22 福 井 大 第 1010 号 令 和 4 年 10 月 4 日

厚生労働大臣 殿

開設者名 国立大学法人福井大学 学長 上 田 孝 典

福井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3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 | 〒910-8507 福井県福井市文京3丁目9番1号 |
|----|---------------------------|
| 氏名 | 国立大学法人 福井大学 |

(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

福井大学医学部附属病院

3 所在の場所

| ₹910-1193 | 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月23号3番地 |
|-----------|-----------------------|
| 電話 (0776 | 3) 61 - 3111 |

4 診療科名

4-1 標榜する診療科名の区分

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

(注) 上記のいずれかを選択しOを付けること。

4-2 標榜している診療科名

(1)内科

| 内科 | 内科 | | | | | | 有 | | |
|----------------|------------|---|----------------------|---|--------|--|---|-------|-----|
| 内科と組み合わせた診療科名等 | | | | | | | | | |
| 0 | 1呼吸器科 | 0 | 2消化器科 | 0 | 3循環器科 | | | 4腎臓内 | 科 |
| 0 | 5神経内科 | | 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

腎臓内科、血液内科、内分泌内科、代謝内科、感染症内科、リウマチ科の診療内容は内科で提供している。 アレルギー疾患内科またはアレルギー科の診療内容は呼吸器科で提供している。

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

(2)外科

| 外科 | | 有 | | | | | | | |
|---------------|---|---|---------|--------|---|-------|--|--|--|
| 外科と組み合わせた診療科名 | | | | | | | | | |
| 0 | 1呼吸器外科 | | 2消化器外科 | 3乳腺外科 | | 4心臓外科 | | | |
| | 5血管外科 | 0 | 6心臓血管外科 | 7内分泌外科 | 0 | 8小児外科 | | | |
| 診療実績 | | | | | | | | | |
| 消化器 | 診療実績 消化器外科、乳腺外科、内分泌外科の診療内容は外科で提供している。 | | | | | | | | |

- し (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

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

⁽注) 標榜している診療科名に〇印を付けること。

(4)歯科

| 歯科 | | | | | | 無 | | |
|---------------|--------------------------|--|-------|---|---------|---|--|--|
| 歯科と組み合わせた診療科名 | | | | | | | | |
| | 1小児歯科 | | 2矯正歯科 | 0 | 3歯科口腔外科 | | | |
| 歯科の診療体制 | | | | | | | | |
| 通常の | 通常の歯科診療内容は歯科口腔外科で提供している。 | | | | | | | |

- (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〇印を付けること。 2 「歯科の診療体制」欄については、医療法施行規則第六条の四第五項の規定により、標榜している診療科名として「歯科」を含まない病院については記入すること。
- (5)(1)~(4)以外でその他に標榜している診療科名

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

⁽注) 標榜している診療科名について記入すること。

5 病床数

| 精神 | 感染症 | 結核 | 療養 | 一般 | 合計 | |
|----|-----|----|----|-----|-----|----------|
| 41 | 0 | 0 | 0 | 559 | 600 |) (単1 |

(単位:床)

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

| 職種 | 常勤 | 非常勤 | 合計 |
|-------|-----|-------|--------|
| 医師 | 264 | 75 | 339 |
| 歯科医師 | 11 | 2 | 13 |
| 薬剤師 | 41 | 0 | 41 |
| 保健師 | 0 | 0 | 0 |
| 助産師 | 19 | 0.7 | 19. 7 |
| 看護師 | 667 | 14. 9 | 681. 9 |
| 准看護師 | 0 | 0 | 0 |
| 歯科衛生士 | 1 | 0. 7 | 1. 7 |
| 管理栄養士 | 9 | 0 | 9 |

| 職種 | 員数 |
|----------|------|
| 看護補助者 | 51 |
| 理学療法士 | 16 |
| 作業療法士 | 6 |
| 視能訓練士 | 6 |
| 義肢装具士 | 0 |
| 臨床工学士 | 13 |
| 栄養士 | 1 |
| 歯科技工士 | 1 |
| 診療放射線技師 | 33 |
| 生の目数を記しす | -スーレ |

| | 員数 | | | | | |
|------------------|-------------|----|--|--|--|--|
| 診療 | エックス線技師 | 0 | | | | |
| | 臨床検査技師 | 48 | | | | |
| 臨床 検査 | 衛生検査技師 | 0 | | | | |
| Χđ | その他 | 0 | | | | |
| あん摩 [·] | あん摩マッサージ指圧師 | | | | | |
| 医療社 | L会事業従事者 | 8 | | | | |
| その | その他の技術員 | | | | | |
| | 164 | | | | | |
| そ | の他の職員 | 44 | | | | |

- (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 | 36 | 眼科専門医 | 10 |
| 外科専門医 | 26 | 耳鼻咽喉科専門医 | 17 |
| 精神科専門医 | 5 | 放射線科専門医 | 12 |
| 小児科専門医 | 19 | 脳神経外科専門医 | 8 |
| 皮膚科専門医 | 4 | 整形外科専門医 | 11 |
| 泌尿器科専門医 | 12 | 麻酔科専門医 | 11 |
| 産婦人科専門医 | 14 | 救急科専門医 | 10 |
| | | 合計 | 195 |

- (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 (大嶋 勇成) **任命年月日 令和** 3 **年** 4 **月** 1 **日**

平成28年8月~令和3年3月 医療安全管理委員会委員

令和3年4月~現在 病院長(医療安全管理委員会委員長)

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 | 429. 9 | 人 | | 3.6 | 人 | 433.6 | 人 |
| 1日当たり平均外来患者数 | 905. 3 | 人 | | 26.3 | 人 | 931. 7 | 人 |
| 1日当たり平均調剤数 | 入院 743.7 | 剤 | 外来 | 28.3 | 剤 | 772.0 | 剤 |
| 必要医師数 | | | | | | 100 | 人 |
| 必要歯科医師数 | | | | | | 3 | 人 |
| 必要薬剤師数 | | | | | | 15 | 人 |
| 必要(准)看護師数 | | | | | | 250 | 人 |

- (注) 1 「歯科等」欄には、歯科、矯正歯科、小児歯科及び歯科口腔外科を受診した患者数を、「歯科等以外」欄にはそれ以外の診療料を受診した患者数を記入すること。
 - 2 入院患者数は、前年度の各科別の入院患者延数(毎日の24時現在の在院患者数の合計)を暦日で除した数を記入すること。
 - 3 外来患者数は、前年度の各科別の外来患者延数をそれぞれ病院の年間の実外来診療日数で除した数を記入すること。
 - 4 調剤数は、前年度の入院及び外来別の調剤延数をそれぞれ暦日及び実外来診療日数で除した数を記入すること。
 - 5 必要医師数、必要歯科医師数、必要薬剤師数及び必要(准)看護師数については、医療法施行規則第二十二条の二の算定式に基づき算出すること。

10 施設の構造設備

| 一心心心心 | 10 心态的特色的偏 | | | | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------|---------|------|-------|-----------|------------|----------------|
| 施設名 | 床面積 | 主要構造 | | | i | 設備概要 | Ţ | | |
| | 100 50 | | 病床数 10 1 | | | 床 | - | 心電計 | 有 |
| 集中治療室 | 183. 52 | 鉄筋コンクリート | 人工呼 | 及装置 | 有 | 有 | 心細 | 動除去装置 | 有 |
| | m² | | その他の救急 | 有 | 有 | ~- | スメーカー | 有 | |
| 無菌病室等 | [固定式の場 | 房 合] 床面 | 面積 | 335. 91 | m² | 病尿 | 下数 | 31 | 床 |
| - 無因例至守 - | [移動式の場 | 合] 台 | 数 | ••••• | 台 | | • | •••••••••• | |
| 医薬品情報 | [専用室の場 | 房 床面 | 面積 | | | | | 50.82 | m ² |
| 管理室 | [共用室の場 | 合] 共用す | る室名 | | | | | | |
| 化学検査室 | 225 m i | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 検体検 | 查自動化 | (システ、 | ل | | |
| 細菌検査室 | 68 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 全自動剂 | 細菌検査 | Eシステ、 | ム | | |
| 病理検査室 | 125 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 自動薄 | 切装置、 | 自動染1 | 色装置 | | |
| 病理解剖室 | 55 m i | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 解剖台 | | | | | |
| 研究室 | 4,686 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | リアル | タイム定 | 量PC | R装置 | | |
| 講義室 | 357 m ² | 鉄筋コンクリート | 室数 | 2 | 室 | 収容 | 定員 | 426 | 人 |
| 図書室 | 1,861 m | 鉄筋コンクリート | 室数 | 21 | 室 | 蔵書 | 書数 | 139, 722 | 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 | 83 | 1.0 | % | 逆紹 | 介率 | 71.6 | % |
|----|-------------------------|-------------|-----|-----|----|----|---------|---|
| | A:紹介 | 患者の数 | | | | | 9, 865 | 人 |
| 算出 | 算出 B:他の病院又は診療所に紹介した患者の数 | | | | | | 9, 998 | 人 |
| 根拠 | C:救急 | 用自動車によって搬入さ | れた患 | 者の数 | | | 1, 444 | 人 |
| | D:初診 | の患者の数 | | | | | 13, 946 | 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 (Oを付す) | 選定理由 | 利害 関係 | 委員の要件 該当状況 |
|-------|-------------------------|---------------|-------------------------------|----------|---------------|
| 長島 久 | 富山大学附属病院 医療安全管理部長・教授 | 0 | 医療に係る安全管理に 関する識見を有する者 | 無 | 1 |
| 安川 繁博 | 福井県医師会副会長 | | 医療に係る安全管理に 関する識見を有する者 | 無 | 1 |
| 吉川 奈奈 | 杉原・きっかわ法律事務所 | | 法律に関する識見を 有する者 | 無 | 1 |
| 草桶 秀夫 | 前福井工業大学教授 | | 医療を受ける者の立場から 意見を述べることができる者 | 無 | 2 |

- (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 | |
| 福井大学医学部附属病院ホームページに掲載 | |

1 承認を受けている先進医療の種類(注1)及び取扱患者数

| 先 進 医 療 の 種 類 | 取扱患者数 (人) |
|-------------------------------------|--------------|
| 抗悪性腫瘍剤治療における薬剤耐性遺伝子検査 | 0 |
| LDLアフェレシス療法 | 0 |
| ウイルスに起因する難治性の眼感染疾患に対する迅速診断(PCR 法) | 1 |
| 細菌又は真菌に起因する難治性の眼感染疾患に対する迅速診断(PCR 法) | 0 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 先進医療の種類の合計数 | 4 |
| 取扱い患者数の合計(人) | 1 |

(注)2「取扱患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

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

2 承認を受けている先進医療の種類(注1)及び取扱患者数

| 先進医療の種類 | 取扱患者数 (人) |
|---|--------------|
| パクリタキセル静脈内投与(一週間に一回投与するものに限る。)及びカルボプラチン腹腔内投与(三週間に一回投与するものに限る。)の併用療法 上皮性卵巣がん、卵管がん又は原発性腹膜がん | 0 |
| ハイパードライヒト乾燥羊膜を用いた外科的再建術 再発翼状片(増殖組織が角膜輪部を超えるものに限る。) | 1 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 先進医療の種類の合計数 | 2 |
| 取扱い患者数の合計(人) | 1 |

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

3 その他の高度の医療

医療技術名 術中腹腔内温熱化学療法(HIPEC) 取扱患者数 10 当該医療技術の概要 大腸癌腹膜転移及び腹膜偽粘液腫を対象に治療を行っている。腹膜転移以外の切除不能因子の無い症例に対して、原 発巣切除、可及的播種巣切除、リンパ節郭清等を行った後に、シスプラチン、エトポシド、マイトマイシンCを混和した生理食 塩水を43℃に加温し、腹腔内を潅流している。通常の化学療法では効果がない症例でも、有効な治療効果が得られてい 医療技術名 PET/MRI検査におけるFDGとFESの乳癌腫瘍描出能の比較 取扱患者数 15 当該医療技術の概要 ホルモン受容体陽性の転移再発乳癌に対してエストロゲンを用いたPET検査を施行し、ブドウ糖を用いたPET検査と比べ、 乳癌腫瘍の描出に差があるか検討する。 医療技術名 乳癌手術症例の検討 86 取扱患者数 当該医療技術の概要 当院で手術治療を受けた病期0から3の乳癌を対象に、臨床病理学的因子、治療方法、再発の有無、予後を比較検討し て、患者毎に個別に治療方針を立てて、乳癌の根治治療を目指す。 医療技術名 | 股関節疾患におけるナビゲーション支援手術 取扱患者数 21 当該医療技術の概要 高位脱臼や臼蓋形成不全などによる高度変形をきたす股関節疾患の治療において、ナビゲーションシステムによる支援に よって、より安全かつ正確な手術を行うことができる。 医療技術名 | 高度変形を伴う膝関節手術におけるナビゲーション支援手術 80 取扱患者数 当該医療技術の概要 高度変形を伴う変形性膝関節症などの疾患の手術加療において、ナビゲーションシステムによる支援によって、より安全か つ正確な手術が可能となる。 医療技術名 |三次元動作分析装置VICONを用いた脊椎脊髄疾患の歩行解析 15 取扱患者数 当該医療技術の概要 頚椎・頚髄疾患を中心とした脊髄症を呈した患者の術前術後の歩行解析を行うことにより、各患者に応じたリハビリ設定や術 後変化を捉えることができる。 医療技術名 | 三次元動作分析装置VICONを用いた変形性関節症の歩行解析 取扱患者数 115 当該医療技術の概要 変形性股関節症や変形性膝関節症の術前患者の歩行解析を行うことにより、各患者に応じたリハビリ設定や術後変化を捉 えることができる。 医療技術名 | 脊椎高度変形症例に対するナビゲーション支援手術 15 取扱患者数 当該医療技術の概要 頚椎、胸椎、腰椎における高度変形症例に対しての手術時にナビゲーションを用いることで、神経損傷等の予防にもなり、 また正しい変形矯正手術が可能である。 医療技術名 側方進入椎体間固定(XLIF/OLIF)を用いた低侵襲脊椎手術 30 取扱患者数 当該医療技術の概要 特別な開創器を用いることにより通常法よりも低侵襲に固定術や制動術を行なうことができる。 医療技術名 |悪性骨・軟部腫瘍切除後の、腫瘍用人工関節を用いた機能再建 取扱患者数 4 当該医療技術の概要 悪性骨・軟部腫瘍を広範切除した後、腫瘍用人工関節を用いて機能再建を行い、良好な歩行能力獲得を目指す。

| 医療技術名 骨盤悪性腫瘍に対する広範切除と制御型人工股関節を用いた機能再建 | 取扱患者数 | 2 |
|--|-----------|---------|
| 当該医療技術の概要 | | |
| 骨盤悪性腫瘍の広範切除は、高度のテクニックを要する難易度の高い術式である。切除する 節を用いて機能再建を行い、日常生活に対応できる歩行能力獲得を目指す。 | るだけでなく、制作 | 卸型人工股関 |
| 医療技術名 腹壁または後腹膜悪性腫瘍に対する根治的治療 | 取扱患者数 | 4 |
| 当該医療技術の概要 | | |
| 腹壁または後腹膜悪性腫瘍は、内臓臓器に腫瘍が進展していることが多いため、単一診療た、後腹膜には腫瘍進展に対するバリアが存在しないため、最初の手術で病変部を大きくり外科、外科、胸部外科、泌尿器科、形成外科などが密に協力して、根治的治療を行っている | D除することが重要 | |
| 医療技術名 悪性骨・軟部腫瘍に対する、術中体外放射線照射自家骨移植を用いた患 肢温存手術 | 取扱患者数 | 2 |
| 当該医療技術の概要 | | |
| 骨悪性腫瘍や軟部肉腫が骨に進展している場合、腫瘍と合併切除した骨に術中放射線照 た後、その骨を再度骨欠損の再建に用いる。 | 射を行い、腫瘍網 | 1胞を死滅させ |
| 医療技術名 末梢血単核球を用いた脂肪酸酸化能検査 | 取扱患者数 | 9 |
| 当該医療技術の概要 | | |
| 末梢血単核球に標識脂肪酸を負荷し、脂肪酸酸化能をアシルカルニチン分析(タンデムマ)診断、重症度判定に活用できる。 | ス分析)によって | 平価する。確定 |
| 医療技術名 FES-PET/MRIによる乳癌リンパ節転移の診断 | 取扱患者数 | 15 |
| 当該医療技術の概要 | | |
| ¹⁸ F-FES PET/MRIにてエストロゲン受容体(ER)陽性乳癌の転移を診断する。 | | |
| | 取扱患者数 | 10 |
| 当該医療技術の概要 | | |
| ¹⁸ F-FLT PET/MRIにて骨髄のTK-1活性を評価し骨髄不全症の鑑別を行う。 | | |
| 医療技術名 ¹¹ C-PiB PET/MRI によるアミロイドイメージング | 取扱患者数 | 10 |
| 当該医療技術の概要 | | |
| アミロイドイメージングによるアルツハイマー病診断。 | | |
| 医療技術名 FES-PET/MRIによる子宮がんの予後判定 | 取扱患者数 | 30 |
| 当該医療技術の概要 | | |
| ¹⁸ F-FES PET/MRIで子宮癌のER発現を評価し予後を予測する。 | | |

(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の合計数 | 18 |
|-----------------|-----|
| 取扱い患者数の合計(人) | 473 |

(様式第2)

