さんに対して1回限りのカテーテル手技で心房細動による脳卒中を予防するという新しい治療の選択肢であります。   |   |       |     |
| 医療技術名   | 成人急性リンパ性白血病に対する治療プロトコール ALL/MRD2019                         | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要<br>急性リンパ性白血病に対して、寛解後の測定可能残存・微小残存病変の有無を指標にリスク別の寛解後療法を行うことにより、リスクに応じた移植適応の確率を図る。さらに、微小残存病変陽性のCD19陽性群またはフィラデルフィア陽性群におけるblinatumomabまたはponatinibを含む地固め療法により、微小残存病変陰性化を図ることによる治療成績の向上を試みる。                                     |   |       |     |
| 医療技術名   | 成人急性リンパ性白血病治療におけるプレジジョンメディスン研究                              | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要<br>成人急性リンパ性白血病の病態および薬剤感受性を規定する細胞・個体レベルの因子同定および造血幹細胞移植後の高感度キメラズン測定法の開発を行うことにより、成人急性リンパ性白血病治療における、将来のプレジジョンメディスン(精密医療)の基盤となる知見を得ることを試みる。  |   |       |     |
| 医療技術名   | ベクロメタゾン腸溶性カプセル  | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要<br>造血幹細胞移植後、急性腸管移植片対宿主病(GVHD)を対象疾患として、全身的ステロイド使用量を減量するため、全身的ステロイド投与とともに、局所療法としてベクロメタゾン腸溶性カプセルを院内調整し、1回1～2mgを1日4回内服する。   |   |       |     |
| 医療技術名   | アグレッシブATLにおける予後因子の検討と個別化医療の確立を目的とした全国一元化レジストリおよびバイオレポジトリの構築 | 取扱患者数 | 2人  |
| 当該医療技術の概要<br>共同研究機関で新規診断されたアグレッシブ成人 T 細胞白血病・リンパ腫(adult T-cell leukemia-lymphoma: ATL)患者を全例登録する全国一元化レジストリを構築し、日常診療における予後因子の現状について検討する多施設前向き観察研究を実施する。  |   |       |     |
| 医療技術名   | 成人急性リンパ性白血病に対する治療プロトコール -ALL/ MRD2023-                      | 取扱患者数 | 1人  |
| 当該医療技術の概要<br>急性リンパ性白血病に対して、寛解後の測定可能残存・微小残存病変の有無を指標にリスク別の寛解後療法を行うことにより、リスクに応じた移植適応の確率を図る。さらに、微小残存病変陽性のCD19陽性群またはフィラデルフィア陽性群におけるblinatumomabまたはponatinibを含む地固め療法により、微小残存病変陰性化を図ることによる治療成績の向上を試みる。                                     |   |       |     |
| 医療技術名   | 小児・AYA・成人に発症したB前駆細胞性急性リンパ性白血病に対する多剤併用化学療法の多施設共同第III相臨床試験    | 取扱患者数 | 1人  |
| 当該医療技術の概要<br>JCCGとJALSG合同の多施設共同介入研究であり、小児型の多剤併用化学療法を全年齢に適切な用量調整基準とともに適応し、分子遺伝学的診断およびMRDに基づいたリスク層別化を行うことで治療成績を向上させ、さらにランダム化比較試験により検証し、ALLの治療成績を改善することを目的とする(・高リスク(HR)群に対するブリナツモマブ導入の優越性を検証すること・患者特性に応じた最適な維持療法期間を検証すること)。            |   |       |     |
| 医療技術名   | 急性骨髄性白血病の疾患分類ごとのWT1-mRNA値の評価、および治療経過における推移の解析               | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要<br>白血病の腫瘍マーカーであるWT1-mRNAの値と急性骨髄性白血病の病型、リスク因子、治療経過、その他検査値との関連性を解析する。また、白血病の病型分類、リスク分類、微小残存病変の評価法の一部では本邦では保険適応検査ではなく、欧米でのみ測定可能な項目もあわせて解析する。   |   |       |     |

|   |  |       |     |
|---|--|-------|-----|
| 医療技術名   | 再生不良性貧血におけるウサギATG+シクロスポリン+エルトロンボパグ療法の有用性に関する検討       | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要   |  |       |     |
| 輸血を必要とする再生不良性貧血 (stege 2b以上) に対して、ウサギATG、シクロスポリン、エルトロンボパグ併用の免疫抑制療法を施行することにより、血液学的奏功 (完全寛解または部分寛解) への到達を前向きに検討し、さらに体細胞遺伝子変異の出現の種類と頻度、経時的な変異クローンの拡大の有無を検討する。  |  |       |     |
| 医療技術名   | 神経変性疾患の遺伝子診断   | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要   |  |       |     |
| 脊髄小脳変性症、筋萎縮性側索硬化症、パーキンソン病などの神経変性疾患の一部は遺伝性であり、診断確定には遺伝子診断が必要である。今後核酸治療の普及を踏まえ、当科では頻度の高い神経変性疾患の遺伝子診断を行っている。診断確定後の遺伝子カウンセリング体制も整えている。  |  |       |     |
| 医療技術名   | 進行期パーキンソン病に対するデュオドーパ経十二指腸持続投与                        | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要   |  |       |     |
| 進行期パーキンソン病患者に於いて、OFF期の出現やジスキネジアが出現するが、内服治療は困難で煩雑である。デュオドーパを十二指腸への持続的経管投与を一定容量で行うことによって、著明な症状の安定化が得られる。  |  |       |     |
| 医療技術名   | 脊髄小脳変性症に対する集中リハビリテーションプログラム                          | 取扱患者数 | 10人 |
| 当該医療技術の概要   |  |       |     |
| 脊髄小脳変性症は進行性で有効な内服治療の神経難病である。当科では4週間の独自の理学療法、作業療法、言語療法を集中的に行うプロトコルを有しており、小脳失調の機能や認知機能が改善が期待される。  |  |       |     |
| 医療技術名   | 筋萎縮性側索硬化症の上肢に対するSEMグローブ治療                            | 取扱患者数 | 2人  |
| 当該医療技術の概要   |  |       |     |
| 筋萎縮性側索硬化症は進行性の筋萎縮と筋力低下を呈する神経難病である。脱力をきたした筋肉に過度な負荷を与えることはかえって進行を促進することが知られており、最適なリハビリテーションについては議論の分かれるところである。我々は抗重力以下の筋力である趣旨に、SEMという電気式アシストグローブを用いたリハビリテーションを行っている。即時効果の改善が期待される。   |  |       |     |
| 医療技術名   | パーキンソン病患者に対するレボドパ皮下注射製剤投与                            | 取扱患者数 | 12人 |
| 当該医療技術の概要   |  |       |     |
| 治療後長期が経過したパーキンソン病患者に合併するOFF症状やジスキネジアに対して、持続皮下注射製剤を用いて24時間血中レボドパ濃度を一定にする治療法である。  |  |       |     |
| 医療技術名   | 脳腱黄色腫に対するケノデオキシコール酸治療                                | 取扱患者数 | 2人  |
| 当該医療技術の概要   |  |       |     |
| 脳腱黄色腫症はシクロクソムP-450 (CYP) 遺伝子変異によってコレステロール水酸化酵素遺伝子の変異によって27-ヒドロキシラーゼが産生されず、体内にコレステロールが蓄積することで中枢神経症状と全身臓器症状を呈する遺伝性疾患である。ケノデオキシコール酸はコレステロール産生を抑えて症状の進行を抑制することが可能な治療であるが保険適用はない。当院では未承認高難度治療として承認を受け、遺伝子診断がなされた患者に治療をおこなっている。 |  |       |     |
| 医療技術名   | 慢性炎症性脱髄性多発神経症 (CIDP) に対する免疫グロブリン (TAK771) 皮下注射製剤の有効性 | 取扱患者数 | 1人  |
| 当該医療技術の概要   |  |       |     |
| CIDPに対する標準治療は免疫グロブリン製剤の静脈内投与であるが、高い浸透圧による化学性髄膜炎や血栓傾向を回避するため5時間以上かけて点滴をする。本治験は治療量を濃縮したガンマグロブリンにヒアルロニダーゼを同時投与することによって皮下注射を行うこの安全性と有効性を検討する治験である。  |  |       |     |

|   |   |       |    |
|---|---|-------|----|
| 医療技術名   | レキユニール腹膜透析液を用いたLeigh脳症に合併する慢性腎不全の治療   | 取扱患者数 | 0人 |
| 当該医療技術の概要<br>ミトコンドリア遺伝子異常(Mt8993変異を有する)を背景とするLeigh脳症の患者に対し、慢性腎不全の治療目的に腹膜透析を実施する。腎代替療法として(1)腎移植、(2)血液透析、(3)腹膜透析が選択肢であるが、(1)腎移植は心機能低下のため適応でなく、(2)血液透析は低体重のためリスクが高く、さらに透析実施中の家人の付き添いが不可能で選択できないため、(3)腹膜透析を選択せざるを得ない。患者の血清Ca濃度および体液量に合わせて、”HCa”製剤(Ca2+濃度3.5mEq/L)または”LCa”製剤(Ca2+濃度2.5mEq/L)、“1.5”製剤(ブドウ糖濃度1.36%)または”2.5”製剤(ブドウ糖濃度2.27%)を適宜選択して使用する。   |   |       |    |
| 医療技術名   | 小児・AYA・成人に発症したB前駆細胞性急性リンパ性白血病に対する多剤併用化学療法の多施設共同第III相臨床試験  | 取扱患者数 | 1人 |
| 当該医療技術の概要<br>診断時年齢1歳以上65歳未満の初発B細胞性急性リンパ性白血病を対象として行う、JCCGとJALSG合同の多施設共同介入研究である。小児型の多剤併用化学療法を全年齢に適切な用量調整基準とともに適応し、分子遺伝学的診断およびMRDに基づいたリスク層別化を行うことで治療成績を向上させ、さらに以下についてランダム化比較試験により検証し、ALLの治療成績を改善することを目的とする。<br>・低リスク(LR)群に対する化学療法減弱の非劣性を検証すること<br>・高リスク(HR)群に対するブリナツモマブ導入の優越性を検証すること<br>・患者特性に応じた最適な維持療法期間を検証すること  |   |       |    |
| 医療技術名   | 小児急性骨髄性白血病を対象とした微小残存病変を用いた層別化治療、および非低リスク群に対する寛解導入後治療におけるゲムツズマブオゾガマイシン追加の有効性及び安全性を検討するランダム化比較第III相臨床試験                 | 取扱患者数 | 0人 |
| 当該医療技術の概要<br>小児 de novo 急性骨髄性白血病(AML)を対象として、細胞遺伝学的異常と寛解導入療法後の形態学的治療反応性および微小残存病変(MRD)を層別化因子とし適切な強度の治療の実現を目的とする。低リスク群(LR群: Core binding factor(CBF)-AML かつ初回寛解導入療法後 MRD 陰性かつ FLT3-ITD 陰性)においては、治療成績を担保しつつ治療毒性を軽減することを目的とする。中間リスク群(IR群: CBF-AML かつ初回寛解導入療法後 MRD 陽性もしくは FLT3-ITD 陽性、または予後不良細胞遺伝学的異常を有さない非 CBF-AML かつ初回寛解導入療法後 MRD 陰性)および高リスク群(HR群: 予後不良細胞遺伝学的異常を有する AML、予後不良細胞遺伝学的異常を有さない非 CBF-AML かつ初回寛解導入療法後 MRD 陽性、または初回寛解導入療法後非寛解)については、強化療法でGemtuzumab ozogamicin (GO)投与群と GO 非投与群のランダム化比較試験を行い、GO 投与の有効性と安全性について検証する。 |   |       |    |
| 医療技術名   | 一過性骨髄異常増殖症(TAM)に対する化学療法による標準治療法の確立を目指した第2相臨床試験  | 取扱患者数 | 0人 |
| 当該医療技術の概要<br>一過性骨髄異常増殖症(transient abnormal myelopoesis; TAM)を対象として、少量シタラビン療法の有効性・安全性について介入試験(非盲検・非対照)により検証する。また、少量シタラビン療法を施行しない症例も含んだ、全TAM診断例における微小残存病変の残存率を検証する。   |   |       |    |
| 医療技術名   | 横紋筋肉腫中間リスク群患者に対するVAC2.2(ビンクリスチン、アクチノマイシンD、シクロホスファミド2.2g/m <sup>2</sup> /VI(ビンクリスチン、イリノテカン)療法の有効性及び安全性の評価第II相臨床試験実施計画書 | 取扱患者数 | 0人 |
| 当該医療技術の概要<br>Stage 2、3、Group IIIに分類される胎児型横紋筋肉腫、Group I、II、または、Stage1、Group IIIに分類される胞巣型横紋筋肉腫の中間リスク群の患者に対する、VAC2.2療法(ビンクリスチン、アクチノマイシンD、シクロホスファミド2.2g/m <sup>2</sup> )、VI療法(ビンクリスチン、イリノテカン)の交代療法の有効性と安全性を評価する。  |   |       |    |
| 医療技術名   | 小児の複数回再発・難治ALLに対する少量シタラビンとブリナツモマブによる寛解導入療法の第II相臨床試験   | 取扱患者数 | 0人 |
| 当該医療技術の概要<br>小児の再発・難治B前駆細胞性急性リンパ性白血病(acute lymphoblastic leukemia: ALL)に対する少量シタラビンとブリナツモマブによる寛解導入療法の有効性と安全性を評価すること。本研究の中で行われる基礎的な検討によりブリナツモマブの効果と安全性に関わる免疫学的因子およびALL細胞の特徴について探索する   |   |       |    |
| 医療技術名   | 難治性精神疾患患者に対するヨーガ療法の効果   | 取扱患者数 | 2人 |
| 当該医療技術の概要<br>薬物療法などの通常精神科治療によって改善が困難な精神疾患(不眠や気分障害、神経症など)に対して、ヨーガ療法という簡単なアイソメトリック運動により、「緊張と弛緩」という身体の状態を意識化することを中心とした療法を追加して行う。不安や抑うつ状態、不眠に対して良好な治療成績を得ている。   |   |       |    |
| 医療技術名   | 消化器がんに対するがん遺伝子パネル検査に基づいた保険適応外抗癌剤による化学療法   | 取扱患者数 | 0人 |
| 当該医療技術の概要<br>がんゲノム医療連携病院として、消化器がん患者に対するがん遺伝子パネル検査の提供を行い、遺伝子変異、ガイドラインに基づいた抗がん剤を選択し、保険適応外である場合、高難度医療・未承認医薬品等管理室の承認を得て治療を行う。   |   |       |    |

|  |   |       |     |
|--|---|-------|-----|
| 医療技術名  | 腹腔鏡下肝切除に対する、術前血管造影下インドシアニングリーン投与による手術ナビゲーションの検討 | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 腹腔鏡下肝切除の術前、血管造影下で切除予定区域の動脈にインドシアニングリーンを投与し、塞栓することによって、手術ナビゲーションを行う。  |   |       |     |
| 医療技術名  | 急性期破裂脳動脈瘤に対するステント併用コイル塞栓術                       | 取扱患者数 | 1人  |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 急性期破裂脳動脈瘤に対する治療としてコイル塞栓術単独での治療が困難な症例に対して、通常慢性期や未破裂脳動脈瘤に対してのみ認められているステントを併用することで治療適応の拡大を目指す。  |   |       |     |
| 医療技術名  | 経静脈的レミフェンタニル投与による和痛分娩                           | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 産痛緩和のひとつとして、レミフェンタニルを分娩時に経静脈的に投与する。投与にはIV-PCAポンプを用いて、ロックアウトタイムの設定などを行い安全に行っている。有害事象を認めなかった。  |   |       |     |
| 医療技術名  | ケイツーシロップ0.2%の投与                                 | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 新生児Vit.K欠乏による出血性障害を予防するためにケイツーシロップを出生後計13回の投与を行っている。本投与法は学会の推奨によるものであるが、添付文書で認められていないため未承認薬投与として行っている。   |   |       |     |
| 医療技術名  | 真菌性眼内炎に対するジフルカン硝子体注射                            | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 真菌性眼内炎はそのほとんどが全身の真菌感染症に続発し、不可逆的な視機能障害をきたす重篤な疾患である。抗真菌薬の全身投与が行われるが、病勢に対しては即効性や効果に乏しいため、直接硝子体内へ投与を行い治療効果を期待するものである。  |   |       |     |
| 医療技術名  | サイトメガロウイルス網膜炎に対するデノシン硝子体注射                      | 取扱患者数 | 1人  |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| サイトメガロウイルス感染症に伴う合併症に網膜炎があるが、全身の免疫機能が低下していることが多く、網膜炎の進行は急激で、視機能に障害を残す疾患である。全身投与では病勢を止めることができないことがあり、デノシンを直接硝子体内に投与することで病態の改善を図るものである。   |   |       |     |
| 医療技術名  | 細菌性眼内炎に対するバンコマイシン・セフトラジジム硝子体注射                  | 取扱患者数 | 17人 |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 細菌性眼内炎は、眼内手術後や全身の細菌感染巣からの2次感染、角膜潰瘍や外傷などによる眼内への細菌の侵入を起点とし、数日で失明に至る重篤な疾患である。バンコマイシンとセフトラジジムの硝子体注射が最優先の治療になり、数日あけて複数回投与を行うことが多い。  |   |       |     |
| 医療技術名  | 中心性漿液性脈絡網膜炎に対する光線力学療法                           | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 中心性漿液性脈絡網膜炎は中高年に発症し、漿液性網膜剥離をきたす疾患である。黄斑下に病態が及ぶことが多く、保存的に経過観察を行うことが多い。近年、加齢黄斑変性に対する光線力学療法を応用して治療を行う方法が提示され、治療効果が期待できるようになっている。  |   |       |     |
| 医療技術名  | tPAを用いた血腫移動術及び血腫除去術                             | 取扱患者数 | 2人  |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 網膜下血腫の自然予後は極めて不良であり、早急な治療が必要である。tPAは血腫を溶解させる作用を有しているが、tPAと硝子体内ガス注入の組み合わせ、あるいはtPAを用いた黄斑下手術を行うことにより、良好な治療成績を得ている。  |   |       |     |
| 医療技術名  | 血管新生緑内障に対するBevacizumab治療                        | 取扱患者数 | 0人  |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 血管新生緑内障は重篤な網膜疾患に続発して生じる非常に難治性の緑内障である。その治療には光凝固術により網膜疾患の活動性を低下させることが行われているが、重症の場合、光凝固で網膜炎の病勢を止めることができず、眼圧のコントロールができず失明に至ることも少なくない。非常に難治の血管新生緑内障に対して、眼圧をコントロールし、失明回避のため抗VEGF薬 (bevacizumab) を硝子体内に投与し、治療効果を期待する。 |   |       |     |
| 医療技術名  | 重症の糖尿病網膜炎の手術前処置としてのbevacizumab治療                | 取扱患者数 | 19人 |
| 当該医療技術の概要  |   |       |     |
| 重症の糖尿病網膜炎に対する硝子体手術は眼科手術において最も何度が高い手術の一つである。術中の出血を抑制するために、術前にbevacizumabを硝子体内注射する。本処置により、術中合併症が減少し成績が向上する。  |   |       |     |

|   |                                |       |      |
|---|--------------------------------|-------|------|
| 医療技術名   | 黄斑円孔網膜剥離に対する内境界膜移動と血液の併用術      | 取扱患者数 | 1人   |
| 当該医療技術の概要<br>難治性の黄斑円孔網膜剥離に対して、内境界膜フラップを円孔内に挿入し、その受けに自己血液を塗布し、網膜の復位を得る。  |                                |       |      |
| 医療技術名   | 無水エタノールにより血管塞栓術                | 取扱患者数 | 0人   |
| 当該医療技術の概要<br>無水エタノールは、2000年代から塞栓物質として使用されているものの、諸般の事情により血管内投与は保険収載されていない。2022年度は、腎血管筋脂肪腫の破裂予防に2件、腎嚢胞の廃絶に1件、肝細胞癌術前の健側肝腫大目的の門脈塞栓(PTPE)にリピオドールと混合した無水エタノールを経カテーテル的に動脈または門脈内へ投与し、良好な結果を得た。  |                                |       |      |
| 医療技術名   | 26%塩化カリウム水溶液による透析液カリウム補正       | 取扱患者数 | 61人  |
| 当該医療技術の概要<br>血液透析によって低カリウム血症を引き起こすことがあり、それにより不整脈などの不利益が生じる場合がある。これを予防するため、透析前の血清カリウム値に応じて、必要な症例には26%塩化カリウム水溶液による透析液カリウム補正を行っている。26%塩化カリウム水溶液は院内で精製して滅菌したものを、個人用透析液A液に混入して使用する。          |                                |       |      |
| 医療技術名   | 薬物の治療効果・副作用を規定する遺伝子多型の解析と投与量設計 | 取扱患者数 | 364人 |
| 当該医療技術の概要<br>薬物の代謝(分解)に関わる酵素の遺伝子が多型に変異することにより、薬物の効果や副作用の発現に個人差が生じることが知られている。薬剤部では、当該薬物服用患者について、遺伝子多型の測定及び、その結果に基づく投与量設計を行っている(対象:45薬物、9遺伝子多型)。本検査は院内でのコンセンサスを得ており、電子カルテ上よりオーダー可能となっている。 |                                |       |      |
| 医療技術名   | vNOTESによる腹腔鏡下仙骨腫固定術            | 取扱患者数 | 2人   |
| 当該医療技術の概要<br>経腔的な腹腔つきょうにより腫と仙骨を縫合し吊り上げる   |                                |       |      |
| 医療技術名   | ロボット支援下vNOTEによる腹腔鏡下子宮全摘術       | 取扱患者数 | 3人   |
| 当該医療技術の概要<br>経腔的にロボットを挿入して子宮を摘出する新規技術   |                                |       |      |
| 医療技術名   | 子宮頸癌・子宮体癌に対するセンチネルリンパ節生検       | 取扱患者数 | 22人  |
| 当該医療技術の概要<br>癌が最初に転移するセンチネルリンパ節を同定し摘出する。センチネルリンパ節に転移がなければ系統的なリンパ節郭清を省略することができ、根治性を担保したままで低侵襲な手術を提供できる。  |                                |       |      |

