

(様式第10)

厚生労働大臣 殿

香大医医第9 号
令和 4 年 10 月 4 日
開設者名 国立大学法人香川大学
学長 笥 善行 (印)

香川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 | 〒760-8521 香川県高松市幸町1番1号 |
| 氏名 | 国立大学法人香川大学 学長 笥 善行 |

(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

| |
|-------------|
| 香川大学医学部附属病院 |
|-------------|

3 所在の場所

| |
|--------------------------------|
| 〒761-0793 香川県木田郡三木町大字池戸1750番地1 |
| 電話(087) 898-5111 |

4 診療科名

4-1 標榜する診療科名の区分

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

(注) 上記のいずれかを選択し○を付けること。

4-2 標榜している診療科名

(1) 内科

| | | | | | | | |
|----------------|--------|---|----------------------|---|--------|---|---------|
| 内科 | | | | | | | 有 |
| 内科と組み合わせた診療科名等 | | | | | | | |
| ○ | 1呼吸器内科 | ○ | 2消化器内科 | ○ | 3循環器内科 | ○ | 4腎臓内科 |
| | 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

(2) 外科

| | | | | | | | |
|---------------|--------|---|---------|--|--------|---|-------|
| 外科 | | | | | | 有 | |
| 外科と組み合わせた診療科名 | | | | | | | |
| ○ | 1呼吸器外科 | ○ | 2消化器外科 | | 3乳腺外科 | | 4心臓外科 |
| | 5血管外科 | ○ | 6心臓血管外科 | | 7内分泌外科 | ○ | 8小児外科 |
| 診療実績 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

(3) その他の標榜していることが求められる診療科名

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

(注) 標榜している診療科名に○印を付けること。

(4) 歯科

| | | | | | | | |
|-----------------|-------|--|-------|---|---------|---|--|
| 歯科 | | | | | | 無 | |
| 歯科と組み合わせた診療科名 | | | | | | | |
| | 1小児歯科 | | 2矯正歯科 | ○ | 3歯科口腔外科 | | |
| 歯科の診療体制 | | | | | | | |
| 常勤の歯科医師を配置している。 | | | | | | | |

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

(5) (1)～(4)以外でその他に標榜している診療科名

| | | | | | | | | | |
|----|-------|----|------------|----|----------|----|------|----|------|
| 1 | 腫瘍内科 | 2 | 脳神経内科 | 3 | 内分泌・代謝内科 | 4 | 血管内科 | 5 | 形成外科 |
| 6 | 病理診断科 | 7 | リハビリテーション科 | 8 | | 9 | | 10 | |
| 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | |
| 16 | | 17 | | 18 | | 19 | | 20 | |
| 21 | | 22 | | 23 | | 24 | | 25 | |

(注) 標榜している診療科名について記入すること。

5 病床数

| | | | | | |
|----|-----|----|----|-----|-----|
| 精神 | 感染症 | 結核 | 療養 | 一般 | 合計 |
| 26 | 0 | 0 | 0 | 587 | 613 |

(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 | 227 | 175 | 379.8 |
| 歯科医師 | 5 | 8 | 10 |
| 薬剤師 | 40 | 4 | 44 |
| 保健師 | 0 | 0 | 0 |
| 助産師 | 45 | 1 | 45.7 |
| 看護師 | 595 | 43 | 632.3 |
| 准看護師 | 0 | 0 | 0 |
| 歯科衛生士 | 3 | 0 | 3 |
| 管理栄養士 | 7 | 0 | 7 |

| 職種 | 員数 |
|---------|----|
| 看護補助者 | 47 |
| 理学療法士 | 12 |
| 作業療法士 | 5 |
| 視能訓練士 | 8 |
| 義肢装具士 | 0 |
| 臨床工学士 | 18 |
| 栄養士 | 0 |
| 歯科技工士 | 1 |
| 診療放射線技師 | 33 |

| 職種 | 員数 |
|-------------|----|
| 診療エックス線技師 | 0 |
| 臨床検査技師 | 39 |
| 衛生検査技師 | 0 |
| その他 | 0 |
| あん摩マッサージ指圧師 | 0 |
| 医療社会事業従事者 | 6 |
| その他の技術員 | 22 |
| 事務職員 | 49 |
| その他の職員 | 49 |

- (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くて記入すること。
 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 | 42 | 眼科専門医 | 12 |
| 外科専門医 | 36 | 耳鼻咽喉科専門医 | 9 |
| 精神科専門医 | 12 | 放射線科専門医 | 12 |
| 小児科専門医 | 17 | 脳神経外科専門医 | 13 |
| 皮膚科専門医 | 2 | 整形外科専門医 | 21 |
| 泌尿器科専門医 | 8 | 麻酔科専門医 | 20 |
| 産婦人科専門医 | 9 | 救急科専門医 | 8 |
| | | 合計 | 221 |

- (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 (門脇 則光 任命年月日 令和 3 年 10 月 1 日

平成29年10月1日～令和元年9月30日(2年0ヶ月)医療安全管理部長
 平成29年10月1日～令和元年9月30日(2年0ヶ月)医療安全管理責任者

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 | 404.2 人 | 3.01 人 | 407.2 人 |
| 1日当たり平均外来患者数 | 938.6 人 | 46.9 人 | 985.5 人 |
| 1日当たり平均調剤数 | | | 1176.3 剤 |
| 必要医師数 | | | 98 人 |

| | | |
|-----------|-----|---|
| 必要歯科医師数 | 3 | 人 |
| 必要薬剤師数 | 14 | 人 |
| 必要(准)看護師数 | 241 | 人 |

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

10 施設の構造設備

| 施設名 | 床面積 | 主要構造 | 設備概要 | | | |
|----------|------------|----------|------------|---|---------|------------|
| | | | 病床数 | | | |
| 集中治療室 | 753.4 ㎡ | | 病床数 | 31 床 | 心電計 | 有 |
| | | | 人工呼吸装置 | 有 | 心細動除去装置 | 有 |
| | | | その他の救急蘇生装置 | 有 | ペースメーカー | 有 |
| 無菌病室等 | [固定式の場合] | 床面積 | 271.2 | ㎡ | 病床数 | 19 床 |
| | [移動式の場合] | 台数 | 0 | 台 | | |
| 医薬品情報管理室 | [専用室の場合] | 床面積 | 71.7 | | | ㎡ |
| | [共用室の場合] | 共用する室名 | | | | |
| 化学検査室 | 93.3 ㎡ | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | <ul style="list-style-type: none"> 臨床化学自動分析装置 (キャノンメディカルシステムズ TBA-FX8) 生化学検査分析装置 (キャノンメディカルシステムズ TBA-c16000) | | |
| 細菌検査室 | 161.7 ㎡ | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | <ul style="list-style-type: none"> 微生物分類同定分析装置 MALDIバイオタイパー(ベックマン・コールター) MIC画像処理診断システム (栄研化学 IA40MIC-i) BDバクテックFX(TOP) (日本ベクトン・ディッキンソン 441385) | | |
| 病理検査室 | 392 ㎡ | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | <ul style="list-style-type: none"> 密閉式自動固定包埋装置 ティッシュテック VIP6(サクラファインテックジャパンVIP6-J0) 術中迅速凍結切片作成装置 クリオスタット (サクラファインテックジャパン Polar D) 自動免疫染色装置 Ventana Benchmark Ultra (ロシュ・ダイアグノスティクス) Auto Stainer Link 48 (アジレント・テクノロジー) | | |
| 病理解剖室 | 289.6 ㎡ | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | ラミナーフロー式 感染防止対策型解剖台 (サクラファインテックジャパン KBH-LD2V) | | |
| 研究室 | 79.8 ㎡ | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | なし | | |
| 講義室 | 481 ㎡ | | 室数 | 2 室 | 収容定員 | 407 人 |
| 図書室 | 1672 ㎡ | | 室数 | 7 室 | 蔵書数 | 137000 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 | 84.8 | % | 逆紹介率 | 88.4 | % |
| 算出 根拠 | A: 紹介患者の数 | | 9,642 | | 人 |
| | B: 他の病院又は診療所に紹介した患者の数 | | 10,998 | | 人 |
| | C: 救急用自動車によって搬入された患者の数 | | 911 | | 人 |
| | D: 初診の患者の数 | | 12,438 | | 人 |

- (注) 1 「紹介率」欄は、A、Cの和をDで除した数に100を乗じて小数点以下第1位まで記入すること。
2 「逆紹介率」欄は、BをDで除した数に100を乗じて小数点以下第1位まで記入すること。
3 A、B、C、Dは、それぞれの前年度の延数を記入すること。

12 監査委員会の委員名簿及び委員の選定理由(注)

| 氏名 | 所属 | 委員長 (○を付す) | 選定理由 | 利害 関係 | 委員の要件 該当状況 |
|-------|-----------------------|---------------|-----------------------|----------|---------------|
| 太田 吉夫 | 香川県病院事業管理者 | ○ | 医療に係る安全管理に関する識見を有するため | 無 | 1 |
| 植松 浩司 | あすか総合法律事務所 弁護士・歯科医 | | 法律に関する識見を有するため | 無 | 1 |
| 二島 多恵 | がん患者会ネットワーク 香川 会長 | | 医療を受ける者の代表者 | 無 | 2 |
| 真鍋 光輝 | 香川大学副学長 | | 学長が必要と認めた者 | 有 | 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 | |
| 香川大学医学部附属病院ホームページ (http://www.med.kagawa-u.ac.jp/hosp/about/iryokansa/) | |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

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 悪性腫瘍 | 2 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 先進医療の種類合計数 | 1 |
| 取り扱い患者数の合計(人) | 2 |

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

(注) 2 「取扱患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

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) |
|--|----------|
| マルチプレックス遺伝子パネル検査 進行再発固形がん(治療が存在しないもの又は従来の治療法が終了しているもの若しくは従来の治療法が終了予定のものに限る。) | 0 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 先進医療の種類合計数 | 1 |
| 取扱い患者数合計(人) | 0 |

(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。

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

3 その他の高度の医療

| | | | |
|--|---|-------|----|
| 医療技術名 | BCR-ABL変異解析 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 慢性骨髄性白血病のBCR-ABL遺伝子変異の解析 | | | |
| 医療技術名 | 急性リンパ性白血病のBCR-ABL遺伝子変異の解析 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 急性リンパ性白血病のBCR-ABL遺伝子変異の解析 | | | |
| 医療技術名 | 骨髄微小残存病変量測定/モニタリング | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 骨髄微小残存病変量測定/モニタリング | | | |
| 医療技術名 | JAK2遺伝子変異解析、CALR遺伝子変異解析、MPL遺伝子変異解析 | 取扱患者数 | 65 |
| 当該医療技術の概要 JAK2遺伝子変異解析、CALR遺伝子変異解析、MPL遺伝子変異解析 | | | |
| 医療技術名 | PNH血球解析 | 取扱患者数 | 27 |
| 当該医療技術の概要 PNH血球解析 | | | |
| 医療技術名 | 網羅的ウイルスPCR解析 | 取扱患者数 | 3 |
| 当該医療技術の概要 網羅的ウイルスPCR解析 | | | |
| 医療技術名 | T細胞レパトア解析 | 取扱患者数 | 2 |
| 当該医療技術の概要 T細胞レパトア解析 | | | |
| 医療技術名 | FLT3遺伝子変異解析 | 取扱患者数 | 6 |
| 当該医療技術の概要 FLT3遺伝子変異解析 | | | |
| 医療技術名 | FLT3阻害剤血中濃度測定 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 FLT3阻害剤血中濃度測定 | | | |
| 医療技術名 | 紫外線照射療法 | 取扱患者数 | 2 |
| 当該医療技術の概要 紫外線照射療法 | | | |
| 医療技術名 | 全身性強皮症診断のためのnailfold video capillaroscopy | 取扱患者数 | 50 |
| 当該医療技術の概要 全身性強皮症の早期診断、予後予測を目的とする。全身性強皮症は多臓器にわたる合併症を有し、進行性の疾患である。本検査を使用することで、早期診断、治療介入を行うことができ予後の改善が期待できる。 | | | |
| 医療技術名 | 好酸球性心筋炎に対する入院エンドキサンパルス療法 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 好酸球性心筋炎に対する入院エンドキサンパルス療法 | | | |