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 | 4 | 56 | ベーチェット病 | 20 |
| | 筋萎縮性側索硬化症 | 27 | | 特発性拡張型心筋症 | 20 |
| _ | 脊髄性筋萎縮症 | 2 | | 肥大型心筋症 | 2 |
| | 原発性側索硬化症 | 0 | | 拘束型心筋症 | 0 |
| | 進行性核上性麻痺 | 15 | | 再生不良性貧血 | 17 |
| | パーキンソン病 | 87 | | 自己免疫性溶血性貧血 | 0 |
| | 大脳皮質基底核変性症 | 8 | | 発作性夜間へモグロビン尿症 | 0 |
| | ハンチントン病 | 1 | | 特発性血小板減少性紫斑病 | 17 |
| | 神経有棘赤血球症 | 0 | | 血栓性血小板減少性紫斑病 | 2 |
| | シャルコー・マリー・トゥース病 | 2 | | 原発性免疫不全症候群 | 4 |
| | 重症筋無力症 | 23 | | IgA 腎症 | 18 |
| 12 | 先天性筋無力症候群 | 0 | 67 | 多発性嚢胞腎 | 19 |
| | 多発性硬化症/視神経脊髄炎 | 29 | | 黄色靱帯骨化症 | 23 |
| | 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 | 4 | | 後縦靱帯骨化症 | 69 |
| 15 | 封入体筋炎 | 1 | 70 | 広範脊柱管狭窄症 | 32 |
| | クロウ・深瀬症候群 | 0 | | 特発性大腿骨頭壊死症 | 44 |
| | 多系統萎縮症 | 12 | | 下垂体性ADH分泌異常症 | 9 |
| | 脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。) | 21 | | 下垂体性TSH分泌亢進症 | 0 |
| | ライソゾーム病 | 3 | | 下垂体性PRL分泌亢進症 | 2 |
| | 副腎白質ジストロフィー | 1 | 75 | クッシング病 | 4 |
| 21 | ミトコンドリア病 | 5 | 76 | 下垂体性ゴナドトロピン分泌亢進症 | 0 |
| 22 | もやもや病 | 28 | | 下垂体性成長ホルモン分泌亢進症 | 6 |
| | プリオン病 | 0 | | 下垂体前葉機能低下症 | 40 |
| 24 | 亜急性硬化性全脳炎 | 0 | | 家族性高コレステロール血症(ホモ接合体) | 0 |
| | 進行性多巣性白質脳症 | 0 | 80 | 甲状腺ホルモン不応症 | 0 |
| | HTLV-1関連脊髄症 | 0 | | 先天性副腎皮質酵素欠損症 | 0 |
| | 特発性基底核石灰化症 | 0 | | 先天性副腎低形成症 | 0 |
| | 全身性アミロイドーシス | 15 | | アジソン病 | 0 |
| 29 | ウルリッヒ病 | 0 | 84 | サルコイドーシス | 36 |
| 30 | 遠位型ミオパチー | 0 | | 特発性間質性肺炎 | 57 |
| 31 | ベスレムミオパチー | 0 | | 肺動脈性肺高血圧症 | 4 |
| 32 | 自己貪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 |
| | シュワルツ・ヤンペル症候群 | 0 | 88 | 慢性血栓塞栓性肺高血圧症 | 5 |
| | 神経線維腫症 | 18 | 89 | リンパ脈管筋腫症 | 1 |
| 35 | 天疱瘡 | 14 | 90 | 網膜色素変性症 | 16 |
| 36 | 表皮水疱症 | 0 | | 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 | 0 | | 原発性胆汁性肝硬変 | 11 |
| | 中毒性表皮壊死症 | 2 | 94 | 原発性硬化性胆管炎 | 1 |
| 40 | 高安動脈炎 | 9 | | 自己免疫性肝炎 | 8 |
| 41 | 巨細胞性動脈炎 | 0 | 96 | クローン病 | 35 |
| | 結節性多発動脈炎 | 1 | 97 | 潰瘍性大腸炎 | 69 |
| 43 | 顕微鏡的多発血管炎 | 12 | 98 | 好酸球性消化管疾患 | 0 |
| | 多発血管炎性肉芽腫症 | 5 | 99 | 慢性特発性偽性腸閉塞症 | 0 |
| 45 | 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症 | 10 | | 巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症 | 0 |
| | 悪性関節リウマチ | 0 | | 腸管神経節細胞僅少症 | 0 |
| | バージャー病 | 3 | 102 | ルビンシュタイン・テイビ症候群 | 0 |
| 48 | 原発性抗リン脂質抗体症候群 | 1 | | CFC症候群 | 0 |
| | 全身性エリテマトーデス | 73 | 104 | コステロ症候群 | 0 |
| 50 | 皮膚筋炎/多発性筋炎 | 70 | 105 | チャージ症候群 | 0 |
| | 全身性強皮症 | 80 | 106 | クリオピリン関連周期熱症候群 | 0 |
| 52 | 混合性結合組織病 | 17 | 107 | 若年性特発性関節炎 | 0 |
| | シェーグレン症候群 | 13 | 108 | TNF受容体関連周期性症候群 | 0 |
| | 成人スチル病 | 9 | 109 | 非典型溶血性尿毒症症候群 | 0 |
| 55 | 再発性多発軟骨炎 | 0 | 110 | ブラウ症候群 | 0 |

| | 疾 患 名 | 患者数 | | 疾 患 名 | 患者数 |
|------|--------------------------------|-----|-----|--------------------|-----|
| 111 | 先天性ミオパチー | 0 | 161 | 家族性良性慢性天疱瘡 | 0 |
| | マリネスコ・シェーグレン症候群 | 0 | | 類天疱瘡(後天性表皮水疱症を含む。) | 13 |
| | 筋ジストロフィー | 10 | | 特発性後天性全身性無汗症 | 0 |
| | 非ジストロフィー性ミオトニー症候群 | 0 | | 眼皮膚白皮症 | 0 |
| | 遺伝性周期性四肢麻痺 | 0 | | 肥厚性皮膚骨膜症 | 0 |
| | アトピー性脊髄炎 | 0 | | 弾性線維性仮性黄色腫 | 0 |
| | 脊髓空洞症 | 1 | | マルファン症候群 | 5 |
| | 脊髄髄膜瘤 | 0 | | エーラス・ダンロス症候群 | 0 |
| | アイザックス症候群 | 0 | | メンケス病 | 0 |
| | 遺伝性ジストニア | 0 | | オクシピタル・ホーン症候群 | 0 |
| | 神経フェリチン症 | 0 | | ウィルソン病 | 1 |
| | 脳表へモジデリン沈着症 | 3 | | 低ホスファターゼ症 | 0 |
| 123 | 売頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質 | 0 | | 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 | | 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 | 0 | 175 | ウィーバー症候群 | 0 |
| _ | ペリー症候群 | 0 | | コフィン・ローリー症候群 | 0 |
| 127 | 前頭側頭葉変性症 | 1 | | ジュベール症候群関連疾患 | 0 |
| 128 | ビッカースタッフ脳幹脳炎 | 0 | 178 | モワット・ウィルソン症候群 | 0 |
| 129 | 痙攣重積型(二相性)急性脳症 | 1 | 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/ドモルシア症候群 | 0 | 184 | アントレー・ビクスラー症候群 | 0 |
| | アイカルディ症候群 | 0 | | コフィン・シリス症候群 | 0 |
| | 片側巨脳症 | 0 | | ロスムンド・トムソン症候群 | 0 |
| | 限局性皮質異形成 | 0 | | 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 |
| | 先天性大脳白質形成不全症 | 0 | 189 | 無脾症候群 | 0 |
| | ドラベ症候群 | 0 | | 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 | 2 |
| | ミオクロニー欠神てんかん | 0 | | コケイン症候群 | 0 |
| | ミオクロニー脱力発作を伴うてんかん | 0 | | プラダー・ウィリ症候群 | 0 |
| | レノックス・ガスト一症候群 | 0 | | ソトス症候群 | 0 |
| | ウエスト症候群 | 0 | | ヌーナン症候群 | 0 |
| | 大田原症候群 | 0 | | ヤング・シンプソン症候群 | 0 |
| | 早期ミオクロニー脳症 | 2 | | 1p36欠失症候群 | 0 |
| | 遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん | 0 | | 4p欠失症候群 | 0 |
| | 片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群 | 0 | | 5p欠失症候群 | 0 |
| | 環状20番染色体症候群 | 0 | | 第14番染色体父親性ダイソミー症候群 | 0 |
| | ラスムッセン脳炎 | 0 | | アンジェルマン症候群 | 0 |
| | PCDH19関連症候群 | 0 | | スミス・マギニス症候群 | 0 |
| | 難治頻回部分発作重積型急性脳炎 | 0 | | 22q11.2欠失症候群 | 0 |
| | 徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳 | 0 | | エマヌエル症候群 | 0 |
| | ランドウ・クレフナー症候群 | 0 | | 脆弱X症候群関連疾患 | 0 |
| | レット症候群 | 0 | | 脆弱X症候群 | 0 |
| | スタージ・ウェーバー症候群 | 0 | | 総動脈幹遺残症 | 0 |
| | 結節性硬化症 | 0 | | 修正大血管転位症 | 1 |
| | 色素性乾皮症 | 0 | | 完全大血管転位症 | 0 |
| | 先天性魚鱗癬 | 1 | | 単心室症 | 0 |
| . 55 | 2 - 7 - 11 - 11 MYT 11 MI | | 0 | /- | |

| | 疾 患 名 | 患者数 | | 疾 患 名 | 患者数 |
|-----|----------------------------------|-----|-----|--------------------------------|-----|
| 211 | 左心低形成症候群 | 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 |
| 212 | 三尖弁閉鎖症 | 0 | 260 | シトステロール血症 | 0 |
| | 心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症 | 0 | | タンジール病 | 0 |
| | 心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症 | 0 | | 原発性高カイロミクロン血症 | 0 |
| | ファロー四徴症 | 0 | | 脳腱黄色腫症 | 0 |
| | 両大血管右室起始症 | 0 | | 無 β リポタンパク血症 | 0 |
| | エプスタイン病 | 0 | | 脂肪萎縮症 | 0 |
| 218 | アルポート症候群 | 1 | 266 | 家族性地中海熱 | 0 |
| | ギャロウェイ・モワト症候群 | 0 | 267 | 高IgD症候群 | 1 |
| | 急速進行性糸球体腎炎 | 2 | | 中條・西村症候群 | 0 |
| 221 | 抗糸球体基底膜腎炎 | 0 | 269 | 化膿性無菌性関節炎・壊疽性膿皮症・アクネ症 候群 | 0 |
| 222 | 一次性ネフローゼ症候群 | 15 | 270 | 慢性再発性多発性骨髄炎 | 0 |
| 223 | 一次性膜性増殖性糸球体腎炎 | 0 | 271 | 強直性脊椎炎 | 8 |
| 224 | 紫斑病性腎炎 | 2 | 272 | 進行性骨化性線維異形成症 | 0 |
| 225 | 先天性腎性尿崩症 | 0 | | 肋骨異常を伴う先天性側弯症 | 0 |
| 226 | 間質性膀胱炎(ハンナ型) | 5 | | 骨形成不全症 | 0 |
| | オスラー病 | 1 | 275 | タナトフォリック骨異形成症 | 0 |
| 228 | 閉塞性細気管支炎 | 0 | 276 | 軟骨無形成症 | 0 |
| | 肺胞蛋白症(自己免疫性又は先天性) | 0 | 277 | リンパ管腫症/ゴーハム病 | 0 |
| | 肺胞低換気症候群 | 0 | 278 | 巨大リンパ管奇形(頚部顔面病変) | 0 |
| 231 | α1-アンチトリプシン欠乏症 | 0 | 279 | 巨大静脈奇形(頚部口腔咽頭びまん性病変) | 0 |
| 232 | カーニー複合 | 0 | 280 | 巨大動静脈奇形(頚部顔面又は四肢病変) | 0 |
| 233 | ウォルフラム症候群 | 0 | 281 | クリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群 | 2 |
| 224 | ペルナナミント 人夫/可収 点紙 ジュレロコ こ ナ | 0 | 282 | 先天性赤血球形成異常性貧血 | 0 |
| 235 | 副甲状腺機能低下症 | 1 | 283 | 後天性赤芽球癆 | 0 |
| 236 | 偽性副甲状腺機能低下症 | 0 | 284 | ダイアモンド・ブラックファン貧血 | 0 |
| 237 | 副腎皮質刺激ホルモン不応症 | 0 | 285 | ファンコニ貧血 | 0 |
| 238 | ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 | 0 | 286 | 遺伝性鉄芽球性貧血 | 0 |
| 239 | ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 | 0 | 287 | エプスタイン症候群 | 0 |
| 240 | フェニルケトン尿症 | 2 | 288 | 自己免疫性後天性凝固因子欠乏症 | 0 |
| 241 | 高チロシン血症1型 | 0 | 289 | クロンカイト・カナダ症候群 | 2 |
| 242 | 高チロシン血症2型 | 0 | 290 | 非特異性多発性小腸潰瘍症 | 0 |
| | 高チロシン血症3型 | 0 | | ヒルシュスプルング病(全結腸型又は小腸型) | 0 |
| | メープルシロップ尿症 | 0 | | 総排泄腔外反症 | 0 |
| | プロピオン酸血症 | 0 | | 総排泄腔遺残 | 0 |
| | メチルマロン酸血症 | 0 | | 先天性横隔膜ヘルニア | 0 |
| | イソ吉草酸血症 | 0 | | 乳幼児肝巨大血管腫 | 0 |
| | グルコーストランスポーター1欠損症 | 0 | | 胆道閉鎖症 | 1 |
| | グルタル酸血症1型 | 0 | | アラジール症候群 | 0 |
| | グルタル酸血症2型 | 0 | | 遺伝性膵炎 | 0 |
| | 尿素サイクル異常症 | 0 | | 囊胞性線維症 | 0 |
| | リジン尿性蛋白不耐症 | 0 | | IgG4関連疾患 | 3 |
| | 先天性葉酸吸収不全 | 0 | | 黄斑ジストロフィー | 0 |
| | ポルフィリン症 | 0 | | レーベル遺伝性視神経症 | 0 |
| | 複合カルボキシラーゼ欠損症 | 0 | | アッシャー症候群 | 0 |
| | 筋型糖原病 | 0 | | 若年発症型両側性感音難聴 | 0 |
| | 肝型糖原病 | 0 | 305 | 遅発性内リンパ水腫 | 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 | 306 | 好酸球性副鼻腔炎 | 28 |

| | 疾 患 名 | 患者数 | | 疾 患 名 | 患者数 |
|-----|-----------------------------------|----------|-----|---------------------------|-----|
| 307 | カナバン病 | 0 | 321 | 非ケトーシス型高グリシン血症 | 0 |
| 308 | 進行性白質脳症 | 0 | 322 | βケトチオラーゼ欠損症 | 0 |
| 309 | 進行性ミオクローヌスてんかん | 0 | 323 | 芳香族Lーアミノ酸脱炭酸酵素欠損症 | 0 |
| 310 | 先天異常症候群 | 0 | 324 | メチルグルタコン酸尿症 | 0 |
| 311 | 先天性三尖弁狭窄症 | 0 | 325 | 遺伝性自己炎症疾患 | 0 |
| 312 | 先天性僧帽弁狭窄症 | 0 | 326 | 大理石骨病 | 2 |
| 313 | 先天性肺静脈狭窄症 | 0 | 327 | 特発性血栓症(遺伝性血栓性素因によるものに限る。) | 0 |
| 314 | 左肺動脈右肺動脈起始症 | 0 | 328 | 前眼部形成異常 | 0 |
| 315 | ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/LMX 1B関連腎症 | 0 | 329 | 無虹彩症 | 0 |
| 316 | カルニチン回路異常症 | 0 | 330 | 先天性気管狭窄症/先天性声門下狭窄症 | 0 |
| 317 | 三頭酵素欠損症 | 2 | 331 | 特発性多中心性キャッスルマン病 | 4 |
| 318 | シトリン欠損症 | 0 | 332 | 膠様滴状角膜ジストロフィー | 0 |
| 319 | セピアプテリン還元酵素(SR)欠損症 | 0 | 333 | ハッチンソン・ギルフォード症候群 | 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 | 334 | 脳クレアチン欠乏症候群 | 0 |
| | | <u> </u> | | ネフロン癆 | 0 |
| | | | | 家族性低βリポタンパク血症1(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 |

(注)「患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

| 取扱疾患件数 | 95 |
|--------|-------|
| 患者数計 | 1,343 |

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|-------------------------------|------------------|
| ·地域歯科診療支援病院歯科初診料 | ・呼吸ケアチーム加算 |
| ·歯科外来診療環境体制加算2 | ·後発医薬品使用体制加算2 |
| ・特定機能病院入院基本料 一般病床(7対1) | ·病棟薬剤業務実施加算1 |
| ·特定機能病院入院基本料 精神病床(13対1) | ・データ提出加算 |
| ・救急医療管理加算 | ・入退院支援加算 |
| ·超急性期脳卒中加算 | ・認知症ケア加算 |
| ·診療録管理体制加算1 | ・せん妄ハイリスク患者ケア加算 |
| ·医師事務作業補助体制加算1(30対1) | ・精神疾患診療体制加算 |
| ·急性期看護補助体制加算(25対1)(看護補助者5割以上) | ・排尿自立支援加算 |
| ·看護職員夜間配置加算(12対1配置加算1) | ·地域医療体制確保加算 |
| ·看護補助加算2 | ·地域歯科診療支援病院入院加算 |
| ·療養環境加算 | ·特定集中治療室管理料2 |
| ・重症者等療養環境特別加算 | ·総合周産期特定集中治療室管理料 |
| ·無菌治療室管理加算1 | ・新生児治療回復室入院医療管理料 |
| ·無菌治療室管理加算2 | ・小児入院医療管理料3 |
| ・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 | • |
| ・患者サポート体制充実加算 | • |
| ・褥瘡ハイリスク患者ケア加算 | • |
| ・ハイリスク妊娠管理加算 | • |
| ・ハイリスク分娩管理加算 | • |

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|--------------------------------------|---|
| ・ウイルス疾患指導料 | ・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 |
| ・外来栄養食事指導料の注3に規定する基準 | ・がん治療連携計画策定料 |
| ・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 | ・がん治療連携指導料 |
| ・糖尿病合併症管理料 | •外来排尿自立指導料 |
| ・がん性疼痛緩和指導管理料 | ・ハイリスク妊産婦連携指導料1 |
| ・がん患者指導管理料イ | ・ハイリスク妊産婦連携指導料2 |
| ・がん患者指導管理料ロ | ・肝炎インターフェロン治療計画料 |
| ・がん患者指導管理料ハ | •薬剤管理指導料 |
| ・がん患者指導管理料ニ | ・検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料 |
| ・外来緩和ケア管理料 | ・医療機器安全管理料1 |
| ·移植後患者指導管理料(臟器移植後) | ・医療機器安全管理料2 |
| •移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後) | ·医療機器安全管理料(歯科) |
| ・糖尿病透析予防指導管理料 | ・精神科退院時共同指導料1及び2 |
| ・小児運動器疾患指導管理料 | •歯科治療時医療管理料 |
| ・乳腺炎重症化予防ケア・指導料 | ・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 |
| •婦人科特定疾患治療管理料 | •在宅腫瘍治療電場療法指導管理料 |
| ·腎代替療法指導管理料 | ・持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動する 持続血糖測定器を用いる場合)及び皮下連続式グルコース 測定 |
| •一般不妊治療管理料 | •遺伝学的検査 |
| •生殖補助医療管理料1 | ・染色体検査の注2に規定する基準 |
| ·二次性骨折予防継続管理料1 | •骨髓微小残存病変量測定 |
| ·二次性骨折予防継続管理料3 | ・BRCA1/2遺伝子検査 |
| ・院内トリアージ実施料 | ・がんゲノムプロファイリング検査 |
| ・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 | · 先天性代謝異常症検査 |
| •外来放射線照射診療料 | ・抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体 特異性同定検査) |
| ·外来腫瘍化学療法診療料1 | ・HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) |
| ・ニコチン依存症管理料 | ・検体検査管理加算(IV) |

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|-------------------------------------|---|
| •国際標準検査管理加算 | •抗悪性腫瘍剤処方管理加算 |
| ・遺伝カウンセリング加算 | ·外来化学療法加算1 |
| ・遺伝性腫瘍カウンセリング加算 | ·無菌製剤処理料 |
| ・心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算 | ・心大血管疾患リハビリテーション料(I) |
| ・時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト | ・脳血管疾患等リハビリテーション料(I) |
| ・胎児心エコー法 | ・運動器リハビリテーション料(I) |
| ・ヘッドアップティルト試験 | ・呼吸器リハビリテーション料(I) |
| •長期継続頭蓋内脳波検査 | ・摂食機能療法の注3に規定する摂食嚥下機能回復体制 加算1 |
| ・神経学的検査 | ・がん患者リハビリテーション料 |
| ・補聴器適合検査 | ・歯科口腔リハビリテーション料2 |
| ・ロービジョン検査判断料 | ・療養生活継続支援加算 |
| ・コンタクトレンズ検査料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。) |
| ・小児食物アレルギー負荷検査 | •医療保護入院等診療料 |
| ・内服・点滴誘発試験 | ・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 |
| ・前立腺針生検法(MRI撮影及び超音波検査融合画像に よるもの) | ・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 |
| ・経気管支凍結生検法 | ・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 |
| ・精密触覚機能検査 | ・人工腎臓 |
| •画像診断管理加算3 | ・導入期加算2及び腎代替療法実績加算 |
| ・ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影 | ・透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算 |
| ・ポジトロン断層・磁気共鳴コンピューター断層複合撮影 | ・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 |
| ・CT撮影及びMRI撮影 | ・移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法 |
| ・冠動脈CT撮影加算 | ・手術用顕微鏡加算 |
| ・心臓MRI撮影加算 | ・歯科技工加算1及び2 |
| ·乳房MRI撮影加算 | ・センチネルリンパ節加算 |
| ·小児鎮静下MRI撮影加算 | ・組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限 る。) |
| ・頭部MRI撮影加算 | ・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 |