(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 | 53   |
| 取扱い患者数の合計(人)   | 1299 |

(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   | 球脊髄性筋萎縮症                   | 6   | 56  | ベーチェット病              | 35  |
| 2   | 筋萎縮性側索硬化症                  | 61  | 57  | 特発性拡張型心筋症            | 43  |
| 3   | 脊髄性筋萎縮症                    | 3   | 58  | 肥大型心筋症               | 3   |
| 4   | 原発性側索硬化症                   | 2   | 59  | 拘束型心筋症               | 1   |
| 5   | 進行性核上性麻痺                   | 30  | 60  | 再生不良性貧血              | 18  |
| 6   | パーキンソン病                    | 208 | 61  | 自己免疫性溶血性貧血           | 3   |
| 7   | 大脳皮質基底核変性症                 | 11  | 62  | 発作性夜間ヘモグロビン尿症        | 1   |
| 8   | ハンチントン病                    | 1   | 63  | 特発性血小板減少性紫斑病         | 31  |
| 9   | 神経有棘赤血球症                   | 0   | 64  | 血栓性血小板減少性紫斑病         | 2   |
| 10  | シャルコー・マリー・トゥース病            | 2   | 65  | 原発性免疫不全症候群           | 4   |
| 11  | 重症筋無力症                     | 56  | 66  | IgA 腎症               | 51  |
| 12  | 先天性筋無力症候群                  | 0   | 67  | 多発性嚢胞腎               | 31  |
| 13  | 多発性硬化症/視神経脊髄炎              | 43  | 68  | 黄色靱帯骨化症              | 11  |
| 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 | 26  | 69  | 後縦靱帯骨化症              | 39  |
| 15  | 封入体筋炎                      | 4   | 70  | 広範脊柱管狭窄症             | 4   |
| 16  | クドウ・深瀬症候群                  | 0   | 71  | 特発性大腿骨頭壊死症           | 49  |
| 17  | 多系統萎縮症                     | 21  | 72  | 下垂体性ADH分泌異常症         | 22  |
| 18  | 脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。)        | 46  | 73  | 下垂体性TSH分泌亢進症         | 0   |
| 19  | ライソゾーム病                    | 5   | 74  | 下垂体性PRL分泌亢進症         | 8   |
| 20  | 副腎白質ジストロフィー                | 2   | 75  | クッシング病               | 3   |
| 21  | ミトコンドリア病                   | 15  | 76  | 下垂体性ゴナドトロピン分泌亢進症     | 0   |
| 22  | もやもや病                      | 34  | 77  | 下垂体性成長ホルモン分泌亢進症      | 8   |
| 23  | プリオン病                      | 0   | 78  | 下垂体前葉機能低下症           | 64  |
| 24  | 亜急性硬化性全脳炎                  | 0   | 79  | 家族性高コレステロール血症(ホモ接合体) | 1   |
| 25  | 進行性多巣性白質脳症                 | 1   | 80  | 甲状腺ホルモン不応症           | 0   |
| 26  | HTLV-1関連脊髄症                | 2   | 81  | 先天性副腎皮質酵素欠損症         | 6   |
| 27  | 特発性基底核石灰化症                 | 0   | 82  | 先天性副腎低形成症            | 0   |
| 28  | 全身性アミロイドーシス                | 65  | 83  | アジソン病                | 0   |
| 29  | ウルリッヒ病                     | 0   | 84  | サルコイドーシス             | 30  |
| 30  | 遠位型ミオパチー                   | 0   | 85  | 特発性間質性肺炎             | 40  |
| 31  | ベスレムミオパチー                  | 0   | 86  | 肺動脈性肺高血圧症            | 11  |
| 32  | 自己食空胞性ミオパチー                | 0   | 87  | 肺静脈閉塞症/肺毛細血管腫症       | 0   |
| 33  | シュワルツ・ヤンベル症候群              | 0   | 88  | 慢性血栓性肺高血圧症           | 5   |
| 34  | 神経線維腫症                     | 10  | 89  | リンパ脈管筋腫症             | 2   |
| 35  | 天疱瘡                        | 21  | 90  | 網膜色素変性症              | 15  |
| 36  | 表皮水疱症                      | 0   | 91  | バッド・キアリ症候群           | 0   |
| 37  | 膿疱性乾癬(汎発型)                 | 4   | 92  | 特発性門脈圧亢進症            | 0   |
| 38  | スティーヴンス・ジョンソン症候群           | 1   | 93  | 原発性胆汁性胆管炎            | 13  |
| 39  | 中毒性表皮壊死症                   | 0   | 94  | 旧病名(原発性胆汁性肝硬変)       |     |
| 40  | 高安動脈炎                      | 8   | 95  | 原発性硬化性胆管炎            | 3   |
| 41  | 巨細胞性動脈炎                    | 1   | 96  | 自己免疫性肝炎              | 12  |
| 42  | 結節性多発動脈炎                   | 6   | 97  | クローン病                | 297 |
| 43  | 顕微鏡的多発血管炎                  | 6   | 98  | 潰瘍性大腸炎               | 475 |
| 44  | 多発血管炎性肉芽腫症                 | 2   | 99  | 好酸球性消化管疾患            | 5   |
| 45  | 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症             | 26  | 100 | 慢性特発性偽性腸閉塞症          | 0   |
| 46  | 悪性関節リウマチ                   | 3   | 101 | 巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症      | 0   |
| 47  | パージャー病                     | 3   | 102 | 腸管神経節細胞減少症           | 0   |
| 48  | 原発性抗リン脂質抗体症候群              | 2   | 103 | ルビンシュタイン・テイビ症候群      | 0   |
| 49  | 全身性エリテマトーデス                | 100 | 104 | CFC症候群               | 0   |
| 50  | 皮膚筋炎/多発性筋炎                 | 64  | 105 | コステロ症候群              | 0   |
| 51  | 全身性強皮症                     | 38  | 106 | チャージ症候群              | 0   |
| 52  | 混合性結合組織病                   | 11  | 107 | クリオピリン関連周期熱症候群       | 0   |
| 53  | シェーグレン症候群                  | 16  | 108 | 若年性特発性関節炎            | 1   |
| 54  | 成人スチル病                     | 4   | 109 | 旧病名(全身型若年性特発性関節炎)    |     |
| 55  | 再発性多発軟骨炎                   | 0   | 110 | TNF受容体関連周期性症候群       | 0   |
| 111 | 先天性ミオパチー                   | 2   | 161 | 非典型型溶血性尿毒症症候群        | 0   |
| 112 | マリネスコ・シェーグレン症候群            | 0   | 162 | ブラウ症候群               | 0   |
| 113 | 筋ジストロフィー                   | 10  | 163 | 家族性良性慢性天疱瘡           | 0   |
| 114 | 非ジストロフィー性ミオトニー症候群          | 0   | 164 | 類天疱瘡(後天性表皮水疱症を含む。)   | 20  |
| 115 | 遺伝性周期性四肢麻痺                 | 2   | 165 | 特発性後天性全身性無汗症         | 4   |
| 116 | アトピー性脊髄炎                   | 0   | 166 | 眼皮膚白皮症               | 0   |
| 117 | 脊髄空洞症                      | 0   | 167 | 肥厚性皮膚骨膜炎             | 0   |
| 118 | 脊髄髄膜瘤                      | 2   | 168 | 弾性線維性仮性黄色腫           | 0   |
| 119 | アイザックス症候群                  | 0   | 169 | マルファン症候群             | 7   |
|     |                            |     |     | エーラス・ダンロス症候群         | 1   |
|     |                            |     |     | メンケス病                | 0   |

## 4 指定難病についての診療

|     |                            |    |     |                            |   |
|-----|----------------------------|----|-----|----------------------------|---|
| 120 | 遺伝性ジストニア                   | 1  | 170 | オキシピタル・ホーン症候群              | 0 |
| 121 | 神経フェリチン症                   | 1  | 171 | ウイルソン病                     | 3 |
| 122 | 脳表ヘモジデリン沈着症                | 0  | 172 | 低ホスファターゼ症                  | 0 |
| 123 | 禿頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質脳症     | 0  | 173 | VATER症候群                   | 0 |
| 124 | 皮質下梗塞と白質脳症を伴う常染色体優性脳動脈症    | 0  | 174 | 那須・ハコラ病                    | 0 |
| 125 | 神経軸索スフェロイド形成を伴う遺伝性びまん性白質脳症 | 1  | 175 | ウィーバー症候群                   | 0 |
| 126 | ペリー症候群                     | 0  | 176 | コフィン・ローリー症候群               | 0 |
| 127 | 前頭側頭葉変性症                   | 1  | 177 | ジュベール症候群関連疾患<br>旧病名(有馬症候群) | 0 |
| 128 | ピッカースタッフ脳幹脳炎               | 0  | 178 | モワット・ウイルソン症候群              | 0 |
| 129 | 痙攣重積型(二相性)急性脳症             | 0  | 179 | ウィリアムズ症候群                  | 0 |
| 130 | 先天性無痛無汗症                   | 0  | 180 | ATR-X症候群                   | 0 |
| 131 | アレキサンダー病                   | 0  | 181 | クルーゾン症候群                   | 0 |
| 132 | 先天性核上性球麻痺                  | 0  | 182 | アペール症候群                    | 0 |
| 133 | メビウス症候群                    | 0  | 183 | ファイファー症候群                  | 0 |
| 134 | 中隔視神経形成異常症/トモルシア症候群        | 0  | 184 | アントレー・ピクスラー症候群             | 0 |
| 135 | アイカルディ症候群                  | 0  | 185 | コフィン・シリス症候群                | 0 |
| 136 | 片側巨脳症                      | 0  | 186 | ロスムンド・トムソン症候群              | 0 |
| 137 | 限局性皮質異形成                   | 0  | 187 | 歌舞伎症候群                     | 0 |
| 138 | 神経細胞移動異常症                  | 0  | 188 | 多脾症候群                      | 0 |
| 139 | 先天性大脳白質形成不全症               | 0  | 189 | 無脾症候群                      | 0 |
| 140 | ドラベ症候群                     | 1  | 190 | 鰓耳腎症候群                     | 0 |
| 141 | 海馬硬化を伴う内側側頭葉てんかん           | 0  | 191 | ウェルナー症候群                   | 0 |
| 142 | ミオクロニー欠神てんかん               | 0  | 192 | コケイン症候群                    | 0 |
| 143 | ミオクロニー脱力発作を伴うてんかん          | 0  | 193 | プラダー・ウィリ症候群                | 0 |
| 144 | レノックス・ガストー症候群              | 0  | 194 | ソトス症候群                     | 0 |
| 145 | ウエスト症候群                    | 2  | 195 | ヌーナン症候群                    | 0 |
| 146 | 大田原症候群                     | 1  | 196 | ヤング・シンブソン症候群               | 0 |
| 147 | 早期ミオクロニー脳症                 | 0  | 197 | 1p36欠失症候群                  | 0 |
| 148 | 遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん           | 0  | 198 | 4p欠失症候群                    | 0 |
| 149 | 片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群           | 0  | 199 | 5p欠失症候群                    | 0 |
| 150 | 環状20番染色体症候群                | 0  | 200 | 第14番染色体父親性ダイソミー症候群         | 0 |
| 151 | ラスマッセン脳炎                   | 0  | 201 | アンジェルマン症候群                 | 0 |
| 152 | PCDH19関連症候群                | 0  | 202 | スミス・マギニス症候群                | 0 |
| 153 | 難治頻回部分発作重積型急性脳炎            | 0  | 203 | 22q11.2欠失症候群               | 0 |
| 154 | 徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳症      | 0  | 204 | エマヌエル症候群                   | 0 |
| 155 | ランドウ・クレフナー症候群              | 0  | 205 | 脆弱X症候群関連疾患                 | 0 |
| 156 | レット症候群                     | 0  | 206 | 脆弱X症候群                     | 0 |
| 157 | スタージ・ウェーバー症候群              | 0  | 207 | 総動脈幹遺残症                    | 0 |
| 158 | 結節性硬化症                     | 4  | 208 | 修正大血管転位症                   | 0 |
| 159 | 色素性乾皮症                     | 0  | 209 | 完全大血管転位症                   | 1 |
| 160 | 先天性魚鱗癬                     | 0  | 210 | 単心室症                       | 4 |
| 211 | 左心低形成症候群                   | 0  | 272 | 進行性骨化性線維異形成症               | 0 |
| 212 | 三尖弁閉鎖症                     | 0  | 273 | 肋骨異常を伴う先天性側弯症              | 0 |
| 213 | 心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症          | 0  | 274 | 骨形成不全症                     | 0 |
| 214 | 心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症            | 0  | 275 | タナトフォリック骨異形成症              | 0 |
| 215 | ファロー四徴症                    | 1  | 276 | 軟骨無形成症                     | 0 |
| 216 | 両大血管右室起始症                  | 2  | 277 | リンパ管腫症/ゴーハム病               | 0 |
| 217 | エプスタイン病                    | 0  | 278 | 巨大リンパ管奇形(頸部顔面病変)           | 0 |
| 218 | アルポート症候群                   | 0  | 279 | 巨大静脈奇形(頸部口腔咽頭びまん性病変)       | 0 |
| 219 | ギャロウェイ・モワト症候群              | 0  | 280 | 巨大動脈奇形(頸部顔面又は四肢病変)         | 0 |
| 220 | 急速進行性糸球体腎炎                 | 4  | 281 | クリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群       | 0 |
| 221 | 抗糸球体基底膜腎炎                  | 1  | 282 | 先天性赤血球形成異常性貧血              | 0 |
| 222 | 一次性ネフローゼ症候群                | 25 | 283 | 後天性赤芽球癆                    | 2 |
| 223 | 一次性膜性増殖性糸球体腎炎              | 2  | 284 | ダイヤモンド・ブラックファン貧血           | 0 |
| 224 | 紫斑病性腎炎                     | 2  | 285 | ファンコニ貧血                    | 0 |
| 225 | 先天性腎性尿崩症                   | 0  | 286 | 遺伝性鉄芽球性貧血                  | 0 |
| 226 | 間質性膀胱炎(ハンナ型)               | 0  | 287 | エプスタイン症候群                  | 0 |
| 227 | オスラー病                      | 3  | 288 | 自己免疫性後天性凝固因子欠乏症            | 3 |
| 228 | 閉塞性細気管支炎                   | 1  | 289 | クロンカイト・カナダ症候群              | 0 |
| 229 | 肺胞蛋白症(自己免疫性又は先天性)          | 1  | 290 | 非特異性多発性小腸潰瘍症               | 0 |
| 230 | 肺胞低換気症候群                   | 0  | 291 | ヒルシュスブルグ病(全結腸型又は小腸)        | 0 |

(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

|     |                              |   |     |                                     |    |
|-----|------------------------------|---|-----|-------------------------------------|----|
| 231 | $\alpha$ 1-アンチトリプシン欠乏症       | 0 | 292 | 総排泄腔外反症                             | 0  |
| 232 | カーニー複合                       | 0 | 293 | 総排泄腔遺残                              | 0  |
| 233 | ウォルフラム症候群                    | 0 | 294 | 先天性横隔膜ヘルニア                          | 0  |
| 234 | ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。)   | 0 | 295 | 乳幼児肝巨大血管腫                           | 0  |
| 235 | 副甲状腺機能低下症                    | 0 | 296 | 胆道閉鎖症                               | 0  |
| 236 | 偽性副甲状腺機能低下症                  | 0 | 297 | アラジール症候群                            | 0  |
| 237 | 副腎皮質刺激ホルモン不応症                | 0 | 298 | 遺伝性肺炎                               | 0  |
| 238 | ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症             | 5 | 299 | 嚢胞性線維症                              | 0  |
| 239 | ビタミンD依存性くる病/骨軟化症             | 0 | 300 | IgG4関連疾患                            | 6  |
| 240 | フェニルケトン尿症                    | 3 | 301 | 黄斑ジストロフィー                           | 0  |
| 241 | 高チロシン血症1型                    | 0 | 302 | レーベル遺伝性視神経症                         | 0  |
| 242 | 高チロシン血症2型                    | 0 | 303 | アッシュャー症候群                           | 1  |
| 243 | 高チロシン血症3型                    | 0 | 304 | 若年発症型両側性感音難聴                        | 0  |
| 244 | メープルシロップ尿症                   | 0 | 305 | 遅発性内リンパ水腫                           | 0  |
| 245 | プロピオン酸血症                     | 0 | 306 | 好酸球性副鼻腔炎                            | 57 |
| 246 | メチルマロン酸血症                    | 0 | 307 | カナバン病                               | 0  |
| 247 | イソ吉草酸血症                      | 0 | 308 | 進行性白質脳症                             | 0  |
| 248 | グルコーストランスporter-1欠損症         | 0 | 309 | 進行性ミオクローヌスてんかん                      | 0  |
| 249 | グルタル酸血症1型                    | 0 | 310 | 先天異常症候群                             | 0  |
| 250 | グルタル酸血症2型                    | 0 | 311 | 先天性三尖弁狭窄症                           | 0  |
| 251 | 尿素サイクル異常症                    | 0 | 312 | 先天性僧帽弁狭窄症                           | 0  |
| 252 | リジン尿性蛋白不耐症                   | 0 | 313 | 先天性肺静脈狭窄症                           | 0  |
| 253 | 先天性葉酸吸収不全                    | 0 | 314 | 左肺動脈右肺動脈起始症                         | 0  |
| 254 | ポルフィリン症                      | 0 | 315 | ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/L<br>MX1B関連腎症    | 0  |
| 255 | 複合カルボキシラーゼ欠損症                | 1 | 316 | カルニチン回路異常症                          | 0  |
| 256 | 筋型糖原病                        | 0 | 317 | 三頭酵素欠損症                             | 0  |
| 257 | 肝型糖原病                        | 0 | 318 | シトリン欠損症                             | 0  |
| 258 | ガラクトース-1-リン酸ウリジルトランスフェラーゼ欠損症 | 0 | 319 | セピアブテリン還元酵素(SR)欠損症                  | 0  |
| 259 | レシチンコレステロールアシルトランスフェラーゼ欠損症   | 0 | 320 | 先天性グリコシルホスファチジルイノシトール(GPI)欠損症       | 0  |
| 260 | シトステロール血症                    | 0 | 321 | 非ケト-シス型高グリシン血症                      | 0  |
| 261 | タンジール病                       | 0 | 322 | $\beta$ -ケトチオラーゼ欠損症                 | 0  |
| 262 | 原発性高カイロミクロン血症                | 0 | 323 | 芳香族L-アミノ酸脱炭酸酵素欠損症                   | 0  |
| 263 | 脳髄黄色腫症                       | 1 | 324 | メチルグルタコン酸尿症                         | 0  |
| 264 | 無 $\beta$ リポタンパク血症           | 0 | 325 | 遺伝性自己炎症疾患                           | 0  |
| 265 | 脂肪萎縮症                        | 0 | 326 | 大理石骨病                               | 0  |
| 266 | 家族性地中海熱                      | 2 | 327 | 特発性血栓症(遺伝性血栓性素因によるものに限る。)           | 1  |
| 267 | 高IgD症候群                      | 0 | 328 | 前眼部形成異常                             | 0  |
| 268 | 中條・西村症候群                     | 0 | 329 | 無虹彩症                                | 0  |
| 269 | 化膿性無菌性関節炎・壊疽性膿皮症・アクネ症候群      | 0 | 330 | 先天性気管狭窄症/先天性声門下狭窄症<br>旧病名(先天性気管狭窄症) | 0  |
| 270 | 慢性再発性多発性骨髄炎                  | 0 | 331 | 特発性多中心性キャッスルマン病                     | 7  |
| 271 | 強直性脊椎炎                       | 5 | 332 | 膠様滴状角膜ジストロフィー                       | 0  |
|     |                              |   | 333 | ハッチンソン・ギルフォード症候群                    | 0  |
|     |                              |   | 334 | 脳クレアチン欠乏症候群                         | 0  |
|     |                              |   | 335 | ネフロン癆                               | 0  |
|     |                              |   | 336 | 家族性低 $\beta$ リポタンパク血症1<br>(ホモ接合体)   | 0  |
|     |                              |   | 337 | ホモシスチン尿症                            | 0  |
|     |                              |   | 338 | 進行性家族性肝内胆汁うっ滞症                      | 0  |
|     |                              |   | 339 | MECP2重複症候群                          | 0  |
|     |                              |   | 340 | 線毛機能不全症候群(カルタゲナー症候群を含む。)            | 0  |
|     |                              |   | 341 | TRPV4異常症                            | 0  |

(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      | 119  |
| 合計患者数(人) | 2521 |

(様式第2)