| | | | |
|---|--|-------|----|
| 医療技術名 | 成人発症難治性ネフローゼ症候群に対する寛解維持療法 | 取扱患者数 | 5 |
| 当該医療技術の概要 <p>現行の免疫抑制療法にて頻回再発を繰り返す成人発症難治性ネフローゼ症候群の患者に対して、リツキシマブ注による寛解導入は速やかなステロイド剤の減量と再発率の軽減を可能とする。高難度新規技術等評価委員会にて承認され、適応外使用にて投与を行っている。</p> | | | |
| 医療技術名 | 術後腸管に対するバルン内視鏡下ERCP | 取扱患者数 | 40 |
| 当該医療技術の概要 <p>術後腸管に対するERCPは、これまで困難であったがバルン内視鏡によって容易になった。 しかし、バルン内視鏡を施行する施設は限定しており、現状ではハイボリュームセンターのみで行われている。</p> | | | |
| 医療技術名 | 超音波内視鏡下瘻孔形成術 | 取扱患者数 | 20 |
| 当該医療技術の概要 <p>超音波内視鏡下瘻孔形成術は、経消化管的に胆道ドレナージ膵膿瘍ドレナージを行う手技で専用のデバイスがなく手技も確立していると言えず、限定した施設のみで施行している。</p> | | | |
| 医療技術名 | 高度脈管浸潤肝癌に対する3DCRT併用肝動注リザーバー治療 | 取扱患者数 | 14 |
| 当該医療技術の概要 <p>脈管浸潤を伴う肝癌は予後が短く、確立された治療法はないのが現状。放射線治療やリザーバー肝動注治療は限定された施設のみで可能な治療である。</p> | | | |
| 医療技術名 | Over-The-Scope-Clip(OTSC)による消化管穿孔・瘻孔・難治性出血治療 | 取扱患者数 | 6 |
| 当該医療技術の概要 <p>OTSCは従来の内視鏡クリップで治療困難な消化管穿孔・瘻孔・難治性出血を治療可能とする新規の内視鏡デバイスである。同治療を実施可能な施設は限られている。</p> | | | |
| 医療技術名 | 局所免疫療法による円形脱毛症の治療 | 取扱患者数 | 4 |
| 当該医療技術の概要 <p>4名のうち1名終了。3名継続中。特記すべき有害事象無し。</p> | | | |
| 医療技術名 | 標準治療が無効あるいは実施できない尋常性痤瘡、酒さ、若返りのためのサリチル酸マクロゴール55gの使用 | 取扱患者数 | 3 |
| 当該医療技術の概要 <p>標準治療が無効あるいは実施できない尋常性痤瘡、酒さ、若返りのためのサリチル酸マクロゴール55gの使用</p> | | | |
| 医療技術名 | 切除不能皮膚悪性腫瘍に対する悪臭、浸出液のコントロール目的でのモーズ軟膏の使用 | 取扱患者数 | 2 |
| 当該医療技術の概要 <p>切除不能皮膚悪性腫瘍に対する悪臭、浸出液のコントロール目的でのモーズ軟膏の使用</p> | | | |
| 医療技術名 | ビリルビンの精密解析 | 取扱患者数 | 15 |
| 当該医療技術の概要 <p>ビリルビンの光異性体、抱合体を高速液体クロマトグラフィーを用いて高精度分析し、新生児高ビリルビン血症の病因、治療効果判定に用いる。</p> | | | |
| 医療技術名 | 光学的非侵襲的脳代謝・循環の測定 | 取扱患者数 | 15 |
| 当該医療技術の概要 <p>神経学的後遺症の軽減を目的とした、近赤外分光測定法を用いて、新生児の循環、代謝を評価。</p> | | | |
| 医療技術名 | 末期的心臓病に対する外科手術 | 取扱患者数 | 5 |
| 当該医療技術の概要 <p>人工心臓・心臓移植の適応を考慮する末期的心臓病患者に対する僧帽弁手術・左室形成術</p> | | | |
| 医療技術名 | 術前化学放射線治療を用いた膵癌治療 | 取扱患者数 | 17 |
| 当該医療技術の概要 <p>切除可能・切除境界型浸潤性膵癌患者に対して抗がん剤を併用した放射線治療を一定期間行った後に外科切除を施行している。これにより病理学的な完全切除が高率に得られており、生存率の向上に寄与する可能性がある。</p> | | | |
| 医療技術名 | 気管・気管支形成を伴う肺癌手術 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 <p>肺・気管の悪性腫瘍に対して気道再建を伴う手術を行う。</p> | | | |

| | | | |
|---|--------------------------------------|-------|-----|
| 医療技術名 | 肺癌患者に対する遺伝子解析に基づいた化学療法 | 取扱患者数 | 6 |
| 当該医療技術の概要 肺癌患者に対して遺伝子解析に基づいた化学療法を行う。 | | | |
| 医療技術名 | 局所進行癌に対する集学的治療 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 局所進行肺癌に対して放射線化学療法後に肺癌手術を行う。 | | | |
| 医療技術名 | 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術 | 取扱患者数 | 17 |
| 当該医療技術の概要 両側鼠径ヘルニア手術を鏡視下に行っている。 | | | |
| 医療技術名 | ロボット支援下腎部分切除術 | 取扱患者数 | 9 |
| 当該医療技術の概要 ロボット(ダ・ヴィンチ)を用いて、複雑な腎腫瘍に対し、腎を全摘することなく部分切除する。 | | | |
| 医療技術名 | ロボット支援下膀胱全摘除術 | 取扱患者数 | 20 |
| 当該医療技術の概要 ロボット(ダ・ヴィンチ)を用いて、膀胱癌に対し、膀胱全摘除術を行う。さらに、体腔内で代用膀胱作製などの尿路変向術も行う。 | | | |
| 医療技術名 | 抗体関連拒絶反応に対するリツキシマブ投与 | 取扱患者数 | 5 |
| 当該医療技術の概要 臓器移植における免疫学的ハイリスク、抗体拒絶反応に対するリツキシマブ投与 | | | |
| 医療技術名 | 脳神経外科手術に対する術中MRI | 取扱患者数 | 60 |
| 当該医療技術の概要 手術室と同室に備え付けられたMRI装置により、患者を別室に移動することなく手術中にMRIを撮影することが出来る。術中MRI撮影により、主に脳腫瘍の摘出術において、手術の安全性ならびに確実性の向上に寄与する。 | | | |
| 医療技術名 | 重症脳卒中および重症頭部外傷に対する脳低温・平温療法 | 取扱患者数 | 11 |
| 当該医療技術の概要 重症脳卒中および重症頭部外傷に対して、脳保護を目的とした脳低温・平温療法である。 | | | |
| 医療技術名 | 脳神経外科手術における神経モニタリング | 取扱患者数 | 83 |
| 当該医療技術の概要 手術による脳神経の損傷を避けるため、大脳皮質を脳表ないし経頭蓋的に電気刺激、または脳神経を直接電気刺激する。電気刺激に対する神経の反応を確認しながら手術を行うことで、神経損傷を未然に防ぐ。手術の安全性ならびに確実性の向上に寄与する。 | | | |
| 医療技術名 | 脳神経外科手術に対する術中ナビゲーション | 取扱患者数 | 112 |
| 当該医療技術の概要 術中ナビゲーション装置により、腫瘍や病変の局在部位を手術中に確認する。また上記術中MRIの技術と組み合わせることで、腫瘍摘出術での残存腫瘍の部位をリアルタイムに把握できる。手術の安全性・確実性だけでなく、腫瘍の摘出率の向上にも極めて有用である。 | | | |
| 医療技術名 | 5-アミノレブリン酸を用いた脳腫瘍手術 | 取扱患者数 | 20 |
| 当該医療技術の概要 悪性脳腫瘍の手術において、病変は周囲脳との境界が不明瞭であり、目視で摘出範囲を決定するのが困難なことが多い。術前に投与されたアミノレブリン酸により腫瘍が蛍光標識される。腫瘍摘出の確実性を増すことができる。 | | | |
| 医療技術名 | インドシアニングリーンを用いた脳血管障害手術 | 取扱患者数 | 24 |
| 当該医療技術の概要 脳血管障害の手術において、術中にインドシアニングリーンを静脈投与し偏光顕微鏡で観察することで、脳血管の血行動態を術中に把握することができる。脳動脈瘤クリッピング術や血管吻合術において、確実な手術を行うことができる。 | | | |
| 医療技術名 | 脳動脈瘤に対するステントを併用したコイル塞栓術 | 取扱患者数 | 8 |
| 当該医療技術の概要 脳動脈瘤の中で、サイズの大きなものや頸部が広いものはコイルのみでの塞栓術は困難であり、ステントを併用することでより確実なコイル塞栓術を行うことができる。 | | | |
| 医療技術名 | 脳動静脈奇形に対するOnyx embolic systemを用いた塞栓術 | 取扱患者数 | 2 |
| 当該医療技術の概要 脳動静脈奇形は治療が困難な疾患である。液体塞栓物質であるOnyx embolic systemを用いた塞栓術を行うことで、脳動静脈奇形を消失させたり、塞栓術後の摘出術や定位放射線治療の成績を向上させたりすることができる。 | | | |

| | | | |
|---|------------------------------|-------|------|
| 医療技術名 | 脳梗塞急性期における機械的血栓回収療法 | 取扱患者数 | 11 |
| 当該医療技術の概要 脳梗塞急性期におけるrt-PAによる血栓溶解療法に反応しない症例に対して、様々な血栓回収器材を用いて閉塞した血管を物理的に再開通させることができる。 | | | |
| 医療技術名 | 神経内視鏡下経鼻的下垂体手術 | 取扱患者数 | 19 |
| 当該医療技術の概要 下垂体腺腫等のトルコ鞍部の脳腫瘍手術において、従来の顕微鏡を用いた手術にかわり、経鼻的に挿入された神経内視鏡を用いた手術である。神経内視鏡の使用により、従来の手術よりも遥かに良好な視野が得られ、侵襲の少ない手術が可能である。 | | | |
| 医療技術名 | フローダイバーターシステムを用いた大型・巨大脳動脈瘤治療 | 取扱患者数 | 12 |
| 当該医療技術の概要 メッシュ状の筒型デバイス(Pipeline FlexおよびFRED)を脳動脈瘤のある動脈に留置し、母血管の血流を温存しつつ脳動脈瘤内部の血栓形成を促進する。遮断された脳動脈瘤入口部で内膜新生を誘引し、脳動脈瘤の破裂リスクを低減させる。 | | | |
| 医療技術名 | 経口腔的内視鏡下咽喉頭腫瘍切除術 | 取扱患者数 | 10 |
| 当該医療技術の概要 特殊な開口器、喉頭鏡を用いて内視鏡下に切除する。 | | | |
| 医療技術名 | 内視鏡補助下頭蓋底腫瘍摘出術 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 外切開を加えることなく、経鼻的・経口的に側頭下窩、頭蓋底の腫瘍を切除する。 | | | |
| 医療技術名 | 肝癌に対する肝動脈塞栓療法 | 取扱患者数 | 87 |
| 当該医療技術の概要 肝癌に対してカテーテルを利用して肝動脈塞栓手術を行う。 | | | |
| 医療技術名 | 肝・骨盤部悪性腫瘍に対するリザーバー設置術 | 取扱患者数 | 3 |
| 当該医療技術の概要 肝・骨盤部悪性腫瘍に対するリザーバー設置術 | | | |
| 医療技術名 | 高速ヘリカルCTによる3次元画像 | 取扱患者数 | 1837 |
| 当該医療技術の概要 高速ヘリカルCTによる3次元画像 | | | |
| 医療技術名 | 強度変調放射線治療 (IMRT) | 取扱患者数 | 95 |
| 当該医療技術の概要 多分割絞り(マルチリーフコリメータ)などを用いて、空間的又は時間的な放射線強度の調整を同一部位に対する複数方向からの照射について行うことで、三次元での線量分布を最適なものとする照射療法。3方向以上の照射角度から各門につき3種以上の線束強度変化をもつビームによる治療計画を逆方向治療計画法(インバースプラン)にて立案したもの。 | | | |
| 医療技術名 | 画像誘導放射線治療 (IGRT) | 取扱患者数 | 116 |
| 当該医療技術の概要 毎回の照射時に治療計画時と照射時の照射中心位置の三次元的な空間的再現性が5ミリメートル以内であることを照射室内で画像的に確認・記録して照射する治療。 | | | |
| 医療技術名 | 密封小線源治療 組織内照射 前立腺癌に対する永久挿入療法 | 取扱患者数 | 19 |
| 当該医療技術の概要 前立腺組織内にヨウ素 125 粒子を挿入する療法。 | | | |
| 医療技術名 | 遊離皮弁術、遊離複合組織移植術 | 取扱患者数 | 13 |
| 当該医療技術の概要 顕微鏡下血管吻合を用いた組織移植 | | | |
| 医療技術名 | 漏斗胸手術 | 取扱患者数 | 39 |
| 当該医療技術の概要 3Dシミュレーションにより胸郭変形を予測した漏斗胸手術 | | | |

| | | | |
|---|------------------------------|-------|-----|
| 医療技術名 | EBER in situ hibridization検査 | 取扱患者数 | 58 |
| 当該医療技術の概要 バーキットリンパ腫・上咽頭癌・ホジキンリンパ腫・T/NKリンパ腫移植後リンパ増殖異常の感染証明。 | | | |
| 医療技術名 | 免疫抗体によるALK染色 | 取扱患者数 | 34 |
| 当該医療技術の概要 非扁平上皮癌の治療に有効な分子標的治療薬適用のための診断。 | | | |
| 医療技術名 | 超音波内視鏡による細胞診・組織診 | 取扱患者数 | 80 |
| 当該医療技術の概要 超音波内視鏡によるon site cytologyとon site biopsyの診断。 | | | |
| 医療技術名 | ヒルシュスプリング病のアセチルコリン染色 | 取扱患者数 | 1 |
| 当該医療技術の概要 ヒルシュスプリング病の診断。 | | | |
| 医療技術名 | 腎臓並びに移植腎の特殊染色(アルポート症候群を含む) | 取扱患者数 | 101 |
| 当該医療技術の概要 腎生検・移植腎の腎炎・拒絶反応の診断。 | | | |
| 医療技術名 | PD-L1 IHC検査 | 取扱患者数 | 125 |
| 当該医療技術の概要 非小細胞肺癌と頭頸部癌と乳癌の免疫チェックポイント阻害剤の適応の可否 | | | |
| 医療技術名 | がんゲノム遺伝子検査の適応評価 | 取扱患者数 | 138 |
| 当該医療技術の概要 がん遺伝子パネル検査におけるFFPEブロックの質と量の判定 | | | |
| 医療技術名 | 内視鏡下の唾石摘出術 | 取扱患者数 | 10 |
| 当該医療技術の概要 大唾液腺に生じた唾石は、皮膚切開し唾液腺摘出が必要となったり口腔内を大きく切開し唾石を摘出することが必要であるが内視鏡を用いることで低侵襲となり小さな切除で唾石を摘出することが可能になる。 | | | |
| 医療技術名 | 顎顔面領域での3D模型およびコンピュータによる支援手術 | 取扱患者数 | 15 |
| 当該医療技術の概要 歯科口腔外科と耳鼻咽喉科・頭頸部外科との連携による顎骨切除時の三次元的な顎位復元および歯科口腔外科での顎矯正手術時の上下顎位置決めのために、3D模型によるシミュレーションおよびコンピュータシミュレーションによる予後予測を検討し、手術支援を行う。これにより手術時間の短縮、咬合機能、摂食嚥下機能、審美的満足度の向上が得られる。 | | | |
| 医療技術名 | 重症脳障害に対する体温管理療法 | 取扱患者数 | 15 |
| 当該医療技術の概要 心肺停止後症候群(PCAS)、くも膜下出血(SAH)等の重症脳障害に対し、体温管理療法を行っている。 | | | |
| 医療技術名 | PCASに対する体外循環式心肺蘇生法 | 取扱患者数 | 2 |
| 当該医療技術の概要 PCASに対し体外循環式心肺蘇生法を行う。 | | | |
| 医療技術名 | | 取扱患者数 | |
| 当該医療技術の概要 | | | |