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|--|--|
| ・骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。) | •頭頸部悪性腫瘍光線力学療法 |
| ・後縦靱帯骨化症手術(前方進入によるもの) | ・乳がんセンチネルリンパ節加算1及びセンチネルリンパ節生検(併用) |
| ·椎間板内酵素注入療法 | ・乳がんセンチネルリンパ節加算2及びセンチネルリンパ節生検(単独) |
| ・腫瘍脊椎骨全摘術 | ・ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後) |
| ・内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫瘍摘出術 | ・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(気管支形成を伴う肺切除) |
| ・脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術 | ・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)、等 |
| ・脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術 | ・経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの) |
| ・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) | ・経カテーテル大動脈弁置換術(経心尖大動脈弁置換術及び経皮的大動脈弁置換術) |
| ・角結膜悪性腫瘍切除手術 | ・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) |
| ·角膜移植術(內皮移植加算) | •経皮的中隔心筋焼灼術 |
| ・羊膜移植術 | ・ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 |
| ・緑内障手術(緑内障治療用インプラント挿入術(プレートのあるもの)) | ・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) |
| ・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) | ・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) |
| ·緑内障手術(濾過胞再建術(needle 法)) | ・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 |
| •網膜再建術 | ・両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術(経静脈電極の場合)及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術(経静脈電極の場合) |
| ·経外耳道的内視鏡下鼓室形成術 | ・大動脈バルーンパンピング法(IABP法) |
| •人工中耳植込術 | ・経皮的循環補助法(ポンプカテーテルを用いたもの) |
| ・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 | ・腹腔鏡下リンパ節群郭清術(側方) |
| ・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) | ・腹腔鏡下小切開骨盤内リンパ節群郭清術、腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ節群郭清術、腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術、等 |
| ・鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)及び鏡視下喉頭悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) | •内視鏡的逆流防止粘膜切除術 |
| ・内喉頭筋内注入術(ボツリヌス毒素によるもの) | ・腹腔鏡下十二指腸局所切除術(内視鏡処置を併施するもの) |
| ·鏡視下喉頭悪性腫瘍手術 | ・バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術 |
| ・上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)、下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科) | ・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。) |
| ・内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術、内視鏡下バセド ウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)、内視鏡下副甲状腺(上皮 小体)腺腫過形成手術 | •体外衝擊波胆石破砕術 |
| · 内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術 | •腹腔鏡下肝切除術 |
| ・乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術(一連につき)(MRIによるもの) | · 体外衝擊波膵石破砕術 |

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|--|--|
| ・腹腔鏡下膵腫瘍摘出術 | ・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 |
| ・腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術 | ・医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術 |
| ・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 | ・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。) |
| ・内視鏡的小腸ポリープ切除術 | ・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子宮附属器腫瘍摘 出術) |
| ・腹腔鏡下直腸切除・切断術(切除術、低位前方切除術 及び切断術に限る。)(内視鏡手術用支援機器を用いる場 合) | ・輸血管理料 I |
| ・体外衝撃波腎・尿管結石破砕術 | • 貯血式自己血輸血管理体制加算 |
| ・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) | ・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 |
| ・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) | ・胃瘻造設時嚥下機能評価加算 |
| ·同種死体腎移植術 | ・広範囲顎骨支持型装置埋入手術 |
| •生体腎移植術 | ・歯根端切除手術の注3 |
| ・膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道) | ・レーザー機器加算 |
| ・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) | ・麻酔管理料(I) |
| ・腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術 | ·麻酔管理料(Ⅱ) |
| ・膀胱頸部形成術(膀胱頸部吊上術以外)、埋没陰茎手術及び陰嚢水腫手術(鼠径部切開による) | •放射線治療専任加算 |
| ・精巣内精子採取術 | ・高エネルギー放射線治療 |
| ・腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器 を用いるもの) | •1回線量増加加算 |
| ・腹腔鏡下仙骨膣固定術 | ·強度変調放射線治療(IMRT) |
| ・腹腔鏡下仙骨膣固定術(内視鏡手術用支援機器を用いる 場合) | ·画像誘導放射線治療(IGRT) |
| ・腹腔鏡下腟式子宮全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) | •定位放射線治療 |
| ・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る。) | ・保険医療機関間の連携による病理診断 |
| ・腹腔鏡下子宮瘢痕部修復術 | ・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 |
| ・胎児胸腔・羊水腔シャント術 | ・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 |
| ・胎児輸血術及び臍帯穿刺 | •病理診断管理加算1 |
| ・体外式膜型人工肺管理料 | •悪性腫瘍病理組織標本加算 |
| ・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 | ・クラウン・ブリッジ維持管理料 |
| ・医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の時間外加算1 | |

7 診療報酬の算定方法に先進医療から採り入れられた医療技術

| 施設基準等の種類 | 施設基準等の種類 |
|---------------------|----------|
| ・マルチプレックス遺伝子パネル検査 | • |
| ・多焦点眼内レンズを用いた水晶体再建術 | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

8 病理・臨床検査部門の概要

| - 7112 FM (1) (M) | | | | |
|---|----------------------------------|-----|--|--|
| 臨床検査及び病理診断を実施する部門の状況 (| 1) 臨床検査部門と病理診断部門は別々である。 | | | |
| 「一部を見及りが発音が関で、天地・デる中間 102 (A.C.) | 2. 臨床検査部門と病理診断部門は同一部門にまとめられている。 | | | |
| 臨床部門が病理診断部門或いは臨床検査部門と開催 した症例検討会の開催頻度 | 臨床検査部門 : 週 6 回 病理診断部門 : 月 5 回 | | | |
| 剖検の状況 | 剖検症例数(例) | 17 | | |
| ロリ 1天 Vノ 1人 7年 | 剖検率(%) | 8.0 | | |

(注) 「症例検討会の開催頻度」及び「剖検の状況」欄には、前年度の実績を記入すること。

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

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

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

| 番号 | 研 究 課 題 名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | | 補助元又は委託元 |
|----|--|--------|----------|-----------|---|----------------------|
| 1 | 急性白血病の耐性克服を目指した薬理学的抗 アポト―シス解除による新治療戦略の確立 | 山内 高弘 | 内科学(1) | 1,000,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 2 | Survivinを標的とした骨髄腫幹細胞に対する新 規治療戦略の開発 | 大藏 美幸 | 内科学(1) | 600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 3 | がん進化による治療耐性を引き起こす肝がん 幹細胞様クローンの同定 | 中本 安成 | 内科学(2) | 3,900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 4 | バイオメタルが誘導するタウオリゴマ―形成促 進機構の解明 | 濱野 忠則 | 内科学(2) | 800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 5 | 血中循環腫瘍細胞を標的とした新規肝がんリス ク診断法の開発 | 大藤 和也 | 内科学(2) | 1,400,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 6 | 肝細胞がん微小環境におけるエイコサノイド関 連腫瘍進展機構の解明と新規治療法の研究 | 野阪 拓人 | 内科学(2) | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 7 | ホモシステインによる α-シヌクレインのリン酸 化, 重合機構の解明 | 榎本 崇一 | 脳神経内科 | 1,000,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 8 | HLA分子とPD-1経路を中心とした肝がん治療における免疫学的マーカーの探索 | 松田 秀岳 | 消化器内科 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 9 | CD4陽性キラーT細胞の走化性を誘導する新規 肝がん治療法の開発 | 内藤 達志 | 消化器内科 | 1,000,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 10 | ヒト気道平滑筋細胞のサイトカイン、マトリセル ラー蛋白産生におけるステロイド抵抗性 | 石塚 全 | 内科学(3) | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 11 | レニン-アンジオテンシン系最終段階因子AT4 の新規高感度測定法による病態解析 | 此下 忠志 | 内科学(3) | 1,300,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 12 | 脂肪滴が洞房結節細胞のペースメーカー機能 を障害するメカニズムの解析 | 佐藤 さつき | 内分泌・代謝内科 | 1,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 13 | IgG4関連肺疾患における自然リンパ球の役割 とPD-1, PD-L1の関与 | 早稲田 優子 | 呼吸器内科 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 14 | PD-1抗体による腫瘍応答の統合型PET/MRを 用いた多角的機能画像による検討 | 梅田 幸寛 | 呼吸器内科 | 700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 15 | 金属による職業性喘息の新たな発症機序に関する探索的研究 | 門脇 麻衣子 | 呼吸器内科 | 1,500,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 16 | 腎疾患における酸化ストレス評価法の開発と新 規治療戦略および基盤概念の提唱 | 岩野 正之 | 腎臓病態内科学 | 3,300,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 17 | レドックス制御破綻に着目した急性腎障害の新 たな発症修復メカニズムの解明 | 糟野 健司 | 腎臓病態内科学 | 1,000,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 18 | 腎臓から全身へ!新たな全身疾患「IgM陽性形質細胞関連病」の疾患概念の確立 | 高橋 直生 | 腎臓内科 | 1,000,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 19 | 短鎖脂肪酸受容体であるGPR41/43をターゲットにした慢性腎臓病の新規治療戦略 | 三上 大輔 | 腎臓内科 | 1,700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 20 | ケトン体である β ヒドロキシ酪酸を利用した慢性 腎臓病の新規治療の開発 | 小林 麻美子 | 腎臓内科 | 500,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |

| 番号 | 研 究 課 題 名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | | 補助元又は委託元 |
|----|--|--------|--------|-----------|---|----------------------|
| 21 | 腸内細菌由来物質である短鎖脂肪酸/GPR41 を用いた新規肝細胞癌治療戦略の開発 | 西川 雄大 | 腎臓内科 | 700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 22 | 腸内細菌叢偏移による既存肺癌治療の補助療 法の確立 | 西川 翔 | 腎臓内科 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 23 | 心房細動アブレーション後の抗Xa阻害薬投与 の意義に関する研究 | 夛田 浩 | 循環器内科学 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 24 | 大腸癌における抗PROK1モノクローナル抗体に よる新規治療への検討 | 五井 孝憲 | 外科学(1) | 1,000,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 25 | 膵島移植における免疫隔離膜を応用した皮下 移植の検討 | 村上 真 | 消化器外科 | 1,400,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 26 | 大腸癌におけるPROK2の新規治療標的因子や バイオマーカーとしての臨床応用の検討 | 呉林 秀崇 | 消化器外科 | 1,700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 27 | ヒト大動脈壁試料の解析からはじめる酸化スト レスを介した大動脈瘤の発症機序の解明 | 田邉 佐和香 | 心臓血管外科 | 1,300,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 28 | 腎アクアポリン分子をターゲットとした夜間多尿 対策:有効かつ安全な治療を目指して | 横山 修 | 泌尿器科学 | 800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 29 | アンジオテンシン受容体拮抗剤による男性下部 尿路症状改善の機序に関する探索 | 伊藤 秀明 | 泌尿器科学 | 800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 30 | microの解剖学的位置に注目した前立腺肥大症 の炎症の病態の研究 | 稲村 聡 | 泌尿器科 | 450,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 31 | 夜間多尿の新戦略:膀胱における知覚C線維を 介した尿吸収を目指して | 大江 秀樹 | 泌尿器科 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 32 | 上皮間葉移行阻害薬は全身性強皮症の新規 治療薬となりうるか | 長谷川 稔 | 皮膚科学 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 33 | 皮膚癌の微小環境における免疫逃避と進展に 関わる細胞外基質の役割の解明 | 尾山 徳孝 | 皮膚科学 | 1,700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 34 | ドラッグ・リポジショニングによる全身性強皮症 の新規治療薬の開発 | 加藤 卓浩 | 皮膚科学 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 35 | 悪性黒色腫の病態に関わるdermokineの役割 の解明 | 宇都宮 慧 | 皮膚科 | 1,400,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 36 | 全身性強皮症病態における上皮・内皮間葉転 換阻害に関する検討 | 宇都宮慧 | 皮膚科 | 300,000 | 補 | 公益財団法人日本応 用酵素協会 |
| 37 | 硬化性萎縮性苔癬における細胞外基質への免 疫異常を発端とした新たな癌化機構の解明 | 宇都宮 夏子 | 皮膚科 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 38 | カルパイン阻害剤による全身性強皮症の新たな治療戦略 | 笠松 宏至 | 皮膚科 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 39 | カルパインを標的とした全身性強皮症の新規治療戦略 | 笠松 宏至 | 皮膚科 | 1,000,000 | 補 | 公益財団法人日本応 用酵素協会 |
| 40 | 全身性強皮症における新たな治療:抗フラクタ ルカイン抗体の実用に向けて | 長谷川 巧 | 皮膚科 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |

| 番号 | 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | | 補助元又は委託元 |
|----|---|--------|------------------|-----------|---|-----------------------------|
| 41 | 重症下肢虚血の痛みにおける脳内ネットワーク の解明 | 中井 國博 | 形成外科 | 1,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 42 | 重症下肢虚血患者に対する交感神経反応に基 づく痛みの客観的評価方法の開発 | 宮前 誠 | 形成外科 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 43 | 変形性膝関節症治療のための高強度小型立体 固定プレート及び固定方式の開発 | 松峯 昭彦 | 整形外科学 | 7,497,584 | 補 | 公益財団法人石川県 産業創出支援機構 |
| 44 | ヒト肉腫幹細胞とオルガノイドモデルを用いた肉 腫進展・転移メカニズムの解明 | 松峯 昭彦 | 整形外科学 | 3,700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 45 | 脊髄障害性疼痛におけるニューロンーグリア連 関解明とニューロイメージング評価の確立 | 中嶋 秀明 | 整形外科学 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 46 | 脊柱靱帯骨化症由来培養細胞を用いたエクソ ソーム解析に基づいた疾患活動性評価法の開 発 | 本定 和也 | 整形外科学 | 500,000 | 補 | 公益財団法人整形災 害外科学研究助成財 団 |
| 47 | 手部・足部の変形疾患に対する3次元積層カス タムインプラントに関する基礎的研究 | 大木 央 | 整形外科 | 100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 48 | CD146/271陽性脂肪幹細胞の関節内直接投与 による変形性関節症治療効果の検討 | 宮崎 剛 | 整形外科 | 800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 49 | ヒト脊柱靭帯骨化組織および遺伝性骨軟骨異 常マウスを用いた疾患関連遺伝子発現解析 | 渡邉 修司 | 整形外科 | 700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 50 | 変形性膝関節症に対するPLA cellsによる軟骨保護・抗炎症効果の基礎的研究 | 坂本 拓己 | 整形外科 | 1,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 51 | 膜タンパク陽性エクソソームによる肉腫の超早 期診断法の開発と、膜タンパクの機能解析 | 渡邉 裕美子 | 整形外科 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 52 | 緑内障視神経症における圧較差を介したミトコ ンドリア障害の解明 | 稲谷 大 | 眼科学 | 3,300,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 53 | 緑内障視神経症における軸索流変化を捉える 画期的な眼底イメージング | 稲谷 大 | 眼科学 | 1,600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 54 | 難治性虚血性網膜疾患におけるサイトカイン依存性エピジェネティック制御機構の解明 | 高村 佳弘 | 眼科学 | 700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 55 | エピゲノム制御による糖尿病眼合併症に対する 新たな治療戦略基盤の確立 | 松村 健大 | 眼科学 | 600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 56 | 網膜神経節細胞バソプレシン神経の概日リズムと精神機能への生理的役割の解析 | 辻 隆宏 | 眼科 | 1,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 57 | 線維柱帯切除後になぜ白内障は進行するのか | 有村 尚悟 | 眼科 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 58 | 好酸球性副鼻腔炎における手術治療および抗体治療患者のQOL評価と重症化予防に関する研究 | 藤枝 重治 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | 7,410,000 | 補 | 国立保健医療科学院 |
| 59 | 好酸球性副鼻腔炎に対するマルチオミックス解 析 | 藤枝 重治 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | 8,600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 60 | 好酸球に種類はあるのか | 藤枝 重治 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | 2,500,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |

| 番号 | 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | | 補助元又は委託元 |
|----|---|-------|------------------|-----------|----------------------|------------------------------|
| 61 | 好酸球性副鼻腔炎鼻茸浸潤好酸球は末梢血 好酸球とは異なるのか | 藤枝 重治 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | 1,000,000 | 補 | 一般社団法人日本耳 鼻咽喉科頭頸部外科 学会 |
| 62 | モデルマウスを用いた花粉・食物アレルギー症 候群における経口免疫療法の確立と機序解明 | 藤枝 重治 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | 6,000,000 | 補 | 公益財団法人ニッポン ハム食の未来財団 |
| 63 | CD82を標的とした頭頸部癌の後発遠隔転移の 克服 | 成田 憲彦 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 64 | 中耳真珠腫におけるdectin-1の機能解析 | 木村 幸弘 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | 1,800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 65 | 線溶系制御による好酸球性副鼻腔炎に対する 新規治療法の開発 | 高林 哲司 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | 1,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 66 | 好酸球性副鼻腔炎における鼻腔内短鎖脂肪酸 の機能解析と病態解明の研究 | 意元 義政 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | 600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 67 | 好酸球性副鼻腔炎の鼻腔内細菌叢と短鎖脂肪 酸の機能解析 | 意元 義政 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | 1,000,000 | 補 | 公益財団法人MSD生 命科学財団 |
| 68 | 好酸球性副鼻腔炎における脂質代謝調節機能 とtype2炎症の解析 | 意元 義政 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | 2,000,000 | 補 | 公益財団法人内藤記 念科学振興財団 |
| 69 | PET/MRIとnCounterを用いた舌癌の Radiogenomics解析 | | | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 | |
| 70 | 好酸球性副鼻腔炎におけるTRPV3の機能解析 と治療戦略 | | | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 71 | モデルマウスを用いた花粉-食物アレルギー症 候群の病態解明と治療戦略 | 加藤 幸宣 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | 1,000,000 | 補 | 公益財団法人MSD生 命科学財団 |
| 72 | カテキンによるユビキチン・プロテアソーム分解 機構活性化を応用した口腔癌治療の検討 | 吉村 仁志 | 歯科口腔外科学 | 1,000,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 73 | ロ腔領域の糖タンパク質をターゲットにした分 子イメージング技術の確立 | 吉田 寿人 | 歯科口腔外科 | 1,000,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 74 | 食物アレルギーに対する経皮免疫療法とアジュ バントの開発 | 大嶋 勇成 | 小児科学 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 75 | 自閉スペクトラム症児における睡眠障害に対する感覚介入プログラムの開発 | 大嶋 勇成 | 小児科学 | 500,000 | 補 | 公益財団法人森永奉 仕会 |
| 76 | 食物アレルギー難治化における濾胞性ヘルパーT細胞とトリプトファン代謝の役割の解明 | 安冨 素子 | 小児科 | 1,000,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 77 | 発達障害児における睡眠障害に対する感覚介 入プログラムの開発 | 小坂 拓也 | 小児科 | 2,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 78 | カテーテル関連血流感染予防のための消毒法 の開発 | 山田 健太 | 小児科 | 600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 79 | 脂肪酸酸化能検査法を応用した長鎖脂肪酸酸 化異常症の重症度・治療有効性判定法の確立 | 杉原 啓一 | 小児科 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 80 | Radiogenomicsに基づく進行再発子宮体癌新規 治療薬とバイオマーカー開発 | 津吉 秀昭 | 産科婦人科 | 500,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |

| 番号 | 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | | 補助元又は委託元 |
|-----|--|--------|----------------------|-----------|---|-------------------------------|
| 81 | 脱落膜分泌因子による絨毛浸潤制御機構〜 ART妊娠に伴う癒着胎盤の予測へ向けて〜 | 川村 裕士 | 産科婦人科 | 700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 82 | 身体的疼痛認知と他者疼痛共感からアプロー チする自閉スペクトラム症の感性脳科学 | 小坂 浩隆 | 精神医学 | 3,400,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 83 | デフォルトモードネットワークは経頭蓋直流電気 刺激の抗うつ効果を予測するか | 大森 一郎 | 精神医学 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 84 | 気がかり妊婦に対するオープンダイアローグの 効果検証 | 水野 智之 | 神経科精神科 | 600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 85 | コロナ禍における被虐待児の情動安定や自尊 心向上を目指すオンラインによる音楽的介入 | 福元 進太郎 | 神経科精神科 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 86 | 特発性正常圧水頭症モデルを用いた Glymphatic systemの解析 | 菊田 健一郎 | 脳神経外科学 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 87 | 膠芽腫の遊走能亢進における細胞質内イン ポーティンα1関連ダイナミクスの解明 | 山内 貴寛 | 脳神経外科 | 1,500,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 88 | Hadamard-encoded ASLによる定量的脳血流評価法に関する検討 | 磯崎 誠 | 脳神経外科 | 1,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 89 | TREK-1に対する鎮痛薬の作用機序解明 | 松木 悠佳 | 麻酔・蘇生学 | 1,900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 90 | 敗血症性脳症のミトコンドリアタンパク機能異常 を介した機序と臨床応用 | 細川 康二 | 麻酔科蘇生科 | 5,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 91 | スピンラベル法による新たな脳機能画像のため のシーケンス改良とその解析モデルの開発 | 木村 浩彦 | 放射線医学 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 92 | 非侵襲的腎血流評価法(ASL-MRI法)の開発と その臨床的有用性の検討 | 小坂 信之 | 放射線医学 | 1,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 93 | 2管球CT画像を用いた機械学習に基づく肝細 胞癌発生危険度並びに治療効果予測システム の開発 | 尾﨑 公美 | 放射線科 | 1,000,000 | 補 | 公益財団法人鈴木謙 三記念医科学応用研 究財団 |
| 94 | 全国の救急搬送患者の病院選定・決定までの 連絡回数と現場滞在時間の関連 | 山田 直樹 | 救急部 | 100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 95 | SpO2波形の人工知能を介した分析による包括 的肺炎診断・予後予測モデルの構築 | 山中 俊祐 | 救急部 | 1,600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 96 | 食物アレルギーに対するナノ粒子を用いた新規 経皮免疫療法の開発と解析 | 伊藤 尚弘 | 総合周産期母子 医療センター | 1,300,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 97 | 食物アレルギーのアウトグローにおける抗原特 異的IgDの役割 | 伊藤 尚弘 | 総合周産期母子 医療センター | 2,000,000 | 補 | 公益財団法人ニッポン ハム食の未来財団 |
| 98 | 間葉系幹細胞からの前顆粒膜細胞の誘導 -体 外培養系での卵子獲得を目指して- | 宮崎 有美子 | 総合周産期母子 医療センター | 700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 99 | 愛着障害の新たな客観的診断・支援法の開 発一少子化社会を克服するための戦略— | 友田 明美 | 子どものこころの 発達研究センター | 8,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 100 | ネグレクト環境が子どものこころに与える影響 の客観的マーカーの開発研究 | 友田 明美 | 子どものこころの 発達研究センター | 1,800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |

| 番号 | 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | | 補助元又は委託元 |
|-----|--|--------|----------------------|-----------|---|----------------------|
| 101 | 子どもの未来を拓くマルトリートメント予防シス テムの妥当性検証 | 友田 明美 | 子どものこころの 発達研究センター | 2,000,000 | 補 | 公益財団法人日本生 命財団 |
| 102 | 子ども虐待(マルトリートメント)予防のための多職種連携によるオンラインによる養育者の表情認知システム開発 | 友田 明美 | 子どものこころの 発達研究センター | 500,000 | 補 | 一般財団法人日本産 業科学研究所 |
| 103 | シナプス膜移行異常モデルを用いた新規自閉 症治療標的の検討 | 松崎 秀夫 | 子どものこころの 発達研究センター | 4,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 104 | 機械学習を用いた神経ネットワークによる ADHDのサブタイプ診断の開発 | 水野 賀史 | 子どものこころの 発達研究センター | 1,800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 105 | 子どものための診断アセスメントとサービス改 善プロジェクト | 鈴木 太 | 子どものこころの 発達研究センター | 400,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 106 | 子どもの強迫症臨床アセスメント開発と普及プロジェクト | 牧野 拓也 | 子どものこころの 発達研究センター | 400,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 107 | 過食症への遠隔認知行動療法の有効性及び 費用対効果の検討 | 濱谷 沙世 | 子どものこころの 発達研究センター | 300,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 108 | 神経性やせ症の神経基盤の解明およびメタ認知トレーニングの効果検証 | 濱谷 沙世 | 子どものこころの 発達研究センター | 1,200,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 109 | 脳機能特性およびDNAメチル化を用いた愛着 関連障害の生物学的診断の確立 | 濱村 尚子 | 子どものこころ 診療部 | 1,600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 110 | 新規Epo抵抗性因子の探索と分子機序の解明: 赤芽球分化・増殖と脂質代謝の関連性 | 木村 秀樹 | 検査部 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 111 | 深層学習による高解像マルチパラメトリックASL の開発 | 石田 翔太 | 放射線部 | 1,700,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 112 | 肝がん微小環境での免疫編集に関わるHLA- classII発現変化と制御機構の解析 | 平松 活志 | 光学医療診療部 | 900,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 113 | ダニ抗原舌下免疫療法の応答性に関わる薬理 遺伝学的バイオマーカーの開発 | 木戸口 正典 | 集中治療部 | 1,800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 114 | 好酸球性副鼻腔炎における真菌叢マイクロバイ オーム研究 | 木戸口 正典 | 集中治療部 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 115 | スギ花粉舌下免疫療法の応答性を予測する薬 理遺伝学的予測モデルの開発 | 木戸口 正典 | 集中治療部 | 500,000 | 補 | 一般社団法人日本ア レルギー学会 |
| 116 | 難治性疼痛に対する中枢ー末梢同時電気刺激 の有効性のトランスレーショナルリサーチ | 松尾 英明 | リハビリテーション部 | 600,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 117 | CUX1、miR-145の両ハプロ不全によるクローン 性進化獲得機序の解明と制御 | 細野 奈穂子 | 輸血部 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 118 | 薬剤耐性(AMR)対策に向けた抗菌薬の使用動 向調査システムの開発に関する研究 | 後藤 伸之 | 薬剤部 | 500,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 119 | 出前授業in福井県-アレルギー疾患に関する ベーシックとアドバンスト | 坂下 雅文 | 医学研究支援センター | 1,000,000 | 補 | 一般社団法人日本ア レルギー学会 |
| 120 | 急増する学童のアレルギー性鼻炎予防の社会 実装に向けた基礎研究 | 坂下 雅文 | 医学研究支援センター | 500,000 | 補 | 一般社団法人日本ア レルギー学会 |

| 番号 | 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | | 補助元又は委託元 |
|-----|---|-------|--------------------|------------|---|------------------------|
| 121 | 新興リケッチア症・日本紅斑熱における重症化 回避のための治療法確立 | 岩崎 博道 | 感染制御部 | 1,400,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 122 | 量・質混合アクションリサーチによるオンライン のつながり・支え合いの醸成手法の開発 | 井階 友貴 | 地域プライマリケア 講座 | 1,800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 123 | 地域住民の救急搬送・緊急入院を視点としたサ ルコペニア調査研究 | 山村 修 | 地域医療推進講座 | 1,500,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 124 | 全身の造血活性を可視化する統合型FLT- PET/MRIによる骨髄不全症の病態解明 | 辻川 哲也 | 高エネルギー医学 研究センター | 800,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 125 | 酸化ストレス・タウの包括的PETイメージングに よるアルツハイマー病進展機序の解明 | 井川 正道 | 地域高度医療 推進講座 | 1,100,000 | 補 | 日本学術振興会 科学研究費助成事業 |
| 126 | 高齢者急性骨髄性白血病の化学療法が可能な 症例に対して若年成人標準化学療法の近似用 量を用いる第II相臨床試験: JALSG-GML219試 験 | 山内 高弘 | 内科学(1) | 18,200,000 | 委 | 国立研究開発法人日 本医療研究開発機構 |
| 127 | t(8;21)およびinv(16)陽性AYA・若年成人急性骨 髄性白血病に対する微小残存病変を指標とす るゲムツズマブ・オゾガマイシン治療介入の有 効性と安全性を評価する研究) | 山内 高弘 | 内科学(1) | 130,000 | 委 | 国立大学法人長崎大 学 |
| 128 | 臨床試験統括と検体収集 | 山内 高弘 | 内科学(1) | 130,000 | 委 | 国立大学法人東海国 立大学機構 |
| | ウイルス・発がんを統合的に制御する新規B型 肝炎分子免疫治療の開発 | 中本 安成 | 内科学(2) | 13,520,000 | 委 | 国立研究開発法人日 本医療研究開発機構 |
| | 次世代シークエンス技術を用いたC型肝炎の直接作用型抗ウイルス薬による治療後病態に影響をおよぼす因子に関する研究 | 中本 安成 | 内科学(2) | 2,000,000 | 委 | 国立大学法人山梨大 学 |
| 131 | C型肝炎ウイルス排除治療による肝硬変患者 のアウトカムに関する研究開発 | 中本 安成 | 内科学(2) | 1,170,000 | 委 | 国立大学法人大阪大 学 |
| | 軽度アルツハイマー型認知症を対象とする八味 地黄丸の認知機能に対する有効性と安全性を 確認する探索的オープン標準治療対照無作為 化割付多施設共同試験 | 濵野 忠則 | 内科学(2) | 230,100 | 委 | 国立大学法人富山大 学 |
| 133 | フェノタイプ・エンドタイプの着目した本邦の喘息 患者における3年間予後の検討 | 石塚 全 | 内科学(3) | 2,200 | 委 | 独立行政法人国立病 院機構東京病院 |
| | 実地臨床におけるエベロリムス溶出性ステント (XIENCE V™)とシロリムス溶出性ステント (CYPHER SELECT™ + ステント)の有効性および安全性についての多施設前向き無作為化オープンラベル比較試験:長期追跡試験 【〈RESET〉Randomized Evaluation of Sirolimuseluting versus Everolimus−eluting Stent Trial:Extended Follow−up Study】 | 宇隨 弘泰 | 循環器内科学 | 627,000 | 委 | 一般財団法人生産開 発科学研究所 |
| 135 | 急性冠症候群に対するエベロリムス溶出性コバルトクロムステント留置後の抗血小板剤2剤併用療法(DAPT)期間を1カ月に短縮することの安全性を評価する研究[STOPDAPT-2 ACS:ShorT and Optimal duration of Dual AntiPlatelet Therapy-2 study for patients with ACS] | 宇隨 弘泰 | 循環器内科学 | 156,200 | 委 | 一般財団法人生産開 発科学研究所 |

| 番号 | 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | | 補助元又は委託元 | |
|-----|---|----------------|------------------|------------|---|---|--|
| 136 | 本体研究 「Stage II 結腸癌治癒切除例に対する術後補助化学療法としてのmFOLFOX6療法または XELOX療法における5-FU系抗がん剤およびオキサリプラチンの至適投与期間に関するランダム化第II 相比較臨床試験」付随研究「Stage III 結腸癌治癒切除例に対する術後補助化学療法としてのmFOLFOX6療法または XELOX療法における5-FU系抗がん剤およびオキサリプラチンの至適投与期間に関するランダム化第II 相比較臨床試験 付随研究」 | 五井 孝憲 | 外科学(1) | 11,000 | 委 | 公益財団法人がん集 学的治療研究財団 | |
| 137 | 前立腺がん患者の診断時背景因子と初期治療 および治療経過に関する実態調査研究 | 伊藤 秀明 | 泌尿器科学 | 57,500 | 委 | 特定非営利活動法人 J-Cap研究会 | |
| 138 | 手術後の患者に対する痛み判定装置PMS-1の 探索的医師主導治験の施行と、PMS-2の有用 性の検討 | 中井 國博 | 形成外科 | 6,218,420 | 委 | 国立大学法人大阪大学 | |
| 139 | PMS-1の探索的医師主導治験の施行と、痛み 判定補助プログラム改良のため臨床データ取 得、PMS-2を用いた検証的医師主導治験の準 備 | 中井 國博 | 形成外科 | 13,903,500 | 委 | 国立大学法人大阪大 学 | |
| 140 | 高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準治療確立の ための研究 | 松峯 昭彦 | 整形外科学 | 390,000 | 委 | 国立大学法人岡山大 学 | |
| 141 | 通年性ダニアレルギー性鼻炎の疫学、診断、治療に関するエビデンス構築 | 藤枝 重治 | 耳鼻咽喉科• 頭頸部外科学 | 16,900,000 | 委 | 国立研究開発法人日 本医療研究開発機構 | |
| 142 | 再発・転移頭頸部扁平上皮癌に対するmodified PFE療法とmodified TPEx療法を比較するランダ ム化第 II 相多施設共同試験 | 藤枝 重治 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | 330,000 | 委 | 一般社団法人九州臨 床研究支援センター | |
| 143 | 食物アレルギー耐性獲得過程の患者から取得する血清および組換えIgG4等の、各種アレルゲン反応性への作用の解析 | 大嶋 勇成 | 小児科学 | 4,550,000 | 委 | 国立大学法人金沢大 学 | |
| 144 | 初発時慢性期および移行期小児慢性脊髄性白 血病に対する第2世代チロシンキナーゼ阻害薬 の適正使用に関する研究開発 | 吉川 利英 | 小児科学 | 611,000 | 委 | 地方独立行政法人神 奈川県立病院機構神 奈川県立こども医療セ ンター | |
| 145 | 先天性代謝異常症患者を対象とした健康関連 QOL調査(IEM-QOL) | 湯浅 光織 | 小児科 | 33,000 | 委 | 公益財団法人パブリッ クヘルスリサーチセン ター | |
| 146 | シスプラチンを含む化学療法を施行される子宮がん患者の嘔気・嘔吐に対する六君子湯の効果 一プラセボ対照無作為化二重盲検比較検証試験」の分担機関として自施設の患者登録を推進する | 吉田 好雄 | 産科婦人科学 | 325,000 | 委 | 国立大学法人北海道 大学 | |
| 147 | 子宮頸がん検診未受診者に対する自己採取 HPV検査による受診率向上効果の検証 ~24歳の若い世代を対象とした受診勧奨効果 および検診受診の習慣化(市町との共同研究) ~ | 吉田 好雄 黒川 哲司 | 産科婦人科学 | 2,694,000 | 委 | 福井県 | |
| 148 | 自己採取HPV検査の精度の検証と至適運用を めざした日本産婦人科医会・がん部会の臨床 研究 | 黒川 哲司 | 産科婦人科学 | 1,793,996 | 委 | 公益社団法人日本産 婦人科医会 | |
| 149 | 視線計測装置及び視線計測装置用診断プログラム(GF01)による自閉スペクトラム症(ASD)の診断能に関する多施設共同試験 | 小坂 浩隆 | 精神医学 | 3,770,552 | 委 | 国立研究開発法人日 本医療研究開発機構 | |
| 150 | 重症化の条件について 〔コロナAI重症化モデル〕 | 山中 俊祐 | 救急部 | 797,500 | 委 | 福井県 | |

| 番号 | 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 | |
|-----|---|--------|----------------------|------------|----------|------------------------|
| 151 | 被虐待児の脳・エピゲノムに刻まれた傷跡解析 による子ども虐待予防・介入法開発 | 友田 明美 | 子どものこころの 発達研究センター | 15,600,000 | 委 | 国立研究開発法人日 本医療研究開発機構 |
| 152 | 難治性アレルギー性鼻炎の免疫担当細胞の同 定と新規治療法の開発 | 木戸口 正典 | 集中治療部 | 13,000,000 | | 国立研究開発法人日 本医療研究開発機構 |

- (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、〇印をつけた上で、補助元又は委託元 を記入すること。

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

2 論文発表等の実績

(1)高度の医療技術の開発及び評価を行うことの評価対象となる論文

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の特定機能病院 における所属 | 題名 | 雜誌名•出版年月等 | 論文種別 |
|----|--|-----------------------|---|---|------------------|
| 1 | Yamauchi T, Yoshida C, Usuki K,他 | 内科学(1) | Venetoclax plus low-dose cytarabine in Japanese patients with untreated acute myeloid leukaemia ineligible for intensive chemotherapy | Jpn J Clin Oncol. 2021 Aug; 51(9):1372-1382 | Original Article |
| | Oiwa K, Hosono N, Nishi R,他 | 血液・腫瘍内科 | Characterization of newly established Pralatrexate-resistant cell lines and the mechanisms of resistance | BMC Cancer. 2021 Jul; 21(1):879 | Original Article |
| | Oiwa K, Fujita K, Lee S,他 | 血液・腫瘍内科 | Prognostic impact of six versus eight cycles of standard regimen in patients with diffuse large B-cell lymphoma: propensity score-matching analysis | ESMO Open. 2021 Aug; 6(4):100210 | Original Article |
| | Lee S, Fujita K, Morishita T,他 | 血液・腫瘍内科 | Association of the Geriatric 8 with treatment intensity and prognosis in older patients with diffuse large B-cell lymphoma | Br J Haematol. 2021 Jul; 194(2):325-335 | Original Article |
| | Hamano T, Enomoto S, Shirafuji N,他 | 内科学(2) | Autophagy and Tau Protein | Int J Mol Sci. 2021 Jul; 22(14):7475 | Review |
| 6 | Ofuji K, Hiramatsu K, Nosaka T,他 | 内科学(2) | Pembrolizumab-induced autoimmune side effects of colon and pancreas in a patient with lung cancer | Clin J Gastroenterol. 2021 Dec; 14(6):1692–1699 | Case report |
| 7 | Nosaka T, Ohtani M, Namikawa S,他 | 内科学(2) | Advanced primary adenosquamous carcinoma of the liver with a small cell carcinoma component: an autopsy case report | Clin J Gastroenterol. 2021 Oct; 14(5):1496-1502 | Case report |
| 8 | Nosaka T, Naito T, Murata Y,他 | 内科学(2) | Regulatory function of interferon-inducible 44-like for hepatitis B virus covalently closed circular DNA in primary human hepatocytes | Hepatol Res. 2022 Feb; 52(2):141-152 | Original Article |
| 9 | Kitazaki Y, Ueno A, Maeda K,他 | 脳神経内科 | Primary diffuse large B-cell lymphoma of the central nervous system with rapidly progressing lesions after dimethyl fumarate treatment, showing relapsing and remitting symptoms: A case report | Clin Exp Neuroimmunol. 2021 Jul; 13(1):60-65 | Case report |
| | Kitazaki Y, Shirafuji N, Takaku N,他 | 脳神経内科 | Autoimmune basal ganglia encephalitis associated with anti-recoverin antibodies: A case report | eNeurologicalSci. 2021 Nov; 25:100382 | Case report |
| 11 | Kitazaki Y, Ikawa M, Kishitani T,他 | 脳神経内科 | Progressive Encephalomyelitis with Rigidity and Myoclonus (PERM)-like Symptoms Associated with Anti-ganglionic Acetylcholine Receptor Antibodies | Intern Med. 2021 Jul; 60(14):2307–2313 | Case report |
| | Ohtani M, Ofuji K, Akazawa Y,他 | 消化器内科 | Clinical Usefulness of [18F]-Fluoro-2- Deoxy-d-Glucose-Positron Emission Tomography/Computed Tomography for Distinguishing Between Autoimmune Pancreatitis and Pancreatic Cancer | Pancreas. 2021 Aug; 50(7):1014-1019 | Original Article |
| 13 | Naito T, Nosaka T, Takahashi K,他 | 消化器内科 | A case of immune checkpoint inhibitor- related colitis with a distinctive endoscopic finding of colonic pseudolipomatosis | Clin J Gastroenterol. 2021 Oct; 14(5):1431-1436 | Case report |
| | Akazawa Y, Ohtani M, Namikawa S,他 | 消化器内科 | Severe necrotizing pancreatitis immediately after non-abdominal surgery under general anesthesia with propofol | Clin J Gastroenterol. 2021 Dec; 14(6):1798-1803 | Case report |
| 15 | Tanaka T, Naito T, Midori Y,他 | 消化器内科 | Gastrointestinal AA amyloidosis secondary to chronic pyelonephritis presenting with refractory diarrhea and severe hypoalbuminemia | Clin J Gastroenterol. 2021 Dec; 14(6):1642-1648 | Case report |
| 16 | Yamamoto A, Matsuda H, Hiramatsu K,他 | 消化器内科 | A case of idiopathic portal hypertension accompanying multiple hepatic nodular regenerative hyperplasia in a patient with systemic sclerosis | Clin J Gastroenterol. 2021 Jun; 14(3):820-826 | Case report |
| 17 | Waseda Y | 呼吸器内科 | Myositis-Related Interstitial Lung Disease: A Respiratory Physician's Point of View | Medicina (Kaunas). 2021 Jun; 57(6):599 | Review |