## 高度の医療の提供の実績

### 5 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(基本診療料)

| 施設基準の種類   | 施設基準の種類  |
|---|--|
| 医療DX推進体制整備加算  | 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  |
| 特定機能病院入院基本料(一般病棟、7対1入院基本料)、入院栄養管理体制加算                                   | 特定機能病院入院基本料(精神病棟、7対1入院基本料)   |
| 救急医療管理加算  | 超急性期脳卒中加算  |
| 診療録管理体制加算2  | 医師事務作業補助体制加算1(25対1)  |
| 急性期看護補助体制加算((25対1・看護補助者5割以上)、夜間看護体制加算、夜間急性期看護補助体制加算夜間100対1、看護補助体制充実加算2) | 看護職員夜間配置加算(12対1)   |
| 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  | 無菌治療室管理加算2   |
| 放射線治療病室管理加算(治療用放射性同位元素による場合)  | 放射線治療病室管理加算(密封小線源による場合)  |
| 緩和ケア診療加算  | 小児緩和ケア診療加算   |
| 精神科身体合併症管理加算  | 精神科リエゾンチーム加算   |
| 摂食障害入院医療管理加算  | 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(指導強化加算、抗菌薬適正使用体制加算)  |
| 患者サポート体制充実加算  | 重症患者初期支援充実加算   |
| 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   | 呼吸ケアチーム加算  |
| 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   | 病棟薬剤業務実施加算2  |
| データ提出加算   | 入退院支援加算(入退院支援加算1、入退院支援加算3、入院時支援加算、地域連携診療計画加算、総合機能評価加算)                                 |
| 医療的ケア児(者)入院前支援加算  | 認知症ケア加算  |
| 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  | 排尿自立支援加算   |
| 地域医療体制確保加算  | 特定集中治療室管理料1(「注1」に掲げる算定上限日数、「注2」に掲げる小児加算、「注4」に規定する早期離床・リハビリテーション加算、「注5」に規定する早期栄養介入管理加算) |
| 脳卒中ケアユニット入院医療管理料(「注4」に規定する早期栄養介入管理加算)                                   | 総合周産期特定集中治療室管理料(母体・胎児集中治療室管理料、新生児集中治療室管理料)   |
| 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(注2に規定する加算(保育士2名以上の場合)、注5に規定する加算(無菌治療管理加算1・2))                               |

(様式第2)

## 高度の医療の提供の実績

### 6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療料)

| 施設基準の種類                                   | 施設基準の種類  |
|---|--|
| ウイルス疾患指導料                                 | 外来栄養食事指導料の注3に規定する基準                                    |
| 心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算          | 喘息治療管理料  |
| 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イ   |
| がん患者指導管理料ロ                                | がん患者指導管理料ハ   |
| がん患者指導管理料ニ                                | 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   |
| 乳腺炎重症化予防ケア・指導料                            | 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                                | 下肢創傷処置管理料  |
| 慢性腎臓病透析予防指導管理料                            | 夜間休日救急搬送医学管理料の注3に規定する救急搬送看護体制加算                        |
| 外来放射線照射診療料                                | 外来腫瘍化学療法診療料1   |
| 連携充実加算                                    | ニコチン依存症管理料   |
| 療養・就労両立支援指導料の注3に規定する相談支援加算                | がん治療連携計画策定料  |
| 外来排尿自立指導料                                 | ハイリスク妊産婦連携指導料1   |
| ハイリスク妊産婦連携指導料2                            | 肝炎インターフェロン治療計画料  |
| こころの連携指導料(Ⅱ)                              | 薬剤管理指導料  |
| 医療機器安全管理料1                                | 医療機器安全管理料2   |
| 精神科退院時共同指導料1及び2                           | 歯科治療時医療管理料   |
| 在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注2          | 在宅腫瘍治療電場療法指導管理料  |
| 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料                           | 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) | 遺伝学的検査の注1に規定する施設基準                                     |
| 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  |
| BRCA1/2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(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                                   |
| 心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算                         | 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                                     |
| 長期継続頭蓋内脳波検査                                      | 単線維筋電図   |
| 光トポグラフィー   | 終夜睡眠ポリグラフィー(安全精度管理下で行うもの)                        |
| 脳波検査判断料1   | 神経学的検査   |
| 補聴器適合検査  | ロービジョン検査判断料                                      |
| コンタクトレンズ検査料1                                     | 内服・点滴誘発試験  |
| 経頸静脈的肝生検   | CT透視下気管支鏡検査加算                                    |
| 画像診断管理加算4  | 遠隔画像診断   |
| 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                                | 心臓MRI撮影加算  |
| 乳房MRI撮影加算  | 頭部MRI撮影加算  |
| 肝エラストグラフィ加算                                      | 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)                              |
| 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)                                 |
| がん患者リハビリテーション料                                   | リンパ浮腫複合的治療料                                      |
| 歯科口腔リハビリテーション料2                                  | 通院・在宅精神療法の注4に規定する児童思春期精神科専門管理加算                  |
| 通院・在宅精神療法の注8に規定する療養生活継続支援加算                      | 通院・在宅精神療法の注11に規定する早期診療体制充実加算                     |
| 認知療法・認知行動療法1                                     | 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。)           |
| 医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の休日加算1                   | 医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の時間外加算1                  |
| 医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の深夜加算1                   | 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)                                  |
| エタノールの局所注入(副甲状腺)                                 | 人工腎臓   |
| 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                            |
| 下肢末梢動脈疾患指導管理加算                                   | 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                         | ストーマ合併症加算  |
| 口腔粘膜処置   | 歯科技工士連携加算1及び光学印象歯科技工士連携加算                        |
| CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー                            | 皮膚悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算                              |
| 自家脂肪注入   | 組織拡張器による再建手術(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掲げる処理骨再建加算              | 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(軟骨移植術を含む。)(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   |
| 緊急穿頭血腫除去術   | 脳腫瘍覚醒下マッピング加算  |
| 原発性悪性脳腫瘍光線力学療法加算  | 内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫瘍摘出術   |
| 脳血栓回収療法連携加算   | 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  | 癒着性脊髄くも膜炎手術(脊髄くも膜剥離操作を行うもの)  |
| 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)                               | 仙骨神経刺激装置植込術及び仙骨神経刺激装置交換術(便過活動膀胱)   |
| 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(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   |
| 人工中耳植込術   | 植込型骨導補聴器(直接振動型)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  |
| 内視鏡下鼻・副鼻腔手術V型(拡大副鼻腔手術)及び経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うものに限る。) | 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)   |
| 内喉頭筋内注入術(ボツリヌス毒素によるもの)                                      | 鏡視下喉頭悪性腫瘍手術  |
| 喉頭形成手術(甲状軟骨固定器具を用いたもの)                                      | 上顎骨形成術(骨移動を伴うものに限る。)(歯科)、下顎骨形成術(骨移動を伴うものに限る。)(歯科)  |
| 頭頸部悪性腫瘍光線力学療法   | 乳癌センチネルリンパ節生検加算1及びセンチネルリンパ節生検(併用)  |
| 乳癌センチネルリンパ節生検加算2及びセンチネルリンパ節生検(単独)                           | 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)                              | 気管支バルブ留置術  |
| 胸腔鏡下肺切除術(区域切除及び肺葉切除術又は1肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合)           | 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除で内視鏡手術用支援機器を用いる場合)   |
| 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(肺葉切除又は1肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合)               | 胸腔鏡下肺悪性腫瘍術(気管支形成を伴う肺切除)  |
| 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)、膣腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) |
| 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)                                     | 胸腔鏡下弁形成術   |
| 胸腔鏡下弁置換術  | 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な大動脈弁置換術)  |
| 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)  |
| 不整脈手術 左心耳閉鎖術(経カテーテル的手術によるもの)                                | 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)   |
| 両心室ペースメーカー移植術(心筋電極の場合)及び両心室ペースメーカー交換術(心筋電極の場合)              | 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(心筋リードを用いるもの)及び植込型除細動器交換術(心筋リードを用いるもの)            | 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(心筋電極の場合)及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術(心筋電極の場合)              | 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)  |
| 経皮的下肢動脈形成術  | 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)  | 内視鏡的逆流防止粘膜切除術   |
| 腹腔鏡下十二指腸局所切除術(内視鏡処置を併施するもの)   | 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(単純全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))及び腹腔鏡下胃全摘術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)) |
| 腹腔鏡下胃縮小術  | バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術   |
| 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。)                                 |
| 腹腔鏡下肝切除術  | 腹腔鏡下膵腫瘍摘出術  |
| 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)                                       |
| 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)                                       |
| 腹腔鏡下直腸切除・切断術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)  | 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)         |
| 腎悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法   | 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)  |
| 同種死体腎移植術  | 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(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)  |
| 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術  | 尿道狭窄グラフト再建術   |
| 人工尿道括約筋植込・置換術   | 精巣温存手術  |
| 精巣内精子採取術  | 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術   |
| 腹腔鏡下仙骨腫固定術  | 腹腔鏡下仙骨腫固定術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)  |
| 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(子宮体がんに対して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。)   |
| 腹腔鏡下子宮瘢痕部修復術  | 胎児胸腔・羊水腔シャント術   |
| 無心体双胎焼灼術  | 胎児輸血術及び臍帯穿刺   |
| 体外式膜型人工肺管理料   | 医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の休日加算1                                      |
| 医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の時間外加算1   | 医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の深夜加算1                                      |
| 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)                     | 再製造単回使用医療機器使用加算   |
| 輸血管理料Ⅱ  | 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)           | 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                        |
| 口腔粘膜血管腫凝固術                     | レーザー機器加算                              |
| 麻酔管理料(Ⅰ)                       | 麻酔管理料(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                           |
| 一回線量増加加算                       | 強度変調放射線治療(IMRT)                       |
| 画像誘導放射線治療(IGRT)                | 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                      |
| 保険医療機関間の連携による病理診断              | 保険医療機関間の連携におけるデジタル病理画像による術中迅速病理組織標本作製 |
| 保険医療機関間の連携におけるデジタル病理画像による迅速細胞診 | デジタル病理画像による病理診断                       |
| 病理診断管理加算2                      | 悪性腫瘍病理組織標本加算                          |
| クラウン・ブリッジ維持管理料                 | 歯科矯正診断料                               |
| 看護職員処遇改善評価料68                  | 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64                         |
|                                |                                       |
|                                |                                       |



(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 |               |
|--|--------|------------------------|-----------|----------|---------------|
| スモンに関する調査研究  | 山川 勇   | 脳神経内科                  | 500,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 脳卒中急性期医療の均てん化を加速するための研究                                      | 吉田 和道  | 脳神経外科学講座               | 200,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 痛みセンターを中心とした慢性疼痛診療システムの均てん化と診療データベースの活用による医療向上を目指す研究         | 北川 裕利  | 麻酔学講座                  | 200,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 遺伝性骨髄不全症の登録システムの構築と診断基準・重症度分類・診断ガイドラインの確立に関する研究              | 多賀 崇   | 小児科学講座                 | 500,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 早産児ビリルビン脳症のリスク因子に着目した診療指針の改訂と包括的診療体制の確立                      | 丸尾 良浩  | 小児科学講座                 | 400,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 睡眠時間・睡眠休養感の確保に影響する就寝環境・生活習慣の客観的評価手法および適切な睡眠取得のための介入・環境整備法の開発 | 角谷 寛   | 精神医学講座                 | 200,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 効率的でドナーの負担軽減に資する末梢血幹細胞採取法の確立と非血縁者間末梢血幹細胞移植の治療成績向上のための研究      | 村田 誠   | 内科学講座(血液内科)            | 150,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 就労制限を来たした慢性疼痛患者の就労支援に寄与する多角的包括的研究                            | 北川 裕利  | 麻酔学講座                  | 200,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 脊柱靭帯骨化症に関する調査研究  | 森 幹士   | 整形外科講座                 | 250,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 小児から成人期発症遺伝性QT延長症候群とその類縁疾患の突然死予防に関する研究                       | 加藤 浩一  | 循環器内科                  | 500,000   | 補        | 厚生労働省         |
| 老化細胞を標的とした放射線誘発性動脈硬化の予防治療法開発                                 | 吉田 和道  | 脳神経外科学講座               | 1,430,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 発生休止におけるフィロスタシスの解明   | 岡村 永一  | 母子診療科                  | 3,510,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| アミロイドβの毒性配座に対する特異抗体を用いたADの超早期診断と予防への展開                       | 景山 裕介  | 病理診断科                  | 1,300,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 脳卒中リスク予測のための全身一脳循環代謝の解析システム構築                                | 渡邊 嘉之  | 放射線医学講座                | 585,000   | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 新しい定量法を用いた微生物由来成分分析システムの開発                                   | 清水 智治  | 医療安全管理部                | 2,860,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 難治癌のリスクと発症・増悪を早期検出する臨床検査法開発と先制プレジジョン医療展開                     | 醍醐 弥太郎 | 臨床腫瘍学講座                | 5,460,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 糖代謝臓器におけるケトン体代謝の役割ー生理機能から糖尿病との関わりまでー                         | 前川 聡   | 内科学講座<br>(糖尿病内分泌・腎臓内科) | 4,160,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 舌下免疫療法の発展と有効利用を目指した分子機序解明のための総合的研究                           | 清水 猛史  | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科            | 3,640,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| MRIを用いた脳脊髄液・間質液の動態解析   | 渡邊 嘉之  | 放射線医学講座                | 4,030,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 新規リン脂質量法を用いた動脈硬化性疾患のリバーストランスレシヨナルリサーチ                        | 森田 真也  | 薬剤部                    | 4,160,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| カロリー制限に学ぶ健康寿命延伸への挑戦ー未知なるケトン体の生理作用を解明するー                      | 久米 真司  | 内科学講座<br>(糖尿病内分泌・腎臓内科) | 2,990,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 認知機能低下に関する修正可能な因子の特定:マルチモーダルな生体データの利用                        | 角谷 寛   | 精神医学講座                 | 3,640,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 新規ミトコンドリア蛋白質の構造異常によるALS病態の解析と評価モデル系の開発                       | 漆谷 真   | 内科学講座(脳神経内科)           | 2,730,000 | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| RNF213関連血管障害に対するIL-1βの役割解明と前臨床モデルの創出                         | 吉田 和道  | 脳神経外科学講座               | 650,000   | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 行動抑制・行動賦活モデルに基づく慢性痛への催眠の作用機序の多面的検証による解明                      | 北川 裕利  | 麻酔学講座                  | 455,000   | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 精神病リスク児童に対する予防的早期介入戦略とICTを活用した療育システムの構築                      | 阪上 由子  | 小児科学講座<br>(小児発達支援学部門)  | 910,000   | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| フェーズアテンションネットを用いた弱教師学習による肝臓腫瘍性病変の診断支援                        | 金崎 周造  | 放射線医学講座                | 195,000   | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 孤独感-自殺プロセスに寄与する睡眠問題の特定と認知行動療法による孤独予防効果                       | 角谷 寛   | 精神医学講座                 | 390,000   | 補        | 独立行政法人日本学術振興会 |

|   |        |                 |           |   |               |
|---|--------|-----------------|-----------|---|---------------|
| 睡眠覚醒障害の基盤となる霊長類の神経調節機構の同定                             | 角谷 寛   | 精神医学講座          | 910,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 児童・生徒を対象とした睡眠生活リズムと心身の発達や学校適応の関連について                  | 角谷 寛   | 精神医学講座          | 65,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 行動抑制・行動賦活モデルに基づく慢性痛への催眠の作用機序の多面的検証による解明               | 中西 美保  | 麻酔科             | 65,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ラクノスピラ科腸内細菌による大腸癌抑制機序の解明                              | 三宅 亨   | 消化器外科           | 2,860,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 一般日本人男性における呼吸機能追跡と潜在性動脈硬化・認知機能との関連に関する研究              | 中野 恭幸  | 内科学講座(呼吸器内科)    | 1,820,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 移植腎長期生着に向けた新規空間的遺伝子発現解析による腎線維化メカニズムの解明                | 山中 和明  | 泌尿器科            | 2,470,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 腸内細菌・真菌叢の相互作用に着目した腸線維化進展機序の解明                         | 稲富 理   | 消化器内科           | 650,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| QT延長とブルガダ症候群の合併を来すCa <sup>2+</sup> チャンネル変異の機序解明を目指す研究 | 加藤 浩一  | 循環器内科           | 2,080,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 羊膜上清及び脂肪由来幹細胞を播種した生体吸収性2層足場材料による機能的尿道再生               | 上仁 数義  | 泌尿器科学講座         | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 遺伝的背景が不明なカテコラミン誘発多型性心室頻拍患者における遺伝子構造多型の検索              | 福山 恵   | 内科学講座(循環器内科)    | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ポドサイトのリソソーム活性化に着目した新規糖尿病性腎臓病治療標的の探索                   | 山原 真子  | 医師臨床教育センター      | 1,820,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 膵癌微小環境の癌関連線維芽細胞代謝変化によるI型コラーゲン修飾能と癌促進機序解明              | 谷 眞至   | 外科学講座(消化器外科)    | 2,470,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ◆手術後の腹腔内脂肪炎症誘導と周期強化インスリン療法の脂肪炎症抑制作用の解明                | 赤堀 浩也  | 総合外科学講座         | 1,690,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 悪性神経膠腫のエピゲノム変化に対応した分子標的抗癌剤の開発                         | 椎野 顯彦  | 脳神経外科           | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 健常者における加齢に伴う血糖変動が認知機能と脳容積に及ぼす影響                       | 宮澤 伊都子 | 内科学講座(糖尿病内分泌内科) | 1,560,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 遺伝子発現解析によるヒト重症急性GVHDにおける皮膚組織中マクロファージの役割の解明            | 村田 誠   | 内科学講座(血液内科)     | 1,560,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 頭部MR画像において人工知能画像構成法が脳白質病変評価に及ぼす効果の検討                  | 井藤 隆太  | 放射線科            | 910,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 脳内炎症に着目した泌尿器癌悪液質の新規診断・治療法の開発                          | 沖中 勇輝  | 泌尿器科            | 650,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ヒトUGT1Aマウスを用いた新生児ビリルビン脳症の解析と予防法についての基礎的研究             | 丸尾 良浩  | 小児科学講座          | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 腫瘍特異的ホーミングペプチド結合核酸によるGGCT標的抗癌治療の開発                    | 影山 進   | 泌尿器科学講座         | 1,820,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| アミノアルキル化核酸医薬開発の前臨床モデル実験                               | 茶野 徳宏  | 臨床検査医学講座        | 1,429,999 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ケトン体代謝に着目したSGLT2阻害薬による腎保護予測指標の探索                      | 金崎 雅美  | 血液浄化部           | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 改良型piggyBac法を用いた新規トランスジェニックカニクイザル作製技術の開発              | 岡村 永一  | 母子診療科           | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 前炎症状態インフラミング骨微小環境のMRONJ重症化リスクに関する検討                   | 高岡 一樹  | 歯科口腔外科学講座       | 1,690,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 胆汁中リン脂質排出機序に着目したトランスレーショナルリサーチ                        | 池田 義人  | 薬剤部             | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 皮膚老化耐性機構の解明と制御  | 生野 泰彬  | 皮膚科             | 2,210,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 若年性/家族性心房細動における心臓関連遺伝子多型に基づいた治療アルゴリズムの構築              | 小澤 友哉  | 循環器内科           | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| エピジェネティクス修飾を標的とした脊柱靭帯骨化症に対する骨化抑制療法の開発                 | 彌山 峰史  | 整形外科科学講座        | 1,560,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 筋萎縮性側索硬化症における疾患関連non-coding RNA探索と標的化輸送による治療法開発       | 寺島 智也  | 内科学講座(脳神経内科)    | 1,690,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| カニクイザルの凍結卵巣組織移植におけるmTOR阻害剤を用いた治療戦略                    | 竹林 明枝  | 女性診療科           | 1,950,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 【中断】夢を演じる行動に着目した夢発生メカニズムの解明                           | 角 幸頼   | 精神医学講座          | 1,477,763 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ネオ抗原特異的TCR導入メモリCTLによるがん免疫細胞療法の樹立                      | 村田 聡   | 腫瘍センター          | 2,470,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| HDAC阻害剤によるEGFR変異肺癌のICI耐性の克服法の開発                       | 住本 秀敏  | 臨床腫瘍学講座         | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 川崎病に合併する心筋炎後の心筋線維化の有無と治療介入の可能性を探る                     | 星野 真介  | 小児科             | 2,210,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |