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

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

| | |
|----------------|------|
| その他の高度医療の種類合計数 | 63 |
| 取扱い患者数の合計(人) | 3526 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

4 指定難病についての診療

| | 疾患名 | 患者数 | | 疾患名 | 患者数 |
|----|----------------------------|-----|-----|----------------------------|-----|
| 1 | 球脊髄性筋萎縮症 | 1 | 170 | オクシビタル・ホーン症候群 | 0 |
| 2 | 筋萎縮性側索硬化症 | 20 | 171 | ウイルソン病 | 1 |
| 3 | 脊髄性筋萎縮症 | 0 | 172 | 低ホスファターゼ症 | 0 |
| 4 | 原発性側索硬化症 | 0 | 173 | VATER症候群 | 0 |
| 5 | 進行性核上性麻痺 | 12 | 174 | 那須・ハコラ病 | 0 |
| 6 | パーキンソン病 | 183 | 175 | ウィーバー症候群 | 0 |
| 7 | 大脳皮質基底核変性症 | 7 | 176 | コフィン・ローリー症候群 | 0 |
| 8 | ハンチントン病 | 0 | 177 | ジュベール症候群関連疾患 旧病名(有馬症候群) | 0 |
| 9 | 神経有棘赤血球症 | 0 | 178 | モワット・ウイルソン症候群 | 0 |
| 10 | シャルコー・マリー・トゥース病 | 0 | 179 | ウィリアムズ症候群 | 0 |
| 11 | 重症筋無力症 | 94 | 180 | ATR-X症候群 | 0 |
| 12 | 先天性筋無力症候群 | 0 | 181 | クルーゾン症候群 | 0 |
| 13 | 多発性硬化症/視神経脊髄炎 | 79 | 182 | アペール症候群 | 0 |
| 14 | 慢性炎症性脱髄性多発神経炎/多巣性運動ニューロパチー | 32 | 183 | ファイファー症候群 | 0 |
| 15 | 封入体筋炎 | 3 | 184 | アントレー・ピクスラー症候群 | 0 |
| 16 | クロウ・深瀬症候群 | 0 | 185 | コフィン・シリズ症候群 | 0 |
| 17 | 多系統萎縮症 | 16 | 186 | ロスマンド・トムソン症候群 | 0 |
| 18 | 脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。) | 37 | 187 | 歌舞伎症候群 | 0 |
| 19 | ライソゾーム病 | 6 | 188 | 多脾症候群 | 0 |
| 20 | 副腎白質ジストロフィー | 0 | 189 | 無脾症候群 | 0 |
| 21 | ミトコンドリア病 | 3 | 190 | 鰓耳腎症候群 | 0 |
| 22 | もやもや病 | 34 | 191 | ウェルナー症候群 | 0 |
| 23 | プリオン病 | 1 | 192 | コケイン症候群 | 0 |
| 24 | 亜急性硬化性全脳炎 | 0 | 193 | ブラダー・ウィリ症候群 | 0 |
| 25 | 進行性多巣性白質脳症 | 0 | 194 | ソトス症候群 | 0 |
| 26 | HTLV-1関連脊髄症 | 2 | 195 | ヌーナン症候群 | 0 |
| 27 | 特発性基底核石灰化症 | 0 | 196 | ヤング・シンブソン症候群 | 0 |
| 28 | 全身性アミロイドーシス | 43 | 197 | 1p36欠失症候群 | 0 |
| 29 | ウルリッヒ病 | 0 | 198 | 4p欠失症候群 | 0 |
| 30 | 遠位型ミオパチー | 1 | 199 | 5p欠失症候群 | 0 |
| 31 | ベスレムミオパチー | 0 | 200 | 第14番染色体父親性ダイソミー症候群 | 0 |
| 32 | 自己食食空胞性ミオパチー | 0 | 201 | アンジェルマン症候群 | 0 |
| 33 | シュワルツ・ヤンペル症候群 | 0 | 202 | スミス・マギニス症候群 | 0 |
| 34 | 神経線維腫症 | 19 | 203 | 22q11.2欠失症候群 | 0 |
| 35 | 天疱瘡 | 4 | 204 | エマヌエル症候群 | 1 |
| 36 | 表皮水疱症 | 2 | 205 | 脆弱X症候群関連疾患 | 0 |
| 37 | 膿疱性乾癬(汎発型) | 7 | 206 | 脆弱X症候群 | 0 |
| 38 | スティーヴンス・ジョンソン症候群 | 0 | 207 | 総動脈幹遺残症 | 0 |
| 39 | 中毒性表皮壊死症 | 0 | 208 | 修正大血管転位症 | 0 |
| 40 | 高安動脈炎 | 20 | 209 | 完全大血管転位症 | 0 |
| 41 | 巨細胞性動脈炎 | 18 | 210 | 単心室症 | 0 |
| 42 | 結節性多発動脈炎 | 17 | 211 | 左心低形成症候群 | 0 |
| 43 | 顕微鏡的多発血管炎 | 44 | 212 | 三尖弁閉鎖症 | 1 |
| 44 | 多発血管炎性肉芽腫症 | 22 | 213 | 心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症 | 0 |
| 45 | 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症 | 13 | 214 | 心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症 | 0 |
| 46 | 悪性関節リウマチ | 14 | 215 | ファロー四徴症 | 0 |
| 47 | パージャール病 | 1 | 216 | 両大血管右室起始症 | 0 |
| 48 | 原発性抗リン脂質抗体症候群 | 8 | 217 | エプスタイン病 | 0 |
| 49 | 全身性エリテマトーデス | 165 | 218 | アルポート症候群 | 0 |
| 50 | 皮膚筋炎/多発性筋炎 | 109 | 219 | ギャロウェイ・モワト症候群 | 0 |
| 51 | 全身性強皮症 | 71 | 220 | 急速進行性糸球体腎炎 | 2 |
| 52 | 混合性結合組織病 | 38 | 221 | 抗糸球体基底膜腎炎 | 0 |
| 53 | シェーグレン症候群 | 45 | 222 | 一次性ネフローゼ症候群 | 57 |
| 54 | 成人スチル病 | 14 | 223 | 一次性膜性増殖性糸球体腎炎 | 1 |
| 55 | 再発性多発軟骨炎 | 4 | 224 | 紫斑病性腎炎 | 7 |
| 56 | ベーチェット病 | 53 | 225 | 先天性腎性尿崩症 | 1 |
| 57 | 特発性拡張型心筋症 | 30 | 226 | 間質性膀胱炎(ハンナ型) | 1 |
| 58 | 肥大型心筋症 | 8 | 227 | オスラー病 | 2 |
| 59 | 拘束型心筋症 | 0 | 228 | 閉塞性細気管支炎 | 0 |
| 60 | 再生不良性貧血 | 17 | 229 | 肺胞蛋白症(自己免疫性又は先天性) | 0 |
| 61 | 自己免疫性溶血性貧血 | 3 | 230 | 肺胞低換気症候群 | 1 |
| 62 | 発作性夜間ヘモグロビン尿症 | 1 | 231 | α1-アンチトリプシン欠乏症 | 0 |
| 63 | 特発性血小板減少性紫斑病 | 20 | 232 | カーニー複合 | 0 |
| 64 | 血栓性血小板減少性紫斑病 | 1 | 233 | ウォルフラム症候群 | 0 |

4 指定難病についての診療

| | | | | | |
|-----|--------------------------------|----|-----|------------------------------|----|
| 65 | 原発性免疫不全症候群 | 4 | 234 | ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) | 0 |
| 66 | IgA 腎症 | 47 | 235 | 副甲状腺機能低下症 | 2 |
| 67 | 多発性嚢胞腎 | 20 | 236 | 偽性副甲状腺機能低下症 | 1 |
| 68 | 黄色靭帯骨化症 | 11 | 237 | 副腎皮質刺激ホルモン不応症 | 0 |
| 69 | 後縦靭帯骨化症 | 33 | 238 | ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 | 0 |
| 70 | 広範脊柱管狭窄症 | 2 | 239 | ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 | 0 |
| 71 | 特発性大腿骨頭壊死症 | 24 | 240 | フェニルケトン尿症 | 0 |
| 72 | 下垂体性ADH分泌異常症 | 7 | 241 | 高チロシン血症1型 | 0 |
| 73 | 下垂体性TSH分泌亢進症 | 0 | 242 | 高チロシン血症2型 | 0 |
| 74 | 下垂体性PRL分泌亢進症 | 7 | 243 | 高チロシン血症3型 | 0 |
| 75 | クッシング病 | 11 | 244 | メーブルシロップ尿症 | 0 |
| 76 | 下垂体性ゴナドトロピン分泌亢進症 | 0 | 245 | プロピオン酸血症 | 0 |
| 77 | 下垂体性成長ホルモン分泌亢進症 | 33 | 246 | メチルマロン酸血症 | 1 |
| 78 | 下垂体前葉機能低下症 | 75 | 247 | イソ甘草酸血症 | 0 |
| 79 | 家族性高コレステロール血症(ホモ接合体) | 0 | 248 | グルコーストランスポーター1欠損症 | 0 |
| 80 | 甲状腺ホルモン不応症 | 0 | 249 | グルタル酸血症1型 | 0 |
| 81 | 先天性副腎皮質酵素欠損症 | 2 | 250 | グルタル酸血症2型 | 0 |
| 82 | 先天性副腎低形成症 | 0 | 251 | 尿素サイクル異常症 | 0 |
| 83 | アジソン病 | 2 | 252 | リジン尿性蛋白不耐症 | 0 |
| 84 | サルコイドーシス | 33 | 253 | 先天性葉酸吸収不全 | 0 |
| 85 | 特発性間質性肺炎 | 16 | 254 | ポルフィリン症 | 1 |
| 86 | 肺動脈性肺高血圧症 | 18 | 255 | 複合カルボキシラーゼ欠損症 | 0 |
| 87 | 肺静脈閉塞症/肺毛細血管腫症 | 0 | 256 | 筋型糖原病 | 0 |
| 88 | 慢性血栓塞栓性肺高血圧症 | 13 | 257 | 肝型糖原病 | 0 |
| 89 | リンパ脈管筋腫症 | 2 | 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 |
| 90 | 網膜色素変性症 | 13 | 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 |
| 91 | バッド・キアリ症候群 | 0 | 260 | シトステロール血症 | 0 |
| 92 | 特発性門脈圧亢進症 | 0 | 261 | タンジール病 | 0 |
| 93 | 原発性胆汁性肝硬変 | 66 | 262 | 原発性高カイロミクロン血症 | 0 |
| 94 | 原発性硬化性胆管炎 | 2 | 263 | 脳腫黄色腫症 | 0 |
| 95 | 自己免疫性肝炎 | 6 | 264 | 無βリポタンパク血症 | 0 |
| 96 | クローン病 | 46 | 265 | 脂肪萎縮症 | 0 |
| 97 | 潰瘍性大腸炎 | 61 | 266 | 家族性地中海熱 | 0 |
| 98 | 好酸球性消化管疾患 | 6 | 267 | 高IgD症候群 | 0 |
| 99 | 慢性特発性偽性腸閉塞症 | 0 | 268 | 中條・西村症候群 | 0 |
| 100 | 巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症 | 0 | 269 | 化膿性無菌性関節炎・壊疽性膿皮症・アクネ症候群 | 0 |
| 101 | 腸管神経節細胞僅少症 | 0 | 270 | 慢性再発性多発性骨髄炎 | 0 |
| 102 | ルビンシュタイン・テイビ症候群 | 0 | 271 | 強直性脊椎炎 | 14 |
| 103 | CFC症候群 | 0 | 272 | 進行性骨化性線維異形成症 | 0 |
| 104 | コステロ症候群 | 0 | 273 | 肋骨異常を伴う先天性側弯症 | 0 |
| 105 | チャージ症候群 | 0 | 274 | 骨形成不全症 | 0 |
| 106 | クリオピリン関連周期熱症候群 | 1 | 275 | タナトフォリック骨異形成症 | 0 |
| 107 | 若年性特発性関節炎 旧病名(全身型若年性特発性関節炎) | 1 | 276 | 軟骨無形成症 | 0 |
| 108 | TNF受容体関連周期性症候群 | 0 | 277 | リンパ管腫症/ゴーハム病 | 0 |
| 109 | 非典型溶血性尿毒症症候群 | 0 | 278 | 巨大リンパ管奇形(頸部顔面病変) | 0 |
| 110 | ブラウ症候群 | 0 | 279 | 巨大静脈奇形(頸部口腔咽頭びまん性病変) | 0 |
| 111 | 先天性ミオパチー | 0 | 280 | 巨大動静脈奇形(頸部顔面又は四肢病変) | 1 |
| 112 | マリネスコ・シェーグレン症候群 | 0 | 281 | クリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群 | 1 |
| 113 | 筋ジストロフィー | 20 | 282 | 先天性赤血球形成異常性貧血 | 0 |
| 114 | 非ジストロフィー性ミオトニー症候群 | 0 | 283 | 後天性赤芽球癆 | 0 |
| 115 | 遺伝性周期性四肢麻痺 | 0 | 284 | ダイヤモンド・ブラックファン貧血 | 0 |
| 116 | アトピー性脊髄炎 | 0 | 285 | ファンコニ貧血 | 0 |
| 117 | 脊髄空洞症 | 1 | 286 | 遺伝性鉄芽球性貧血 | 0 |
| 118 | 脊髄髄膜瘤 | 0 | 287 | エプスタイン症候群 | 0 |
| 119 | アイザックス症候群 | 0 | 288 | 自己免疫性後天性凝固因子欠乏症 | 1 |
| 120 | 遺伝性ジストニア | 2 | 289 | クロンカイト・カナダ症候群 | 4 |
| 121 | 神経フェリチン症 | 0 | 290 | 非特異性多発性小腸潰瘍症 | 0 |
| 122 | 脳表ヘモジデリン沈着症 | 0 | 291 | ヒルシュスブルング病(全結腸型又は小腸) | 0 |
| 123 | 禿頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質脳症 | 0 | 292 | 総排泄腔外反症 | 0 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