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の特定機能病院 における所属 | 題 名 | 雑誌名•出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|--|--|------------------|
| 18 | Waseda Y, Johkoh T, Prosch H,他 | 呼吸器内科 | Chest computed tomography findings of adult patients with antimelanoma differentiation-associated protein 5 antibody-positive interstitial lung disease | Mod Rheumatol. 2022 Feb; 32(2):365-372 | Original Article |
| 19 | Waseda Y, Yasui M, Kurokawa K,他 | 呼吸器内科 | Surfactant protein D: a useful marker for differentiation of drug-induced pneumonia and bacterial pneumonia | Pneumonia (Nathan). 2021 Jun; 13(1):11 | Original Article |
| 20 | Kadowaki M, Sato K, Kamio H,他 | 呼吸器内科 | Metal-Stimulated Interleukin-6 Production Through a Proton-Sensing Receptor, Ovarian Cancer G Protein-Coupled Receptor 1, in Human Bronchial Smooth Muscle Cells: A Response Inhibited by Dexamethasone | J Inflamm Res. 2021 Dec; 14:7021-7034 | Original Article |
| 21 | Sato M, Umeda Y, Tsujikawa T,他 | 呼吸器内科 | Predictive value of 3'-deoxy-3'- 18 F- fluorothymidine PET in the early response to anti-programmed death-1 therapy in patients with advanced non-small cell lung cancer | J Immunother Cancer. 2021 Jul (オンライン) | Original Article |
| 22 | Hasegawa K, Uzui H, Fukuoka Y,他 | 循環器内科学 | Abdominal Fat Pad Fine-Needle Aspiration for Diagnosis of Cardiac Amyloidosis in Patients with Non-Ischemic Cardiomyopathy | Int Heart J. 2022 Jan; 63(1):49–55 | Original Article |
| 23 | Hasegawa K, Gao J, Ohno S,他 | 循環器内科学 | Oral Adrenergic Agents Produced Ventricular Fibrillation and QT Prolongation in an Elderly Patient Carrying an RYR2 Variant | Int Heart J. 2022 Mar; 63(2):398–403 | Case report |
| 24 | Ikeda H, Hasegawa K, Uzui H,他 | 循環器内科 | Early repolarization in the inferolateral leads predicts the presence of vasospastic angina: a novel predictor in patients with resting angina | Coron Artery Dis. 2021 Jun; 32(4):309–316 | Original Article |
| 25 | Kaseno K, Hasegawa K, Miyazaki S,他 | 循環器内科 | Discrepancy between CARTO and Rhythmia maps for defining the left atrial low-voltage areas in atrial fibrillation ablation | Heart Vessels. 2021 Jul; 36(7):1027-1034 | Original Article |
| 26 | Sato Y, Uzui H, Morishita T,他 | 循環器内科 | Effects of PCSK9 Inhibitor on Favorable Limb Outcomes in Patients with Chronic Limb-Threatening Ischemia | J Atheroscler Thromb. 2021 Jul; 28(7):754-765 | Original Article |
| 27 | Shimizu T, Uzui H, Sato Y,他 | 循環器内科 | Association between Changes in the Systolic Blood Pressure from Evening to the Next Morning and Night Glucose Variability in Heart Disease Patients | Intern Med. 2021 Nov; 60(22):3543–3549 | Original Article |
| 28 | Sekihara T, Miyazaki S, Nagao M,他 | 循環器内科 | Premature ventricular contraction originating from the distal left anterior fascicle: The usefulness of a multipolar catheter with small electrodes in mapping presystolic Purkinje potential and pace mapping | J Electrocardiol. 2021 Sep; 68:30–33 | Original Article |
| 29 | Sekihara T, Miyazaki S, Nagao M,他 | 循環器内科 | Ultra-high resolution mapping of reverse typical atrial flutter: electrophysiological properties of a right atrial posterior wall and interatrial septum activation pattern | J Interv Card Electrophysiol. 2022 Mar; 63(2):333–339 | Case report |
| 30 | Morishita T, Uzui H, Sato Y,他 | 循環器内科 | Associations between cachexia and metalloproteinases, haemodynamics and mortality in heart failure | Eur J Clin Invest. 2021 Apr (オンライン) | Original Article |
| 31 | Aoyama D, Miyazaki S, Sekihara T,他 | 心臓血管病先進 治療学講座 | Dual-Loop Marshall Bundle-Related Atrial Tachycardia via Multiple Connections Between the Left Atrium and Marshall Bundle | Circ J. 2021 Sep; 85(10):1892 | Original Article |
| 32 | Aoyama D, Miyazaki S, Hasegawa K,他 | 心臓血管病先進 治療学講座 | Cardiac rehabilitation after catheter ablation of atrial fibrillation in patients with left ventricular dysfunction | Heart Vessels. 2021 Oct; 36(10):1542-1550 | Original Article |
| 33 | Aoyama D, Mukai M, Kaseno K,他 | 心臓血管病先進 治療学講座 | DDD mode-switching and loss of atrioventricular synchrony evokes heart failure: A rare but possible trigger of pacing-induced cardiomyopathy | J Cardiol Cases. 2021 Apr; 23(4):158-162 | Case report |
| 34 | Aoyama D, Fukui S, Hirata H,他 | 心臓血管病先進 治療学講座 | Crizotinib for ROS1-rearranged lung cancer and pulmonary tumor thrombotic microangiopathy under venoarterial extracorporeal membrane oxygenation | Pulm Circ. 2022 Feb (オンライン) | Case report |
| 35 | Kakehashi S, Miyazaki S, Hasegawa K,他 | 心臓血管病先進 治療学講座 | Safety and durability of cavo-tricuspid isthmus linear ablation in the current era: Single-center 9-year experience from 1078 procedures | J Cardiovasc Electrophysiol. 2022 Jan; 33(1):40–45 | Original Article |

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の特定機能病院 における所属 | 題 名 | 雑誌名•出版年月等 | 論文種別 |
|----|--|-----------------------|---|---|------------------|
| 36 | Miyoshi M, Uzui H, Shimizu T,他 | 心臓血管病先進 治療学講座 | Significance of day-to-day glucose variability in patients after acute coronary syndrome | BMC Cardiovasc Disord. 2021 Oct; 21(1):490 | Original Article |
| 37 | Miyazaki S, Hasegawa K, Yamao K,他 | 不整脈·心不全 先端医療講座 | Mapping and ablation of left atrial roof- dependent tachycardias using an ultra-high resolution mapping system | BMC Cardiovasc Disord. 2022 Feb; 22(1):57 | Original Article |
| 38 | Miyazaki S, Sekihara T, Hasegawa K,他 | 不整脈·心不全 先端医療講座 | The feasibility and safety of substrate modification on the left atrial roof area using a cryoballoon in atrial fibrillation ablation | Int J Cardiol. 2022 Mar; 350:41–47 | Original Article |
| 39 | Miyazaki S, Hasegawa K, Yamao K,他 | 不整脈·心不全 先端医療講座 | High-Resolution Mapping and Ablation of Atrial Tachycardias Involving the Lateral Left Atrium | J Am Heart Assoc. 2021 Oct (オンライン) | Original Article |
| 40 | Miyazaki S, Hasegawa K, Ishikawa E,他 | 不整脈·心不全 先端医療講座 | The mechanisms of left septal and anterior wall reentrant atrial tachycardias analyzed with ultrahigh resolution mapping: The role of functional block in the circuit | J Cardiovasc Electrophysiol. 2021 May; 32(5):1305–1319 | Original Article |
| 41 | Miyazaki S, Hasegawa K, Iesaka Y | 不整脈·心不全 先端医療講座 | Durability of a right superior pulmonary vein isolation after an inevitably interrupted single short freeze during cryoballoon ablation | J Cardiovasc Electrophysiol. 2021 Sep; 32(9):2418–2423 | Original Article |
| 42 | Miyazaki S, Ishikawa E, Mukai M,他 | 不整脈·心不全 先端医療講座 | Ultra-high resolution mapping and ablation of accessory pathway conduction | J Interv Card Electrophysiol. 2021 Nov; 62(2):309–318 | Original Article |
| 43 | Miyazaki S, Hasegawa K, Mukai M,他 | 不整脈·心不全 先端医療講座 | The advantages and disadvantages of the novel fourth-generation cryoballoon as compared to the second-generation cryoballoon in the current short freeze strategy | J Interv Card Electrophysiol. 2022 Jan; 63(1):143–152 | Original Article |
| 44 | Miyazaki S, Kobori A, Sasaki Y,他 | 不整脈·心不全 先端医療講座 | Real-World Safety Profile of Atrial Fibrillation Ablation Using a Second- Generation Cryoballoon in Japan: Insight From a Large Multicenter Observational Study | JACC Clin Electrophysiol. 2021 May; 7(5):604-613 | Original Article |
| 45 | Tagai N, Goi T, Shimada M,他 | 消化器外科 | Plasma Prokineticin 1, a prognostic biomarker in colorectal cancer patients with curative resection: a retrospective cohort study | World J Surg Oncol. 2021 Oct; 19(1):302 | Original Article |
| 46 | Naruse T, Goi T, Yamaguchi A | 消化器外科 | Prokineticin–1 induces normal lymphangiogenic activity and is involved in lymphangiogenesis and lymph node metastasis in colorectal cancer | Oncotarget. 2021 Jul; 12(14):1388-1397 | Original Article |
| 47 | Nishino T, Goi T, Morikawa M,他 | 消化器外科 | Fructan Improves Survival and Function of Cryopreserved Rat Islets | Nutrients. 2021 Aug; 13(9):2959 | Original Article |
| 48 | Takahashi M, Maeda H, Tsujikawa T,他 | 乳腺•内分泌外科 | 18F-Fluoroestradiol Tumor Uptake Is Influenced by Structural Components in Breast Cancer | Clin Nucl Med. 2021 Nov; 46(11):884-889 | Original Article |
| 49 | Yano K, Iwamoto M, Koshiji T,他 | 心臓血管外科 | Geometrical and electrophysiological data of the moving membrane method for the osmotic water permeability of a lipid bilayer | Data Brief. 2021 Aug; 38:107309 | Original Article |
| 50 | Yano K, Iwamoto M, Koshiji T,他 | 心臓血管外科 | Visualizing the osmotic water permeability of a lipid bilayer under measured bilayer tension using a moving membrane method | J Membr Sci. 2021 Jun; 627:119231 | Original Article |
| 51 | Sakon K, Sasaki M, Tanaka K,他 | 呼吸器外科 | Intratumoral gene expression of dihydrofolate reductase and folylpoly-c-glutamate synthetase affects the sensitivity to 5-fluorouracil in non-small cell lung cancer | Discov Oncol. 2021 Jun; 12(1):19 | Original Article |
| 52 | Yokoyama O, Honda M, Yamanishi T,他 | 泌尿器科学 | Efficacy and safety of onabotulinumtoxinA in patients with overactive bladder: subgroup analyses by sex and by serum prostate-specific antigen levels in men from a randomized controlled trial | Int Urol Nephrol. 2021 Nov; 53(11):2243-2250 | Original Article |
| 53 | Kobayashi H, Tsuchiyama K, Taga M,他 | 泌尿器科学 | Impact of self-decision to stop cancer treatment on advanced genitourinary cancer patients | Medicine (Baltimore). 2021 Apr (オンライン) | Original Article |
| 54 | Tanio M, Muramoto A, Hoshino H,他 | 泌尿器科 | Expression of functional E-selectin ligands on the plasma membrane of carcinoma cells correlates with poor prognosis in clear cell renal cell carcinoma | Urol Oncol. 2021 May (オンライン) | Original Article |

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の特定機能病院 における所属 | 題名 | 雑誌名•出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|--|--|------------------|
| 55 | Uesugi-Uchida S, Oyama N, Yoshida Y,他 | | Efficacy of topical adapalene monotherapy for symptomatic relief in a long-standing vulvar syringoma: A case report and literature review with treatment update | J Cutan Immunol Allergy. 2021 Oct; 5(3):97–99 | Case report |
| 56 | Nishimura K, Oyama N, Sekine S,他 | 皮膚科 | Spontaneous regression of long-standing bilateral nevoid hyperkeratosis of the nipple and areola in a young female: A case report | J Dermatol. 2021 Apr (オンライン) | Case report |
| 57 | Hasegawa T, Iino S, Kitakaze K,他 | 皮膚科 | Repigmentation of aging gray hair associated with unrecognized development and progression of amelanotic melanoma of the scalp: A physiological alert underlying hair rejuvenation | J Dermatol. 2021 Jun (オンライン) | Case report |
| 58 | Yoshida Y, Oyama N, Iino S,他 | 皮膚科 | Long-standing refractory hidradenitis suppurativa responded to a brodalumab monotherapy in a patient with psoriasis: A possible involvement of Th17 across the spectrum of both diseases | J Dermatol. 2021 Jun; 48(6):916-920 | Original Article |
| 59 | Nakajima H, Honjoh K, Watanabe S,他 | 整形外科学 | Risk Factors and Prevention of C5 Palsy After Anterior Cervical Decompression and Fusion: Similarity of the Pathomechanism With That After a Posterior Approach | Clin Spine Surg. 2022 Feb (オンライン) | Original Article |
| 60 | Nakajima H, Watanabe S, Honjoh K,他 | 整形外科学 | Differences in clinical and radiological features of thoracic disc herniation presenting with acute progressive myelopathy | Eur Spine J. 2021 Apr; 30(4):829-836 | Original Article |
| 61 | Nakajima H, Kubota A, Watanabe S,他 | 整形外科学 | Clinical and imaging features of surgically treated low lumbar osteoporotic vertebral collapse in patients with Parkinson's disease | Sci Rep. 2021 Jul; 11(1):14235 | Original Article |
| 62 | Nakajima H, Honjoh K, Watanabe S,他 | 整形外科学 | Relationship Between Vertebral Bone Marrow Edema and Early Progression of Intervertebral Disc Wedge or Narrowing After Lumbar Decompression Surgery | Spine (Phila Pa 1976). 2022 Jan; 47(2);114–121 | Original Article |
| 63 | Nakajima H, Watanabe S, Honjoh K,他 | 整形外科学 | Pathomechanism and prevention of further surgery after posterior decompression for lumbar spinal canal stenosis in patients with diffuse idiopathic skeletal hyperostosis | Spine J. 2021 Jun; 21(6)955-962 | Original Article |
| 64 | Yamamoto Y, Kokubo Y, Nakajima H,他 | 整形外科 | Distribution and Polarization of Hematogenous Macrophages Associated with the Progression of Intervertebral Disc Degeneration | Spine (Phila Pa 1976). 2022 Feb (オンライン) | Original Article |
| 65 | Takahashi A, Kamei E, Sato Y,他 | | Infant with right hemiplegia due to acute encephalopathy with biphasic seizures and late reduced diffusion (AESD): A case report | Medicine (Baltimore). 2021 Jun (オンライン) | Case report |
| 66 | Takamura Y, Kida T, Noma H,他 | 眼科学 | The Impact of Interval between Recurrence and Reinjection in Anti-VEGF Therapy for Diabetic Macular Edema in Pro Re Nata Regimen | J Clin Med. 2021 Dec; 10(24):5738 | Original Article |
| 67 | Matsumura T, Yamaguchi T, Higa K,他 | 眼科学 | Long-Term Outcome After Superficial Keratectomy of the Abnormal Epithelium for Partial Limbal Stem Cell Deficiency | A J Ophthalmol. 2021 Nov; 231:134-143 | Original Article |
| 68 | Arimura S, Iwasaki K, Orii Y,他 | 眼科 | Comparison of 5-year outcomes between trabeculectomy combined with phacoemulsification and trabeculectomy followed by phacoemulsification: a retrospective cohort study | BMC Ophthalmol. 2021 Apr; 21(1):188 | Original Article |
| 69 | Iwasaki K, Arimura S, Takamura Y,他 | 眼科 | Prospective study of corneal endothelial cell loss after trabeculectomy | Acta Ophthalmol. 2021 Jun (オンライン) | Original Article |
| 70 | Iwasaki K, Kakimoto H, Orii Y,他 | 眼科 | Long-Term Outcomes of a Kahook Dual Blade Procedure Combined with Phacoemulsification in Japanese Patients with Open-Angle Glaucoma | J Clin Med. 2022 Mar; 11(5):1354 | Original Article |
| 71 | Gozawa M, Watanabe N, Iwasaki K,他 | 眼科 | Application of moving particle semi-implicit (MPS) method on retro-oil fluid using three-dimensional vitreous cavity models from magnetic resonance imaging | Sci Rep. 2022 Feb; 12(1):1735 | Original Article |
| 72 | Tsuji T, Mizutani R, Minami K,他 | 眼科 | Oxytocin administration modulates the complex type of ultrasonic vocalisation of mice pups prenatally exposed to valproic acid | Neurosci Lett. 2021 Jul; 758:135985 | Original Article |