|   |        |                    |           |   |               |
|---|--------|--------------------|-----------|---|---------------|
| 人工知能を用いた肺の超高精細CTの高分解能化に関する基礎的研究                           | 北原 均   | 放射線部               | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ◆がんの免疫逃避を克服する複合的がん免疫細胞療法の開発                               | 目片 英治  | 総合外科学講座            | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 新生児低酸素性虚血性脳症に対する新規治療用ペプチドの開発                              | 辻 俊一郎  | 産科学婦人科学講座(母子)      | 1,820,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| microRNAによるミトコンドリア機能調節がサルコペニア・認知機能に与える影響                  | 森野 勝太郎 | 内科学講座(糖尿病内分泌・腎臓内科) | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 日中の過度な眠気を客観的に評価する在宅スクリーニング検査の開発                           | 吉村 篤   | 精神科                | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 妊娠高血圧症候群患者由来の栄養膜幹細胞の樹立と病態モデルの構築                           | 星山 貴子  | 産科学婦人科学講座(母子)      | 130,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 感染性難治性潰瘍に組織再生治療させるハイブリッド抗菌含有スキャフォールドの開発                   | 岡野 純子  | 形成外科学講座            | 1,560,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 癌性腹水中リンパ球による腹膜播種性転移に対するネオ抗原特異的免疫細胞療法の開発                   | 小島 正継  | 外科学講座(消化器外科)       | 910,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| RANKシグナルによる骨肉腫肺転移メカニズムの解明と新規分子標的の探索                       | 安藤 厚生  | 整形外科               | 1,560,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 先天性腎尿路異常の早期発見を目的とした尿β2ミクログロブリン試験紙の開発                      | 坂井 智行  | 小児科                | 910,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 炎症性腸疾患の腸管粘膜局所でのケトン体の機能解析とケトン食の治療効果の基礎検討                   | 西田 淳史  | 消化器内科              | 1,820,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 人工知能を用いた胃と周囲血管の自動認識によるナビゲーション手術の実現                        | 貝田 佐知子 | 消化器外科              | 520,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| late Na <sup>+</sup> 電流に着目した、麻酔薬の病態心における抗不整脈作用に関わる分子基盤の解明 | 福島 豊   | 麻酔学講座              | 1,690,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 外傷性脳損傷における自己の幹細胞を用いた神経機能改善の試み                             | 塩見 直人  | 救急集中治療医学講座         | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 医学系研究における不適合の発生低減に関する研究                                   | 倉田 真由美 | 臨床研究開発センター         | 260,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 骨格筋異化因子ミオスタチンを標的とした、肺がんおよびサルコペニアに対する治療開発                  | 川口 庸   | 呼吸器外科              | 1,300,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 多臓器不全における骨髄前駆細胞異常化と骨髄動員の役割の解明                             | 田畑 貴久  | 救急集中治療医学講座         | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| アレルギー性鼻炎における多価不飽和脂肪酸代謝物を介した病態解明と治療法への応用                   | 戸嶋 一郎  | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科        | 1,820,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 脳内タウリン代謝からみた慢性疼痛のメカニズムの解明と応用                              | 中西 美保  | 麻酔科                | 650,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 統合失調症患者の病態及び疾患概念解明を目的としたスフィンゴミエリン合成の検討                    | 尾関 祐二  | 精神医学講座             | 2,080,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 周産期死亡症例のピアレビューによる死亡回避を目指した提言策定とその啓発                       | 越田 繁樹  | 総合周産期母子医療センター      | 1,170,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 保育の強みを活かした多角的子育て支援ツールの作成:幼児期からの多職種連携のために                  | 澤井 ちひろ | 小児科学講座(小児発達支援学部門)  | 650,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 死産症例における胎児発育不全の分析ならびに死産減少のための提言                           | 所 伸介   | 母子診療科              | 910,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 子宮内膜症に対するラクトフェリンに着目した治療法の開発                               | 中村 暁子  | 女性診療科              | 130,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| シリコン微細粒子経口投与によるラット異系腎移植モデルにおける免疫応答への効果                    | 山中 和明  | 泌尿器科               | 130,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 腎移植患者におけるSGLT2阻害薬の腎保護効果                                   | 山中 和明  | 泌尿器科               | 65,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| HMGB1ペプチドを用いた末梢血間葉系幹細胞動員による腎線維化の抑制                        | 山中 和明  | 泌尿器科               | 65,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| CKD病態マーカーとしてのキララアミノ酸プロファイリングの有用性の検討                       | 笠間 周   | 臨床研究開発センター         | 65,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 新規MRI解析と三次リンパ構造解析による頸動脈プラーク不安定機序の解明                       | 吉田 和道  | 脳神経外科学講座           | 65,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 移植腎廃絶につながる移植後BKウイルス腎症の革新的な早期診断・治療法の開発                     | 山中 和明  | 泌尿器科               | 65,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 新規遺伝子改変ブタの作成を目指した異種腎移植におけるヒト好中球制御の検討                      | 山中 和明  | 泌尿器科               | 65,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 睡眠リテラシー向上のための睡眠健康教育プログラムによる労働生産性への効果検証                    | 角谷 寛   | 精神医学講座             | 65,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| がん間質における低酸素応答とがん免疫応答の相互作用の解析と肺がん治療への応用                    | 寺本 晃治  | 臨床腫瘍学講座            | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 侵襲時におけるプロインスリン陽性細胞と老化細胞の関係性の探索                            | 藤野 和典  | 救急集中治療医学講座         | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |

|  |        |                       |           |   |               |
|--|--------|-----------------------|-----------|---|---------------|
| 腎移植後拒絶反応の診断および治療効果予測のための革新的新規バイオマーカーの創出                      | 山中 和明  | 泌尿器科                  | 39,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ALSの非運動性生活障害の解明と看護支援方略の構築                                    | 漆谷 真   | 内科学講座(脳神経内科)          | 39,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 腎移植後腎機能低下に影響を及ぼす腎尿細管間質線維化を抑制する革新的手法の確立                       | 山中 和明  | 泌尿器科                  | 26,000    | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 副腎皮質に出現するプロインスリン陽性骨髄由来細胞の役割の解明                               | 松村 一弘  | 救急集中治療医学講座            | 1,300,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 遺伝性骨髄不全症の登録システムの構築と診断基準・重症度分類・診断ガイドラインの確立に関する研究              | 多賀 崇   | 小児科                   | 500,000   | 補 | 厚生労働省         |
| 痛みセンターを中心とした慢性疼痛診療システムの均てん化と診療データベースの活用による医療向上を目指す研究         | 北川 裕利  | 麻酔学講座                 | 200,000   | 補 | 厚生労働省         |
| 就労制限を来たした慢性疼痛患者の就労支援に寄与する多角的包括的研究                            | 北川 裕利  | 麻酔学講座                 | 200,000   | 補 | 厚生労働省         |
| 小児から成人期発症遺伝性QT延長症候群とその類縁疾患の突然死予防に関する研究                       | 加藤 浩一  | 循環器内科                 | 500,000   | 補 | 厚生労働省         |
| スモンに関する調査研究  | 山川 勇   | 脳神経内科                 | 500,000   | 補 | 厚生労働省         |
| 効率的でドナーの負担軽減に資する末梢血幹細胞採取法の確立と非血縁者末梢血幹細胞移植の治療成績向上のための研究       | 村田 誠   | 内科学講座(血液内科)           | 150,000   | 補 | 厚生労働省         |
| 早産児ビリルビン脳症のリスク因子に着目した診療指針の改訂と包括的診療体制の確立                      | 丸尾 良浩  | 小児科学講座                | 400,000   | 補 | 厚生労働省         |
| 脳卒中急性期医療の均てん化を加速するための研究                                      | 吉田 和道  | 脳神経外科学講座              | 200,000   | 補 | 厚生労働省         |
| 睡眠時間・睡眠休養感の確保に影響する就寝環境・生活習慣の客観的評価手法および適切な睡眠取得のための介入・環境整備法の開発 | 角谷 寛   | 精神医学講座                | 200,000   | 補 | 厚生労働省         |
| 子どものひきこもり重症化パスウェイの解明と療育的早期介入戦略に関する日仏共同研究                     | 阪上 由子  | 小児科学講座<br>(小児発達支援学部門) | 910,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 子どものひきこもり重症化パスウェイの解明と療育的早期介入戦略に関する日仏共同研究                     | 増田 史   | 精神科                   | 650,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 弱教師深層学習と計算解剖モデルの統合による肝臓がんの診断支援                               | 金崎 周造  | 放射線医学講座               | 195,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 長時間労働による精神疲労が画像診断業務に与える影響の解明                                 | 井上 明星  | 放射線科                  | 3,510,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 膵炎及び膵癌におけるInterleukin-38の解明                                  | 今井 隆行  | 消化器内科                 | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| アミノレプリン酸を用いた卵巣癌腹膜播種病変の新規診断法の開発                               | 米岡 完   | 女性診療科                 | 2,860,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 膵癌における癌関連線維芽細胞の活性化と代謝変化に及ぼす低酸素環境の影響                          | 前平 博充  | 外科学講座(消化器外科)          | 2,600,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 新規タイピング手法を用いたクローン病に関連した大腸菌群の特定とその機能解析                        | 大野 将司  | 消化器内科                 | 520,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 早産低出生体重児のための人工胎盤システムの確立と霊長類への応用                              | 稲富 絢子  | 母子診療科                 | 2,600,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| アミロイドβオリゴマーの発生時期および過剰リン酸化タウとの相互作用の解析                         | 景山 裕介  | 病理診断科                 | 1,820,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ケトン体によるmTORC1抑制機構に着目した糖尿病性腎臓病尿細管障害の新規治療標的探索                  | 桑形 尚吾  | 腎臓内科                  | 1,820,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 帝王切開後カニクイザルの子宮血流評価による帝王切開癒着症候群予防法の創出                         | 信田 侑里  | 女性診療科                 | 2,730,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 担癌状態による卵巣機能低下の機序の解明とそれに対する卵巣保護薬の探索                           | 田中 佑治  | 産科学婦人科学講座(女性)         | 1,690,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 4次元呼吸ダイナミックCTを用いた間質性肺炎の呼吸動態に対する画像解析                          | 仲川 宏昭  | 内科学講座(呼吸器内科)          | 1,170,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 機械学習を用いた胸部X線画像診断補助ソフトを用いた診断能に関する研究                           | 高木 海   | 放射線科                  | 390,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ヒト多能性幹細胞由来膵β細胞に血管内皮細胞、血管組織ならびに神経細胞が与える影響                     | 井田 昌吾  | 糖尿病内分泌内科              | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ポドサイトのミトコンドリアダイナミクスに着目した難治性糖尿病性腎症の病態解明                       | 田川 安都子 | 腎臓内科                  | 1,300,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 肝臓におけるO-GlcNAc修飾の役割の解明と新規糖尿病治療標的的探索                          | 村田 幸一郎 | 内科学講座<br>(糖尿病内分泌内科)   | 1,300,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 重症患者におけるフェージディスプレイ法を用いた標的化治療の試み                              | 田中 智基  | 救急集中治療医学講座            | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会 |

|  |        |                   |           |   |                            |
|--|--------|-------------------|-----------|---|----------------------------|
| 肺がん免疫療法におけるFeNOを用いた非侵襲的リアルタイム治療効果予測法の開発  | 岡本 圭伍  | 外科学講座(呼吸器外科)      | 1,170,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 筋萎縮性側索硬化症患者におけるエネルギー消費量と胃排泄能に関する研究   | 魚谷 奈央  | 栄養治療部             | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 組織拡張器(エキスパンダー)、人工脂肪、脂肪移植を併用した脂肪再生方法の開発   | 荻野 秀一  | 形成外科学講座           | 1,300,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 子宮内胎児発育不全児の予後を予測する新規羊水バイオマーカーの確立   | 桂 大輔   | 母子診療科             | 1,300,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 成人Bリンパ芽球性白血病の予後と間葉系幹細胞のSPARC発現の関連性の解明  | 岩佐 磨佐紀 | 内科学講座(血液内科)       | 650,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 多臓器に出現するサイトケラチン7陽性管状構造が臓器不全に及ぼす影響の解明   | 加藤 文崇  | 救急・集中治療部          | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 超音波内視鏡を用いた生体内shear wave速度の標準測定法の確立に向けた最適化研究  | 新谷 修平  | 消化器内科             | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| HMGBlとハプトグロビンによる敗血症の進展に関わるメカニズムの解明   | 水野 隆芳  | 手術部               | 1,170,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 本邦におけるアンダーセンタイル症候群の追跡研究  | 藤居 祐介  | 循環器内科             | 1,560,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 【中断】骨髄由来誘導性ミクログリア様細胞による新生児低酸素性虚血性脳症の治療開発   | 全 梨花   | 女性診療科             | 709,558   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| NASH肝硬変の線維化・発癌に関わる腸内細菌・真菌の網羅的探索  | 藤本 剛英  | 内科学講座(消化器内科)      | 1,040,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 孤発性ALSに対するウイルスベクター型細胞内抗体による治療法の開発研究  | 玉木 良高  | 脳神経内科             | 1,170,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 十二指腸上皮性腫瘍患者における腸内細菌叢・真菌叢および胃内細菌叢の系統的解析   | 森田 幸弘  | 消化器内科             | 1,170,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 骨膜欠損創の再生における骨髄由来細胞の役割に関するメカニズムの解明とその応用   | 越沼 伸也  | 歯科口腔外科            | 650,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 膵癌悪液質の進展における腸内細菌・真菌とIL-33の相互作用   | 井上 博登  | 光学医療診療部           | 2,470,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 補体活性化に着目した侵襲に伴う中枢神経障害の病態解明と治療法の探索  | 清水 淳次  | 救急・集中治療部          | 910,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 新しい治療法開発に向けたヒト靭帯骨化細胞のサイトカイン変化と骨化誘導因子の同定  | 齋藤 英貴  | 整形外科講座            | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 自閉スペクトラム症における感覚異常が精神症状に与える影響の定量的評価   | 増田 史   | 精神科               | 845,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| ヒト前立腺癌組織標的ペプチドの臨床への応用及び新規局所治療の開発   | 和田 晃典  | 泌尿器科              | 780,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 日本人女性の体組成(内臓脂肪、皮下脂肪、骨格筋量)と腸内細菌叢に関する疫学的検討   | 大橋 瑞紀  | 母子診療科             | 1,820,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 多能性幹細胞由来腎オルガノイドを用いた移植可能な腎代替組織の作成   | 小林 憲市  | 泌尿器科              | 520,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 好酸球性鼻副鼻腔炎におけるTh2型tissue resident memory T細胞の役割   | 松本 晃治  | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科       | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 帝王切開癒着症候群の治療指標の確立に向けたcine MRIによる子宮蠕動の評価  | 岬 沙耶香  | 放射線科              | 780,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 化学療法中肺癌患者に対し魚介類生食が与える影響  | 内田 泰樹  | 内科学講座(呼吸器内科)      | 1,430,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 全スペクトル太陽光型LEDによる生体リズム発振の強化に関する研究   | 角谷 寛   | 精神医学講座            | 780,000   | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| M1ミクログリア選択的阻害による新生児低酸素性虚血性脳症の新規治療法開発   | 全 梨花   | 女性診療科             | 1,300,000 | 補 | 独立行政法人日本学術振興会              |
| 初発未治療の再生不良性貧血に対するウマATG+シクロスポリン+ロミプロスチム併用療法の有用性に関する検討(W-JHS AA03)                                 | 南口 仁志  | 輸血・細胞治療部          | 330,000   | 委 | 一般社団法人九州臨床研究支援センター         |
| うっ血性心不全(心性浮腫)患者における五苓散追加投与の浮腫に対する有効性を検証する研究[GOREISAN for Heart Failure Trial(GOREISAN-HF Trial)] | 酒井 宏   | 内科学講座(循環器内科)      | 550,000   | 委 | 一般財団法人生産開発科学研究会            |
| フィブリノゲンHT静注用1g「JB」に係る副作用調査   | 桂 大輔   | 母子診療科             | 14,300    | 委 | 一般社団法人日本血液製剤機構             |
| 令和6年度循環病医療連携推進事業補助金  | 鈴木 友彰  | 外科学講座(心臓血管外科)     | 1,380,000 | 補 | 滋賀県                        |
| 令和6年度心不全在宅療養支援体制整備事業補助金  | 富岡 大資  | 循環器内科             | 1,500,000 | 補 | 滋賀県                        |
| 湖東圏域における発達障害に関する調査及び支援事業   | 竹内 義博  | 小児科学講座(小児発達支援学部門) | 9,800,000 | 委 | 湖東圏域(愛荘町、多賀町、甲良町、豊郷町)代表豊郷町 |

|                                  |       |                        |            |   |               |
|----------------------------------|-------|------------------------|------------|---|---------------|
| 令和6年度HIV感染者等保健福祉相談事業             | 村田 誠  | 内科学講座(血液内科)            | 675,000    | 委 | 公益財団法人エイズ予防財団 |
| 滋賀県先天性代謝異常等検査精密検査事業              | 丸尾 良浩 | 小児科学講座                 | 5,000,000  | 委 | 滋賀県           |
| 不妊症患者の実態と生殖補助医療技術による妊孕性の向上に関する研究 | 村上 節  | 産科学婦人科学講座              | 5,000,000  | 委 | 滋賀県           |
| 滋賀県うつ病医療体制強化事業専門医等うつ病治療向上研修事業    | 尾関 祐二 | 精神医学講座                 | 1,000,000  | 委 | 滋賀県           |
| 慢性腎臓病医療連携推進研究事業                  | 久米 真司 | 内科学講座<br>(糖尿病内分泌・腎臓内科) | 1,000,000  | 委 | 滋賀県           |
| 神経発達症・児童思春期に対する一次医療体制強化事業        | 丸尾 良浩 | 小児科学講座                 | 14,010,000 | 委 | 滋賀県           |
| がん患者等の妊孕性温存のための相談支援普及啓発に関する研究    | 村上 節  | 産科学婦人科学講座(女性)          | 700,000    | 委 | 滋賀県           |
| 令和6年度助産師キャリアアップ応援事業              | 多川 晴美 | 看護臨床教育センター             | 2,490,000  | 委 | 滋賀県           |
| 令和6年度循環器病対策推進事業                  | 吉田 和道 | 脳神経外科                  | 9,500,000  | 補 | 滋賀県           |
| 令和6年度 慢性の痛み対策推進事業                | 北川 裕利 | 麻酔学講座                  | 3,200,000  | 補 | 滋賀県           |
| 周産期医療にかかる緊急搬送業務の円滑な実施に関する研究      | 越田 繁樹 | 総合周産期母子医療センター          | 500,000    | 委 | 滋賀県           |
| 2024年度看護師復職支援研修会事業               | 多川 晴美 | 看護臨床教育センター             | 250,000    | 委 | 公益社団法人滋賀県看護協会 |

計 172 件

(注) 1 国、地方公共団体又は公益法人から補助金の交付又は委託を受け、当該医療機関に所属する医師等が申請の前年度に行った研究のうち、高度の医療技術の開発及び評価に資するものと判断される主なものを記入すること。

2 「研究者氏名」欄は、1つの研究について研究者が複数いる場合には、主たる研究者の氏名を記入すること。

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<br>特定機能病院における所属 | 題名  | 雑誌名・<br>出版年月等   | 論文種別                |
|----|--|-----------------------|---|---|---------------------|
| 1  | Yabuta N,<br>Noda S, Sudo<br>M, et al.             | 薬剤部                   | Incidence of Fatigue Following Dexamethasone Administration for Supportive Therapy and Efficacy of Tapering in Perioperative Chemotherapy for Breast Cancer: A Retrospective Observational Study. | Biol Pharm Bull.<br>2024;47(7):1326-1330.                             | Original<br>Article |
| 2  | Kamiya T,<br>Miyake T,<br>Inatomi O, et<br>al.     | 医療安全管理部               | A Case of Sigmoid Colon Perforation Associated with Sodium Zirconium Cyclosilicate in a Patient with Advanced Rectal Cancer.  | Surg Case Rep.<br>2025;11(1):24-0123.                                 | Case Report         |
| 3  | Itoh H,<br>Hisamatsu T,<br>Segawa K, et<br>al.     | 内科学講座(循環器内科)          | CTG repeat length underlying cardiac events and sudden death in myotonic dystrophy type 1.  | Eur Heart J Open. 2024<br>Sep 18;4(5):oeae078. (オン<br>ライン)            | Original<br>Article |
| 4  | Yamauchi K,<br>Ku M,<br>Mitchell DW,<br>et al.     | 内科学講座(循環器内科)          | Structural Evaluation of RYR2-CPVT Missense Variants and Continuous Bayesian Estimates of their Penetrance.   | medRxiv [Preprint]. 2025<br>Mar<br>21:2025.03.20.25324327.<br>(オンライン) | Original<br>Article |
| 5  | Yamaguchi<br>M, Niimi A,<br>Matsumoto<br>H, et al. | 内科学講座(呼吸器内科)          | Dynamic property of central airway walls assessed by computed tomography: correlation with asthma pathophysiology.  | J Asthma. 2025 Mar 3:1-<br>8.   | Original<br>Article |
| 6  | Shintani S,<br>Inatomi O,<br>Okamoto T,<br>et al.  | 内科学講座(消化器内科)          | Diagnostic accuracy of endoscopic ultrasonographic shear wave elastography for assessing early chronic pancreatitis using the Japanese diagnostic criteria 2019.                                  | DEN Open. 2024 Jun<br>11;5(1):e387. (オンライン)                           | Original<br>Article |
| 7  | Kimura H, Oi<br>M, Imai K, et<br>al.               | 光学医療診療部               | Safety and efficacy of low-power pure-cut hot snare polypectomy for small nonpedunculated colorectal polyps compared with conventional resection  | DEN Open. 2024 May<br>7;5(1):e378. (オンライン)                            | Original<br>Article |
| 8  | Inoue H,<br>Inatomi O,<br>Matsumoto<br>H, et al.   | 光学医療診療部               | FOXA1/CK7-positive Esophageal Squamous Cell Carcinoma with Aggressive Liver Metastasis.   | Intern Med. 2024 Dec<br>1;63(23):3179-3183.                           | Case Report         |

|    |   |              |  |   |                  |
|----|---|--------------|--|---|------------------|
| 9  | Kimura H, Takada K, Imai K, et al.        | 光学医療診療部      | Low-power pure-cut hot snare polypectomy for colorectal polyps 10–14A?mm in size: a multicenter retrospective study.   | J Gastroenterol Hepatol. 2024 Sep;39(9):1903–1909.      | Original Article |
| 10 | Yabata H, Nakamura R, Sugiyama S, et al.  | 内科学講座(脳神経内科) | Histopathological Investigation of Progressive Encephalomyelitis with Rigidity and Myoclonus: An Autopsy Case Characterized by Oculomotor Dysfunction and Autonomic Failure. | Intern Med. 2025 Feb 15;64(4):597–602.                  | Case Report      |
| 11 | Sumimoto H, Noda S, Koide H, et al.       | 臨床腫瘍学講座      | Pre-existing autoimmune disease as a risk factor for immune-related adverse events in cancer patients receiving immune checkpoint inhibitors.                                | PLoS One. 2024 Jul 16;19(7):e0306995. (オンライン)           | Original Article |
| 12 | Tagawa K, Maruo Y                         | 小児科          | Dolutegravir metabolism: impact of genetic variations on uridine diphosphate glucuronosyltransferase subfamilies.  | Xenobiotica. 2025 Jan 20:1–8.                           | Original Article |
| 13 | Takashima K, Hitosugi M, Uno A, et al.    | 小児科          | Continuous increase in podocyte numbers in the first 36A?months of life–insights from forensic autopsies in Japanese children.   | Pediatr Nephrol. 2025 May;40(5):1613–1624.              | Original Article |
| 14 | Matsukawa Y, Sawada Y, Ikeda Y, et al.    | 小児科          | Persistent candidemia and Candida endophthalmitis with relapsed acute lymphoblastic leukemia.  | Pediatr Int. 2025 Jan–Dec;67(1):e15878.                 | Case Report      |
| 15 | Sakamoto K, Miyazaki O, Shioda Y          | 小児科          | Honeycomb lung appearance accompanied by pediatric Langerhans cell histiocytosis: changes in imaging findings following chemotherapy.  | Int J Hematol. 2024 Jun;119(6):617–618.                 | Case Report      |
| 16 | Ichioka S, Satooka H, Maruo Y, et al.     | 小児科          | Moesin deficiency leads to lupus-like nephritis with accumulation of CXCL13-producing patrolling monocytes.  | Biochem Biophys Res Commun. 2024 Jun 18;712–713:149943. | Original Article |
| 17 | Tsukamura A, Ariyama H, Hayashi N, et al. | 小児科          | KNTC1 introduces segmental heterogeneity to mitochondria.  | Dis Model Mech. 2025 Mar 1;18(3):DMM052063.             | Original Article |
| 18 | Omori M, Matsukawa Y, Ikeda Y, et al.     | 小児科          | Severe hypophosphataemia following denosumab administration successfully managed using a calcimimetic agent.   | BMJ Case Rep. 2025 Jan 8;18(1):e263129. (オンライン)         | Case Report      |