4 指定難病についての診療

| | | | | | |
|-----|----------------------------|---|-----|-------------------------------------|----|
| 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 | 293 | 総排泄腔遺残 | 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 | 294 | 先天性横隔膜ヘルニア | 1 |
| 126 | ペリー-症候群 | 0 | 295 | 乳幼児肝巨大血管腫 | 0 |
| 127 | 前頭側頭葉変性症 | 2 | 296 | 胆道閉鎖症 | 1 |
| 128 | ピッカーstaff脳幹脳炎 | 1 | 297 | アラジール症候群 | 0 |
| 129 | 痙攣重積型(二相性)急性脳症 | 0 | 298 | 遺伝性膀胱炎 | 0 |
| 130 | 先天性無痛無汗症 | 0 | 299 | 嚢胞性線維症 | 0 |
| 131 | アレキサンダー病 | 0 | 300 | IgG4関連疾患 | 13 |
| 132 | 先天性核上性球麻痺 | 1 | 301 | 黄斑ジストロフィー | 1 |
| 133 | メビウス症候群 | 0 | 302 | レーベル遺伝性視神経症 | 0 |
| 134 | 中隔視神経形成異常症/ドモルシア症候群 | 0 | 303 | アッシュヤー症候群 | 0 |
| 135 | アイカルディ症候群 | 0 | 304 | 若年発症型両側性感音難聴 | 0 |
| 136 | 片側巨脳症 | 0 | 305 | 遅発性内リンパ水腫 | 0 |
| 137 | 限局性皮質異形成 | 0 | 306 | 好酸球性副鼻腔炎 | 80 |
| 138 | 神経細胞移動異常症 | 0 | 307 | カナバン病 | 0 |
| 139 | 先天性大脳白質形成不全症 | 0 | 308 | 進行性白質脳症 | 0 |
| 140 | ドラベ症候群 | 0 | 309 | 進行性ミオクローヌスてんかん | 0 |
| 141 | 海馬硬化を伴う内側側頭葉てんかん | 0 | 310 | 先天異常症候群 | 0 |
| 142 | ミオクロニー欠神てんかん | 0 | 311 | 先天性三尖弁狭窄症 | 0 |
| 143 | ミオクロニー脱力発作を伴うてんかん | 0 | 312 | 先天性僧帽弁狭窄症 | 0 |
| 144 | レノックス・ガスター症候群 | 0 | 313 | 先天性肺静脈狭窄症 | 0 |
| 145 | ウエスト症候群 | 0 | 314 | 左肺動脈右肺動脈起始症 | 0 |
| 146 | 大田原症候群 | 0 | 315 | ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/L MX1B関連腎症 | 1 |
| 147 | 早期ミオクロニー脳症 | 0 | 316 | カルニチン回路異常症 | 0 |
| 148 | 遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん | 0 | 317 | 三頭酵素欠損症 | 0 |
| 149 | 片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群 | 0 | 318 | シトリン欠損症 | 0 |
| 150 | 環状20番染色体症候群 | 0 | 319 | セピアブテリン還元酵素(SR)欠損症 | 0 |
| 151 | ラスムツェン脳炎 | 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 |
| 152 | PCDH19関連症候群 | 0 | 321 | 非ケトーシス型高グリシン血症 | 0 |
| 153 | 難治頻回部分発作重積型急性脳炎 | 0 | 322 | β -ケトチオラーゼ欠損症 | 0 |
| 154 | 徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳症 | 0 | 323 | 芳香族L-アミノ酸脱炭酸酵素欠損症 | 0 |
| 155 | ランドウ・クレフナー症候群 | 0 | 324 | メチルグルタコン酸尿症 | 0 |
| 156 | レット症候群 | 0 | 325 | 遺伝性自己炎症疾患 | 0 |
| 157 | スタージ・ウェーバー症候群 | 2 | 326 | 大理石骨病 | 0 |
| 158 | 結節性硬化症 | 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 |
| 159 | 色素性乾皮症 | 0 | 328 | 前眼部形成異常 | 0 |
| 160 | 先天性魚鱗癬 | 0 | 329 | 無虹彩症 | 1 |
| 161 | 家族性良性慢性天疱瘡 | 0 | 330 | 先天性気管狭窄症/先天性声門下狭窄症 旧病名(先天性気管狭窄症) | 0 |
| 162 | 類天疱瘡(後天性表皮水疱症を含む。) | 3 | 331 | 特発性多中心性キャスルマン病 | 4 |
| 163 | 特発性後天性全身性無汗症 | 2 | 332 | 膠様滴状角膜ジストロフィー | 0 |
| 164 | 眼皮膚白皮症 | 0 | 333 | ハッチンソン・ギルフォード症候群 | 0 |
| 165 | 肥厚性皮膚骨膜炎 | 0 | 334 | 脳クレアチン欠乏症候群 | 0 |
| 166 | 弾性線維性仮性黄色腫 | 0 | 335 | ネフロン癆 | 0 |
| 167 | マルファン症候群 | 2 | 336 | 家族性低 β リポタンパク血症1 (ホモ接合体) | 0 |
| 168 | エーラス・ダンロス症候群 | 0 | 337 | ホモシスチン尿症 | 0 |
| 169 | メンケス病 | 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。

| | |
|----------|------|
| 疾患数 | 338 |
| 合計患者数(人) | 2143 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

5 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(基本診療科)

| 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 | ・褥瘡ハイリスク患者ケア加算 |
| ・歯科外来診療環境体制加算2 | ・ハイリスク妊娠管理加算 |
| ・歯科診療特別対応連携加算 | ・ハイリスク分娩管理加算 |
| ・特定機能病院入院基本料(一般 7対1) | ・地域連携分娩管理加算 |
| ・特定機能病院入院基本料(精神 13対1) | ・後発医薬品使用体制加算3 |
| ・救急医療管理加算 | ・病棟薬剤業務実施加算1 |
| ・超急性期脳卒中加算 | ・病棟薬剤業務実施加算2 |
| ・診療録管理体制加算1 | ・データ提出加算 |
| ・医師事務作業補助体制加算2 | ・入退院支援加算 |
| ・急性期看護補助体制加算 | ・認知症ケア加算 |
| ・看護職員夜間配置加算 | ・せん妄ハイリスク患者ケア加算 |
| ・看護補助加算 | ・精神疾患診療体制加算 |
| ・療養環境加算 | ・排尿自立支援加算 |
| ・重症者等療養環境特別加算 | ・地域医療体制確保加算 |
| ・無菌治療室管理加算1 | ・地域歯科診療支援病院入院加算 |
| ・無菌治療室管理加算2 | ・救命救急入院料1 |
| ・放射線治療病室管理加算(治療用放射性同位元素による場合) | ・救命救急入院料4 |
| ・放射線治療病室管理加算(密封小線源による場合) | ・特定集中治療室管理料2 |
| ・緩和ケア診療加算 | ・ハイケアユニット入院医療管理料1 |
| ・精神科リエゾンチーム加算 | ・総合周産期特定集中治療室管理料 |
| ・精神科身体合併症管理加算 | ・新生児治療回復室入院医療管理料 |
| ・依存症入院医療管理加算 | ・小児入院医療管理料2 |
| ・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 | ・ |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|----------------------------------|---|
| ・外来栄養食事指導料の注2に規定する基準 | ・人工中耳植込術 |
| ・外来栄養食事指導料の注3に規定する基準 | ・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 |
| ・心臓ペースメーカー指導管理料の注5に掲げる遠隔モニタリング加算 | ・内視鏡下鼻・副鼻腔手術V型(拡大副鼻腔手術) |
| ・糖尿病合併症管理料 | ・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) |
| ・がん性疼痛緩和指導管理料 | ・内喉頭筋内注入術(ボツリヌス毒素によるもの) |
| ・がん患者指導管理料イ | ・鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。) |
| ・がん患者指導管理料ロ | ・鏡視下喉頭悪性腫瘍手術 |
| ・がん患者指導管理料ハ | ・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) |
| ・がん患者指導管理料ニ | ・内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術、内視鏡下パセドウ甲状腺全摘(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 |
| ・外来緩和ケア管理料 | ・内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術 |
| ・移植後患者指導管理料(臓器移植後) | ・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) |
| ・移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後) | ・乳腺悪性腫瘍手術(乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴わないもの)及び乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴うもの)) |
| ・糖尿病透析予防指導管理料 | ・ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)(一次一次的再建、一次二次的再建及び二次再建) |
| ・小児運動器疾患指導管理料 | ・胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| ・乳腺炎重症化予防ケア・指導料 | ・胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| ・婦人科特定疾患治療管理料 | ・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除で内視鏡支援機器を用いる場合) |
| ・腎代替療法指導管理料 | ・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(肺葉切除又は1肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| ・一般不妊治療管理料 | ・胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| ・外来放射線照射診療料 | ・縦隔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| ・外来腫瘍化学療法診療料1 | ・食道縫合術(穿孔、損傷)(内視鏡によるもの)、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、小腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、結腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、腎(腎盂)腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、尿管腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、膀胱腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、腔腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) |
| ・連携充実加算 | ・経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの) |

| | |
|--|--|
| ・ニコチン依存症管理料 | ・胸腔鏡下弁形成術 |
| ・療養・就労両立支援指導料の注3に掲げる相談支援加算 | ・経カテーテル弁置換術(経心尖大動脈弁置換術及び経皮的大動脈弁置換術) |
| ・がん治療連携計画策定料 | ・胸腔鏡下弁置換術 |
| ・外来排尿自立指導料 | ・経皮的中隔心筋焼灼術 |
| ・ハイリスク妊産婦連携指導料1 | ・ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 |
| ・肝炎インターフェロン治療計画料 | ・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) |
| ・こころの連携指導料(Ⅱ) | ・両心室ペースメーカー移植術(心筋電極の場合)及び両心室ペースメーカー交換術(心筋電極の場合) |
| ・薬剤管理指導料 | ・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) |
| ・検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料 | ・植込型除細動器移植術(心筋リードを用いるもの)及び植込型除細動器交換術(心筋リードを用いるもの) |
| ・医療機器安全管理料1 | ・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)及び経静脈電極除去術 |
| ・医療機器安全管理料2 | ・両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術(心筋電極の場合)及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術(心筋電極の場合) |
| ・医療機器安全管理料(歯科) | ・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) |
| ・精神科退院時共同指導料1及び2 | ・大動脈バルーンパンピング法(IABP法) |
| ・禁煙治療補助システム指導管理加算 | ・経皮的循環補助法(ポンプカテーテルを用いたもの) |
| ・歯科治療時医療管理料 | ・補助人工心臓 |
| ・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 | ・経皮的下肢動脈形成術 |
| ・在宅患者訪問看護・指導料の注16(同一建物居住者訪問看護・指導料の注6の規定により準用する場合を含む。)に規定する専門管理加算 | ・腹腔鏡下リンパ節群郭清術(後腹膜) |
| ・在宅植込型補助人工心臓(非拍動流型)指導管理料 | ・腹腔鏡下リンパ節群郭清術(側方) |
| ・在宅腫瘍治療電場療法指導管理料 | ・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、腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術、腹腔鏡下小切開副腎摘出術、腹腔鏡下小切開腎部分切除術、腹腔鏡下小切開腎摘出術、腹腔鏡下小切開尿管腫瘍摘出術、腹腔鏡下小切開腎(尿管)悪性腫瘍手術、腹腔鏡下小切開膀胱腫瘍摘出術、腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術 |
| ・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 | ・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) |