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の特定機能病院 における所属 | 題 名 | 雑誌名•出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|---|--|------------------|
| 73 | Yamada Y, Takamura Y, Morioka M,他 | 眼科 | Microaneurysm density in residual oedema after anti-vascular endothelial growth factor therapy for diabetic macular oedema | Acta Ophthalmol. 2021 Sep (オンライン) | Original Article |
| 74 | Fujieda S, Matsune S, Takeno S,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | Dupilumab efficacy in chronic rhinosinusitis with nasal polyps from SINUS-52 is unaffected by eosinophilic status | Allergy. 2022 Jan; 77(1):186-196 | Original Article |
| 75 | Fujieda S, Matsune S, Takeno S,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | The Effect of Dupilumab on Intractable Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps in Japan | Laryngoscope. 2021 Jun (オンライン) | Original Article |
| 76 | Narita N, Ito Y, Kato Y,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | Combined Subciliary/Transantral Approach for Reconstruction of Orbital Floor Fracture | J Otorhinolaryngol Hear Balance Med. 2021 Sep; 2(3):7 | Original Article |
| 77 | Ogi K, Ramezanpour M, Liu S,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | Der p 1 Disrupts the Epithelial Barrier and Induces IL-6 Production in Patients With House Dust Mite Allergic Rhinitis | Front Allergy. 2021 Aug; 2:692049 | Original Article |
| 78 | Ogi K, Takabayashi T, Tomita K,他 | 耳鼻咽喉科• 頭頸部外科学 | ORMDL3 overexpression facilitates FcepsilonRI-mediated transcription of proinflammatory cytokines and thapsigargin-mediated PERK phosphorylation in RBL-2H3 cells | Immun Inflamm Dis. 2021 Dec; 9(4):1394-1405 | Original Article |
| 79 | Ogi K, Liu S, Ramezanpour M,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科学 | Trimellitic anhydride facilitates transepithelial permeability disrupting tight junctions in sinonasal epithelial cells | Toxicol Lett. 2021 Dec; 353:27–33 | Original Article |
| 80 | Takabayashi T, Asaka D, Okamoto Y,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | A Phase II, Multicenter, Randomized, Placebo-Controlled Study of Benralizumab, a Humanized Anti-IL-5R Alpha Monoclonal Antibody, in Patients With Eosinophilic Chronic Rhinosinusitis | Am J Rhinol Allergy. 2021 Nov; 35(6):861-870 | Original Article |
| 81 | Takabayashi T, Yoshida K, Imoto Y,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | Regulation of the Expression of SARS- CoV-2 Receptor Angiotensin-Converting Enzyme 2 in Nasal Mucosa | Am J Rhinol Allergy. 2022 Jan; 36(1):115-122 | Original Article |
| 82 | Imoto Y, Sakashita M, Hayama M,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | The clinical features of intractable allergic rhinitis based on a questionnaire administered to clinicians | Allergol Int. 2021 Jul; 70(3):373–375 | Original Article |
| | Imoto Y, Ueki S, Kato Y,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | Elevated Serum Leptin Levels in Patients With Eosinophilic Chronic Rhinosinusitis | Front Pharmacol. 2022 Jan; 12:793607 | Original Article |
| 84 | Kato Y, Morikawa T, Kato E,他 | 耳鼻咽喉科· 頭頸部外科 | Involvement of Activation of Mast Cells via IgE Signaling and Epithelial Cell-Derived Cytokines in the Pathogenesis of Pollen Food Allergy Syndrome in a Murine Model | J immunol. 2021 Jun; 206(12):2791–2802 | Original Article |
| 85 | Matsuda S, Itoi H, Yoshimura H | 歯科口腔外科 | Importance of postural change for accidental ingestion of dental prostheses: a case report | J Int Med Res. 2021 Aug; 49(8):3000605211040761 | Case report |
| 86 | Matsuda S, Yoshimura H | 歯科口腔外科 | Maxillary third molars with horizontal impaction: A cross-sectional study using computed tomography in young Japanese patients | J Int Med Res. 2022 Feb; 50(2):3000605221080281 | Original Article |
| 87 | Matsuda S, Yoshida H, Yoshimura H,他 | 歯科口腔外科 | Has the COVID-19 pandemic influenced the oral health and nutritional status of elderly patients with digestive cancer?: A retrospective study in Fukui, Japan | Medicine (Baltimore). 2021 Oct (オンライン) | Original Article |
| 88 | Matsuda S, Yoshimura H | 歯科口腔外科 | Lingual bone thickness in the apical region of the horizontal mandibular third molar: A cross-sectional study in young Japanese | PLoS One. 2022 Jan (オンライン) | Original Article |
| 89 | Matsuda S, Yoshimura H | 歯科口腔外科 | Personal identification systems for persons with dementia: a systematic review | Psychogeriatrics. 2021 Sep; 21(5):832-838 | Review |
| 90 | Matsuda S, Yoshimura H | 歯科口腔外科 | Personal identification with artificial intelligence under COVID-19 crisis: a scoping review | Syst Rev. 2022 Jan; 11(1):7 | Review |
| 91 | Yoshida H, Sakashita M, Adachi N,他 | 歯科口腔外科 | Relationship between infected tooth extraction and improvement of odontogenic maxillary sinusitis | Laryngoscope Investig Otolaryngol. 2022 Mar; 7(2):335–341 | Original Article |
| 92 | Ohta K, Yoshimura H | 歯科口腔外科 | Squamous Cell Carcinoma of the Gingiva | Am J Med Sci. 2022 Jan (オンライン) | Case report |
| 93 | Ohta K, Yoshimura H | 歯科口腔外科 | Fibrous epulis: A tumorlike gingival lesion | Cleve Clin J Med. 2021 May; 88(5):265–266 | Case report |

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の特定機能病院 における所属 | 題名 | 雑誌名•出版年月等 | 論文種別 |
|-----|---|-----------------------|--|--|------------------|
| 94 | Ohta K, Matsuda S, Okada A,他 | 歯科口腔外科 | Adenoid cystic carcinoma of the sublingual gland developing lung metastasis 20 years after primary treatment: A case report and literature review | Medicine (Baltimore). 2021 Dec (オンライン) | Case report |
| 95 | Okuno T, Igarashi A, Sugihara Y,他 | 小児科 | Retinal folds and tracheomalacia in a boy with otopalatodigital syndrome type 2 | Pediatr Int. 2022 Jan (オンライン) | Original Article |
| 96 | Igarashi A, Okuno T, Shimizu T,他 | 小児科 | Mechanical stimulation is a risk factor for phlebitis associated with peripherally inserted central venous catheter in neonates | Pediatr Int. 2021 May; 63(5):561–564 | Original Article |
| 97 | Kawanami H, Yasutomi M, Hayashi T,他 | 小児科 | Utility of positron emission tomography for diagnosis of systemic juvenile idiopathic arthritis with lung involvement | Pediatr Int. 2021 Nov; 63(11):1381–1382 | Case report |
| 98 | Yoshida Y, Inoue D | 産科婦人科学 | Clinical management of chemotherapy for elderly gynecological cancer patients | J Obstet Gyneacol Res. 2021 Jul; 47(7):2261-2270 | Review |
| 99 | Onuma T, Mizutani T, Fujita Y,他 | 産科婦人科学 | Copper content in ascitic fluid is associated with angiogenesis and progression in ovarian cancer | J Trace Elem Med Biol. 2021 Dec; 68:126865 | Original Article |
| 100 | Kawamura H, Orisaka M, Yoshida Y | 産科婦人科 | Mentality of pregnant women and obstetric healthcare workers about prenatal SARS- CoV-2 testing: A regional survey over the first wave of the COVID-19 pandemic in Japan | J Obstet Gynaecol Res. 2021 May; 47(5):1763-1771 | Original Article |
| 101 | Tsuyoshi H, Inoue D, Miyazaki Y,他 | 産科婦人科 | Laparoscopic surgery-associated massive subcutaneous emphysema requiring mechanical ventilation in a patient with endometriosis: a case report | J Surg Case Rep. 2022 Mar; 2022(3):110 | Original Article |
| 102 | Yamada S, Tsuyoshi H, Yamamoto M,他 | 産科婦人科 | Prognostic Value of 16alpha- 18 F-Fluoro- 17beta-Estradiol PET as a Predictor of Disease Outcome in Endometrial Cancer: A Prospective Study | J Nucl Med. 2021 May; 62(5):636-642 | Original Article |
| 103 | Inoue D, Yamamoto M, Arima H,他 | 産科婦人科 | A nationwide web-based survey of oncologic surgeons to clarify the current status of preoperative assessment for elderly cancer surgery patients in Japan | Sci rep. 2021 Nov; 11(1):22789 | Original Article |
| 104 | Ueno K, Misaki M, Omori I,他 | 神経科精神科 | A new approach for the diagnosis of respiratory dyskinesia using chest and abdominal band sensors | Psychiatry Clin Neurosci. 2021 Sep; 75(9):295-296 | Original Article |
| 105 | Habata K, Cheong Y, Kamiya T,他 | 神経科精神科 | Relationship between sensory characteristics and cortical thickness/volume in autism spectrum disorders | Transl Psychiatry. 2021 Dec; 11(1):616 | Original Article |
| 106 | Matsumoto H, Omata N, Kiyono Y,他 | 神経科精神科 | Paradoxical changes in mood-related behaviors on continuous social isolation after weaning | Exp Brain Res. 2021 Aug; 239(8):2537–2550 | Original Article |
| 107 | Matsuda K, Yamada S, Shibaike Y,他 | 脳神経外科 | A Case of the So-Called Posterior Condylar Canal Dural Arteriovenous Fistula with an Osseous Shunt | JNET. 2021 Dec; 15(12):811–817 | Case report |
| 108 | Yamauchi T, Kitai R, Arai H,他 | 脳神経外科 | Bevacizumab, irinotecan, and temozolomide with re-irradiation in adult recurrent medulloblastoma: A first case report | Interdisciplinary Neurosurgery. 2021 May; 25:101249 | Case report |
| 109 | Yamauchi T, Kitai R, Kodera T,他 | 脳神経外科 | Comparison of amide proton transfer imaging with perfusion imaging of using arterial spin-labeling for evidence of tumor invasion in glioblastoma | Interdisciplinart Neurosurgery. 2021 Dec; 28:101461 | Original Article |
| 110 | Matsuki Y, Nagata O, Ogini Y,他 | 麻酔・蘇生学 | Impact of aging on interactions between opioid and propofol concentrations during total intravenous anesthesia | J Clin Anesth. 2021 Aug; 71:110245 | Original Article |
| 111 | Matsuki Y, Nagata O, Ogino Y,他 | 麻酔・蘇生学 | Development of an automated rocuronium infusion system and evaluation of its accuracy | J Clin Anesth. 2021 Oct; 73:110334 | Others |
| 112 | Hosokawa K, Kamada H, Ota K,他 | 麻酔科蘇生科 | Prevalence of rapid response systems in small hospitals: A questionnaire survey | Medicine (Baltimore). 2021 Jun (オンライン) | Original Article |
| 113 | Ozaki K, Ishida T, Ohtani T,他 | 放射線科 | Assessing the progression of segmental fibrosis in chronic liver disease using extracellular volume fractions | Eur J Radiol. 2021 Dec; 145:110033 | Original Article |
| 114 | Yamanaka S, Morikawa K, Morita H,他 | 救急部 | Calibration-Free Cuffless Blood Pressure Estimation Based on a Population With a Diverse Range of Age and Blood Pressure | Front Med Technol. 2021 Jul; 3:695356 | Original Article |

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の特定機能病院 における所属 | 題 名 | 雑誌名•出版年月等 | 論文種別 |
|-----|--|-----------------------|---|--|------------------|
| | Yamanaka S, Morikawa K, Azuma H,他 | 救急部 | Machine-Learning Approaches for Predicting the Need of Oxygen Therapy in Early-Stage COVID-19 in Japan: Multicenter Retrospective Observational Study | Front Med (Lausanne). 2022 Feb; 9:846525 | Original Article |
| 116 | Yamanaka S, Goto T, Morikawa K,他 | 救急部 | Machine Learning Approaches for Predicting Difficult Airway and First-Pass Success in the Emergency Department: Multicenter Prospective Observational Study | Interact J Med Res. 2022 Jan (オンライン) | Original Article |
| 117 | Itoh N, Yasutomi M, Kawasaki A,他 | 総合周産期母子 医療センター | Ovomucoid-specific IgD increases in children who naturally outgrow egg allergy in a cross-sectional study | Allergy. 2021 Aug; 76(8):2607–2609 | Original Article |
| 118 | Miyazaki Y, Orisaka M, Kato M,他 | 総合周産期母子 医療センター | Acute type B aortic dissection in a pregnant woman with undiagnosed Marfan syndrome: A case report and review of the literature | Case Rep Womens Health. 2021 Jul (オンライン) | Case report |
| | Hamatani S, Matsumoto K, Takahashi J,他 | 子どものこころの 発達研究センター | Feasibility of guided internet-based cognitive behavioral therapy for patients with anorexia nervosa | Internet Interv. 2022 Feb; 27:100504 | Original Article |
| | Kurata S, Hiraoka D, Ahmad Adlan AS,他 | 子どものこころ 診療部 | Influence of the COVID-19 Pandemic on Parenting Stress Across Asian Countries: A Cross-National Study | Front Psychol. 2021 Dec; 12:782298 | Original Article |
| | Hisada K, Hida Y, Kawabata N,他 | 検査部 | Development and evaluation of a novel quenching probe PCR (GENECUBE) assay for rapidly detecting and distinguishing between Chlamydia pneumoniae and Chlamydia psittaci | J Microbiol Methods. 2021 May; 184:106212 | Original Article |
| | Kita A, Okazawa H, Sugimoto K,他 | 放射線部 | Acquisition count dependence of the specific binding ratio in 123 I-FP-CIT SPECT | Ann Nucl Med. 2021 Dec; 35(12):1271-1278 | Original Article |
| | Ishida S, Kimura H, Takei N,他 | 放射線部 | Separating spin compartments in arterial spin labeling using delays alternating with nutation for tailored excitation (DANTE) pulse: A validation study using T 2 - relaxometry and application to arterial cerebral blood volume imaging | Magn Reson Med. 2022 Mar; 87(3):1329-1345 | Original Article |
| 124 | Kinoshita N, Oguchi H, Shimizu M,他 | 放射線部 | Examining electrometer performance checks with direct-current generator in a clinic: Assessment of generated charges and implementation of electrometer checks | J Appl Clin Med Phys. 2021 Jul; 22(7):306-312 | Original Article |
| 125 | Hiramatsu K, Naito T, Akazawa Y,他 | 光学医療診療部 | Bipolar-current needle-knife with a water jet function (Jet B-knife) shortens the procedure time of endoscopic submucosal dissection for colorectal tumors | Surg Endosc. 2021 Jul; 35(7):3600-3606 | Original Article |
| 126 | Takahashi K, Ofuji K, Hiramatsu K,他 | 光学医療診療部 | Circulating tumor cells detected with a microcavity array predict clinical outcome in hepatocellular carcinoma | Cancer Med. 2021 Apr; 10(7):2300–2309 | Original Article |
| 127 | Yoshida K, Takabayashi T, Imoto Y,他 | 集中治療部 | Increased Thrombin-Activatable Fibrinolysis Inhibitor in Response to Sublingual Immunotherapy for Allergic Rhinitis | Laryngoscope. 2021 Nov; 131(11):2413-2420 | Original Article |
| | Suzuki Y, Hosokawa K, Matsuki Y | 集中治療部 | Obesity and Positive End-expiratory Pressure: Comment | Anesthesiology. 2021 Dec; 135(6):1159-1160 | Others |
| 129 | Ito Y, Goto T, Huh JY,他 | 総合診療部 | Development of a Scoring System to Predict Prolonged Post-Stroke Dysphagia Remaining at Discharge from a Subacute Care Hospital to the Home | J Stroke Cerebrovasc Dis. 2021 Jul; 30(7):105804 | Original Article |
| 130 | Igarashi C, Okazawa H, Islam MM,他 | リハビリテーション部 | Differences in Hemodynamic Alteration between Atherosclerotic Occlusive Lesions and Moyamoya Disease: A Quantitative 15 O-PET Study | Diagnostics (Basel). 2021 Oct; 11(10):1820 | Original Article |
| | Nonoyama T, Shigemi H, Yasutake C,他 | リハビリテーション部 | Effective Mechanical Insufflation- Exsufflation in a Patient With Difficulty in Sputum Discharge and Intensive Care Unit- Acquired Weakness: A Case Report | Cureus. 2022 Feb (オンライン) | Case report |
| | Matsuo H, Kubota M, Hori Y,他 | リハビリテーション部 | Combining transcranial direct current stimulation and peripheral electrical stimulation to improve upper limb function in a patient with acute central cord syndrome: a case report | J Int Med Res. 2022 Mar; 50(3):3000605221083248 | Case report |

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の特定機能病院 における所属 | 題名 | 雑誌名•出版年月等 | 論文種別 |
|-----|---|-----------------------|--|--|------------------|
| 133 | Matsuo H, Kubota M, Shimada S,他 | リハビリテーション部 | The Effect of Static Stretching Duration on Muscle Blood Volume and Oxygenation | J Strength Cond Res. 2022 Feb; 36(2):379–385 | Original Article |
| 134 | Hosono N, Yokoyama H, Aotsuka N,他 | 輸血部 | Gilteritinib versus chemotherapy in Japanese patients with FLT3-mutated relapsed/refractory acute myeloid leukemia | Int J Clin Oncol. 2021 Nov; 26(11):2131-2141 | Original Article |
| 135 | Igarashi T, Kishi S, Hosono N,他 | 薬剤部 | Population pharmacokinetic model development and exposure-response analysis of vincristine in patients with malignant lymphoma | Cancer Chemother Pharmacol. 2021 Apr; 87(4):501-511 | Original Article |
| 136 | Aratani T, Tsukamoto H, Higashi T,他 | 薬剤部 | Association of methicillin resistance with mortality of hospital-acquired Staphylococcus aureus bacteremia | J Int Med Res. 2021 Nov; 49(11):3000605211058872 | Original Article |
| | Itoh K, Sakamaki I, Hirota T,他 | 感染制御部 | Evaluation of minocycline combined with favipiravir therapy in coronavirus disease 2019 patients: A case-series study | J Infect Chemother. 2022 Jan; 28(1):124–127 | Original Article |
| 138 | Onishi H, Yamamura O, Tsubouchi H,他 | 地域医療推進講座 | Hypertension treatment status and ultrasonic cardiography findings in temporary housing residents after the Kumamoto earthquake: a cross-sectional study | Arterial Hypertension. 2021 Jun; 25(2)69-76 | Original Article |
| 139 | Tsujikawa T, Anzai M, Umeda Y,他 | 高エネルギー医学 研究センター | COVID-19 pneumonia detected by [18 F]FDG PET/MRI: a case with negative antigen test and chest X-ray results | BJR Case Rep. 2022 Mar; 7(6):20210131 | Case report |
| 140 | Tsujikawa T, Umeda Y, Itoh H,他 | 高エネルギー医学 研究センター | Radiological perspective of COVID-19 pneumonia: The early features and progressive behaviour on high-resolution CT | J Med Imaging Rad Oncol. 2021 Apr; 65(2):208-212 | Review |
| 141 | Sakamaki I, Fukushi M, Ohashi W,他 | 感染症学講座 | Sitafloxacin reduces tumor necrosis factor alpha (TNFalpha) converting enzyme (TACE) phosphorylation and activity to inhibit TNFalpha release from lipopolysaccharide-stimulated THP-1 cells | Sci Rep. 2021 Dec; 11(1):24154 | Original Article |

- (注) 1 当該特定機能病院に所属する医師等が前年度に発表した英語論文のうち、高度の医療技術の開発および評価に資するものと判断されるものを七十件以上記入すること。七十件以上発表を行っている場合には、七十件のみを記載するのではなく、合理的な範囲で可能な限り記載すること。
 - 2 報告の対象とするのは、筆頭著者の所属先が当該特定機能病院である論文であり、査読のある学術雑誌に掲載されたものに限るものであること。ただし、実態上、当該特定機能病院を附属している大学の講座等と当該特定機能病院の診療科が同一の組織として活動を行っている場合においては、筆頭著者の所属先が大学の当該講座等であっても、論文の数の算定対象に含めるものであること(筆頭著者が当該特定機能病院に所属している場合に限る。)
 - 3 「発表者氏名」に関しては、英文で、筆頭著者を先頭に論文に記載された順に3名までを記載し、それ以上は、他、またはet al.とする。
 - 4「筆頭著者の所属」については、和文で、筆頭著者の特定機能病院における所属を記載すること。
 - 5「雑誌名・出版年月等」欄には、「雑誌名、出版年月(原則雑誌掲載月とし、Epub ahead of printやin pressの掲載月は認めない); 巻数: 該当ページ」の形式で記載すること
 - (出版がオンラインのみの場合は雑誌名、出版年月(オンライン掲載月)の後に(オンライン)と明記すること)。 記載例: Lancet. 2015 Dec; 386: 2367-9 / Lancet. 2015 Dec (オンライン)
 - 6 「論文種別」欄には、Original Article、Case report, Review, Letter, Othersから一つ選択すること。

(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

| (* / IIII. | | | | | | | | |
|--------------------|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | 倫理審査委員会の設置状況 | 有 無 | | | | | | |
| 2 | 倫理審査委員会の手順書の整備状況 | 有 無 | | | | | | |
| • | ・ 手順書の主な内容「福井大学医学系研究実施の手順書」 | | | | | | | |
| | (倫理審査申請から承認、研究の実施までの流れ、倫理審査申請 | 碁類の作成について、倫理審 | | | | | | |
| | 査の申請から委員会審査、承認まで、研究計画の実施状況報告及び 重篤な有害事象及び不具合への対応等) | が終了(中止)報告について、 | | | | | | |
| (3) | 倫理審査委員会の開催状況 | 年7回 | | | | | | |

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

(2)利益相反を管理するための措置

| ① 利益相反を審査し、適当な管理措置について検討するための委 員会の設置状況 | 有 無 |
|---|---------|
| ② 利益相反の管理に関する規定の整備状況 | 有•無 |
| ・ 規定の主な内容 | |
| 「福井大学における臨床研究に係る利益相反管理規程」 | |
| (委員会の設置、組織、申告書の提出等、審査の方法、審査結果の | 報告、指導等) |
| ③ 利益相反を審査し、適当な管理措置について検討するための委員会の開催状況 | 年 15 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