|    |   |        |   |   |                  |
|----|---|--------|---|---|------------------|
| 19 | Kadotani H, Matsuo M, Tran L, et al.      | 精神医学講座 | Epidemiology of narcolepsy and idiopathic hypersomnia in Japan: A retrospective analysis of health insurance claims from the Japan Medical Data Center.             | Sleep Med. 2025 Feb;126:25-31.                        | Original Article |
| 20 | Kadotani H, Matsuo M, Tran L, et al.      | 精神医学講座 | Healthcare burden of narcolepsy in Japan: A retrospective analysis of health insurance claims from the Japan Medical Data Center.                                   | Sleep Med. 2025 Mar;127:64-72.                        | Original Article |
| 21 | Ikuno Y, Yamaguchi A, Takahashi T, et al. | 皮膚科学講座 | Vogt-Koyanagi-Harada Syndrome Following COVID-19 mRNA Vaccination: Th2 to Th1 Transition-related Molecular Machinery.   | Acta Derm Venereol. 2024 May 13;104:adv21502. (オンライン) | Case Report      |
| 22 | Yamada M, Kokubu H, Kato T, et al.        | 皮膚科学講座 | Portal vein stenosis and hepatic encephalopathy induced by eosinophilic granulomatosis with polyangiitis.   | Eur J Dermatol. 2024 Jun 1;34(3):335-337.             | Case Report      |
| 23 | Kato M, Ikuno Y, Koike T, et al.          | 皮膚科学講座 | Multiple primary Merkel cell carcinomas on bilateral auricle diagnosed by Merkel cell polyomavirus detection: A literature review and utility of Sangar sequencing. | J Dermatol. 2025 Apr;52(4):e266-e267.                 | Letter           |
| 24 | Kobayashi S, Ikuno Y, Yamaguchi A, et al. | 皮膚科学講座 | Vasculo-Behçet disease with venous thromboembolism successfully treated with direct oral anticoagulants: A literature review.                                       | J Dermatol. 2025 Apr;52(4):e270-e271.                 | Letter           |
| 25 | Kokubu H, Sugiura S, Fujimoto N           | 皮膚科学講座 | Cryoglobulinemic vasculitis complicating Sjögren's syndrome with IgA accumulation.  | Int J Rheum Dis. 2024 Apr;27(4):e15158.               | Case Report      |
| 26 | Ikuno Y, Takahashi T, Sugiura S, et al.   | 皮膚科学講座 | A case of Schnitzler syndrome with unusual immunoglobulin A $\lambda$ gammopathy exacerbated by COVID-19 infection.   | J Dermatol. 2024 Nov;51(11):1519-1522.                | Case Report      |
| 27 | Yamamoto R, Kokubu H, Ikuno Y, et al.     | 皮膚科学講座 | Anti-transcription intermediate factor 1-13 antibody-positive dermatomyositis with refractory skin ulcers and rapid cancer progression.                             | J Dermatol. 2025 Mar;52(3):e229-e230.                 | Letter           |
| 28 | Kobayashi Y, Takahashi T, Ikuno Y, et al. | 皮膚科学講座 | Buruli ulcer with eccrine squamous syringometaplasia mimicking squamous cell carcinoma.   | J Dermatol. 2025 May;52(5):e375-e376.                 | Letter           |

|    |   |              |  |   |                  |
|----|---|--------------|--|---|------------------|
| 29 | Shintani H, Ikuno Y, Kokubu H, et al.   | 皮膚科学講座       | Severe Darier's Disease by Mitochondrial DNA Insertion Causing Nonsense Mutations: In Silico Prediction of a Pathophysiological Mechanism to a Novel Mutation. | Exp Dermatol. 2025 Mar;34(3):e70070.                | Case Report      |
| 30 | Sugiura S, Yoshida H, Sugiura H, et al. | 皮膚科学講座       | Increased intracellular stress responses and decreased KLF2 in adult patients with atopic dermatitis.  | Cell Stress Chaperones. 2025 Mar;30(2):84-99.       | Original Article |
| 31 | Sugiura S, Yamamoto B, Fujimoto N       | 皮膚科学講座       | A case of erosive pustular dermatosis of the scalp with ulcerative colitis successfully treated with upadacitinib.   | J Dermatol. 2024 Nov;51(11):e388-e389.              | Letter           |
| 32 | Kataoka Y, Fujita T, Hanaoka J          | 外科学講座(呼吸器外科) | Anaplastic thyroid carcinoma transformation in a patient with advanced non-small cell lung cancer treated with PD-1 therapy: A case report.                    | Respir Med Case Rep. 2024 Jun 5;50:102070. (オンライン)  | Case Report      |
| 33 | Maehira H, Mori H, Nitta N, et al.      | 外科学講座(消化器外科) | Clinical impact of the prognostic nutritional index and skeletal muscle index for the incompleteness of adjuvant chemotherapy for pancreatic cancer.           | Asian J Surg. 2024 Nov 12:S1015-9584(24)02484-9.    | Original Article |
| 34 | Mori H, Miyake T, Maehira H, et al.     | 外科学講座(消化器外科) | Contribution of Immunoscore to Survival Prediction in Pancreatic Ductal Adenocarcinoma.  | Anticancer Res. 2024 Oct;44(10):4483-4492.          | Original Article |
| 35 | Kojima M, Miyake T, Tani S, et al.      | 外科学講座(消化器外科) | Perineoplasty for anal incontinence after obstetric anal sphincter injury repair: a case report.   | Surg Case Rep. 2024 May 10;10(1):116. (オンライン)       | Original Article |
| 36 | Maekawa T, Miyake T, Kojima M, et al.   | 外科学講座(消化器外科) | Impact of leptin on postoperative peritoneal adhesion formations in colorectal resection.  | Int J Colorectal Dis. 2025 Mar 15;40(1):67. (オンライン) | Original Article |
| 37 | Mori H, Maehira H, Nitta N, et al.      | 外科学講座(消化器外科) | Procalcitonin as an Early Predictive Marker for Infectious Complications after Hepatectomy.  | Dig Surg. 2025;42(1):17-25.                         | Original Article |
| 38 | Maehira H, Mori H, Nitta N, et al.      | 外科学講座(消化器外科) | Early Administration of Pancrelipase Prevents Skeletal Muscle Mass Loss Following Distal Pancreatectomy.   | Pancreas. 2025 Feb 24.                              | Original Article |

|    |   |                   |   |   |                  |
|----|---|-------------------|---|---|------------------|
| 39 | Takebayashi K, Kaida S, Otake R, et al.     | 外科学講座(消化器外科)      | HMB/Arg/Gln may improve short-term outcomes after esophagectomy in patients with thoracic esophageal cancer.  | Dis Esophagus. 2025 Jan 7;38(1):doae121.                          | Original Article |
| 40 | Okamoto K, Kawaguchi Y, Shiratori T, et al. | 外科学講座(呼吸器外科)      | Clinicopathological study of fractional exhaled nitric oxide dynamics and intratumoral inducible nitric oxide synthase expression in primary lung cancer patients.    | Transl Cancer Res. 2024 Sep 30;13(9):4694-4701.                   | Original Article |
| 41 | Kamiya K, Terada S, Nagatani Y, et al.      | 外科学講座(心臓血管・呼吸器外科) | Computational fluid dynamics to simulate stenotic lesions in coronary end-to-side anastomosis.  | Interdiscip Cardiovasc Thorac Surg. 2025 Feb 5;40(2):ivaf013.     | Original Article |
| 42 | Hachiro K, Takashima N, Kamiya K, et al.    | 心臓血管外科            | Effect of Preoperative Left Ventricular Mass on Outcomes After Aortic Valve Replacement for Aortic Regurgitation.   | Circ J. 2024 Nov 25;88(12):1965-1972.                             | Original Article |
| 43 | Hachiro K, Takashima N, Suzuki T            | 心臓血管外科            | Long-Term Outcomes After Aortic Valve Replacement for Aortic Valve Regurgitation: Importance of Left Ventricular End-Systolic Diameter.                               | Circ J. 2024 Nov 25;88(12):1955-1961.                             | Original Article |
| 44 | Hanaoka J                                   | 外科学講座(呼吸器外科)      | Visual analysis of pulmonary blood flow in pulmonary circulation assessment: differences between two variant algorithms for processing dynamic images.                | Quant Imaging Med Surg. 2024 Aug 1;14(8):5277-5287.               | Original Article |
| 45 | Hayashi K, Kita Y, Hanaoka J                | 呼吸器外科             | Extended thoracotomy for main pulmonary artery access: Two lung cancer cases.   | SAGE Open Med Case Rep. 2024 Aug 19;12:2050313X241275025. (オンライン) | Case Report      |
| 46 | Kawaguchi Y, Okamoto K, Kataoka Y, et al.   | 呼吸器外科             | Increasing monocytes after lung cancer surgery triggers the outgrowth of distant metastases, causing recurrence.  | Cancer Immunol Immunother. 2024 Sep 5;73(11):212. (オンライン)         | Original Article |
| 47 | Ueda K, Kawaguchi Y, Itoh Y, et al.         | 呼吸器外科             | Surgical outcome in patients with lung adenocarcinoma with mucin.   | Gen Thorac Cardiovasc Surg. 2024 Nov 15.                          | Original Article |
| 48 | Hayashi K, Shiratori T, Ueda K, et al.      | 呼吸器外科             | Dynamic chest radiography in post-lobectomy recovery: a novel approach to evaluating pulmonary function and thoracic structures in patients with primary lung cancer. | Quant Imaging Med Surg. 2025 Mar 3;15(3):2232-2245.               | Original Article |

|    |  |             |  |   |                  |
|----|--|-------------|--|---|------------------|
| 49 | Yayama T,<br>Mori K,<br>Miyahara S,<br>et al.    | 整形外科        | A Case of Desmoplastic Fibroma of the Thoracic Spine with Incomplete Paralysis of both Lower Limbs.  | Spine Surg Relat Res. 2024 Jun 24;8(6):651-653. (オンライン) | Original Article |
| 50 | Mimura T,<br>Furuya Y,<br>Kumagai K,<br>et al.   | 整形外科        | The ability of plain radiography to accurately describe the bone surface at the head-neck junction of the femur: a study using human bone models.                                      | J Hip Preserv Surg. 2024 Dec 25;12(1):65-73. (オンライン)    | Original Article |
| 51 | Imai S   | 整形外科科学講座    | Functional Improvements by Controlled Suture Tension in Arthroscopic Rotator Cuff Repair.  | JB JS Open Access. 2025 Jan 23;10(1):e24.00031. (オンライン) | Original Article |
| 52 | Kawakita K,<br>Kouzaki H,<br>Muro T, et al.      | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | Role of basal cells in nasal polyp epithelium in the pathophysiology of eosinophilic chronic rhinosinusitis (eCRS).  | Allergol Int. 2024 Oct;73(4):563-572.                   | Original Article |
| 53 | Nishimura H,<br>Amano T,<br>Yoneoka Y,<br>et al. | 女性診療科       | Comparison of postoperative adjuvant platinum-based chemotherapy and no further therapy after radical surgery in intermediate-risk early-stage cervical cancer.                        | J Gynecol Oncol. 2025 Jan;36(1):e2.                     | Original Article |
| 54 | Tanaka Y,<br>Amano T,<br>Nakamura A,<br>et al.   | 女性診療科       | Rapamycin prevents cyclophosphamide-induced ovarian follicular loss and potentially inhibits tumour proliferation in a breast cancer xenograft mouse model.                            | Hum Reprod. 2024 May 11;39(7):1519-32.                  | Original Article |
| 55 | Matsuda Y,<br>Takebayashi A,<br>Tsuji S, et al.  | 女性診療科       | Comparison of fixed and flexible progestin-primed ovarian stimulation in women classified in patient-oriented strategies encompassing individualized oocyte number (POSEIDON) group 4. | Arch Gynecol Obstet. 2024 Oct;310(4):2203-2209.         | Original Article |
| 56 | Katsura D,<br>Inatomi A,<br>Tokoro S, et al.     | 母子診療科       | Catheter Displacement Into the Amniotic Cavity by Fetal Movement After Thoracoamniotic Shunting.   | Cureus. 2024 Sep 30;16(9):e70570. (オンライン)               | Case Report      |
| 57 | Yoneoka Y,<br>Amano T,<br>Takahashi A,<br>et al. | 女性診療科       | Lenvatinib and pembrolizumab versus platinum doublet chemotherapy as second-line therapy for advanced or recurrent endometrial cancer.   | Obstet Gynecol Sci. 2024 Nov;67(6):534-540.             | Original Article |
| 58 | Nakamura A,<br>Tanaka Y,<br>Amano T, et al.      | 女性診療科       | mTOR inhibitors as potential therapeutics for endometriosis: a narrative review.   | Mol Hum Reprod. 2024 Dec 11;30(12):gaae041.             | Original Article |

|    |  |       |   |  |                  |
|----|--|-------|---|--|------------------|
| 59 | Tanaka Y, Amano T, Nakamura A, et al.  | 女性診療科 | Balancing Fertility Preservation and Treatment Efficacy in (Neo)adjuvant Therapy for Adolescent and Young Adult Breast Cancer Patients: a Narrative Review. | Curr Oncol Rep. 2024 Dec;26(12):1563-1574.       | Original Article |
| 60 | Tanaka Y, Amano T, Nakamura A, et al.  | 女性診療科 | mTOR inhibitors potentially preserve fertility in female patients with haematopoietic malignancies: a narrative review.                                     | Ann Hematol. 2024 Dec;103(12):4953-4969.         | Original Article |
| 61 | Inatomi A, Katsura D, Tokoro S, et al. | 母子診療科 | Perinatal Outcome of Pemphigoid Gestationis: A Report of Three Cases and Review of the Literature.  | Cureus. 2024 Sep 3;16(9):e68582. (オンライン)         | Case Report      |
| 62 | Tanaka Y, Takahashi A, Amano T, et al. | 女性診療科 | Duodenal stenosis due to small lymphocele after para-aortic lymphadenectomy: A case report and review of the literature.                                    | Taiwan J Obstet Gynecol. 2024 Sep;63(5):741-744. | Case Report      |
| 63 | Katsura D, Inatomi A, Tokoro S, et al. | 母子診療科 | Changes During Reopening in Premature Constriction or Closure of the Ductus Arteriosus: A Report of Two Cases.  | Cureus. 2025 Mar 22;17(3):e80983. (オンライン)        | Case Report      |
| 64 | Nobuta Y, Tsuji S, Nakamura A, et al.  | 女性診療科 | Effectiveness of an articulating laparoscopic needle holder for cesarean scar defect repair.  | J Obstet Gynaecol Res. 2024 Jul;50(7):1106-1110. | Original Article |
| 65 | Zen R, Tsuji S, Maeda T, et al.        | 女性診療科 | Pro-inflammatory microglia-targeted peptide therapy ameliorates neonatal hypoxic-ischemic encephalopathy in mice.   | Mol Ther. 2025 Mar 8;S1525-0016(25)00176-5.      | Original Article |
| 66 | Takefushi K, Tanaka Y, Amano T, et al. | 女性診療科 | A Case of Postoperative Lymphatic Ascites in Endometrial Cancer Spontaneously Resolving After Approximately One Year of Watchful Waiting.                   | Cureus. 2025 Feb 5;17(2):e78546. (オンライン)         | Case Report      |
| 67 | Murakami A, Tsuji S, Koikawa Y, et al. | 女性診療科 | Hematometra within a cesarean scar defect in a perimenopausal woman: A case report.   | J Obstet Gynaecol Res. 2025 Feb;51(2):e16253.    | Case Report      |
| 68 | Nakamura A, Tanaka Y, Amano T, et al.  | 女性診療科 | Rapamycin inhibits tamoxifen-induced endometrial proliferation in vitro as a pilot approach for endometrial protection in breast cancer.                    | Sci Rep. 2025 Jan 15;15(1):2112. (オンライン)         | Original Article |

|    |  |               |   |   |                  |
|----|--|---------------|---|---|------------------|
| 69 | Tsuji S,<br>Katsura D,<br>Tokoro S, et<br>al.      | 産科学婦人科学講座(母子) | Two-layer interrupted versus two-layer continuous sutures for preventing cesarean scar defect: a randomized controlled trial.                                   | BMC Pregnancy Childbirth. 2025 Mar 7;25(1):248. (オンライン) | Original Article |
| 70 | Tanaka Y,<br>Amano T,<br>Takahashi A,<br>et al.    | 女性診療科         | Tumor Volume Index as a Predictor of Pelvic Lymph Node Metastasis in Low-Risk Endometrial Cancer.   | Cureus. 2025 Feb 28;17(2):e79836. (オンライン)               | Original Article |
| 71 | Inatomi A,<br>Katsura D,<br>Tokoro S, et<br>al.    | 母子診療科         | Acute Fetal Hemorrhagic Shock Due to Umbilical Cord Rupture in a Term Pregnancy With Single Umbilical Artery and Velamentous Cord Insertion: A Case Report and  | Cureus. 2024 Sep 10;16(9):e69078. (オンライン)               | Case Report      |
| 72 | Tatara M,<br>Tanaka Y,<br>Takebayashi<br>A, et al. | 女性診療科         | A Case of Familial Mediterranean Fever With Severe Attacks During Withdrawal Bleeding After Controlled Ovarian Hyperstimulation.                                | Cureus. 2024 Dec 21;16(12):e76168. (オンライン)              | Case Report      |
| 73 | Inatomi A,<br>Tokoro S,<br>Katsura D, et<br>al.    | 母子診療科         | The Critical Importance of Diagnosing Atypical Hemolytic Uremic Syndrome in Postpartum Renal Dysfunction in a Patient With Systemic Lupus Erythematosus: A Case | Cureus. 2025 Feb 14;17(2):e78989. (オンライン)               | Case Report      |
| 74 | Amano T,<br>Yoneoka Y,<br>Tanaka Y, et<br>al.      | 女性診療科         | Enhancing Sentinel Lymph Node Biopsy in Endometrial Cancer Using Augmented and Mixed Reality.   | Cureus. 2025 Jan 17;17(1):e77599. (オンライン)               | Case Report      |
| 75 | Johnin K   | 泌尿器科学講座       | Editorial Comment to A rare case of a testicular lesion related to hand, foot, and mouth disease.   | IJU Case Rep. 2024 Apr 1;7(3):265. (オンライン)              | Original Article |
| 76 | Nishida M,<br>Sato A,<br>Shimizu A, et<br>al.      | 泌尿器科          | EphA-Mediated Regulation of Stomatin Expression in Prostate Cancer Cells.   | Cancer Med. 2024 Oct;13(19):e70276.                     | Original Article |
| 77 | Okinaka Y,<br>Kageyama S,<br>Goto T, et<br>al.     | 泌尿器科          | Metabolomic profiling of cancer-related fatigue involved in cachexia and chemotherapy.  | Sci Rep. 2024 Apr 9;14(1):8329. (オンライン)                 | Original Article |
| 78 | Kobayashi K,<br>Johnin K,<br>Wada A, et<br>al.     | 泌尿器科          | A Case of Ectopic Vas Deferens With Contralateral Vesicoureteral Reflux Causing Recurrent Pyelonephritis and Epididymitis.                                      | Cureus. 2025 Jan 9;17(1):e77209. (オンライン)                | Case Report      |

|    |   |            |  |   |                  |
|----|---|------------|--|---|------------------|
| 79 | Matsumoto R, Obata S, Kakinoki M, et al.  | 眼科         | Duration of Vascular Endothelial Growth Factor Suppression after Intravitreal Injection of Faricimab in Macaque Eyes.  | J Ocul Pharmacol Ther. 2025 Jan-Feb;41(1):33-38.        | Original Article |
| 80 | Matsumoto R, Kakinoki M, Sawada O, et al. | 眼科         | Incidence of macular hole in patients undergoing pars plana vitrectomy for submacular hemorrhage.  | PLoS One. 2025 Feb 27;20(2):e0319266. (オンライン)           | Original Article |
| 81 | Imashuku Y, Hiraoka S, Inoue M, et al.    | 麻酔学講座      | Intraoperative Remifentanyl Use Reduces Atrial Fibrillation After Coronary Artery Bypass Surgery.  | J Saudi Heart Assoc. 2024 Aug 17;36(3):232-236. (オンライン) | Original Article |
| 82 | Inoue M, Fukushima Y, Imashuku Y, et al.  | 手術部        | Right-to-Left Interatrial Shunt Inversion Using a Percutaneous Left Ventricular Assist Device and Extracorporeal Membrane Oxygenation.                       | J Cardiothorac Vasc Anesth. 2024 Nov;38(11):2850-2851.  | Letter           |
| 83 | Inoue M, Taki Y, Mizuno T, et al.         | 手術部        | Echocardiographic Detection of an Undiagnosed Ventricular Septal Defect Hidden Behind a Postinfarction Ventricular Septal Rupture.                           | CASE (Phila). 2024 Jul 31;8(11):509-513. (オンライン)        | Case Report      |
| 84 | Imashuku Y, Hiraoka S, Inoue M, et al.    | 麻酔学講座      | Reply to Author Regarding the Letter "Postoperative Atrial Fibrillation After Cardiac Surgery".  | J Saudi Heart Assoc. 2024 Nov 17;36(4):351. (オンライン)     | Original Article |
| 85 | Tanaka T, Fujino K, Tsujita Y, et al.     | 救急集中治療医学講座 | THE IMPACT OF SCHISTOCYTE DETECTION ON MORTALITY AND ORGAN FAILURE IN PATIENTS WITH SEPSIS.  | Shock. 2024 Oct 1;62(4):539-546.                        | Original Article |
| 86 | Okano J, Nakagawa T, Kojima H             | 形成外科学講座    | Plasticity of bone marrow-derived cell differentiation depending on microenvironments in the skin.   | Front Physiol. 2024 Apr 18;15:1391640. (オンライン)          | Original Article |
| 87 | Arata J, Yamashita T, Suzuki M, et al.    | 形成外科学講座    | Rhinoplasty for post-traumatic deviation of the nose with non-incisional external perforated osteotomy.  | J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2024 Aug;95:124-126.     | Original Article |
| 88 | Eguchi T, Inatomi O, Shintani S, et al.   | 総合診療科      | Efficacy and safety of elobixibat in combination with or switched from conventional treatments of chronic constipation: A retrospective observational study. | JGH Open. 2024 Aug 26;8(8):e70019. (オンライン)              | Original Article |