| | |
|--|--|
| ・持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合)及び皮下連続式グルコース測定 | ・バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術 |
| ・遺伝学的検査 | ・腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術(胆嚢床切除を伴うもの) |
| ・染色体検査の注2に規定する基準 | ・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。) |
| ・精密触覚機能検査 | ・腹腔鏡下肝切除術(部分切除及び外側区域切除、亜区域切除、1区域切除(外側区域を除く)、2区域切除及び3区域切除以上のもの) |
| ・骨髄微小残存病変量測定 | ・生体部分肝移植術 |
| ・BRCA1/2遺伝子検査 | ・腹腔鏡下膵腫瘍摘出術 |
| ・がんゲノムプロファイリング検査 | ・腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術 |
| ・先天性代謝異常症検査 | ・腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術 |
| ・抗アデノ随伴ウイルス9型(AAV9)抗体 | ・同種死体膵移植術、同種死体膵腎移植術 |
| ・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) | ・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 |
| ・HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) | ・内視鏡的小腸ポリープ切除術 |
| ・検体検査管理加算(IV) | ・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) |
| ・国際標準検査管理加算 | ・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) |
| ・遺伝カウンセリング加算 | ・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) |
| ・遺伝性腫瘍カウンセリング加算 | ・同種死体腎移植術 |
| ・心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算 | ・生体腎移植術 |
| ・胎児心エコー法 | ・膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道) |
| ・時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト | ・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) |
| ・ヘッドアップティルト試験 | ・腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術 |
| ・長期継続頭蓋内脳波検査 | ・腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術 |
| ・神経学的検査 | ・人工尿道括約筋植込・置換術 |
| ・補聴器適合検査 | ・腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術 |
| ・全視野精密網膜電図 | ・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) |
| ・ロービジョン検査判断料 | ・腹腔鏡下腔式子宮全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| ・小児食物アレルギー負荷検査 | ・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る。) |
| ・内服・点滴誘発試験 | ・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮頸がんに限る。) |

| | |
|---|---|
| ・有床義歯咀嚼機能検査1のイ | ・腹腔鏡下子宮癒痕部修復術 |
| ・有床義歯咀嚼機能検査1のロ及び咀嚼能力検査 | ・胎児胸腔・羊水腔シャント術 |
| ・画像診断管理加算2 | ・胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。)(医科点数表第2章第10部手術の通則の16に規定する手術) |
| ・ポジトロン断層撮影 | ・医科点数表第2章第10部手術の通則の19に規定する手術(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。) |
| ・ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影 | ・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) |
| ・CT撮影及びMRI撮影 | ・輸血管理料Ⅱ |
| ・冠動脈CT撮影加算 | ・貯血式自己血輸血管理体制加算 |
| ・外傷全身CT加算 | ・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 |
| ・心臓MRI撮影加算 | ・胃瘻造設時嚥下機能評価加算 |
| ・乳房MRI撮影加算 | ・歯周組織再生誘導手術 |
| ・小児鎮静下MRI撮影加算 | ・広範囲顎骨支持型装置埋入手術 |
| ・抗悪性腫瘍剤処方管理加算 | ・歯根端切除手術の注3 |
| ・外来化学療法加算1 | ・レーザー機器加算 |
| ・無菌製剤処理料 | ・麻酔管理料(Ⅰ) |
| ・心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ) | ・麻酔管理料(Ⅱ) |
| ・脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ) | ・周術期薬剤管理加算 |
| ・運動器リハビリテーション料(Ⅰ) | ・放射線治療専任加算 |
| ・呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ) | ・外来放射線治療加算 |
| ・がん患者リハビリテーション料 | ・高エネルギー放射線治療 |
| ・歯科口腔リハビリテーション料2 | ・1回線量増加加算 |
| ・認知療法・認知行動療法1 | ・強度変調放射線治療(IMRT) |
| ・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。) | ・画像誘導放射線治療(IGRT) |
| ・医療保護入院等診療料 | ・体外照射呼吸性移動対策加算 |

| | |
|---|-------------------|
| ・硬膜外自家血注入 | ・定位放射線治療 |
| ・人工腎臓 | ・定位放射線治療呼吸性移動対策加算 |
| ・導入期加算3及び腎代替療法実績加算 | ・病理診断管理加算2 |
| ・透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算 | ・悪性腫瘍病理組織標本加算 |
| ・下肢末梢動脈疾患指導管理加算 | ・口腔病理診断管理加算2 |
| ・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 | ・クラウン・ブリッジ維持管理料 |
| ・磁気による膀胱等刺激法 | ・ |
| ・手術用顕微鏡加算 | ・ |
| ・口腔粘膜処置 | ・ |
| ・CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー | ・ |
| ・歯科技工加算1及び2 | ・ |
| ・センチネルリンパ節加算 | ・ |
| ・組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。)(一次再建・二次再建) | ・ |
| ・四肢・軀幹軟部悪性腫瘍手術及び骨悪性腫瘍手術の注に掲げる処理骨再建加算 | ・ |
| ・骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。) | ・ |
| ・後縦靭帯骨化症手術(前方進入によるもの) | ・ |
| ・椎間板内酵素注入療法 | ・ |
| ・脳腫瘍覚醒下マッピング加算 | ・ |
| ・内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫瘍摘出術 | ・ |
| ・脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術 | ・ |
| ・脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術 | ・ |
| ・癒着性脊髄くも膜炎手術(脊髄くも膜剥離操作を行うもの) | ・ |
| ・角結膜悪性腫瘍切除手術 | ・ |
| ・羊膜移植術 | ・ |
| ・緑内障手術(緑内障治療用インプラント挿入術(プレートのあるもの)) | ・ |
| ・緑内障手術(緑内障手術(流出路再建術(眼内法)及び水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術)) | ・ |
| ・緑内障手術(濾過胞再建術(needle法)) | ・ |
| ・網膜付着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡を用いるもの) | ・ |
| ・網膜再建術 | ・ |
| ・経外耳道的内視鏡下鼓室形成術 | |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

7 診療報酬の算定方法に先進医療から採り入れられた医療技術

| 施設基準等の種類 | 施設基準等の種類 |
|--------------|----------|
| ・LDLアフェレシス療法 | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |

(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。

8 病理・臨床検査部門の概要

| | | |
|-------------------------------------|--|-----|
| 臨床検査及び病理診断を実施する部門の状況 | ①. 臨床検査部門と病理診断部門は別々である。 ②. 臨床検査部門と病理診断部門は同一部門にまとめられている。 | |
| 臨床部門が病理診断部門或いは臨床検査部門と開催した症例検討会の開催頻度 | 12回 | |
| 剖 検 の 状 況 | 剖検症例数(例) | 11 |
| | 剖検率(%) | 5.2 |

(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。

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

1 研究費補助等の実績

| 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 | |
|--|-------|---------------|------------|----------|------------|
| | | | | | |
| スモンに関する調査研究 | 鎌田正紀 | 神経難病講座 | 400,000 | 補 委 | 厚生労働省 |
| ベーチェット病に関する調査研究 | 土橋浩章 | 血液・免疫・呼吸器内科学 | 250,000 | 補 委 | 厚生労働省 |
| 難治性血管炎の医療水準・患者QOL向上に資する研究 | 土橋浩章 | 血液・免疫・呼吸器内科学 | 300,000 | 補 委 | 厚生労働省 |
| 原発性高脂血症に関する調査研究 | 南野哲男 | 循環器・腎臓・脳卒中内科学 | 200,000 | 補 委 | 厚生労働省 |
| 早産児ビリルビン脳症の診療指針の改訂および包括的診療体制の確立 | 日下隆 | 小児科学 | 200,000 | 補 委 | 厚生労働省 |
| 医療情報データベースの活用推進に関する研究 | 横井英人 | 医療情報部 | 3,500,000 | 補 委 | 厚生労働省 |
| 双手式管腔内内視鏡手術用ダブルルーメンオーバークューブの開発 | 小原 英幹 | 消化器内科 | 2,870,000 | 補 委 | 日本医療研究開発機構 |
| 消化管異物及び巨大切除標本の包装回収機器の開発 | 小林 伸也 | 消化器内科 | 2,500,000 | 補 委 | 日本医療研究開発機構 |
| 医療機器の不具合用語集の国際整合及び不具合報告の効率的な活用のためのシステム構築の研究 | 横井 英人 | 医療情報部 | 2,760,000 | 補 委 | 日本医療研究開発機構 |
| 小児生活習慣病予防健診を活用した家族性高コレステロール血症の早期診断と継続的支援のための保健と医療の連携モデル構築と動脈硬化進展予測バイオマーカーの開発 | 南野 哲男 | 循環器・腎臓・脳卒中内科学 | 11,765,000 | 補 委 | 日本医療研究開発機構 |
| 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 | 山本 哲司 | 整形外科 | 390,000 | 補 委 | 日本医療研究開発機構 |
| 心臓核医学検査による特発性心筋症病態層別化指標の確立 | 野間 貴久 | 循環器・腎臓・脳卒中内科学 | 520,000 | 補 委 | 日本医療研究開発機構 |
| 新規膵癌PETプローブ[11C]MeLeuと画像解析技術を基盤とした膵癌高感度画像診断法の創出 | 岡野 圭一 | 消化器外科 | 1,040,000 | 補 委 | 日本医療研究開発機構 |

| | | | | | |
|---|--------|-------------------|-----------|--------|--------------------|
| クロストリディオイデス・ディ フィシル感染症の新規治 療・予防法の開発 | 桑原 知巳 | 分子微生物学 | 1,950,000 | 補 委 | 日本医療 研究開発 機構 |
| ペーチェット病の病態解明 および治療法開発を目的 とした全国レジストリの構築 | 土橋 浩章 | 血液・免疫・呼吸器内 科学 | 286,000 | 補 委 | 日本医療 研究開発 機構 |
| 胎児心電図を用いた次世 代胎児モニタリング診断技 術の研究 | 金西 賢治 | 周産期学婦人科学 | 390,000 | 補 委 | 日本医療 研究開発 機構 |
| 尿検体を用いて在宅での 心不全モニタリングを可能 とするELISAキットの開発 | 宮井 翔平 | 循環器内科 | 1,000,000 | 補 委 | 日本医療 研究開発 機構 |
| 神経線維腫症 II 型に対する ペバシズマブの有効性及び 安全性を検討する多施設共 同二重盲検無作為化比較治 験 | 三宅 啓介 | 脳神経外科 | 650,000 | 補 委 | 日本医療 研究開発 機構 |
| 急性骨髄性白血病に対す る治療用がんペプチドワク チン「DSP-7888」のPhase2 医師主導治験 | 門脇 則光 | 血液内科 | 1,200,000 | 補 委 | 日本医療 研究開発 機構 |
| 臨床研究・治験推進研究事 業、顕微鏡的多発血管炎およ び多発血管炎性肉芽腫症に 対するトシリズマブの有効性、 安全性、薬物動態に関する医 師主導治験 | 土橋 浩章 | 膠原病・リウマチ内科 | 2,150,000 | 補 委 | 日本医療 研究開発 機構 |
| IMRTなど高精度放射線治 療に適用する呼吸停止下 照射システムの開発に関 する研究 | 柴田 徹 | 放射線治療科 | 650,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |
| HSP阻害剤に対する防衛 的オートファジーの制御に よる骨軟部肉腫の新たな 治療戦略 | 山本 哲司 | 整形外科 | 390,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |
| 医療安全のための座位心 臓超音波検査法開発とフ レイル・要介護者の心機能 評価への応用 | 舛形 尚 | 総合内科 | 780,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |
| microRNA-6126による HBV増殖抑制機構の解明 | 藤田 浩二 | 消化器内科 | 910,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |
| DNA合成および低酸素イ メージングにテクスチャ解 析を応用した脳腫瘍の病 態評価研究 | 山本 由佳 | 放射線医学 | 1,560,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |
| 水素ガス吸入を用いた新 規新生児蘇生法の開発 | 中村 信嗣 | 小児科学 | 1,300,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |
| 新生児における脳循環、 酸素代謝状態に基づく輸 血基準作成の為の基礎的 検討 | 小谷野 耕佑 | 総合周産期母子医療 センター | 780,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |
| 転移性肝癌に対する Galectin-9の抗腫瘍効果と そのmicroRNA基盤 | 正木 勉 | 消化器・神経内科学 | 780,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |
| MET阻害とワクシニアウ イルス療法を併用した肺癌 に対する複合的分子標 的・免疫療法 | 金地 伸拓 | 呼吸器内科 | 1,690,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |
| 成長因子徐放ゼラチン シートを用いた肺胞再生 | 横見瀬 裕保 | 呼吸器・乳腺内分泌 外科学 | 390,000 | 補 委 | 日本学術 振興会 |

| | | | | | |
|--|--------|-----------------|-----------|----|---------|
| 麻酔・周術期関連薬剤投与自動制御システムに関する検討 | 白神 豪太郎 | 麻酔学 | 650,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 膜受容体の流動性とシグナル伝達の関係性から見た揮発性麻酔薬作用機序の解明 | 小野 純一郎 | 麻酔学 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 本邦における院外心停止患者に対するECPRに関する多施設後向き観察研究 | 黒田 泰弘 | 救急災害医学 | 780,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 脳腫瘍における分子イメージングを併用した画像と病理・遺伝子解析との関連 | 三宅 啓介 | 脳神経外科学 | 910,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 低出生体重児特有の感覚特性を伴う発達障害の病態解明とその治療戦略 | 福家 典子 | 小児科 | 130,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 胆管癌におけるマイクロRNAの網羅的解析及び癌特異的マイクロRNAの機能解析 | 小林 聖幸 | 肝・胆・膵内科学先端医療学講座 | 260,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 脳循環代謝予備能の重症度評価における新規SPECT検査法の開発 | 三田村 克哉 | 放射線部 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 抗体結合型リポソームを用いた新規腎疾患治療薬の開発 | 大西 啓右 | 腎臓内科 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 生体リズムを利用した化学療法患者の菌血症の発症抑制 | 植村 麻希子 | 血液・免疫・呼吸器内科学 | 1,040,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 精巣捻転症に対する希少糖による新規治療法の開発ー虚血再灌流障害の抑制ー | 形見 祐人 | 小児外科学 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 新規CTC測定系を用いた前立腺癌循環腫瘍細胞測定法の開発 | 加藤 琢磨 | 泌尿器科学 | 780,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 代償性肺成長の予測・促進因子の検討 ～bFGFはそのKeyと成りうるか～ | 藤原 敦史 | 呼吸器外科 | 1,300,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 非アルコール性脂肪性肝炎進展を抑制するマクロファージを用いた新しい細胞治療 | 森下 朝洋 | 消化器内科 | 1,690,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 神経炎症と増殖能イメージングによる脳腫瘍の病態評価研究 | 西山 佳宏 | 放射線医学 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| PETテクスチャ解析を用いた間質性肺炎合併肺癌術後急性増悪予測バイオマーカー開発 | 室田 真希子 | 放射線診断科 | 1,040,000 | 補委 | 日本学術振興会 |