- ・研修の主な内容
- ①臨床試験の計画と準備 実施医療機関の組織と運用 ②被験者の募集・組み込みと参加継続 ③統計コンサルで遭遇する難題~楽をするのは楽じゃない~ ④未承認・適応外医療の薬事承 認への道 ⑤臨床研究のデザインのきほん「あなたの研究のお名前は?」
- (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

各領域(診療科)において、専門研修プログラムを有し、修練目標・研修方略等が掲げられた詳細なカリキュラムに沿って研修し、それぞれの専門医取得を目指す。

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

2 研修の実績

上記研修を受けた医師数 134 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 |
|---------|-------------|-------|--------|------|
| 山内 高弘 | 血液・腫瘍内科 | 教授 | 33年 | |
| 岩﨑 博道 | 感染症・膠原病内科 | 教授 | 36年 | |
| 中本 安成 | 消化器内科 | 教授 | 33年 | |
| 濵野 忠則 | 脳神経内科 | 准教授 | 32年 | |
| 石塚 全 | 呼吸器内科 | 教授 | 38年 | |
| 此下 忠志 | 内分泌・代謝内科 | 准教授 | 36年 | |
| 岩野 正之 | 腎臓内科 | 教授 | 35年 | |
| 夛田 浩 | 循環器内科 | 教授 | 36年 | |
| 五井 孝憲 | 消化器外科 | 教授 | 33年 | |
| 前田 浩幸 | 乳腺・内分泌外科 | 准教授 | 33年 | |
| 福井 伸哉 | 心臓血管外科 | 教授 | 24年 | |
| 佐々木 正人 | 呼吸器外科 | 准教授 | 34年 | |
| 寺田 直樹 | 泌尿器科 | 教授 | 24年 | |
| 長谷川 稔 | 皮膚科 | 教授 | 31年 | |
| 中井 國博 | 形成外科 | 准教授 | 27年 | |
| 松峯 昭彦 | 整形外科 | 教授 | 36年 | |
| 松峯 昭彦 | リハビリテーション科 | 教授 | 36年 | |
| 稲谷 大 | 眼科 | 教授 | 27年 | |
| 藤枝 重治 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 教授 | 36年 | |
| 吉村 仁志 | 歯科口腔外科 | 教授 | 23年 | |
| 大嶋 勇成 | 小児科 | 教授 | 37年 | |
| 吉田 好雄 | 産科婦人科 | 教授 | 34年 | |
| 小坂 浩隆 | 神経科精神科 | 教授 | 24年 | |
| 菊田健一郎 | 脳神経外科 | 教授 | 31年 | |
| 重見 研司 | 麻酔科蘇生科 | 教授 | 38年 | |
| 辻川 哲也 | 放射線科 | 教授 | 23年 | |
| 林 寛之 | 救急科 | 教授 | 36年 | |
| 今村 好章 | 病理診断科 | 准教授 | 36年 | |

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

(様式第 4)

高度の医療に関する研修を行わせる能力を有することを証する書類

4 医師、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)

【放射線部門】

- ・研修の主な内容 MRI検査を安全に実施するために必要な知識及び検査時に注意する事項
- ・研修の期間・実施回数 5月21日、5月28日
- ・研修の参加人数 新任看護師 60名

【リハビリテーション部門】

- ・研修の主な内容 ICU新人看護師に対してICUでの理学療法を講義
- ・研修の期間・実施回数 5月9日~7月22日の期間中 11回
- 研修の参加人数看護師 5名
- ・研修の主な内容 循環器病棟看護師への心臓リハビリテーションの講義
- ・研修の期間・実施回数 7月11日
- 研修の参加人数看護師 20名

【臨床工学部門】

- 研修の主な内容医療機器の安全使用・管理に関する研修
- 研修の期間・実施回数 令和3年度中 88回
- ・研修の参加人数 コメディカル、看護師等 延べ4,364名

【看護部】

- ・研修の主な内容 シミュレーショントレーニング及び看護技術トレーニング
- ・研修の期間・実施回数 4月1日~12月17日の期間中 25回
- ・研修の参加人数看護師 55 名
- ② 業務の管理に関する研修の実施状況(任意)

【臨床検査部門】

・研修の主な内容

検査部、輸血部、病理部で取得したIS015189:2012認定維持のための品質マネジメントシステム、業務プロセスと手順、臨床検査情報システム、安全衛生(感染を含む)、 倫理、患者情報の守秘義務の6項目について学ぶ

- ・研修の期間・実施回数令和3年度中 2回(春・秋)
- ・研修の参加人数 検査部、輸血部、病理部の臨床検査技師 48名

【看護部】

- ・研修の主な内容 ハラスメント、アンガーマネジメント研修
- ・研修の期間・実施回数
 - ① 11月2日 ② 11月17日
- ・研修の参加人数
 - ① 60名 (e-ラーニング 52名) 合計112名
 - ② 65名 (e-ラーニング 47名) 合計112名
- ③ 他の医療機関に所属する医療関係職種に対する研修の実施状況
 - ・研修の主な内容
 - ・研修の期間・実施回数
 - ・研修の参加人数
- (注) 1 高度の医療に関する研修について、前年度実績を記載すること。
- (注) 2 「③他の医療機関に所属する医療関係職種に対する研修の実施状況」については、医療法施行規則第六条の四第四項の規定に基づき、がん、循環器疾患等の疾患に関し、高度かつ専門的な医療を提供する特定機能病院についてのみ記載すること。また、日本全国の医療機関に勤務する医療従事者を対象として実施した専門的な研修を記載すること。

(様式第5)

診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法に関する書類

| 計画・現状の別 | 1. 計画 (2 |). 現状 | | | | |
|---------|----------|-------|-------|----------|----|----|
| 管理責任者氏名 | 医学部附属病院 | 完長 大 | に嶋の勇成 | | | |
| 管理担当者氏名 | 総務課長 | 田中 | 賢一 | 経営企画課長 | 青池 | 正幸 |
| | 医療情報部長 | 稲谷 | 大 | 医療安全管理部長 | 森岡 | 浩一 |
| | 感染制御部長 | 岩﨑 | 博道 | 薬剤部長 | 後藤 | 伸之 |
| | 放射線部長 | 辻川 | 哲也 | ME機器管理部長 | 宇随 | 弘泰 |

| | | | | УК ТШ —— У— |
|-------------|---------|----------------|------------|-------------|
| 34 .H2) PP | 1 | Lebest - A.C. | 保管場所 | 管理方法 |
| 診療に関 | 事規 | 病院日誌 | 病院部総務課 | 外来診療録は、1患者 |
| する諸記 | 項則 | 各科診療日誌 | 各診療科 | 1ファイル、入院診療 |
| 録 | 第 | 処方せん | 薬剤部 | 録は、1患者1入退院 |
| | - | 手術記録 | 病院部医療サービス課 | 1ファイルでカルテ庫 |
| | 一士 | | (カルテ庫) | において中央管理して |
| | 第二十二条 | 看護記録 | 病院部医療サービス課 | いる。電子診療録とし |
| | | | (カルテ庫) | て、1患者1ファイル |
| | = | 検査所見記録 | 病院部医療サービス課 | を医療情報部において |
| | 第 | | (カルテ庫) | 管理している。なお、 |
| | | エックス線写真 | 各診療科 | 診療録の持ち出しは禁 |
| | 項 | 紹介状 | 病院部医療サービス課 | 止としている。 |
| | の三第二項に掲 | | (カルテ庫) | |
| | 指げ | 退院した患者に係る入院期間中 | | |
| | る | の診療経過の要約及び入院診療 | 病院部医療サービス課 | |
| | | 計画書 | (カルテ庫) | |
| 病院の管 | → ±¤ | 従業者数を明らかにする帳簿 | 総務部人事労務課 | パソコンの電子ファイ |
| 理及び運 | 三規項則 | 高度の医療の提供の実績 | 医学研究支援センター | ル及び紙媒体で管理し |
| 営に関す | は第 | 高度の医療技術の開発及び評価 | | ている。 |
| る諸記録 | 揭一. | の実績 | 医学研究支援センター | |
| | だる事で | 高度の医療の研修の実績 | 病院部総務課 | |
| | るニ | 閲覧実績 | 病院部総務課 | |
| | 事条項の | 紹介患者に対する医療提供の実 | | |
| | // */ | 績 | 医療支援課 | |
| | 三第 | 入院患者数、外来患者及び調剤 | 病院部総務課 | |
| | /13 | の数を明らかにする帳簿 | 病院部医療サービス課 | |
| | | 医療に係る安全管理のための指 | | パソコンの電子ファイ |
| | 一規 | 針の整備状況 | 医療安全管理部 | ル及び紙媒体で管理し |
| | 項則に第 | 医療に係る安全管理のための委 | | ている。 |
| | 掲一 | 員会の開催状況 | 医療安全管理部 | |
| | げ条 | 医療に係る安全管理のための職 | | |
| | るの | 員研修の実施状況 | 医療安全管理部 | |
| | 事十 | 医療機関内における事故報告等 | | 1 |
| | 項一 | の医療に係る安全の確保を目的 | 医皮尔马德理如 | |
| | 第 | とした改善のための方策の状況 | | |
| | | こしに以音のにめの万束の状況 | | |

| | | | 保管場所 | 管 理 方 法 |
|------|--------|---|----------|--------------------------|
| 病院の管 | 規則 | 院内感染対策のための指針の策 定状況 | 感染制御部 | パソコンの電子ファイ ル及び紙媒体で管理し |
| 理及び運 | 第一 | 院内感染対策のための委員会の 開催状況 | 感染制御部 | ている。 |
| 営に関す | 条の | 従業者に対する院内感染対策の ための研修の実施状況 | 感染制御部 | |
| る諸記録 | 十一第二 | 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 | |
| | 項 第 | 医薬品安全管理責任者の配置状 況 | 医薬品安全管理部 | |
| | 号 | 従業者に対する医薬品の安全使 用のための研修の実施状況 | 医薬品安全管理部 | |
| | から第三号 | 医薬品の安全使用のための業務 に関する手順書の作成及び当該 手順書に基づく業務の実施状況 | 医薬品安全管理部 | |
| | までに掲げ | 医薬品の安全使用のために必要 となる未承認等の医薬品の使用 の情報その他の情報の収集その 他の医薬品の安全使用を目的と した改善のための方策の実施状 況 | 医薬品安全管理部 | |
| | る事 | 医療機器安全管理責任者の配置 状況 | 財務部経理課 | |
| | 項 | 従業者に対する医療機器の安全 使用のための研修の実施状況 | ME機器管理部 | |
| | | 医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況 | ME機器管理部 | |
| | | 医療機器の安全使用のために必要となる情報の収集その他の医療機器の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況 | ME機器管理部 | |

| | | | 保管場所 | 管 理 方 法 |
|----------------|--------------------|--|----------|--------------------|
| 病院の管理 及び運営に | 規 | 医療安全管理責任者の配置状 況 | 医療安全管理部 | パソコンの電子ファイル及び紙媒体で管 |
| 関する諸記録 | 別第 | 専任の院内感染対策を行う者 の配置状況 | 感染制御部 | 理している。 |
| | 九条 | 医薬品安全管理責任者の業務 実施状況 | 医薬品安全管理部 | |
| | の <u>-</u> + | 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 | 医療安全管理部 | |
| | <i>の</i> | 診療録等の管理に関する責任 者の選任状況 | 診療情報管理部 | |
| | 第 | 医療安全管理部門の設置状況 | 医療安全管理部 |] |
| | 項第 | 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 | 医療安全管理部 | |
| | 一号か | 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 | 医薬品安全管理部 | |
| | 5 | 監査委員会の設置状況 | 病院部総務課 | |
| | 第十三号ま | 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 | |
| | まで及び | 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 | |
| | 第十五 | 当該病院内に患者からの安全 管理に係る相談に適切に応じ る体制の確保状況 | 医療支援課 | |
| | 条の四各号に | 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 | 医療安全管理部 | |
| | に 掲 | 職員研修の実施状況 | 医療安全管理部 | |
| | 掲げる事項 | 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 | 病院部総務課 | |
| | | 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況 | 病院部総務課 | |
| | | 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 | 病院部総務課 | |

(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

〇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 | 医学部附属病院長 大嶋 勇成 |
| 閲覧担当者氏名 | 病院部総務課長 田中 賢一 |
| 閲覧の求めに応じる場所 | ・管理棟会議室 |

閲覧の手続の概要

- 1. 諸記録の閲覧の申請を担当部署に行う。
- 2. 申請内容を確認の後、閲覧資料の準備を行う。
- 3. 所定の場所(主に管理棟会議室)において閲覧。

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

○病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧の実績

| | 前 | 年 | 度 | の | 総 | 閲 | 覧 | 件 | 数 | 延 | 0 | 件 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------|---|---|---|--|
| 閲 | 覧 | 者 | 別 | | | | | | 医師 | 延 | 0 | 件 | |
| | | | | | | | | 1 | 歯科医師 | 延 | 0 | 件 | |
| | | | | | | | | | 国 | 延 | 0 | 件 | |
| | | | | | | | | 地フ | 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

(有)•無

- ・ 指針の主な内容:
- (1) 医療に係る安全管理の基本的考え方
- (2) 医療に係る安全管理の体制
- (3) 職員研修に関する基本方針
- (4) 医療に係る安全確保の改善方策に関する基本方針
- (5) 医療上の事故等発生時の対応に関する基本方針
- (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(患者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針を含む。)
- (7) 相談への対応に関する基本方針
- (8) その他医療安全の推進のために必要な基本方針

② 医療に係る安全管理のための委員会の設置及び業務の状況

- ・ 設置の有無 ((有)・無)
- · 開催状況: 年 12 回
- 活動の主な内容:
- (1) 医療安全管理の指針に関すること。
- (2) 医療安全管理の対策及び改善に関すること。
- (3) 医療安全管理に係る指導及び助言に関すること。
- (4) その他医療安全管理の重要事項に関すること。

③ 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況

年 2 回

- 研修の内容(すべて):
- (1) 全職員を対象に令和3年10月11日~令和4年3月11日「特定機能病院における医療安全管理体制」について研修会を行った。 (e-learning実施)
- (2)全職員を対象に令和4年1月5日~令和4年3月11日「ポリファーマシー及び輸血拒否患者にかかる治療対応に関する研修」について研修会を行った。 (e-learning実施)

④ 医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策の実施 状況

- ・ 医療機関内における事故報告等の整備 (有・無)
- その他の改善のための方策の主な内容:
- (1)各部署から報告されたオカレンスレポートは、医療安全管理部にて部署リスクマネージャー並びに現場から速やかに聴き取り調査・分析を行い、原因を究明している。さらに改善を要すると判断された重大な事例については、当該診療科長に是正措置を求め、改善策の有効性を確認・検討し、実施状況を検証している。
- (2) 医療事故防止強化月間を定め、重要事項を決めて医療事故防止に取り組んでいる。
- (3)毎月2回実施部署を決め、院内パトロールを実施している。
- (4)各部門の管理担当者が参加するカンファレンスを週1回程度開催し、医療安全対策に係る取組の評価等を行っている。
- (5)日々院内を巡回し、各部門における医療安全対策の実施状況を把握・分析し、医療安全確保のために必要な業務改善のための具体的な対策を推進している。

(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1号に掲げる院内感染対策のための体制の確保に係る措置

① 院内感染対策のための指針の策定状況

(有) 無

- ・ 指針の主な内容:
- (1) 院内感染対策に関する基本的な考え方
- (2) 院内感染対策に関する管理体制
- (3) 職員研修に関する基本方針
- (4) 感染症発生状況の報告に関する基本方針
- (5) 院内感染発生時の対応に関する基本方針
- (6) 指針の閲覧に関する基本方針
- (7) その他院内感染対策の推進のために必要な基本方針

② 院内感染対策のための委員会の開催状況

年 12 回

- 活動の主な内容:
- (1) 感染予防対策の確立に関すること。
- (2) 感染予防の実施、監視及び指導に関すること。
- (3) 感染源の調査に関すること。
- (4) 感染予防に係る諸調査及び情報の収集に関すること。
- (5) その他感染対策についての重要事項に関すること。

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 4 回

- 研修の内容(すべて):
- (1)全職員を対象に令和3年8月17日~令和4年3月11日「アクションプランの結果 福井大学の場合」について研修会を行った。 (e-learning 実施)
- (2)全職員を対象に令和3年9月16日~令和4年3月11日「排尿ケア研修会」について研修会を行った。 (e-learning 実施)
- (3)全職員を対象に令和3年10月18日~令和4年3月11日「耐性菌と抗菌薬適正使用」について研修会を行った。 (e-learning 実施)
- (4) 全職員を対象に令和3年12月9日~令和4年3月11日「当院で発生した COVID-19クラスターについて」について研修会を行った。 (e-learning 実施)

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

・ 病院における発生状況の報告等の整備

(有・無)

- その他の改善のための方策の主な内容:
- (1) 感染症発生状況は、感染制御部に報告され、感染制御部のメンバーのうち医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師で構成されたICTが日々モニタリングを行っている。また、1週間に1回程度、1ヶ月間で全病棟、患者に侵襲的な手術・検査を行う部署は2カ月で全部署を、院内巡回し、現場確認を行っている。なお、内容により各部署における対策の確認が必要な場合は、感染制御部長より文書で改善を依頼し、各部署とのカンファレンスや現場のラウンド等で確認している。
- (2) 感染制御部員が実施場所を決め、ラウンドを実施している。
- (3)部署のリンクナースはICNと連携し、各看護単位の感染対策上の問題点を抽出し、改善策を実施している。
- (4) ICNが日々細菌室情報をもとに当該部署を巡回し、感染対策の確認と改善指導を行っている。
- (5) 医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師で構成されたASTが検査データや抗菌薬使用状況を確認し、日々、感染症治療の早期モニタリングと主治医へのフィードバック、抗菌薬の適正使用の推進を行っている。

(注) 前年度の実績を記入すること。

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

- 研修の主な内容:
 - 1. 高齢者の薬物療法
 - 2. 薬に関する情報の利用方法!医療用医薬品の添付文書
- 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
 - 手順書の作成 ((有)・無)
 - ・ 手順書の内訳に基づく業務の主な内容:

医薬品の安全使用のための業務手順書の作成

医薬品の安全使用のための研修の実施

院内の医薬品使用状況の把握並びに安全性情報の収集・評価・必要な情報の周知

未承認薬等の使用の把握と必要性や妥当性に関する検討

未承認薬等の使用に関する情報の共有(院内への情報提供)

- 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
 - ・ 医薬品に係る情報の収集の整備 (有・無)
 - ・ 未承認等の医薬品の具体的な使用事例(あれば):
 - ○適応外使用事例:

注射用ミノサイクリン塩酸塩をリンパ廔硬化療法として嚢胞内に注入 アメナリーフ錠を生体腎移植における水痘・帯状疱疹ウイルス感染症の予防として使用など

○未承認新規医薬品:

グリセリン(試薬)を注射剤(院内製剤)として調製したものを神経ブロックとして使用

その他の改善のための方策の主な内容:

PMDAメディナビ、SAFE-DI (商用データベースサービス) を活用した情報収集 副作用シグナルの自動検知システム (AVS) を活用した副作用早期発見や適正使用への介入 医薬品使用状況の把握と適正使用推進を目的とした調査薬品レポートの活用

(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 | 有·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 105 回 |