|    |  |              |  |  |                  |
|----|--|--------------|--|--|------------------|
| 89 | Okii T, Tsujii A, Ishida S, et al.       | 放射線医学講座      | Arterial spin labeling detects trapped labeled spins in flow-diverted aneurysms and it reflects intra-aneurysmal flow stasis.  | Interv Neuroradiol. 2024 Sep 27;15910199241286130.                   | Original Article |
| 90 | Okii M, Okii T, Ito R, et al.            | 放射線科         | Identification of the Distal Dural Ring Using Three-dimensional Motion-sensitized Driven-equilibrium Prepared T(1)-weighted Fast Spin Echo Imaging: Application to   | Magn Reson Med Sci. 2024 Nov 9.                                      | Original Article |
| 91 | Inoue A, Chatani S, Uemura R, et al.     | 放射線科         | Computed Tomography Imaging of Acute Mesenteric Ischemia for Interventional Radiology.   | Interv Radiol (Higashimatsuyama). 2024 Dec 13;10:e20240013. (オンライン)  | Original Article |
| 92 | Chatani S, Inoue A, Lee T, et al.        | 放射線医学講座      | Clinical outcomes and future fertility after uterine artery embolization for postpartum and post-abortion hemorrhage.  | Acta Radiol. 2024 Jun;65(6):670-677.                                 | Original Article |
| 93 | Okii T, Nagatani Y, Ishida S, et al.     | 放射線医学講座      | Right main pulmonary artery distensibility on dynamic ventilation CT and its association with respiratory function.  | Eur Radiol Exp. 2024 Apr 4;8(1):50. (オンライン)                          | Original Article |
| 94 | Chatani S, Iwai T, Yoshikawa M, et al.   | 放射線医学講座      | A Bizarre Complication of Lymphangiography for Chylothorax: Cardiac Tamponade Due to Chylopericardium.   | Cardiovasc Intervent Radiol. 2025 Apr;48(4):572-574.                 | Letter           |
| 95 | Tanaka E, Taniura N, Mukaisho KI, et al. | 病理診断科        | Metabolic Analysis of Three-Dimensional Cultured Gastrointestinal Cancer Cells Suggests that Arginine Inhibits Tumor Growth by Affecting the Urea Cycle.   | Pathobiology. 2024 Dec 10:1-17.                                      | Original Article |
| 96 | Qin Y, Miyake T, Muramoto K, et al.      | 外科学講座(消化器外科) | ASO Visual Abstract: Fibroblast Activation Protein- $\alpha$ Expression in Cancer-Associated Fibroblasts Shows the Poor Survival of Colorectal Cancer via Immune-Mediated Pathways : Implications of FAP in Cancer-Associated Fibroblasts Link Immune Dysregulation to Adverse Survival in Colorectal Cancer | Annals of surgical oncology. 2025; 32(3): 1995-1996                  | Original Article |
| 97 | Otsuki A, Inoue R, Imai T, et al.        | 内科学講座(消化器内科) | Characterization of the gut phageome of Japanese patients with ulcerative colitis under endoscopic remission   | Journal of Clinical Biochemistry and Nutrition. 2025; 76(2): 202-209 | Original Article |

|     |   |                 |  |  |                  |
|-----|---|-----------------|--|--|------------------|
| 98  | Miyazawa I, Morino K, Harada K, et al.  | 内科学講座(糖尿病内分泌内科) | The Relationship Among Obesity, Diabetes, and Oral Health: a Narrative Review of Real-World Evidence   | Current Oral Health Reports. 2025; 12(1): 4                                | Review           |
| 99  | Shintani S, Okamoto T, Hiroe K, et al.  | 内科学講座(消化器内科)    | Benign biliary stricture caused by transduodenal lumen-apposing metal stent placement for pancreatic acute necrotic collection                                       | International Journal of Gastrointestinal Intervention. 2025; 14(1): 24-27 | Original Article |
| 100 | Tomioaka T, Ito D, Murai T, et al.      | 歯科口腔外科          | Analysis of Mechanisms of Mandible Fractures by Lateral Impact: A Biomechanical Approach Using Finite Element Models   | Applied Sciences (Switzerland). 2025; 15(3): 1205                          | Original Article |
| 101 | Hiroe K, Shintani S, Okamoto T, et al.  | 内科学講座(消化器内科)    | Direct electrohydraulic lithotripsy with a novel peroral cholangioscope through the overtube for surgically-altered anatomy  | Endoscopy. 2024; 56(S01): E644-E645  | Original Article |
| 102 | Inatomi O, Yamada A, Shintani S, et al. | 内科学講座(消化器内科)    | Clinical application of a novel high-selectivity steerable-tip catheter for endoscopic retrograde cholangiopancreatography in patients with altered surgical anatomy | Endoscopy. 2024; 56(S01): E658-E659  | Original Article |
| 103 | Kawaguchi Y                             | 外科学講座(呼吸器外科)    | Preferred management of post-operative chest tube placement after lung resection   | Journal of Thoracic Disease. 2024; 16(8): 5480-5483                        | Others           |
| 104 | Maeda Y, Kokubu H, Shiohara M, et al.   | 皮膚科学講座          | Soft-tissue leiomyosarcoma on the parietal area with angiosarcoma  | Dermatologica Sinica. 2024; 42(3): 246-247                                 | Letter           |
| 105 | Kokubu H, Maeda Y, Kato M, et al.       | 皮膚科学講座          | Eosinophilic granulomatosis with polyangiitis presenting with eosinophilic myositis: A case report and review of literature  | Dermatologica Sinica. 2024; 42(3): 250-251                                 | Letter           |
| 106 | Hayashi K, Hanaoka J                    | 呼吸器外科           | Long-term Survival in Stage IVb Thymic Carcinoma With Multidisciplinary Aggressive Treatment   | Ann Thorac Surg Short Rep. 2024 Feb 6;2(2):207-210                         | Case Report      |
| 107 | Hayashi K, Kita Y, Hanaoka J            | 呼吸器外科           | Successful Video-Assisted Thoracoscopic Management of Rare Thoracic Complications After Percutaneous Biliary Drainage: A Report of Two Cases                         | Asian J Endosc Surg. 2025 Jan-Dec;18(1):e70105                             | Case Report      |

|     |  |              |  |  |                  |
|-----|--|--------------|--|--|------------------|
| 108 | Higashi A, Inoue H, Matsumoto H, et al.              | 救急・集中治療部     | Osseous Sarcoid-like Reaction in Sigmoid Colon Cancer Requiring Differentiation from Bone Metastasis: A Case Report  | Intern Med. 2025 Feb 1. Online ahead of print. | Original Article |
| 109 | Matsukawa Y, Matsubayashi J, Sakamoto K, et al.      | 小児科学講座       | Incidence of Bloodstream Infections in Pediatric Patients with Cancer during Febrile Neutropenia: A Retrospective Study  | JMA J. 2025 Apr 28;8(2):560-567                | Original Article |
| 110 | Teshigahara A, Takagi K, Kawano H, et al.            | 脳神経外科        | Cervical Intradural Extramedullary Endodermal Cyst Rapidly Manifesting Tetraparesis in a Pediatric Patient. A Case Report  | Cureus. 2025 Mar 1;17(3):e79899                | Case Report      |
| 111 | Maehira H, Tani M, Mori H, et al.                    | 外科学講座(消化器外科) | Long-term outcomes after spleen-preserving distal pancreatectomy   | Surgery, 1-10, 2024                            | Original Article |
| 112 | Rin Miyaguchi, Fumi Masuda, Yuki Yoshi Sumi, et al.  | 精神科          | Prevalence of depression or depressive state in patients with restless legs syndrome: A systematic review and meta-analysis  | Sleep Med Rev. 2024 Oct;77:101975.             | Original Article |
| 113 | Yoshiaki Isomura, Eiichiro Nishi, Yuji Ozeki, et al. | 精神科          | Associations among plasma markers for N-methyl-d-aspartate receptor hypofunction, redox dysregulation, and insufficient myelination in patients with schizophrenia | Heliyon. 2024 Apr 25;10(9):e30193              | Original Article |
| 114 | Morita S-Y.  | 薬剤部          | Phospholipid biomarkers of coronary heart disease  | J Pharm Health Care Sci . 2024 May 11;10(1):23 | Review           |

計114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定されること。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<br>特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・<br>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。

(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  | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| ② 倫理審査委員会の手順書の整備状況  | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| ・ 手順書の主な内容<br>「滋賀医科大学 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する手順書」<br>「研究の実施に伴って取得した個人情報等の安全管理措置に関する標準業務手順書」               |  |
| ③ 倫理審査委員会の開催状況<br>2024年4月11日、5月9日、6月13日、7月11日、8月8日、9月12日、<br>10月10日、11月14日、12月12日、2025年1月9日、2月20日、3月13日 | 年12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   | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| ② 利益相反の管理に関する規定の整備状況  | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| ・ 規定の主な内容<br>滋賀医科大学利益相反マネジメント規程において、利益相反マネジメントの対象、利益相反マネジメント委員会の設置、アドバイザーの設置及び職員等の責務等を定めている。また組織的利益相反マネジメントについても委員会を設置し、役員、管理職の利益相反、組織的意思決定に関する利益相反のマネジメントも行っている。 |  |
| 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2回  |

- (注) 前年度の実績を記載すること。

(3) 臨床研究の倫理に関する講習等の実施

|   |     |
|---|-----|
| ① 臨床研究の倫理に関する講習等の実施状況   | 年5回 |
| <p>・研修の主な内容</p> <p><b>【研究者用】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>・2024年人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針講習会（SUMS e-learning）</li><li>・ICR-web：臨床研究の基礎知識講座（旧 臨床研究入門初級編）（e-learning）</li><li>・APRIN：01_責任ある研究行為：基盤編（e-learning）</li><li>・令和6年度臨床研究・治験従事者研修（医師・歯科医師）（web）</li></ul> <p><b>【委員/事務局用】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>・2024年度委員・事務局教育研修会（web）</li></ul> <p style="text-align: right;">受講者数（延べ）812人</p> |     |

(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

卒後 3 年目から 7 年目の医師を対象とし、実践的で高い臨床能力を持ち、倫理性・科学性に富む専門医の育成を目標としている。

プログラムコースは各診療科により若干異なるが、卒後 3 年目を滋賀医科大学医学部附属病院で研修した後、市中関連病院に 1～2 年間出向の後、滋賀医科大学医学部附属病院に戻る、あるいは更に別の関連病院に 1～2 年間勤務した後戻るといったコース編成となっている。

(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 | 78 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      |
|---------|--------------------|-----------|--------|-----------|
| 中川 義久   | 循環器内科              | 教授、診療科長   | 39年    |           |
| 中野 恭幸   | 呼吸器内科              | 教授、診療科長   | 36年    | アレルギー科を含む |
| 岩下 拓司   | 消化器内科              | 教授、診療科長   | 24年    |           |
| 村田 誠    | 血液内科               | 教授、診療科長   | 33年    | 感染症内科を含む  |
| 久米 真司   | 糖尿病内分泌内科<br>腎臓内科   | 教授、診療科長   | 26年    | 代謝内科を含む   |
| 漆谷 真    | 脳神経内科              | 教授、診療科長   | 34年    |           |
| 醍醐 弥太郎  | 腫瘍内科               | 教授、診療科長   | 31年    |           |
| 丸尾 良浩   | 小児科                | 教授、診療科長   | 36年    | アレルギー科を含む |
| 尾関 祐二   | 精神科                | 教授、診療科長   | 32年    |           |
| 藤本 徳毅   | 皮膚科                | 教授、診療科長   | 27年    | アレルギー科を含む |
| 谷 眞至    | 消化器外科              | 教授、診療科長   | 38年    |           |
| 三宅 亨    | 乳腺・小児・一般外科         | 講師、診療科長   | 24年    |           |
| 荒田 順    | 形成外科               | 特任教授、診療科長 | 31年    |           |
| 鈴木 友彰   | 心臓血管外科             | 教授、診療科長   | 28年    |           |
| 庄司 文裕   | 呼吸器外科              | 教授、診療科長   | 28年    |           |
| 今井 晋二   | 整形外科<br>リハビリテーション科 | 教授、診療科長   | 36年    | リウマチ科を含む  |
| 吉田 和道   | 脳神経外科              | 教授、診療科長   | 31年    |           |
| 竹中 幸則   | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科        | 教授、診療科長   | 27年    | アレルギー科を含む |
| 辻 俊一郎   | 産婦人科               | 准教授、診療科長  | 23年    |           |
| 影山 進    | 泌尿器科               | 教授、診療科長   | 33年    |           |
| 澤田 修    | 眼科                 | 教授、診療科長   | 30年    |           |
| 北川 裕利   | 麻酔科                | 教授、診療科長   | 34年    |           |
| 渡邊 嘉之   | 放射線科               | 教授、診療科長   | 33年    |           |
| 塩見 直人   | 救急科                | 教授、診療科長   | 30年    |           |
| 高岡 一樹   | 歯科口腔外科             | 教授、診療科長   | 30年    |           |
| 九嶋 亮治   | 病理診断科              | 教授、診療科長   | 39年    |           |
| 辻 喜久    | 総合診療科              | 特任教授、診療科長 | 24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：薬剤（麻薬・抗がん剤・インスリン・血液製剤等）、輸液管理、12誘導心電図・心電図モニター管理、フィジカルアセスメント、人工呼吸器管理、急変時対応等について
- ・研修の期間・実施回数：2024年 4月 5日 ～ 2月22日 ・ 計 78 回
- ・研修の対象・参加人数：看護師・各回 86～95名
  
- ・研修の主な内容：薬剤師を対象にプレアボイド報告事例についての説明を行った（Web開催）
- ・研修の期間・実施回数：2024年 4月 1日、 4月 22日 ・ 計 2 回
- ・研修の対象・参加人数：薬剤師・延べ 44名
  
- ・研修の主な内容：急性期リハビリテーション診療 -誤嚥性肺炎を中心に-
- ・研修の期間・実施回数：2024年10月3日 ・ 計 1 回
- ・研修の対象・参加人数：32名（医師、看護師、その他の医療従事者、その他）
  
- ・研修の主な内容：病棟看護師向け、NSTリンクナース会、リハビリ職員  
様々な疾患に関する栄養管理、病院食に対して
- ・研修の期間・実施回数：2024年度7, 9, 10, 11, 12, 3月・ 計 6 回
- ・研修の参加人数：看護師40名、リハビリ職員5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：医療機器安全管理研修（心電図モニター、除細動器、人工呼吸器）
- ・研修の期間・実施回数：2024年 7月5日、8日、9日、11月20日、21日、22日・ 計 6 回
- ・研修の対象・参加人数：看護師・各回 85～91名
  
- ・研修の主な内容
- 1) 衛生管理
- 2) 栄養評価、栄養投与法の選択、静脈栄養、経腸栄養、疾患別栄養管理
- ・研修の期間・実施回数
- 1) 衛生管理2024年10月23日～11月30日（直接講習とオンデマンド講習）
- 2) 4月1日, 4月10日, 4月24日, 5月8日, 5月22日, 6月5日, 6月19日, 7月3日, 7月17日, 7月31日, 8月7日, 8月14日, 8月21日, 8月28日, 9月11日, 9月25日, 10月10日, 10月24日, 11月7日, 11月21日, 12月5日, 12月19日, 1月9日, 1月23日, 2月6日, 2月20日, 3月6日, 3月27日
- ・研修の参加人数
- 1) 50人
- 2) 14-16人

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 | 病院長 田中 俊宏          |
| 管理担当者氏名 | 事務局次長 (病院担当) 伊野 哲也 |

|           |                    | 保管場所                            | 管理方法         |
|-----------|--------------------|---------------------------------|--------------|
| 診療に関する諸記録 | 規則第二十一条の三第二項に掲げる事項 | 病院日誌                            | クオリティマネジメント課 |
|           |                    | 各科診療日誌                          | 各診療科         |
|           |                    | 処方せん                            | 薬剤部          |
|           |                    | 手術記録                            | 医事課          |
|           |                    | 看護記録                            | 医事課          |
|           |                    | 検査所見記録                          | 医事課          |
|           |                    | エックス線写真                         | 放射線部         |
|           |                    | 紹介状                             | 医事課          |
|           |                    | 退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約及び入院診療計画書 | 医事課          |
|           |                    | 病院の管理及び運営に関する                   | 第二規則         |
|           |                    | 高度の医療の提供の実績                     | クオリティマネジメント課 |

2010年7月からの電子カルテ化により、入外共に永久保存されている。それ以前の紙の診療録等は、外来・入院別に1患者1ファイル方式により永久一元番号で分類していた。

2010年6月以前の紙の診療録については、光ディスクに取込み済みで、電子カルテからの閲覧が可能となっている。光ディスクに取込み後は、最終受診日から10年経過したものから順次廃棄処理している。ただし、2008年12月31日までの入院歴のない外来診療録については、光ディスクへの取込みを行わず、10年の現物保管後に廃棄処理している。

また最終受診日が2009年1月1日以降の入院・外来診療録は10年間現物保管し、最終受診から10年経過したものから廃棄している。

画像情報について、現在のシステムでは、保存期間10年を基本としている。過去の画像データは、電子データとしてPACSにて保存している。

紙の外来診療録の院外持出は、裁判の証拠書類等の理由に限り、病歴部長及び病院長の許可が必要であるため、診療情報管理係に申出る。

紙の入院診療録の院外持出は、病歴部長及び病院長の許可が必要であるため、診療情報管理係に申出る。

病院情報システムのそれぞれの部門システムにて管理されている。

|      |                   |                           |  |                                  |                                  |
|------|-------------------|---------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|
| る諸記録 |                   | 高度の医療技術の開発及び評価の実績         | クオリティマネジメント課                               | 法人文書管理規則及び法人文書ファイル保存要領により管理している。 |                                  |
|      |                   | 高度の医療の研修の実績               | クオリティマネジメント課                               |                                  |                                  |
|      |                   | 閲覧実績                      | 総務企画課                                      |                                  |                                  |
|      |                   | 紹介患者に対する医療提供の実績           | 医事課  |                                  |                                  |
|      |                   | 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                                    |                                  |                                  |
|      | 規則第一条の十一第一項に掲げる事項 |                           | 医療に係る安全管理のための指針の整備状況                       | 医療安全管理部                          | 法人文書管理規則及び法人文書ファイル保存要領により管理している。 |
|      |                   |                           | 医療に係る安全管理のための委員会の開催状況                      | 医療安全管理部                          |                                  |
|      |                   |                           | 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況                     | 医療安全管理部                          |                                  |
|      |                   |                           | 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 | 医療安全管理部                          |                                  |

|                  |                             | 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       | 法人文書管理規則及び法人文書ファイル保存要領により管理している。 |
|                  |                             | 院内感染対策のための委員会の開催状況  | 感染制御部       |                                  |
|                  |                             | 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       |                                  |
|                  |                             | 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       |                                  |
|                  |                             | 医薬品安全管理責任者の配置状況   | 医療安全管理部     |                                  |
|                  |                             | 従業者に対する医薬品の安全使用のための研修の実施状況  | 薬剤部         |                                  |
|                  |                             | 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         |                                  |
|                  |                             | 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 | 薬剤部         |                                  |
|                  |                             | 医療機器安全管理責任者の配置状況  | 医療安全管理部     |                                  |
|                  |                             | 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   | 臨床工学部CEセンター |                                  |
|                  |                             | 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   | 臨床工学部CEセンター |                                  |
|                  |                             | 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                 | 臨床工学部CEセンター |                                  |

|                                |  | 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                                   | 医療安全管理部                         |
|                                |  | 専任の院内感染対策を行う者の配置状況                               | 感染制御部                           |
|                                |  | 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                        | 病歴部                             |
|                                |  | 診療録等の管理に関する責任者の選任状況                              | 病歴部                             |
|                                |  | 医療安全管理部門の設置状況                                    | 医療安全管理部                         |
|                                |  | 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                       | 手術部、放射線部、光学医療診療部、高難度・未承認管理室、医事課 |
|                                |  | 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               | 薬剤部、高難度・未承認管理室、病院経営戦略課、医事課      |
|                                |  | 監査委員会の設置状況                                       | 医療安全管理部                         |
|                                |  | 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                      | 医療安全管理部                         |
|                                |  | 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               | 医療安全管理部                         |
|                                |  | 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               | 医事課                             |
|                                |  | 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        | クオリティマネジメント課                    |
|                                |  | 職員研修の実施状況  | 医療安全管理部、感染制御部                   |
|                                |  | 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 | 医療安全管理部                         |
|                                |  | 管理者が有する権限に関する状況                                  | クオリティマネジメント課                    |
|                                |  | 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                  | 監査室                             |
| 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 | 総務企画課                                    |  |                                 |