| | | | | | |
|---|--------|---------------|-----------|----|---------|
| 腫瘍増殖能とテクスチャ解析に着目した膵癌のPET分子イメージング研究 | 奥田 花江 | 放射線医学 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 早産児肺障害に対する水素ガスを用いた新しい予防・治療法の開発 | 近藤 園子 | 小児科学 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 小学生におけるLDL-コレステロールの健診スクリーニングの意義 | 南野 哲男 | 循環器・腎臓・脳卒中内科学 | 1,560,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 希少糖D-alloseを用いた新規腎細胞癌治療の構築:抗腫瘍メカニズムの解明 | 田岡 利宜也 | 泌尿器科学 | 1,690,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 体組成計測とマイクロRNA測定による非アルコール性脂肪性肝疾患の重症化予測法開発 | 米山 弘人 | 消化器・神経内科学 | 1,690,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 腸肝軸に着目したNASHの新たな診断方法と創薬についての基礎的研究 | 谷 丈二 | 消化器・神経内科学 | 650,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 自己免疫性胃炎(A型胃炎)におけるmicroRNA診断マーカーの開発 | 西山 典子 | 消化器内科 | 2,080,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 認知症における脈絡叢を介した尿酸の脳内移行の影響について | 植村 直哉 | 集中治療部 | 1,170,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| PETとMRIの統合評価による膠芽腫の遺伝子変異予測と予後層別化の検討 | 高見 康景 | 放射線診断科 | 1,300,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 肺癌術前化学放射線療法における呼吸器有害事象の低減に向けた最適な照射方法の確立 | 高橋 重雄 | 放射線治療科 | 1,040,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| FDG PETによる肺癌の免疫チェックポイント阻害剤の効果判定と副作用予測の研究 | 石村 茉莉子 | 放射線診断科 | 1,300,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| レーザーマイクロダイセクションを用いた早期胃癌の浸潤に関わる特異的遺伝子の探索 | 谷内田 達夫 | 総合内科 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 早期食道癌の増殖・浸潤に関わる特異的マイクロRNA同定と治療戦略への応用 | 藤原 新太郎 | 地域医療連携医学講座 | 2,080,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 形質細胞様樹状細胞のインターフェロン- α 産生機構—小胞輸送と糖鎖修飾の観点から— | 藤田 晴之 | 血液内科 | 1,170,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 低分子グアールガム分解物による腸管上皮保護作用に着目したIFALD予防法の開発 | 藤井 喬之 | 小児外科学 | 1,040,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| ヒト心房ナトリウム利尿ペプチド(ANP)による急性腎障害改善効果 | 北村 裕亮 | 麻酔学 | 1,040,000 | 補委 | 日本学術振興会 |

| | | | | | |
|--|--------|-------------------|-----------|----|---------|
| 腫瘍細胞表面バイオマーカーGPR87を標的とした新規治療の開発 | 土肥 洋一郎 | 泌尿器・副腎・腎移植外科 | 910,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 虚血耐性exerciseと海馬のmicro RNAの検討 | 高田 忠幸 | 自治体病院支援・推進医学講座 | 1,300,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 保育所における医療的ケア実施記録内容の整理と情報共有システムの構築 | 三上 史哲 | 医療情報部 | 1,820,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 移植腎老化に着目した移植腎予後予測モデル構築に関する前向き観察研究 | 祖父江 理 | 腎臓内科 | 1,040,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 関節リウマチの治療効果判定および治療介入予測を目指したPET研究 | 木村 成秀 | 放射線部 | 1,300,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 希少糖はグリオーマの新規治療法となりうるか？ | 小川 大輔 | 脳神経外科学 | 1,300,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 漢方薬による腸内細菌叢を介した抗瘍薬関連毒性予防効果の機序解明と支持療法への応用 | 西内 崇将 | 臨床腫瘍学 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| メタボローム解析を用いた膵神経内分泌腫瘍の病態解明 | 岡野 圭一 | 消化器外科学 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 糖尿病網膜症に網膜内血管再生を誘導することによる根本的治療法開発 | 鈴間 潔 | 眼科学 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 医薬品効能の各国間差異発生要因の解析による行政判断への影響要因の検討 | 池田 正行 | 医療情報部 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 腫瘍増殖能と間質量の統合評価による膵癌の新たな予後予測方法の特定に関する研究 | 藤本 憲吾 | 放射線診断科 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 肝細胞癌における分子標的治療の効果と薬剤耐性を早期予測するmicroRNAの同定 | 大浦 杏子 | 消化器内科 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| DNAメチル化異常を標的とするリキッドバイオプシーを用いた食道癌診断技術の開発 | 岸野 貴賢 | 消化器外科 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 高精度で安全な内視鏡外科手術実現に向けたカウンタートラクション定量化技術の評価 | 近藤 彰宏 | 消化器外科 | 1,430,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| インターロイキン16制御による新規抗サイトカイン治療の開発 | 土橋 浩章 | 血液・免疫・呼吸器内科学 | 1,560,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 脂肪肝改善の新規治療戦略(IGF- I が肝細胞に及ぼす影響について) | 福長 健作 | 内分泌代謝・先端医療・臨床検査医学 | 1,560,000 | 補委 | 日本学術振興会 |

| | | | | | |
|--|-------|-------------------|-----------|----|---------|
| 早産児慢性肺疾患に対するデキサメタゾン吸入療法における血中移行調査 | 香西 祥子 | 小児科学 | 1,690,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| エクソソーム解析による頭頸部癌の転移能に関するバイオマーカーの探索と予後との関連 | 星川 広史 | 耳鼻咽喉科学 | 910,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 膵β細胞の脂肪毒性に対する脂質代謝賦活化による治療戦略 | 村尾 孝児 | 内分泌代謝・先端医療・臨床検査医学 | 1,690,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 低出生体重児における味覚特性 | 加藤 育子 | 小児科 | 1,820,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| ざ瘡の上皮-免疫微小環境の解明 | 大日 輝記 | 皮膚科学 | 1,820,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 円形脱毛症の上皮-免疫微小環境(EIME)と免疫特権の破たんのループの伝播 | 加来 洋 | 皮膚科 | 2,080,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| アミロイドPETを用いた新たな心アミロイドーシス診療の構築 | 則兼 敬志 | 放射線医学 | 2,080,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 内耳における圧感知・圧調節機構の研究 | 宮下 武憲 | 耳鼻咽喉科学 | 2,210,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 膵癌におけるmiRNA解析から導かれる病態解明 | 鎌田 英紀 | 消化器・神経内科学 | 2,600,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| iPS誘導膵島細胞を用いた完全体内作成型膵臓組織・器官の開発研究 | 田中 嘉雄 | 形成外科学 | 2,730,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 低出生体重児のサーカディアンリズムの形成と発達の予後についての研究 | 小西 行彦 | 小児科 | 3,120,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 早期大腸癌に特異的なmicroRNAの同定とその機能解析 | 千代 大翔 | 消化器内科 | 4,030,000 | 補委 | 日本学術振興会 |

計89

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

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

2 論文発表等の実績

(1)高度の医療技術の開発及び評価を行うことの評価対象となる論文

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|-------------|-----------------------|---|--|------------------|
| 1 | Fukunaga K | 内分泌代謝内科 | Successful Therapy Using Pasireotide Long-acting Release for Cushing's Disease Merged with Biochemical Acromegaly | Intern Med 2021 Apr 1;60(7):1047-1053. | Case report |
| 2 | Kikuchi F | 内分泌代謝内科 | Nivolumab-induced hypophysitis followed by acute-onset type 1 diabetes with renal cell carcinoma: a case report | J Med Case Rep 2021 Apr 23;15(1):214 | Case report |
| 3 | Lyu J | 内分泌代謝内科 | Oxidized LDL Downregulates ABCA1 Expression via MEK/ERK/LXR Pathway in INS-1 Cells | Nutrients 2021 Aug 29;13(9):3017 | Original Article |
| 4 | Kobayashi T | 内分泌代謝内科 | HDL promotes adiponectin gene expression via the CAMKK/CAMKIV pathway | J Mol Endocrinol 2022 Jan 10;68(2):89-98 | Original Article |

| | | | | | |
|---|--------------------|--------------|--|--|------------------|
| 5 | Ibata T | 内分泌代謝内科 | Effects of 2-Methoxyestradiol, a Main Metabolite of Estradiol on Hepatic ABCA1 Expression in HepG2 Cells | Nutrients 2022 Jan 11;14(2):288 | Original Article |
| 6 | Salimah Japar | 内分泌代謝内科 | Impact of COVID-19 Pandemic on Glycemic Control, Eating Behaviors and Physical Activity in Patients with Type 2 Diabetes: A Retrospective and Cross-Sectional Study in Japan | Ann Clin Case Rep 2022;7(1):2121 | Original Article |
| 7 | Uchinomura Satoshi | 放射線医学(協力研究員) | Distinguishing between primary central nervous system lymphoma and glioblastoma using [18F]fluoromisonidazole and [18F]FDG PET | Nuclear Medicine Communications 2022. 3 | Original Article |
| 8 | Norikane Takashi | 放射線医学 | Correlation of 4'-[methyl-11C]-thiothymidine PET with Ki-67 immunohistochemistry separately in patients with newly diagnosed and recurrent gliomas | Nuclear Medicine Communications 2021. 12 | Original Article |
| 9 | Mitamura Katsuya | 放射線医学 | Texture Indices of 18F-FDG PET/CT for Differentiating Squamous Cell Carcinoma and Non-Hodgkin's Lymphoma of the Oropharynx | Acta Med Okayama 2021. 6 | Original Article |

| | | | | | |
|----|---------------------------------------|-------|--|---|------------------|
| 10 | Norikane Takashi | 放射線医学 | Correlation of 4'-[methyl- 11 C]-thiothymidine PET with Gd-enhanced and FLAIR MRI in patients with newly diagnosed glioma | EJNMMI Research 2021.4 | Original Article |
| 11 | Tohi Y, Kato T, Fukuhara H, et al. | 皮膚科 | Real-world analysis of apalutamide-associated skin adverse events in Japanese patients with advanced prostate cancer: a multi-institutional study in the Chushikoku Japan Urological Consortium. | Int J Clin Oncol, 2022. | Original Article |
| 12 | Que L, Li Y, Dainichi T, et al. | 皮膚科 | IFN-gammaInduced APOBEC3B Contributes to Merkel Cell Polyomavirus Genome Mutagenesis in Merkel Cell Carcinoma. | J Invest Dermatol 142: 1793-1803 e1711, 2022. | Original Article |
| 13 | Otsuka M, Egawa G, Dainichi T, et al. | 皮膚科 | Cutaneous Liver X Receptor Activation Prevents the Formation of Imiquimod-Induced Psoriatic Dermatitis. | J Invest Dermatol 142: 1233-1237 e1231, 2022. | Original Article |
| 14 | Dainichi T, Nakano Y, Doi H, et al. | 皮膚科 | C10orf99/GPR15L Regulates Proinflammatory Response of Keratinocytes and Barrier Formation of the Skin. | Front Immunol 13: 825032, 2022. | Original Article |

| | | | | | |
|----|--|-----|---|--|------------------|
| 15 | Yamamoto Y, Otsuka A, Ishida Y, et al. | 皮膚科 | Pituitary adenylate cyclase-activating polypeptide promotes cutaneous dendritic cell functions in contact hypersensitivity. | J Allergy Clin Immunol 148: 858-866, 2021. | Original Article |
| 16 | Tohi Y, Kataoka K, Miyai Y, et al. | 皮膚科 | Apalutamide-associated skin rash in patients with prostate cancer: Histological evaluation by skin biopsy. | IJU Case Rep 4: 299-302, 2021. | Case report |
| 17 | Tahara J, Ono S, Nomura T, et al. | 皮膚科 | A case of dipeptidyl-peptidase 4 inhibitor-associated pemphigoid nodularis. | Int J Dermatol 60: 1159-1160, 2021. | Case report |
| 18 | Tahara J, Dainichi T, Kaku Y, et al. | 皮膚科 | Temporal triangular alopecia confined to the frontal scalp. | J Dermatol 48: e171-e172, 2021. | Case report |
| 19 | Suezawa M, Dainichi T, Kaku Y, et al. | 皮膚科 | Dipeptidyl peptidase 4 inhibitor-associated mucous membrane pemphigoid. | J Dermatol 48: 1584-1587, 2021. | Original Article |