- 研修の主な内容:
 - ・定期研修が必要である医療機器については、研修の年間計画を策定し実施した。
 - ・新規購入の医療機器について、納品時に取扱説明を含む研修を実施した。 臨床のデモ機器やレンタル機器についても、同様の研修を実施した。
 - 新規採用職員を対象とした医療機器の研修を実施した。
- 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
 - 医療機器に係る計画の策定 機器ごとの保守点検の主な内容: ((有)・無)
 - - ・保守点検が必要と考えられる医療機器について、保守点検計画に基づき実施する。
 - ・機器ごとに、次に掲げる事項を記載した保守点検記録簿を作成する。
 - (1) 医療機器名
 - (2) 製造販売業者名
 - (3) 型式、型番、購入年
 - (4) 保守点検記録(点検実施者名、実施年月日、点検概要)
 - (5) 修理記録(修理実施者名、実施年月日、修理概要)
 - (6) その他、医療機器を保守点検した過程で得られた情報
- ④ 医療機器の安全使用のために必要となる未承認等の医療機器の使用の状況その他の情報の収集 その他の医療機器の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況
 - 医療機器に係る情報の収集の整備 未承認等の医療機器の具体的な使用事例(あれば):
 - ・早産児の脳室内出血後水頭症に対するPIカテーテル(シングルルーメン 28G 30cm)を 使った脳室ドレナージ
 - その他の改善のための方策の主な内容:
 - ・医療機器の不具合情報や安全に係る情報等、必要な情報を製造販売業者等から 一元的に収集し、得られた安全情報等を医療機器に携わる病院従事者に対して 適切に提供する。
 - ・医療機器の不具合や健康被害等に関する情報収集に努め、病院長等へ報告する。
- (注) 前年度の実績を記入すること。

規則第9条の20の2第1項第1号から第13号の二に掲げる事項の実施状況

| ① 医療安全管理責任者の配置状況 | 2 | | | 有・無 |
|---|---|---|---|------------------------|
| ・責任者の資格 (医師・歯科医師) ・医療安全管理責任者による医療 医療機器安全管理責任者の統括状況 | 安全管理部門 | 『 、医療安全管 | 管理委員会、医薬品 | 安全管理責任者及び |
| 医療安全担当の副病院長を医療を 医薬品安全管理責任者及び医療機器 | | | | 療安全管理委員会、 |
| ② 専任の院内感染対策を行う者の | 配置状況 | | | 有(6名)·無 |
| ③ 医薬品安全管理責任者の業務実 | ミ施状況 | | | |
| ・医薬品に関する情報の整理・周短 | コに関する第 | 美務の状況 | | |
| 医薬品情報室による国内外の開用、文献情報等)、調剤時の疑覚の処方と共に薬剤部に出力される病棟薬剤師からの医局、病棟等供、さらに必要に応じてリスクを疾安全管理部門カンファレン行っている。 ・未承認等の医薬品の使用に係る場 | 養照会記録のるレポートを 等カンファレ マネージャー レス並びに B | のレビュー、あ と活用し状況を レンスにおける 一会議で周知等 医療安全管理/ | らかじめ定義した ≥確認している。 ら情報提供、医薬品 ぎを行っている。 | 医薬品について医師 情報室による情報提 |
| 医薬品安全管理部会で承認し知り得た情報の報告、処方薬の医師に対して必要な手続きの依頼を担当者の指名の有無(有・無) | 適応等に関 | する確認依頼に | こより、対応が不十 | |
| ・担当者の所属・職種: | | | | |
| (所属:薬剤部 , 職種 薬剤師 |) | (所属: | ,職種 |) |
| (所属: , 職種 |) | (所属: | ,職種 |) |
| (所属: , 職種 |) | (所属: | ,職種 |) |
| (所属: , 職種 |) | (所属: | ,職種 |) |
| 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 | ļ, | 有•無 |

- ・医療の担い手が説明を行う際の同席者、標準的な説明内容その他説明の実施に必要な方法に関する規程の作成の有無 ((有)・無)
- ・説明等の実施に必要な方法に関する規程に定められた事項の遵守状況の確認、及び指導の主な内容:
 - ・毎月定期的に全身麻酔下手術症例に関する IC 記載について遵守状況を確認している。
 - ・医療者側・患者側の同席者、患者家族の説明時の反応をカルテに記載するように指導している。

⑤ 診療録等の管理に関する責任者の選任状況

(有)• 無

・診療録等の記載内容の確認、及び指導の主な内容:

日々診療録等の記載内容の確認を行っている。確認の結果指導が必要と判断された事項について は、確認実施者から直接当該記録の記載者に連絡し指導している。

⑥ 医療安全管理部門の設置状況

(有)• 無

所属職員:専従(5)名、専任(2)名、兼任(18)名

うち医師: 専従(1) 名、専任() 名、兼任(4) 名

うち薬剤師:専従(1)名、専任()名、兼任(1)名

うち看護師: 専従(2)名、専任()名、兼任(6)名

(注)報告書を提出する年度の10月1日現在の員数を記入すること

・活動の主な内容:

- ・医療安全管理委員会で用いられる資料及び議事録の作成及び保存、その他医療安全管理委員会の庶務
- ・報告されたオカレンスレポートの調査・分析
- ・3b以上のオカレンスが発生した場合の診療録及びインフォームド・コンセントの確認、オカレンス審議委員会で用いられる資料の作成、並びに議事録の作成・保存
- ・オカレンス審議委員会で究明された原因及び改善策等の審議結果についての当該部署への指導
- 各部署リスクマネージャーへの支援、連絡調整
- ・医療安全の確保のための対策の推進
- ・職員の医療の安全に関する意識の向上の確認
- ・手術時静脈血栓塞栓予防策実施、中心静脈カテーテル留置における合併症、静脈血栓塞栓予防 行為が行われなかった入院患者の静脈血栓塞栓症のモニタリング実施
- ・院内医療安全パトロールを実施し、医療安全の確認事項シートを用いて職員の医療安全の認識 を確認している。
- ※ 平成二八年改正省令附則第四条第一項及び第二項の規定の適用を受ける場合には、専任の医療 に係る安全管理を行う者が基準を満たしていることについて説明すること。
- ※ 医療安全管理委員会において定める医療安全に資する診療内容及び従事者の医療安全の認識についての平時からのモニタリングの具体例についても記載すること。
- ⑦ 高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の状況
- ・前年度の高難度新規医療技術を用いた医療の申請件数(8件)、及び許可件数(8件)
- ・高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の設置の有無((有)・無)
- ・高難度新規医療技術を用いた医療を提供する場合に、従業者が遵守すべき事項及び高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門が確認すべき事項等を定めた規程の作成の有無 (有・ 無)

・活動の主な内容:

- ・高難度新規医療技術を用いた医療の提供の適否決定に関すること。
- ・高難度新規医療技術を用いた医療の提供後の確認に関すること。
- ・その他高難度新規医療技術を用いた医療の提供に関すること。
- ・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無((有)・無)
- ・高難度新規医療技術評価委員会の設置の有無((有)・無)

- ⑧ 未承認新規医薬品等の使用条件を定め、使用の適否等を決定する部門の状況
- ・前年度の未承認新規医薬品等を用いた医療の申請件数 (35 件)、及び許可件数 (31 件)
- ・未承認新規医薬品等の使用条件を定め、使用の適否等を決定する部門の設置の有無(有・無)
- ・未承認新規医薬品等を用いた医療を提供する場合に、従業者が遵守すべき事項及び未承認新規医薬品等の使用条件を定め使用の適否等を決定する部門が確認すべき事項等を定めた規程の作成の有無((有)・無)
- ・活動の主な内容:
 - ・未承認新規医薬品等を用いた医療の提供の適否決定に関すること。
 - ・当該未承認新規医薬品等を使用した症例についての確認に関すること。
 - ・その他未承認新規医薬品等を用いた医療の提供に関すること。
- ・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無((有)・無)
- ・未承認新規医薬品等評価委員会の設置の有無 ((有)・無)
- ⑨ 入院患者が死亡した場合などの医療安全管理部門への報告状況
- ・入院患者が死亡した場合の医療安全管理部門への報告状況:年 213 件
- ・上記に掲げる場合以外の場合であって、通常の経過では必要がない処置又は治療が必要になった ものとして特定機能病院の管理者が定める水準以上の事象が発生したとき当該事象の発生の事実 及び発生前の状況に関する医療安全管理部門への報告状況: 年 75 件
- ・上記に関する医療安全管理委員会の活動の主な内容
 - ・影響レベル3b以上のオカレンスレポート並びに死亡退院報告は、速やかに病院長に報告している。報告状況の確認として、死亡退院報告については、医療安全管理部が全ての死亡退院患者の診療記録を点検し、当該主治医からの報告状況を確認し、報告されていない場合には当該診療科に適切に報告するよう指導している。また、オカレンスレポートについては、多職種から報告されており、他部署で発生したオカレンスについても関わりのあった他部署からの報告があるため医療安全管理部で発生状況が把握でき、報告すべき職員が報告していない場合には、適切に報告するよう指導している。
- ・部署リスクマネージャーに対して、オカレンス報告の意義、部門リスクマネージャーの責務について指導している。
- ⑩ 他の特定機能病院等の管理者と連携した相互立入り及び技術的助言の実施状況
- ・他の特定機能病院等への立入り((有)(病院名:名古屋大学医学部附属病院)・無)
- ・他の特定機能病院等からの立入り受入れ ((有)(病院名:名古屋市立大学病院)・無)
- 技術的助言の実施状況

書面審査のみ実施

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

体制の確保状況

「患者相談窓口」を設置し、患者やその家族からの医療安全に関する相談に適切に応じる体制を確保している。

② 職員研修の実施状況

・研修の実施状況

全職員を対象に令和3年10月11日~令和4年3月11日「特定機能病院における医療安全管理体制」について研修会を行った。(e-learning 実施)

- (注)前年度の実績を記載すること(⑥の医師等の所属職員の配置状況については提出年度の10月1日の員数を記入すること)
- ③ 管理者、医療安全管理責任者、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者のための研修 の実施状況
- 研修の実施状況
 - ・管理者:令和3年11月10日、公益財団法人日本医療機能評価機構が実施する「2021年度特定機能病院管理者研修(11時間)」受講
 - ・医療安全管理責任者:令和3年11月10日、公益財団法人日本医療機能評価機構が実施する「2021年度特定機能病院管理者研修(11時間)」受講
 - ・医薬品安全管理責任者:令和4年1月25日、公益財団法人日本医療機能評価機構が実施する 「2021年度特定機能病院管理者研修(5時間)」受講
 - ・医療機器安全管理責任者:令和3年11月10日、公益財団法人日本医療機能評価機構が実施する「2021年度特定機能病院管理者研修(11時間)」受講

(注) 前年度の実績を記載すること

(4) 医療機関内における事故の発生の防止に係る第三者による評価の受審状況、当該評価に基づき改善のために講ずべき措置の内容の公表状況、当該評価を踏まえ講じた措置の状況

・第三者による評価の受審状況

品質 ISO に関する審査を、BSI グループジャパン株式会社より半年に一度受審し、認証を継続している。

最初の認証取得日 平成 15 年 9 月 10 日 最新の更新日 令和 3 年 8 月 11 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

福井大学医学部附属病院ホームページに掲載

・評価を踏まえ講じた措置

3年ごとの更新審査及び半年ごとの継続審査を受審し、提起された改善事項等について随時是正処置を行っている。その中で軽微な不適合として提起された事項に関しては、審査後1ヶ月以内に審査機関に是正処置計画書を提出し、承認を受けた上で是正処置を行っている。

(注)記載時点の状況を記載すること

規則第7条の2の2第1項各号に掲げる管理者の資質及び能力に関する基準

管理者に必要な資質及び能力に関する基準

・ 基準の主な内容

1. 医療安全管理業務に関する知見・経験

医師免許を有する臨床研修等修了医師であり、かつ、特定機能病院における医療安全 に関わる業務の経験と患者安全を第一に考える姿勢及び指導力を有している者

2. 病院の管理運営に必要な能力

診療、教育、研究という大学病院のミッションに精通し、医療機関の管理者として リスク対応を含めた高いマネジメント能力を有するとともに、多職種で構成される病院 職員の意見に耳を傾けつつ、迅速な意思決定を行う優れたリーダーシップを発揮できる者

3. 病院の経営に必要な能力

医療を取り巻く様々な外的変化に適切に対応し、医学部附属病院の安定的財政基盤を 確立して、病院経営を担う能力を有している者

- ・ 基準に係る内部規程の公表の有無((有)・無)
- ・ 公表の方法

福井大学医学部附属病院ホームページに掲載

規則第7条の3第1項各号に掲げる管理者の選任を行う委員会の設置及び運営状況

前年度における管理者の選考の実施の有無

有 (無)

- ・ 選考を実施した場合、委員会の設置の有無 (有・無)
- ・ 選考を実施した場合、委員名簿、委員の経歴及び選定理由の公表の有無(有・無)
- ・ 選考を実施した場合、管理者の選考結果、選考過程及び選考理由の公表の有無(有・無)
- 公表の方法

管理者の選任を行う委員会の委員名簿及び選定理由

| 氏名 | 所属 | 委員長 | 選定理由 | 特別の関 |
|----|----|--------|------|------|
| | | (〇を付す) | | 係 |
| | | | | 有・無 |

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

合議体の設置の有無

(有) 無

・合議体の主要な審議内容

病院に関する規則等、決算及び予算配分、経営方針、概算要求事項、診療教授等の 称号付与

・審議の概要の従業者への周知状況

審議の概要は構成員及び陪席者から、所属職員等に周知している。

- ・合議体に係る内部規程の公表の有無((有・無)
- 公表の方法

福井大学規程集(公開用)ホームページに掲載

・外部有識者からの意見聴取の有無(有(無))

合議体の委員名簿

| 氏名 | 委員長 (〇を付す) | 職種 | 役職 |
|-------------|---------------|------|-------|
| 大嶋 勇成 | \circ | 医師 | 病院長 |
| 山内 高弘 ほか30名 | | 医師 | 診療科長等 |
| 後藤 伸之 | | 薬剤師 | 薬剤部長 |
| 五十嵐 行江 | | 看護師 | 看護部長 |
| 安岡 浩憲 | | 事務職員 | 病院部長 |

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 福井大学規程集(公開用)ホームページに掲載
- 規程の主な内容
 - ■福井大学医学部附属病院規程 第3条2項 病院長は、病院の管理運営をつかさどり、所属職員を監督する。
 - ■福井大学医学部附属病院副病院長に関する要項 第4条 副病院長は、病院運営委員会の構成員の中から病院長が指名し、学長が 任命する。
- ・ 管理者をサポートする体制(副院長、院長補佐、企画スタッフ等)及び当該職員の役割 副病院長は、病院長の職務を補佐する。 副病院長の担当:医療安全、教育、研究、診療、経営、看護
- ・ 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 特定機能病院管理者研修(2021.11.10 主催:公益財団法人 日本医療機能評価機構)

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

監査委員会の設置状況

(有)無

- 監査委員会の開催状況:年2回
- ・活動の主な内容:
 - ・医療安全管理責任者、医薬品安全管理責任者、医療機器安全管理責任者、医療安全管理部及び 医療安全管理委員会の業務状況について、病院長等から報告を求め、又は必要に応じて自ら確 認を行う。
 - ・必要に応じて、監査の結果に基づき、病院長に対し医療安全管理についての是正措置を講じる よう意見を表明する。
 - ・監査結果及び意見表明を公表する。
- 監査委員会の業務実施結果の公表の有無((有)・無)
- ・委員名簿の公表の有無(有)無)
- ・委員の選定理由の公表の有無 ((有)・無)
- ・監査委員会に係る内部規程の公表の有無((有)・無)
- 公表の方法:

福井大学医学部附属病院ホームページに掲載

監査委員会の委員名簿及び選定理由(注)

| 氏名 | 所属 | 委員長 (〇を付す) | 選定理由 | 利害関係 | 委員の要件 該当状況 |
|-------|-----------------------------|---------------|---------------------------------------|------|---------------|
| 長島 久 | 富山大学附属 病院医療安全 管理部長・教授 | 0 | 医療に係る安全 管理に関する識 見を有する者 | 無 | 1 |
| 安川 繁博 | 福井県医師会副会長 | | 医療に係る安全 管理に関する識 見を有する者 | 無 | 1 |
| 吉川 奈奈 | 杉原・きっかわ 法律事務所 | | 法律に関する識 見を有する者 | 無 | 1 |
| 草桶 秀夫 | 前福井工業大学教授 | | 医療を受ける者 の立場から意見 を述べることが できる者 | 無 | 2 |

- (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

内部統制システム運用規則に基づき、内部統制システムの整備及び運用を推進し、その状況 を把握し、重大な問題が発生した場合又は発生のおそれがある場合には、必要な緊急措置及び 是正措置を執る。

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

福井大学規程集(公開用)ホームページに掲載

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

開設者又は理事会等による病院の業務の監督に係る体制の状況

・ 病院の管理運営状況を監督する会議体の体制及び運営状況

(役員会)

毎回、病院長が出席し、病院の経営状況や病院の取組等を説明している。

(病院運営諮問会議)

病院長の諮問に応じて、経営等に関する病院運営の重要事項、病院の診療、教育及び 研究に関する重要事項について審議し、病院長に対して助言又は勧告を行う。

- 会議体の実施状況(役員会:年11回、病院運営諮問会議:年2回)
- 会議体への管理者の参画の有無および回数(有・無)(役員会:年 11 回、病院運営諮問会議:年 2 回)
- ・ 会議体に係る内部規程の公表の有無((有)・無)
- ・ 公表の方法 福井大学規程集(公開用) ホームページに掲載

病院の管理運営状況を監督する会議体の名称:福井大学医学部附属病院運営諮問会議

会議体の委員名簿

| 氏名 | 所属 | 委員長 (〇を付す) | 利害関係 |
|-------|--|---------------|------|
| 安田 年博 | 福井大学理事 | 0 | |
| 相田 俊夫 | 大原記念倉敷中央医療機構 理事·相談役 | | 有無 |
| 池内 昭彦 | 福井放送株式会社 代表取締役社長 | | 有 無 |
| 池端 幸彦 | 福井県医師会長 | | 有無 |
| 川田 達男 | セーレン株式会社 代表取締役会長 兼 最高経営責任者 | | 有•無 |
| 髙山 一夫 | 京都橘大学経済学部 教授 | | 有無 |
| 林 篤志 | 富山大学附属病院 病院長 | | 有無 |
| 松村 理司 | 洛和会ヘルスケアシステム 洛和会本部 参与 兼 学校法人 洛和学園 洛和会京都厚生学校 学校長 | | 有無 |
| 山口 明夫 | 福井医療大学 学長 | | 有無 |

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

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

窓口の状況

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

必修研修会で周知している。オカレンス報告システムのトップページに、情報提供受付窓口を 掲載している。

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

- 1. 病院公式ホームページの公開
- 2. 情報誌「フロンティア」の発行・地域医療機関等への配布 (2回/年)、病院内での配布 (随時)
- 3. 「病院のご案内」の発行・地域医療機関への配付(1回/年)
- 4. 福井街角放送による「福大病院まちかどラジオ」の番組内(約10分)で病院スタッフが 医療情報を発信(2回/月)
- 5. 「大学病院がわかる本」を発刊し、県内主要書店及び院内売店で販売
- 6. 地域医療連携部看護師、ソーシャルワーカーが、各診療科における得意な診療のリーフレット等を持参して、福井県内及び石川県加賀地区の医療機関を訪問し、本院の情報提供を行っている。なお、新型コロナウイルス感染症の影響により直接訪問できなかった連携保険医療機関については、テレビ会議システム(ZOOM)を用いた連携を行っている。

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



- ・複数の診療科が連携して対応に当たる体制の概要
- 1. がん診療推進センター(各診療科)キャンサーボードの実施
- 2. 歯科の周術期における口腔機能の管理(歯科口腔外科と各診療科)
- 3. 精神障害者における身体合併症の管理(精神科と各診療科)
- 4. 脊椎脊髄外科ユニット外来の設置(脳神経外科と整形外科)
- 5. 小児外科の設置(消化器外科と小児科)
- 6. フットケアチームの設置(形成外科、心臓血管外科、リハビリテーション部など)