(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  | 上本 伸二              |
| 閲覧担当者氏名  | 叶 富士一              |
| 閲覧の求めに応じる場所  | 管理棟2階 総務企画課内 情報公開室 |
| 閲覧の手続の概要<br>開示請求者から「法人文書開示請求書」を受領後、「情報公開・個人情報保護委員会」の審議を経て、学長が開示・不開示の決定をする。 |                    |

(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      | 1 | 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  | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>・ 指針の主な内容：<ol style="list-style-type: none"><li>1) 医療安全管理に関する基本的な考え方</li><li>2) 医療安全管理のための委員会その他組織に関する基本的事項</li><li>3) 医療安全管理のための職員研修に関する基本方針</li><li>4) 報告等にもとづく医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策に関する基本方針</li><li>5) 医療事故等重大なインシデント発生時の対応に関する基本方針</li><li>6) 医療従事者と患者との間の情報の共有に関する基本方針</li><li>7) 患者からの相談への対応に関する基本指針</li><li>8) その他医療安全の推進のために必要な基本方針</li></ol></li></ul>  |  |
| 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  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>・ 設置の有無 ( <input checked="" type="checkbox"/>・無 )</li><li>・ 開催状況：年 12 回</li><li>・ 活動の主な内容：<ol style="list-style-type: none"><li>(1) 医療安全管理の企画立案に関すること。</li><li>(2) インシデント（医療事故含む）等の状況の分析に関すること。</li><li>(3) 全死亡例、死産例に関すること。</li><li>(4) 高難度新規医療技術、未承認新規医薬品等を用いた医療の適否結果及び従事者の遵守状況に関すること。</li><li>(5) 本院で実施する臨床研究（以下「臨床研究」という。）の把握並びに当該臨床研究において発生した重篤な有害事象及び不適合への対応に関すること。</li><li>(6) 医療安全の確保に資する、診療状況の把握に関すること。</li><li>(7) 医療安全管理に係る教育及び研修に関すること。</li><li>(8) 医療安全管理指針の策定及び変更に関すること。</li><li>(9) 医薬品安全使用のための業務手順書の作成又は変更に関すること。</li><li>(10) 医療機器安全使用に関すること。</li><li>(11) 医療放射線安全使用に関すること。</li><li>(12) 院内で行われる、実習、研修など教育活動に伴う患者安全管理に関すること。</li><li>(13) 医療安全マニュアルに関すること。</li><li>(14) インシデント（医療事故含む）の公的機関への報告及び公表等に関すること。</li><li>(15) インシデント（医療事故含む）の患者及び家族等への対応に関すること。</li><li>(16) インシデント（医療事故含む）の医事紛争及び訴訟に関すること。</li><li>(17) その他（医用材料等）、安全使用及びインシデントの対応に関すること。</li></ol></li></ul> |  |

|  |       |
|--|-------|
| ③ 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況   | 年 8 回 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>・ 研修の内容（すべて）：<ol style="list-style-type: none"><li>1 特定機能病院としての滋賀医科大学の役割と医療安全管理</li><li>2 患者誤認を防ごう</li><li>3 医薬品関連インシデントの動向と対策</li><li>4 転ばぬ先の杖・危険予測</li><li>5 令和5年度 医療安全に関する取り組み ～優秀3部署のご紹介～</li><li>6 栄養管理に関する講演会</li><li>7 睡眠マネジメントでできる医療安全 ～睡眠管理は転倒・せん妄リスクを減らす～</li><li>8 当院における医薬品に関する疑義照会と電子カルテから閲覧可能な疑義照会データベースの紹介</li></ol></li></ul>          |       |
| 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   |       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>・ 医療機関内における事故報告等の整備（<input checked="" type="checkbox"/>有・無）</li><li>・ その他の改善のための方策の主な内容：<ol style="list-style-type: none"><li>1) ニュース・レターの発行や院内ホームページへの掲載により、職員に周知している。</li><li>2) 毎月の重要なインシデント及びその対策について各部署リスクマネジャーが周知し、情報の共有化を図っている。</li><li>3) 院内ラウンドによるチェックを行っている。</li><li>4) リスクマネジャー会議を開催し、医療安全管理部での検討事項、具体的な改善計画等の情報を伝達している</li></ol></li></ul> |       |

(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  | 有・無    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 指針の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 院内感染対策に関する基本的な考え方</li> <li>2) 院内感染対策のための委員会その他の組織に関する基本的事項</li> <li>3) 院内感染対策のための職員研修に関する基本方針</li> <li>4) 感染症の発生状況の報告に関する基本方針</li> <li>5) 院内感染発生時の対応の基本方針</li> <li>6) 患者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針</li> <li>7) その他院内感染対策の推進のために必要な基本方針</li> </ol> </li> </ul>  |        |
| ② 院内感染対策のための委員会の開催状況   | 年 12 回 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 活動の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 感染予防対策の企画立案に関すること。</li> <li>2) 院内感染対策のための指針の策定及び変更に関すること。</li> <li>3) 感染予防対策マニュアルに関すること。</li> <li>4) 感染予防対策に係る監視及び指導に関すること。</li> <li>5) 感染予防対策に係る調査に関すること。</li> <li>6) 感染予防対策に係る教育及び研修に関すること。</li> <li>7) その他感染予防対策に関すること。</li> </ol> </li> </ul>  |        |
| 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 8 回  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 研修の内容（すべて）：               <ol style="list-style-type: none"> <li>1 院内感染対策について</li> <li>2 どの病棟でも出会う手術部位感染 ～Surgical Site Infection: SSI～</li> <li>3 麻疹（はしか）について</li> <li>4 感染症セミナー「血液培養」</li> <li>5 感染症セミナー「感染症の診断と治療」</li> <li>6 感染症セミナー「抗MRSA菌薬の使い方 ・グリコペプチド系抗菌薬のTDM」</li> <li>7 感染症セミナー「キノロン、アミノグリコシド系抗菌薬の使い方 ・アミノグリコシド系抗菌薬のTDM」</li> <li>8 感染症セミナー「ペニシリン系・セフェム系抗菌薬の使い方」</li> </ol> </li> </ul> |        |
| 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  |        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 病院における発生状況の報告等の整備 ( 有・無 )</li> <li>・ その他の改善のための方策の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 感染制御部ニュースの発行や院内ホームページへの掲載及び学内メールにより、職員に周知している。</li> <li>2) 感染制御部および感染対策チーム委員会において、感染症の発生状況と対策について検討し、各部署の感染リンクスタッフに周知し、情報の共有化を図っている。</li> <li>3) 実施状況について院内ラウンドによるチェックを行っている。</li> </ol> </li> </ul>  |        |

(注) 前年度の実績を記入すること。

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

|   |       |
|---|-------|
| ① 医薬品安全管理責任者の配置状況   | 有・無   |
| ② 従業者に対する医薬品の安全使用のための研修の実施状況  | 年 6 回 |
| <p>・ 研修の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 2024. 4. 2 研修医を対象に、薬剤部の役割と医薬品のオーダー方法について講義を行った (32名参加)</li><li>2) 2024. 6. 7~12. 31公開 新人看護師を対象に、医薬品の安全使用に関する講義を行った (延べ95名参加)</li><li>3) 2024. 9. 2 3C病棟新人看護師を対象に、抗がん剤に関する講義を行った (6名参加)</li><li>4) 2024. 11. 7~2025. 3. 31公開 病院職員を対象に、医薬品に関する疑義照会と電子カルテから閲覧可能な疑義照会データベースに関する講義を行った (延べ198名参加)</li><li>5) 2024. 10. 28 3C病棟新人看護師を対象に、化学療法/吸入薬に関する講義を行った (7名参加)</li><li>6) 2025. 1. 21 手術部看護師を対象に、術後疼痛に使用する薬剤に関する講義を行った (24名参加)</li></ol> |       |
| 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 (有・無)</p> <p>・ 手順書の内訳に基づく業務の主な内容：</p> <p>医薬品の採用、医薬品の購入、調剤室における医薬品の管理、病棟・各部門への医薬品の供給、病棟・各部門における医薬品の管理、外来患者への医薬品使用、入院患者への医薬品使用、麻薬の取扱い、治験薬の取扱い、特定生物由来製品の取扱い、要管理薬 (向精神薬・筋弛緩薬・覚醒剤等) の取扱い、未承認・適応外・禁忌等に該当する医薬品の取扱い、院内製剤、医薬品情報の収集・管理・提供、外来化学療法部門、手術・麻酔部門、ICU、輸血・血液管理部門、画像診断部門、歯科領域、血液浄化部門、他施設との連携、重大な有害事象の予防・対応、事故発生時の対応、教育・研修、特に安全管理が必要な医薬品</p> <p>2024年8月~9月に、院内各部署の担当医長・師長・薬剤師の3者で、手順書に基づく業務の実施状況の確認を行った。</p> <p>2024年6月に手順書の改訂 (19版) を行った。<br/>2025年3月に手順書の改訂 (20版) を行った。</p>             |       |
| 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 (有・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>○硬膜外麻酔による和痛分娩に対するアナペイン及びフェンタニルの使用</p>  |       |

- 抗NMDAR脳炎に対するアクテムラ点滴静注用の使用
- 皮膚悪性腫瘍に対するセンチネルリンパ節生検の検索を目的としたパテントブルーの使用
- 乳糜漏に対するオクトレオチド注の使用
- EGFR遺伝子変異陽性の腎・尿路癌に対するジオトリフ錠の使用
- 抗NMDA受容体脳炎の治療に対するリツキシマブ（リツキサン）の使用
- 啼泣に伴う無酸素発作時の鎮静を目的としたブコラムの使用
- 硬膜外術後鎮痛に対する2%メピバカイン塩酸塩注の使用
- 造血幹細胞移植後、急性上部消化管移植片対宿主病（GVHD）を対象疾患として、全身ステロイドの使用量減量を目的としたベクロメタゾン散の使用
- 侵襲性髄膜炎感染症における暴露時の予防内服を目的としたリファジンカプセル、アジスロマイシン錠・ジスロマック細粒小児用10%の使用
- 胸腺カルチノイド（術後再発）に対するテモゾロミド、カペシタビンの使用
- 耳瘻孔および唇顎口蓋裂の手術に対する1%クリスタルバイオレット（ピオクタニン）の使用
- 早期子宮体癌のセンチネルリンパ節の同定を目的としたジアグノグリーン注射用25 mg（インドシアニングリーン）の使用
- 急性脳症に対するエダラボン点滴静注液の使用
- EGFR遺伝子変異陽性の後腹膜脂肪肉腫に対するジオトリフ（アフアチニブ）の使用
- 早期子宮頸癌のセンチネルリンパ節の同定を目的としたジアグノグリーン注射用25 mg（インドシアニングリーン）の使用
- 小児の処置及び検査時鎮静に対するラボナール注射用（チオペンタール）の使用
- 重篤な低カリウム血症の治療に対するKCL注の使用
- ステロイド依存性ネフローゼ症候群に対するリツキシマブ注の使用
- 卵巣顆粒膜細胞腫再発に対するフェマール錠の使用
- 胎児頻脈性不整脈（心房粗動、上室性頻拍）に対するジゴキシン、ソタロール、フレカイニドの使用
- 早産が予期される場合における、母体投与による胎児肺成熟を介した新生児呼吸窮迫症候群の発症抑制を目的としたデキサメタゾン注射液（デキサート注射液3.3mg、デキサート注射液1.65mg）の使用
- C3腎症に対するセルセプト（ミコフェノール酸モフェチル）の使用
- 皮膚筋炎に対するセルセプト（ミコフェノール酸モフェチル）の使用
- ICUにおける低カリウム血症による不整脈などの重篤な合併症の予防を目的としたKCL 注20mEqキット（20ml）の使用

・ その他の改善のための方策の主な内容：

1) 新規の取り組み

- 薬剤師が行った疑義照会のうち、医療安全上リスクが高いと考えられる照会事例を医療安全部門に共有することを開始した。また、データベース内に蓄積された疑義照会を薬剤名や照会内容で抽出して検索可能なシステムを作成し、院内全ての電子カルテ端末から閲覧できる体制を構築した。
- ステラールの点滴静注製剤について、オーダ名称の文頭に「（初回）」を追加し、処方間違い防止対策を講じた。

2) 継続的な取り組み

- 医薬品安全管理副責任者3名を任命し、院内の医薬品の使用状況の把握や安全性情報の伝達等を行っている。
- 緊急性を要する安全性情報や添付文書改訂情報は、随時、薬剤部から病院全職員にメール送信している。また、特定の診療科で使用する薬剤については、病棟薬剤師を通じ、該当医薬品を使用する医師や看護師等に直接情報を伝達し、周知を行っている。特に病院全職員に周知が必要な情報を紙ベース（クスリのリスクコミュニケーション）で回覧し、確認後、押印してもらい回収している。
- 医薬品情報に特化した院内医療従事者専用のWebページを作成し、医薬品の採用削除、添付文書改訂、医薬品の供給不足、安全性情報及び回収情報等を閲覧できるようにしている。検索機能もあるため、過去情報の検索も可能である。
- 医薬品集電子版を電子カルテ全端末に配信している。医薬品添付文書情報だけでなく、薬剤部で作

- 成したハイリスク薬や術前中止薬一覧等も掲載され、医師がオータ時に参照可能である。
- 厚労省に報告した副作用情報は、薬事委員会に報告し、安全使用のための改善策や院内への周知広報について協議を行っている。
  - 患者支援センターに薬剤師が常駐し、処方薬や市販薬・サプリメント等の使用状況を把握し、術前中止薬の有無について確認を行っている。
  - 使用が承認された未承認等の医薬品の情報は、該当する病棟の担当薬剤師に連絡し、使用状況や有害作用の発生の有無を定期的に確認し、必要なら是正を指導する。また、リスク分類を行い、ハイリスクに分類されたものについては、項目を決め、モニタリングの強化を行っている。
  - 併用禁忌薬、妊婦禁忌薬、アレルギー禁忌薬、及び病態禁忌薬は、電子カルテシステム及び部門システムで処方状況を把握し、薬剤部内リスクマネジメント会議において、使用状況や不適切な使用の有無を確認し、必要なら病棟薬剤師を通じて是正を指導する。
  - 疑義照会記録はデータベース化し、特に注意すべきものについて、薬剤部内で情報共有している。情報共有したもの以外のデータについても、必要時には検索・照会が可能である。
  - 調剤の画像鑑査システムを導入し間違いを防止している。

(注) 前年度の実績を記入すること。

## 規則第 1 条の 11 第 2 項第 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  | <input checked="" type="checkbox"/> ・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 5 回                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 研修の主な内容： <ul style="list-style-type: none"> <li>○新規中途採用者研修（医師、看護師、メディカルスタッフ）e-Learning</li> <li>○新規中途採用者医療機器安全研修（医師、看護師、メディカルスタッフ）e-Learning</li> <li>○新規採用研修医研修 対面（実習あり）</li> <li>○新規採用看護師（新卒）研修 対面（実習あり）</li> <li>○e-Learningによる9機種の利用者に対する研修会を実施<br/>（PCPS、IABP、人工呼吸器、血液浄化装置、保育器、除細動器、シリンジポンプ、輸液ポンプ、ベッドサイドモニタ）</li> </ul> </li> </ul>   |  |
| 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   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療機器に係る計画の策定 （ <input checked="" type="checkbox"/>・無 ）</li> <li>・ 機器ごとの保守点検の主な内容：</li> <li>・ 機器ごとの保守点検の主な内容： <ul style="list-style-type: none"> <li>○年1回のメーカーによる保守点検<br/>シリンジポンプ、輸液ポンプ、人工呼吸器、麻酔器、人工心肺装置、PCPS、IABP、保育器、透析装置（CHDF等含む）、da Vinci、HINOTORI</li> <li>○臨床工学部による月1回または3か月に1回、年1回の定期点検の実施<br/>除細動器、人工呼吸器、麻酔器、PCPS、IABP、AED（各月1回）<br/>透析装置「CHDF等含む」、電気メス、手術内視鏡システム、エアーパード監視装置（各3か月1回）、体外式ペースメーカー（年1回）</li> </ul> </li> </ul> |  |
| 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<br>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  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療機器に係る情報の収集の整備 （ <input checked="" type="checkbox"/>・無 ）</li> <li>・ 未承認等の医療機器の具体的な使用事例（あれば）：なし</li> <li>・ その他の改善のための方策の主な内容： <ul style="list-style-type: none"> <li>○PMDAからの情報収集及びメーカーによる情報収集を行っている。</li> <li>○臨床工学部より医療機器の安全使用のためのニュースレターを月1回程度出している。</li> <li>○PMDAやメーカーからの回収情報等をメールにて注意喚起、回収の連絡を行っている。</li> <li>○医療機器安全管理情報のホームページを作成し、PMDAからの回収情報やニュースレターやお知らせ文書などを掲載している。</li> </ul> </li> </ul>                             |  |

(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 ( <input checked="" type="checkbox"/> 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を副病院長(医療安全等担当)とし、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、医療機器安全管理責任者を統括している。</p>   |            |
| ② 専任の院内感染対策を行う者の配置状況  | 有 (4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>薬剤部医薬品情報管理室で情報の収集・整理を行っている。また、iPic を用いて情報発信するとともに、定期的に「クスリのリスクコミュニケーション」を発行し、回覧することにより周知している。</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>平成 29 年 4 月より高難度医療・未承認医薬品等管理室が窓口となり、「未承認・未認証・未届・適応外・禁忌・禁止に該当するレジメン使用申請書」、「国内未承認・適応外・禁忌に該当する医薬品の臨床使用申請書」を受け付け、医薬品安全管理責任者が委員長でもある治療担当部門の薬事委員会での審査を行っている。</p> <p>・担当者の指名の有無 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 )</p> <p>・担当者の所属・職種：</p> <p>( 所属：薬剤部 ， 職種 薬剤師 ) ( 所属： ， 職種 )</p> <p>( 所属： ， 職種 ) ( 所属： ， 職種 )</p> <p>( 所属： ， 職種 ) ( 所属： ， 職種 )</p> <p>( 所属： ， 職種 ) ( 所属： ， 職種 )</p> |            |
| 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        |
| <p>・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 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 )</p> <p>・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</p> <p>：医師・看護師・診療情報管理士等で構成しているワーキンググループにおいて、説明・同意書がマニュアルに沿った構成であるかを確認のうえ使用している。</p>   |            |
| ⑤ 診療録等の管理に関する責任者の選任状況   | 有・無        |
| <p>・診療録等の記載内容の確認、及び指導の主な内容：</p> <p>責任者の指示の下、定期的に同意書や治療に関する説明の有無および診療記録の内容について、多職種による監査を行っている。また、監査結果を病歴部連絡協議会および診療科長等会議で報告し、記載の充実を図るべき内容について指導を行っている。不十分な記載があった場合は、責任者の指示の下、指導を行っている。</p>   |            |

|  |  |
|--|--|
| ⑥ 医療安全管理部門の設置状況  | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
| <p>・所属職員：専従（5）名、専任（ ）名、兼任（12）名<br/> うち医師：専従（2）名、専任（ ）名、兼任（3）名<br/> うち薬剤師：専従（1）名、専任（ ）名、兼任（1）名<br/> うち看護師：専従（2）名、専任（ ）名、兼任（2）名<br/> （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</p> <p>・活動の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) インシデント防止の推進に関すること。</li> <li>(2) インシデント発生時の調査及び分析に関すること。</li> <li>(3) インシデント等に関する事例、対策等の情報収集に関すること。</li> <li>(4) 全死亡例に関する、集計、分析、報告等に関すること。</li> <li>(5) 医療安全の確保に資する、診療状況の把握に関すること。</li> <li>(6) 医療安全管理委員会への情報提供及び改善策の提案に関すること。</li> <li>(7) 医療安全管理に関する教育、研修等の企画及び実施に関すること。</li> <li>(8) 医療安全に関する院内巡視、記録等の点検及び評価に関すること。</li> <li>(9) 医療安全マニュアルの作成に関すること。</li> <li>(10) 医療安全に関する広報・啓発活動に関すること。</li> <li>(11) リスクマネジャー会議・事例検討会等に関すること。</li> <li>(12) 本院で実施する臨床研究の把握並びに当該臨床研究において発生した重篤な有害事象及び不適合へ情報収集に関すること。</li> <li>(13) その他医療安全の推進に関すること。</li> </ol> <p>・平時からのモニタリングの具体例：<br/> 「認定制度に基づく中心静脈カテーテル挿入処置の運用状況」「患者影響レベル3 b以上の転倒転落数・転倒転落率」「KCL注使用状況」「術後3週間以内の合併症／インシデント再手術」「放射線・病理レポートの全未読率」「パニック値への対応状況」についてモニタリングを行い、医療安全管理委員会で報告している。</p> <p>※ 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。<br/> ※ 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。</p> |  |
| 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   |  |
| <p>・前年度の高難度新規医療技術を用いた医療の申請件数（11件）、及び許可件数（11件）</p> <p>・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（ <input checked="" type="checkbox"/>・無 ）</p> <p>・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（ <input checked="" type="checkbox"/>・無 ）</p> <p>・活動の主な内容：<br/> 各診療科より提出される申請内容を確認し、各関係委員会へ適否について審議依頼し適否結果の報告を受ける。高難度医療・未承認医薬品等管理室会議で最終審議を行い、適否結果を各診療科等に通知する。<br/> 各関係委員会は高難度新規医療技術が適正な手続きに基づいて提供又は使用されていたかどうかに関し、診療録等の記載内容を確認し遵守状況のモニタリングを行う。</p>   |  |