| | | | | | |
|----|---|-----|---|---|------------------|
| 20 | Nita A, Matsumoto A, Tang R, et al. | 皮膚科 | A ubiquitin-like protein encoded by the "noncoding" RNA TINCR promotes keratinocyte proliferation and wound healing. | PLoS Genet 17: e1009686, 2021. | Original Article |
| 21 | Mori A, Kaku Y, Dainichi T. | 皮膚科 | Erythema punctatum Higuchi: reconsidering its relationship with adrenergic urticaria and eruptive pseudoangiomatosis. | J Eur Acad Dermatol Venereol 35: e792-e793, 2021. | Case report |
| 22 | Komatsu-Fujii T, Murata T, Adachi E, et al. | 皮膚科 | Sterile abscesses possibly stem from acantholytic folliculitis in comedonal Darier disease: a case report. | Br J Dermatol 185: 667-669, 2021. | Original Article |
| 23 | Kaisho J, Honda T, Dainichi T, et al. | 皮膚科 | A Case of Atopic Dermatitis with High Serum Levels of Anti-BP180 Antibody and Dyshidrosiform Blisters Limited to the Palms and Soles. | Acta Derm Venereol 101: adv00411, 2021. | Case report |
| 24 | Hirano T, Honda T, Kanameishi S, et al. | 皮膚科 | PD-L1 on mast cells suppresses effector CD8(+) T-cell activation in the skin in murine contact hypersensitivity. | J Allergy Clin Immunol 148: 563-573 e567, 2021. | Original Article |

| | | | | | |
|----|---|--------------|--|--|------------------|
| 25 | Dainichi T, Kaku Y, Izumi M, et al. | 皮膚科 | Anti-BP230-type papular non-bullous pemphigoid with granular immunoglobulin G deposition at the papillary dermis. | J Dermatol 48: E517-E519, 2021. | Case report |
| 26 | Dainichi T, Kaku Y, Izumi M, et al. | 皮膚科 | Successful treatment of severe blepharitis in a patient with atopic dermatitis by topical delgocitinib. | Clin Exp Dermatol 46: 1119-1120, 2021. | Case report |
| 27 | Dainichi T, Kabashima K, Ivanov, II, et al. | 皮膚科 | Editorial: Regulation of Immunity by Non-Immune Cells. | Front Immunol 12: 770847, 2021. | Review |
| 28 | Adachi A, Honda T, Dainichi T, et al. | 皮膚科 | Prolonged high-intensity exercise induces fluctuating immune responses to herpes simplex virus infection via glucocorticoids. | J Allergy Clin Immunol 148: 1575-1588 e1577, 2021. | Original Article |
| 29 | Kontani K, Kuraishi K, Hashimoto S, et al. | 呼吸器・乳腺内分泌外科学 | Prolonged survival in patients with human epidermal growth factor receptor-2-overexpressed metastatic breast cancer after targeted therapy is dominantly contributed by luminal-HER2 population. | Oncologie, 23 (2): 229-239, 2021. | Original Article |

| | | | | | |
|----|-------------|--------------|--|--|------------------|
| 30 | Matsunaga K | 循環器・腎臓・脳卒中内科 | Universal Screening for Familial Hypercholesterolemia in Children in Kagawa, Japan. | J Atheroscler Thromb. 2022 Jun 1;29(6):839-849 | Original Article |
| 31 | Niibo M | 循環器・腎臓・脳卒中内科 | d-allulose protects against diabetic nephropathy progression in Otsuka Long-Evans Tokushima Fatty rats with type 2 diabetes. | PLoS One. 2022 17(1) e0263300 | Original Article |
| 32 | Onishi K | 循環器・腎臓・脳卒中内科 | Galectin-9 deficiency exacerbates lipopolysaccharide-induced hypothermia and kidney injury. | Clin Exp Nephrol. 2022 Mar;26(3):226-233 | Original Article |
| 33 | Sofue T | 循環器・腎臓・脳卒中内科 | Changes in Prevalence and Health Checkup Coverage Rate of Chronic Kidney Disease (CKD) after Introduction of Prefecture-Wide CKD Initiative: Results of the Kagawa Association of CKD Initiatives. | J Pers Med. 2021 Oct 30;11(11):1121. | Original Article |
| 34 | Nakamura E | 循環器・腎臓・脳卒中内科 | Transplant Prognosis in Kidney Transplant Recipients with Diabetes under Mycophenolic Acid-Focused Therapeutic Drug Monitoring. | J Pers Med. 2021 Nov 18;11(11):1224. | Original Article |

| | | | | | |
|----|--|--------|--|--|------------------|
| 35 | Katayama H, Takahashi S, Kobata T, et al. | 放射線治療科 | Impact of rotational errors of whole pelvis on the dose of prostate-based image-guided radiotherapy to pelvic lymph nodes and small bowel in high-risk prostate cancer | Rep Pract Oncol Radiother. 2021 Dec 30;26(6):906-914 | Original Article |
| 36 | Yoichi Yamashita , Sayako Nakagawa, Shohei Kitamoto, et al. | 心臓血管外科 | A Case of Thrombosed Inferior Mesenteric Artery Aneurysm Concomitant with Abdominal Aortic Aneurysm Treated by Endovascular Aneurysm Repair | Ann Vasc Dis. 2021 Jun 25;14(2):177-180 | Case report |
| 37 | Anqi Zhang | 薬理学 | Effects of molidustat, a hypoxia-inducible factor prolyl hydroxylase inhibitor, on sodium dynamics in hypertensive subtotaly nephrectomized rats. | Journal of Pharmacological Sciences 146(2): 98-104, 2021 | Original Article |
| 38 | Wan Ningnig | 薬理学 | Esaxerenone, a novel nonsteroidal mineralocorticoid receptor blocker (MRB) in hypertension and chronic kidney disease. | Journal of Human Hypertension 35: 148-156 ,2021 | Original Article |
| 39 | Anqi Zhang | 薬理学 | Luseogliflozin, a SGLT2 inhibitor, does not affect glucose uptake kinetics in renal proximal tubules of live mice | Int. J. Mol. Sci. 22(15), 8169, 2021 | Original Article |

| | | | | | |
|----|---------------------|-------|--|--|------------------|
| 40 | Wararat Kittikuluth | 薬理学 | Renal NG2-expressing cells have a macrophage-like phenotype and facilitate renal recovery after ischemic injury. | Am J Physiol Renal Physiol321: F170-F178, 2021 | Original Article |
| 41 | Satoshi Kidoguchi | 薬理学 | Hepatocellular carcinoma induces body mass loss in parallel with osmolyte and water retention in rats | Life Sci 289: 120192, 2022 | Original Article |
| 42 | Takayuki Fujii | 小児外科学 | Stapled versus hand-sewn intestinal anastomosis in pediatric patients: a systematic review and meta-analysis | BMC Pediatr. 2021 Oct 6;21(1):435 | Original Article |
| 43 | Takayuki Fujii | 小児外科学 | Applying the Pediatric Appendicitis Score to predict complicated appendicitis in children | Pediatr Int. 2021 Jul 10;64(1):e14918 | Original Article |
| 44 | Hideki Kobara | 消化器内科 | Traction-assisted endoscopic full-thickness resection followed by O-ring and over-the-scope clip closure in the stomach: an animal experimental study. | Endosc Int Open 9(1): E51-E57, 2021 | Original Article |

| | | | | | |
|----|----------------------|-------|---|---|------------------|
| 45 | Asahiro Morishita | 消化器内科 | MicroRNAs in the Pathogenesis of Hepatocellular Carcinoma: A Review. | Cancers(Basel) 13(3): 514, 2021 | Original Article |
| 46 | Nobuya Kobayashi | 消化器内科 | Wafer paper and ring-mounted polyglycolic acid sheet method for shielding artificial gastric floor. | Minim Invasive Ther Allied Technol 19: 1-13, 2021 | Original Article |
| 47 | Joji Tani | 消化器内科 | L-carnitine reduces hospital admissions in patients with hepatic encephalopathy. | Eur J Gastroenterol Hepatol 32(2): 288-293, 2021 | Case report |
| 48 | Tingting Shi | 消化器内科 | Aspirin inhibits cholangiocarcinoma cell proliferation via cell cycle arrest in vitro and in vivo. | Int J Oncol 58(2): 199-210, 2021 | Original Article |
| 49 | Tingting Shi | 消化器内科 | Mechanisms Underlying Hepatocellular Carcinoma Progression in Patients with Type 2 Diabetes. | J Hepatocell Carcinoma 8: 45-55, 2021 | Original Article |

| | | | | | |
|----|----------------------|--------------------|---|---|------------------|
| 50 | Asahiro Morishita | 消化器内科 | Diaphragmatic Hernia after Radiofrequency Ablation. | Diagnostics (Basel) 11(2): 307, 2021 | Original Article |
| 51 | Tatsuo Yachida | 総合内科 | Successful closure using endoscopic ligation with O-ring and over-the-scope clip in gastric iatrogenic perforation. | Ann Gastroenterol 34(3): 450, 2021 | Case report |
| 52 | Naoya Tada | 消化器内科 | Combination sandwich therapy using cyanoacrylate and polyglycolic acid sheets for refractory enterocutaneous fistula closure. | Endoscopy 53(3): E114- E115, 2021 | Case report |
| 53 | Noriko Nishiyama | 消化器内科 | Vonoprazan may cause white globe appearance in nonatrophic mucosa of stomach. | Gastrointest Endosc 93(3): 767-768, 2021 | Case report |
| 54 | Tadayuki Takata | 自治体病院支援・推進医学 講座 | Time Course of Focal Lesions in Hypoglycemia. | Intern Med 60(6): 967- 968,2021 | Case report |

| | | | | | |
|----|--------------------|-----------------|--|----------------------------------|------------------|
| 55 | Naoya Tada | 消化器内科 | Modified endoscopic unroofing enucleation using nylon ring traction for a large gastric lipoma. | Dig Endosc 33(3): e34-e35, 2021 | Case report |
| 56 | Kiyoyuki Kobayashi | 肝・胆・膵内科学先端医療学講座 | Novel cholangioscopy-guided targeted biopsy for diagnosing gallbladder carcinoma. | Dig Endosc 33(4): e51-e53, 2021 | Case report |
| 57 | Koji Fujita | 消化器内科 | Albumin platelet product as a novel score for liver fibrosis stage and prognosis. | Sci Rep 11(1): 5345, 2021 | Original Article |
| 58 | Asahiro Morishita | 消化器内科 | MicroRNA Interference in Hepatic Host-Pathogen Interactions. | Int J Mol Sci 22(7): 3554, 2021 | Original Article |
| 59 | Kyoko Oura | 消化器内科 | Tumor Immune Microenvironment and Immunosuppressive Therapy in Hepatocellular Carcinoma: A Review. | Int J Mol Sci 22(11): 5801, 2021 | Case report |

| | | | | | |
|----|-------------------|----------------|--|--|------------------|
| 60 | Joji Tani | 消化器内科 | Long-Term Outcomes and Evaluation of Hepatocellular Carcinoma Recurrence after Hepatitis C Virus Eradication by Direct-Acting Antiviral Treatment: All Kagawa Liver Disease Group (AKLDG) Study. | Cancers (Basel) 13(9): 2257, 2021 | Original Article |
| 61 | Kazuhiro Kozuka | 消化器内科、総合内科 | Novel method using small-caliber endoscope and balloon overtube for removing gastrointestinal residue. | Endoscopy 53(4): E130-E131, 2021 | Others |
| 62 | Shintaro Fujihara | 地域医療連携医学講座 | MicroRNA Expression Profiles in Superficial Esophageal Squamous Cell Carcinoma before Endoscopic Submucosal Dissection: A Pilot Study. | Int J Mol Sci 22(9): 4789, 2021 | Original Article |
| 63 | Tadayuki Takata | 自治体病院支援・推進医学講座 | Severe Small Heart Syndrome in a Patient with Anorexia Nervosa. | Am J Med 134(5): e315-e316, 2021 | Case report |
| 64 | Keita Takaba | 脳神経内科 | Hypertension with hyperintense spinal cord swelling. | Acta Neurol Belg 121(3): 761-763, 2021 | Case report |

| | | | | | |
|----|-------------------|-------|--|-------------------------------------|------------------|
| 65 | Ayako Fujimori | 消化器内科 | Pocket Creation and Ring-thread Traction Facilitates Colorectal Endoscopic Submucosal Dissection for Non-experts. | In Vivo 35(3): 1655-1660, 2021 | Original Article |
| 66 | Kazushi Deguchi | 脳神経内科 | Rapid Eye Movement Sleep Behavior Disorder-like Symptoms Due to Arousal Responses Associated with Severe Obstructive Sleep Apnea-hypopnea. | Intern Med 60(11): 1775-1778, 2021 | Case report |
| 67 | Tomoko Tadokoro | 消化器内科 | Peg-IFN α -2a Contributed to HBs Antigen Seroclearance in a Patient with Chronic Hepatitis B Administered Nucleic Acid Analogs: A Three-year Follow-up. | Intern Med 60(12): 1835-1838, 2021 | Original Article |
| 68 | Asahiro Morishita | 消化器内科 | Galectin-9 suppresses the tumor growth of colon cancer in vitro and in vivo. | Oncol RepOncol Rep 45(6): 105, 2021 | Original Article |
| 69 | Kyoko Oura | 消化器内科 | Multimodal treatment involving molecular targeted agents and on-demand transcatheter arterial chemoembolization for advanced hepatocellular carcinoma: A case report and review of the literature. | Mol Clin Oncol 15(2): 154, 2021 | Original Article |

| | | | | | |
|----|------------------|-------|---|----------------------------------|------------------|
| 70 | Noriko Nishiyama | 消化器内科 | White Spot, a Novel Endoscopic Finding, May Be Associated with Acid-Suppressing Agents and Hypergastrinemia. | J Clin Med 10(12): 2625, 2021 | Original Article |
| 71 | Hideki Kobara | 消化器内科 | Verification of negative pressure box for preventing severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) transmission during upper gastrointestinal endoscopy. | JGH Open 5(7): 825-826, 2021 | Original Article |
| 72 | Hideki Kamada | 消化器内科 | Endoscopic direct visualization of gallbladder polypoid lesion using peroral SpyGlass cholangioscopy. | Endoscopy 53(7): E263-E264, 2021 | Others |
| 73 | Hideki Kamada | 消化器内科 | Correction: Endoscopic direct visualization of gallbladder polypoid lesion using peroral digital single-operator cholangioscopy. | Endoscopy 53(7): C8, 2021 | Original Article |
| 74 | Tingting Shi | 消化器内科 | The Role of microRNAs in Cholangiocarcinoma. | Int J Mol Sci 22(14): 7627, 2021 | Original Article |