高難度新規医療技術の提供又は使用の適否等について決定したとき及び遵守状況を確認したときに、その内容について医療安全管理委員会に報告する。

- ・ 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 (42 件)、及び許可件数 (38 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：  
各診療科より提出される申請内容を確認し、各関係委員会へ適否について審議依頼し適否結果の報告を受ける。高難度医療・未承認医薬品等管理室会議で最終審議を行い、適否結果を各診療科等に通知する。  
各関係委員会は未承認新規医薬品等が適正な手続きに基づいて提供又は使用されていたかどうかに関し、診療録等の記載内容を確認し遵守状況のモニタリングを行う。  
未承認新規医薬品等の提供又は使用の適否等について決定したとき及び遵守状況を確認したときに、その内容について医療安全管理委員会に報告する。
- ・ 規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無 (  ・ 無 )
- ・ 未承認新規医薬品等評価委員会の設置の有無 (  ・ 無 )

⑨ 入院患者が死亡した場合などの医療安全管理部門への報告状況

- ・ 入院患者が死亡した場合の医療安全管理部門への報告状況：年 316 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 134 件
- ・ 上記に関する医療安全管理委員会の活動の主な内容  
医療安全管理委員会で周術期死亡、術後在院死亡の事例について報告し、必要に応じて事例検討会、事例調査検討委員会を開催し原因、対策等について検討している。また、関係部署での M&M カンファレンスの実施指導を行っている。また、影響レベル 3b 以上の事象や合併症報告などに関しても医療安全管理委員会で報告し、原因対策等について検討している。

|   |               |   |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |
|---|---------------|---|----------------------------|------------|---------------|----------|------------|---------------|-------------------|------------|---------------|-------------|------------|---------------|----------------------------------|-------------|---------------|-------------|-------------|---------------|--|-------------|---------------|---|
| <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> <p>・ 他の特定機能病院等への立入り ( <input checked="" type="checkbox"/> (病院名：鳥取大学) ・ 無)</p> <p>・ 他の特定機能病院等からの立入り受入れ ( <input checked="" type="checkbox"/> (病院名：香川大学) ・ 無)</p> <p>・ 技術的助言の実施状況<br/>未承認新規医薬品等の承認薬剤の使用状況に関する報告頻度が「年1回」に設定されているが、薬剤のリスク分類を設定し、それに応じた症例毎もしくはプロトコル毎の報告頻度を設定することが望ましい。併せて、リスク分類を同意説明書に記載するなど、患者にもリスクが確実に説明される体制について検討ください。また、未承認新規医薬品等の審査については、審査を実施する4つの委員会どうしの情報共有を密にすることでさらによりよい体制になるとの助言を受け、現在検討を進めている。PMDA への副作用報告について、薬剤師を介さずにメーカーと診療科医師の方で独自に報告される事例を医薬品安全管理責任者が把握するための体制が必要と思われるとの助言を受け、医薬品副作用の報告体制及びマニュアルの整備を行った。<br/>さまざまな部門の監視により、高難度に相当する技術である可能性を把握していると思われるが、高難度に相当する技術が実施される前の段階で把握される仕組みについては、院内各部門と連携し、さらなる検討を行うよう助言を受けた。この助言を踏まえ、手術部門システム (ORSYS) より直近1年間に実施された術式を抽出し、外保連試案に掲げる技術難易度 E 手技のピックアップして、高難度新規医療技術に該当するか否かの確認を行っている。<br/>高難度新規医療技術における患者さんへの説明書および同意書については、インフォームドコンセントに係る委員会での内容の評価を受ける仕組みがあってもよいとの助言を受け、令和7年4月より ICWG に附議し、運用を開始している。</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> <p>・ 体制の確保状況<br/>患者支援センター内に患者相談窓口を設置し、医療安全及び医療上のインシデントに関する相談については、医療安全管理者と連携して対応している。</p>   |               |   |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |
| <p>⑫ 職員研修の実施状況</p> <p>・ 研修の実施状況</p> <table><tr><td>2024年5月28日</td><td>e-learning 開講</td><td>特定機能病院としての滋賀医科大学の役割と医療安全管理</td></tr><tr><td>2024年5月28日</td><td>e-learning 開講</td><td>患者誤認を防ごう</td></tr><tr><td>2024年5月28日</td><td>e-learning 開講</td><td>医薬品関連インシデントの動向と対策</td></tr><tr><td>2024年7月12日</td><td>e-learning 開講</td><td>転ばぬ先の杖・危険予測</td></tr><tr><td>2024年7月26日</td><td>e-learning 開講</td><td>令和5年度医療安全に関する取り組み<br/>～優秀3部署のご紹介～</td></tr><tr><td>2024年10月17日</td><td>e-learning 開講</td><td>栄養管理に関する講演会</td></tr><tr><td>2024年10月23日</td><td>e-learning 開講</td><td>睡眠マネジメントでできる医療安全<br/>～睡眠管理は転倒・せん妄リスクを減らす～</td></tr><tr><td>2024年11月13日</td><td>e-learning 開講</td><td>当院における医薬品に関する疑義照会と電子カルテから閲覧可能な疑義照会データベースの紹介</td></tr></table>  | 2024年5月28日    | e-learning 開講                               | 特定機能病院としての滋賀医科大学の役割と医療安全管理 | 2024年5月28日 | e-learning 開講 | 患者誤認を防ごう | 2024年5月28日 | e-learning 開講 | 医薬品関連インシデントの動向と対策 | 2024年7月12日 | e-learning 開講 | 転ばぬ先の杖・危険予測 | 2024年7月26日 | e-learning 開講 | 令和5年度医療安全に関する取り組み<br>～優秀3部署のご紹介～ | 2024年10月17日 | e-learning 開講 | 栄養管理に関する講演会 | 2024年10月23日 | e-learning 開講 | 睡眠マネジメントでできる医療安全<br>～睡眠管理は転倒・せん妄リスクを減らす～ | 2024年11月13日 | e-learning 開講 | 当院における医薬品に関する疑義照会と電子カルテから閲覧可能な疑義照会データベースの紹介 |
| 2024年5月28日  | e-learning 開講 | 特定機能病院としての滋賀医科大学の役割と医療安全管理                  |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |
| 2024年5月28日  | e-learning 開講 | 患者誤認を防ごう                                    |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |
| 2024年5月28日  | e-learning 開講 | 医薬品関連インシデントの動向と対策                           |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |
| 2024年7月12日  | e-learning 開講 | 転ばぬ先の杖・危険予測                                 |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |
| 2024年7月26日  | e-learning 開講 | 令和5年度医療安全に関する取り組み<br>～優秀3部署のご紹介～            |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |
| 2024年10月17日   | e-learning 開講 | 栄養管理に関する講演会                                 |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |
| 2024年10月23日   | e-learning 開講 | 睡眠マネジメントでできる医療安全<br>～睡眠管理は転倒・せん妄リスクを減らす～    |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |
| 2024年11月13日   | e-learning 開講 | 当院における医薬品に関する疑義照会と電子カルテから閲覧可能な疑義照会データベースの紹介 |                            |            |               |          |            |               |                   |            |               |             |            |               |                                  |             |               |             |             |               |  |             |               |   |

(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

2024 年度特定機能病院管理者研修を受講

管理者・・・継続第 3 回 (2024. 12. 12)

医療安全管理責任者・・・継続第 5 回 (2025. 2. 3)

医薬品安全管理責任者・・・継続第 3 回 (2024. 12. 12)

医療機器安全管理責任者・・・継続第 5 回 (2025. 2. 3)

(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

公益財団法人日本医療機能評価機構

認定期間：2024 年 2 月 16 日～2029 年 2 月 15 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

病院ホームページに病院機能評価認定証取得についてのページを設け、公益財団法人日本医療機能評価機構ホームページの審査結果公開ページのリンクを貼ることで結果を公表している。

なお、医療機関内における事故について指摘事項はなかった。

・評価を踏まえ講じた措置

医療機関内における事故について指摘事項はなかった。

(注) 記載時点の状況を記載すること

### 規則第 7 条の 2 の 2 第 1 項各号に掲げる管理者の資質及び能力に関する基準

|   |  |
|---|--|
| 管理者に必要な資質及び能力に関する基準   |  |
| <p>・ 基準の主な内容</p> <p>1. 優れた学識、豊かな人間性と高い倫理観を持つ医師であり、大学における教育・研究・診療活動を適切にかつ効率的に運営することができる者。<br/>※医学系教授の経験を有する者が望ましい。</p> <p>2. 医療安全管理業務の経験と、患者安全を第一に考える姿勢及び指導力等を有する者。<br/>※医療安全管理業務の経験とは下記のいずれかの業務に従事した経験を有するものであること（厚生労働省通知）<br/>①医療安全管理責任者、医薬品安全管理責任者、医療機器安全管理責任者の業務<br/>②医療安全管理委員会の構成員としての業務<br/>③医療安全管理部門における業務<br/>④その他上記に準じる業務</p> <p>3. 附属病院または附属病院以外の病院での組織管理経験など、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・能力を有する者。<br/>※病院長または副病院長の経験を有することが望ましい。</p> <p>4. 「滋賀医科大学医学部附属病院の理念及び基本方針」及び「滋賀医科大学中期目標（附属病院に関する目標）等」に基づいた病院運営を遂行できる者。</p> <p>・ 基準に係る内部規程の公表の有無（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 ）</p> <p>・ 公表の方法<br/>本学ホームページに掲載している。</p> |  |

### 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="checkbox"/> 無 |      |       |
| <p>・ 選考を実施した場合、委員会の設置の有無（ 有 ・ 無 ）</p> <p>・ 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 ）</p> <p>・ 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 ）</p> <p>・ 公表の方法</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<br>(○を付す)                             | 選定理由 | 特別の関係 |
|   |    |   |      |       |
|   |    |   |      |       |

規則第 9 条の 2 3 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  |               | <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 |              |
|--|---------------|---|--------------|
| <p>・合議体の主要な審議内容</p> <p>(1) 病院の将来計画に関する事項</p> <p>(2) 病院の運営に係る中期目標・中期計画に関する事項</p> <p>(3) 診療体制のあり方に関する事項</p> <p>(4) 病院の経営方針に関する事項</p> <p>(5) 病院の予算及び決算に関する事項</p> <p>(6) 病院の評価結果に基づく改善等に関する事項</p> <p>(7) その他病院の管理運営に関する重要事項</p> <p>・審議の概要の従業者への周知状況</p> <p>学内ホームページに毎月の議事録を掲載し、メールで職員に周知している。</p> <p>・合議体に係る内部規程の公表の有無（有・<input checked="" type="checkbox"/>無）</p> <p>・公表の方法</p> <p>・外部有識者からの意見聴取の有無（有・<input checked="" type="checkbox"/>無）</p> |               |   |              |
| 合議体の委員名簿   |               |   |              |
| 氏名   | 委員長<br>(○を付す) | 職種                                      | 役職           |
| 田中 俊宏  | ○             | 医師                                      | 病院長          |
| 谷 眞至   |               | 医師                                      | 副病院長         |
| 北川 裕利  |               | 医師                                      | 副病院長         |
| 今井 晋二  |               | 医師                                      | 副病院長         |
| 中川 義久  |               | 医師                                      | 副病院長         |
| 小寺 利美  |               | 看護師                                     | 副病院長         |
| 伊野 哲也  |               | 事務                                      | 副病院長         |
| 中野 恭幸  |               | 医師                                      | 病院長補佐        |
| 國友 陵一  |               | 事務                                      | 病院長補佐        |
| 高田 ひろみ   |               | 事務                                      | 病院長補佐        |
| 渡邊 嘉之  |               | 医師                                      | 放射線科 教授      |
| 藤本 徳毅  |               | 医師                                      | 皮膚科 教授       |
| 森田 真也  |               | 薬剤師                                     | 薬剤部 部長       |
| 芦原 貴司  |               | 医師                                      | 医療情報部 部長     |
| 仲川 宏昭  |               | 医師                                      | 病棟医長連絡協議会委員長 |

## 規則第 15 条の 4 第 1 項第 1 号に掲げる管理者が有する権限に関する状況

## 管理者が有する病院の管理及び運営に必要な権限

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

## 病院の管理及び運営に必要な人事及び予算の執行権限

## ●人事権：国立大学法人滋賀医科大学文書決裁規程

第 5 条 前条の規定にかかわらず、別表第 2 の事項欄に掲げる事項の決裁については、専決者欄に掲げる者が専決する。ただし、特別の事情がある場合は、この限りでない。

（別表第 2）※該当箇所抜粋

| 区 分 | 事 項   | 名義者 | 専決者   |
|-----|---|-----|-------|
| 人事課 | (7) 附属病院に係る職員（教員を除く。）の任免及び給与に関するもの。         | 学 長 | 病 院 長 |
|     | (8) 病院規程（別に定める要項等を含む。）で規定する科長等の役職者の命免に関するもの | 学 長 | 病 院 長 |

## ●予算執行権限：国立大学法人滋賀医科大学予算規則

会計規程第 5 条第 2 項に定める予算単位及び予算責任者は別表 1 のとおりとする。

（別表 1（第 4 条関係）予算単位及び予算責任者）※該当箇所抜粋

| 区 分     | 事 項                          | 名義者 |
|---------|------------------------------|-----|
| 医学部附属病院 | 国立大学法人滋賀医科大学学則第 10 条に定める附属病院 | 病院長 |

## ●医療安全等の確保のための診療等停止権限

：滋賀医科大学医学部附属病院における医療安全等の確保に関する規定

- ・ 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  
滋賀医科大学医学部附属病院規程

病院に病院長を補佐し、職務を分担するため、次の各号に掲げる副病院長を置く。

(1) 副病院長（医療安全等担当）

病院における安全管理及び感染対策等の危機管理に関する職務を担当し、病院の円滑な運営を図る。

(2) 副病院長（労務・診療担当）

病院における労務及び診療に関する職務を担当し、病院の円滑な運営を図る。

(3) 副病院長（教育・臨床研究開発担当）

病院における教育及び臨床研究開発の支援に関する職務を担当し、病院の円滑な運営を図る。

(4) 副病院長（企画・評価担当）

病院における企画及び評価に関する職務を担当し、病院の円滑な運営を図る。

(5) 副病院長（看護担当）

病院における看護に関する職務を担当し、病院の円滑な運営を図る。

(6) 副病院長（事務担当）

病院における事務に関する職務を担当し、病院の円滑な運営を図る。

病院長は、特定の業務について処理させるため、次の各号に掲げる病院長補佐を指名することができる。

(1) 病院長補佐（広報・地域連携担当）

病院の広報及び地域医療機関との連携に関する職務を担当する。

(2) 病院長補佐（機能強化担当）

病院の機能強化に関する職務を担当する。

(3) 病院長補佐（経営分析・経営改善担当）

病院の経営分析及び病院の経営改善に関する職務を担当する。

- ・ 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  
令和7年2月14日（金） 国立大学病院長会議「第6回病院長塾」

【参加者】

- ・ 病院長 田中 俊宏
- ・ 副病院長 北川 裕利
- ・ 副病院長 森田 浩司
- ・ 病院長補佐 中野 恭幸

## 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   |                              |               |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
|--|------------------------------|---------------|---|--|--|
| <p>・ 監査委員会の開催状況：年 2 回</p> <p>・ 活動の主な内容：</p> <p>(1) 医療に係る安全管理についての業務方法書及び規則等の整備状況に関すること。</p> <p>(2) 関係法令，業務方法書，規則等に基づく業務の実施状況に関すること。</p> <p>(3) 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行うべき業務の状況に関すること。</p> <p>(4) 医療安全管理部の体制及び業務の状況に関すること。</p> <p>(5) 医療安全管理委員会の業務の状況に関すること。</p> <p>(6) その他本院における医療安全管理体制に関すること。</p> <p>・ 監査委員会の業務実施結果の公表の有無（<input checked="" type="checkbox"/>・無）</p> <p>・ 委員名簿の公表の有無（<input checked="" type="checkbox"/>・無）</p> <p>・ 委員の選定理由の公表の有無（<input checked="" type="checkbox"/>・無）</p> <p>・ 監査委員会に係る内部規程の公表の有無（<input checked="" type="checkbox"/>・無）</p> <p>・ 公表の方法：病院ホームページに掲載している。</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<br>(○を付す) | 選定理由  | 利害関係                                     | 委員の要件<br>該当状況                          |
| 松村 由美  | 京都大学医学部<br>附属病院 医療<br>安全管理部  | ○             | 医療に係る安全管理に<br>関する業務に従事して<br>いる                  | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 1                                      |
| 中村 猛   | 京都府立医科大<br>学附属病院 医<br>療安全推進部 |               | 医療に係る安全管理に<br>関する業務に従事して<br>いる                  | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 1                                      |
| 平野 哲郎  | 立命館大学 法<br>科大学院法務研<br>究科     |               | 法律学に関する専門知<br>識に基づき教育・研究業<br>務に従事している           | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 1                                      |
| 西川 甫   |                              |               | 医療を受ける者の立場<br>から意見を述べる                          | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 2                                      |
| 遠山 育夫  | 滋賀医科大学                       |               | 大学の理事（研究・企画<br>・国際担当）の立場で意<br>見を述べる             | <input checked="" type="checkbox"/> ・無   | 3                                      |
| 松浦 博   | 滋賀医科大学                       |               | 大学の理事（教育・学生<br>支援・コンプライアンス<br>担当）の立場で意見を述<br>べる | <input checked="" type="checkbox"/> ・無   | 3                                      |

(注) 「委員の要件該当状況」の欄は、次の1～3のいずれかを記載すること。

1. 医療に係る安全管理又は法律に関する識見を有する者その他の学識経験を有する者
2. 医療を受ける者その他の医療従事者以外の者（1.に掲げる者を除く。）
3. その他

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

管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況

- ・ 体制の整備状況及び活動内容  
管理者の業務が法令に適合することを確認し、病院の健全な運営に資するために、  
専門部署として学長の下に「監査室」を設置しており、病院の運営状況を公正かつ  
客観的に調査及び検証するなど、内部監査を企画立案し実施している。
- ・ 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 (  ・ 無 )
- ・ 公表の方法  
大学ホームページに掲載している。

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

| 開設者又は理事会等による病院の業務の監督に係る体制の状況   |    |               |      |
|--|----|---------------|------|
| <p>・ 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<br/>法人に重要事項を議決する機関として、学長及び理事をもって組織される役員会を設置しており、病院規程に定める組織（診療科、中央診療部等）の設置、廃止等ならびに重要な人事（部局長等の選考、看護部長の選考）については、当該合議体の議決事項として定めている。<br/>また、管理者から毎月開催している病院管理運営会議の審議内容を報告させ、病院の管理運営状況を監督している。</p> <p>・ 会議体の実施状況（ 年 24 回 ）</p> <p>・ 会議体への管理者の参画の有無および回数（ <input checked="" type="checkbox"/>・無 ）（ 年 24 回 ）</p> <p>・ 会議体に係る内部規程の公表の有無（ <input checked="" type="checkbox"/>・無 ）</p> <p>・ 公表の方法<br/>大学ホームページに役員会規程を掲載している。</p> |    |               |      |
| 病院の管理運営状況を監督する会議体の名称： 該当なし   |    |               |      |
| 会議体の委員名簿   |    |               |      |
| 氏名   | 所属 | 委員長<br>(○を付す) | 利害関係 |
|  |    |               | 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"><li>・ 情報提供を受け付けるための窓口の設置の有無 ( <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 )</li><li>・ 通報件数 (年 10 件)</li><li>・ 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="checkbox"/> ・ 無 )</li><li>・ 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="checkbox"/> ・ 無 )</li><li>・ 周知の方法<br/>スタッフマニュアルにて病院職員全員に周知している。</li></ul> |

(様式第 7)

専門性の高い対応を行う上での取組みに関する書類（任意）

1 果たしている役割に関する情報発信

|   |     |
|---|-----|
| ① 果たしている役割に関する情報発信の有無   | 有・無 |
| ・ 情報発信の方法、内容等の概要<br>病院ホームページにて、QI（クオリティ・インディケーター）や本院の特色ある医療等を公開している |     |

2 複数の診療科が連携して対応に当たる体制

|  |     |
|--|-----|
| ① 複数の診療科が連携して対応に当たる体制の有無   | 有・無 |
| ・ 複数の診療科が連携して対応に当たる体制の概要<br><栄養サポートチーム><br>消化器外科、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、歯科口腔外科、<br>糖尿病内分泌内科<br><br><緩和ケアチーム><br>腫瘍内科、精神科、循環器内科、消化器内科、消化器外科、呼吸器外科、女性診療科、泌尿器科、麻酔科、ペインクリニック科、放射線科、歯科口腔外科、小児科<br><br><感染対策チーム><br>呼吸器内科、小児科、歯科口腔外科、消化器外科、心臓血管外科、整形外科、<br>救急・集中治療部<br><br><ハートケアサポートチーム><br>循環器内科、歯科口腔外科<br><br><認知症ケアチーム><br>精神科、脳神経内科<br><br><糖尿病療養チーム><br>糖尿病内分泌内科、歯科口腔外科<br><br><糖尿病透析予防診断チーム><br>糖尿病内分泌内科、腎臓内科<br><br><周術期管理チーム><br>麻酔科、消化器外科、歯科口腔外科<br><br><摂食嚥下支援チーム><br>耳鼻咽喉科・頭頸部外科、歯科口腔外科 |     |

<早期離床・リハビリテーションチーム>

救急・集中治療部、心臓血管外科

<肥満外科治療チーム>

消化器外科、糖尿病内分泌内科、歯科口腔外科、精神科

<移行期医療支援連携チーム>

小児科、循環器内科、脳神経外科、脳神経内科、糖尿病内分泌内科

<身体拘束最小化対策チーム>

精神科、脳神経内科、脳神経外科、心臓血管外科、消化器外科、小児科