| | | | | | |
|----|-----------------|-------|--|---|------------------|
| 75 | Koji Fujita | 消化器内科 | Serum Biomarkers of Liver Fibrosis Staging in the Era of the Concept "Compensated Advanced Chronic Liver Disease". | J Clin Med 10(15): 3340, 2021 | Original Article |
| 76 | Tomoko Tadokoro | 消化器内科 | Diagnosis and Therapeutic Management of Liver Fibrosis by MicroRNA. | Int J Mol Sci 22(15): 8139, 2021 | Original Article |
| 77 | Kazuhiro Kozuka | 消化器内科 | Gastrointestinal Residue Removal Using a Balloon Overtube under Ultrathin Endoscopic Navigation: Ex Vivo and In Vivo Experimental Studies. | J Clin Med 10(17): 3796, 2021 | Original Article |
| 78 | Shima Mimura | 消化器内科 | Effect of pegylated interferon alfa-2a in HBeAg-negative chronic hepatitis B during and 48 weeks after off-treatment follow-up: the limitation of pre-treatment HBsAg load for the seroclearance of HBsAg. | Intern Emerg Med 16(6): 1559-1565, 2021 | Case report |
| 79 | Kazushi Deguchi | 脳神経内科 | Claw Hand as a Manifestation of Fixed Dystonia. | Intern Med 60(17): 2875, 2021 | Case report |

| | | | | | |
|----|--------------------|-----------------|---|--|------------------|
| 80 | Naoya Tada | 消化器内科 | Curative endoscopic resection for a recurrent rectal neoplasm with massive submucosal fibrosis after a transanal endoscopic microsurgery-associated leak. | Dig Endosc 33(6): e134-e136, 2021 | Case report |
| 81 | Shintaro Fujihara | 地域医療連携医学講座 | Clinical Efficacy of Novel Patient-Covering Negative-Pressure Box for Shielding Virus Transmission during Esophagogastroduodenoscopy: A Prospective Observational Study. | Diagnostics (Basel) 11(9): 1679, 2021 | Original Article |
| 82 | Asahiro Morishita | 消化器内科 | Efficacy of Combined Therapy with Drug-Eluting Beads-Transcatheter Arterial Chemoembolization Followed by Conventional Transcatheter Arterial Chemoembolization for Unresectable Hepatocellular Carcinoma: A Multi- | Cancers (Basel) 13(18): 4605, 2021 | Original Article |
| 83 | Tingting Shi | 消化器内科 | The Role of Long Non-Coding RNA and microRNA Networks in Hepatocellular Carcinoma and Its Tumor Microenvironment. | Int J Mol Sci 22(19): 10630, 2021 | Original Article |
| 84 | Kiyoyuki Kobayashi | 肝・胆・膵内科学先端医療学講座 | Comparison of plastic stent versus metal stent in preoperative biliary drainage for pancreatic head cancer with neoadjuvant chemoradiotherapy. | J Hepatobiliary Pancreat Sci 28(10): 856-863, 2021 | Original Article |

| | | | | | |
|----|--------------------|-----------------|---|---|------------------|
| 85 | Hideki Kobara | 消化器内科 | Flexible Magnifying Endoscopy with Narrow Band Imaging for Diagnosing Uterine Cervical Neoplasms: A Multicenter Prospective Study. | J Clin Med 10(20): 4753, 2021 | Original Article |
| 86 | Yoshimi Yamana | 消化器内科 | MicroRNA profiles following telmisartan treatment in pancreatic ductal adenocarcinoma cells. | JCRT 1-8, 2021 | Original Article |
| 87 | Hideki Kobara | 消化器内科 | Letter to the editor: the value of microendoscopy in the diagnosis of cervical precancerous lesions and cervical microinvasive carcinoma. | Arch Gynecol Obstet 304(5): 1377-1379, 2021 | Others |
| 88 | Koji Fujita | 消化器内科 | Prognosis of probable autoimmune hepatitis patients: a single-center study in Japan. | Intern Emerg Med 16(8): 2155-2162, 2021 | Original Article |
| 89 | Kiyoyuki Kobayashi | 肝・胆・膵内科学先端医療学講座 | Characteristic endoscopic images of gallbladder lesions in resected post-cholecystectomy specimens. | Dig Endosc 33(7): 1196, 2021 | Case report |

| | | | | | |
|----|-------------------|-------|---|---|------------------|
| 90 | Nobuya Kobayashi | 消化器内科 | Muscle layer closure involving lesser omentum by endoscopic ligation with O-ring closure for large gastric perforation. | Dig Liver Dis 53(12): 1662-1663, 2021 | Case report |
| 91 | Asahiro Morishita | 消化器内科 | Unusual pedunculated gastric polypoid lesion. | Frontline Gastroenterology 12(7): 698-699, 2021 | Original Article |
| 92 | Tingting Shi | 消化器内科 | Evaluating the Effect of Lenvatinib on Sorafenib-Resistant Hepatocellular Carcinoma Cells. | Int J Mol Sci 22(23): 13071, 2021 | Case report |
| 93 | Naoya Tada | 消化器内科 | Endoscopic ligation with O-ring closure for a large artificial defect after rectal endoscopic submucosal dissection. | Dig Liver Dis 54(1): 142-143, 2022 | Original Article |
| 94 | Tsutomu Masaki | 消化器内科 | Can microRNA-96-5p serve as a therapeutic molecule in the near future? | Hepatol Res 52(1): 3-4, 2022 | Original Article |

| | | | | | |
|----|----------------------|-------|---|---------------------------------------|------------------|
| 95 | Asahiro Morishita | 消化器内科 | Ipragliflozin attenuates non-alcoholic steatohepatitis development in an animal model. | PLoS One 17(2): e0261310, 2022 | Original Article |
| 96 | Wakako Nonaka | 総合内科 | A cerebrospinal fluid microRNA analysis: Progressive supranuclear palsy. | Mol Med Rep 25(3): 88, 2022 | Case report |
| 97 | Nobuya Kobayashi | 消化器内科 | Dual-functional use of thread delivery hood for traction-assisted rectal endoscopic submucosal dissection and defect closure. | Endoscopy 54(3): E108-E109, 2022 | Case report |
| 98 | Sae Hamaya | 消化器内科 | Characterization of Cisplatin Effects in Lenvatinib-resistant Hepatocellular Carcinoma Cells. | Anticancer Res 42(3): 1263-1275, 2022 | Original Article |
| 99 | Hideki Kobara | 消化器内科 | Advanced endoscopic gastric defect closure: Preventive effects on post-endoscopic submucosal dissection bleeding. | Dig Endosc 34(3): 483-484, 2022 | Original Article |

| | | | | | |
|-----|--|------|---|--|------------------|
| 100 | H. Iwazawa, H. Tanaka, T. Tatsumichi, et al. | 薬剂部 | A puerperal patient with agranulocytosis during tazobactam/piperacillin administration: A case report | J. Med. Invest. 68(3, 4), 368-371, 2021. | Case report |
| 101 | S. Yamashita, H. Tanaka, T. Tatsumichi, et al. | 薬剂部 | Relationship between Epidermal Growth Factor Receptor Mutations and Adverse Events in Non-Small Cell Lung Cancer Patients treated with Afatinib | J. Med. Invest. 68(1, 2), 125-128, 2021. | Original Article |
| 102 | T. Tatsumichi, H. Tanaka, T. Okazaki, et al. | 薬剂部 | Uterine sarcoma with posterior reversible encephalopathy syndrome associated with pazopanib | J. Clin. Pharm. Ther. 46(1), 223-226, 2021. | Case report |
| 103 | Negayama T, Ishibashi Y, Nakamura O, et al. | 整形外科 | Rapalink-1 and Hydroxychloroquine Exhibit an Additive Effect in Undifferentiated Pleomorphic Sarcoma by Inducing Apoptosis | Anticancer Res . 2021 Oct;41(10):4885-4894 | Original Article |
| 104 | Shimamura M, Iwata K, Fujiki T, et al. | 整形外科 | Eccentric Rotational Acetabular Osteotomy Using Computed Navigation Guidance for Developmental Dysplasia of the Hip, Sacroiliac Fusion, and Femoroacetabular Impingement Owing to Acetabular Retroversion: A Case Report. | Orthopaedic Surgery . 2021 Oct;13(7):2177-2181. doi: 10.1111/os.12919. Epub 2021 Sep 22. | Case report |

| | | | | | |
|-----|--|------|---|---|------------------|
| 105 | Tobiume S, Kaji Y, Nakamura O, et al. | 整形外科 | Effects of VEGF on Prefabricated Vascularized Bone Allografts in Rats. | J Reconstr Microsurg. 2021 Jun;37(5):405-412. | Original Article |
| 106 | Kaji Y, Yamaguchi K, Nomura Y, et al. | 整形外科 | Lasso loop technique using bioabsorbable thread to treat intra-articular distal radius fracture | Medicine (Baltimore). 2021 Nov 24;100(47):e27924. | Original Article |
| 107 | Kaji Y, Nakamura O, Yamaguchi K, et al. | 整形外科 | Combined administration of rifampicin, ethambutol, and clarithromycin for the treatment of tenosynovitis of the hand caused by Mycobacterium avium complex: Case series and literature review | Medicine (Baltimore). 2021 Apr 30;100(17):e25283. | Original Article |
| 108 | Yamaguchi K, Kaji Y, Nakamura O, et al. | 整形外科 | Bone Union Enhancement by bFGF-Containing HAp/Col in Prefabricated Vascularized Allo-Bone Grafts | J Reconstr Microsurg. 2021 May;37(4):346-352. | Original Article |
| 109 | Osamu Imataki | 血液内科 | PML-RAR α -positive cells contribute to scrotal ulceration with all-trans retinoic acid. | Int J Dermatol.2021.5 | Letter |

| | | | | | |
|-----|-----------------|------------|--|------------------------------------|------------------|
| 110 | Hiroyuki Kubo | 血液内科 | Risk Factors for and the Prognostic Impact of Pericardial Effusion after Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation. | Transplant Cell Ther. 2021.7 | Original Article |
| 111 | Hiroyuki Kubo | 血液内科 | c-D-index at day 11 can predict febrile neutropenia during chemotherapy in acute myeloid leukemia | PLoS One | Original Article |
| 112 | Osamu Imataki | 血液内科 | Psychogenic fever due to worry about COVID-19: A case report. | Clin Case Rep.2021.8 | Case report |
| 113 | Koichi Sugihara | 膠原病・リウマチ内科 | Interstitial lung disease occurring shortly after tocilizumab infusion in a patient with polyarticular juvenile idiopathic arthritis: a case report. | Allergy Asthma Clin Immunol.2021.9 | Original Article |
| 114 | Osamu Imataki | 血液内科 | Distinct Characteristics of Sweet's Syndrome of the Scrotum Caused by All- trans Retinoic Acid in a Patient with Acute Promyelocytic Leukemia. | Case Rep Oncol.2021.10 | Case report |

| | | | | | |
|-----|--|-------------|--|---|------------------|
| 115 | Norimitsu Kadowaki | 血液・免疫・呼吸器内科 | Intratumoral cancer immunotherapy exploiting anti-viral immunity. | J Clin Exp Hematop.2021.10 | Original Article |
| 116 | Hiromi Shimada | 膠原病・リウマチ内科 | Preterm birth is strongly affected by the glucocorticoid dose during pregnancy in women complicated by systemic lupus erythematosus. | Arthritis Res Ther.2022.1 | Original Article |
| 117 | Satoshi Takahashi , Takenori Miyashita , Ryuhei Inamoto , et al. | 耳鼻咽喉科 | Temporal Adjusters Can Reduce Pain During the Video Head Impulse Test for Patients With Mongoloid Facial Features, Without Increasing the Slippage-Induced Artifacts | J Int Adv Otol・2021 Jul;17(4):343-347 | Original Article |
| 118 | Takehito Kishino, Nobuya Monden, Naoki Akisada, et al. | 耳鼻咽喉科 | Comparison of the accuracy of clinical prediction of survival and palliative prognostic index for patients with head and neck squamous cell carcinoma in the end-of-life setting | Auris Nasus Larynx・2022 Feb, 49(1):133-140 | Original Article |
| 119 | Ikeda T | 呼吸器外科 | Reconstruction of the carina using bronchial autograft: an alternative approach. | Gen Thorac Cardiovasc Surg., 69(4), 762-765, 2021 | Original Article |

| | | | | | |
|-----|-----------|-------|--|--|------------------|
| 120 | Ikeda T | 呼吸器外科 | Current status and perspectives of spread through air spaces in lung cancer. | Thorac Cancer. ,12(11), 1639-1646,2021 | Original Article |
| 121 | Yoshida C | 呼吸器外科 | Tumor-associated macrophage infiltration is associated with a higher rate of tumor spread through air spaces in resected lung adenocarcinomas. | Lung Cancer. ,158,91-96,2021 | Original Article |
| 122 | Go T | 呼吸器外科 | Safe pneumonectomy for locally advanced lung cancer after induction therapy. | Surg Today. ,52(2),316-323,2022 | Original Article |
| 123 | Otsuki Y | 呼吸器外科 | Regeneration of emphysematous lungs using gelatin sheets that release basic fibroblast growth factor. | Surg Today. ,Online ahead of print.,2022 | Original Article |
| 124 | Ikeda T | 呼吸器外科 | Segmentectomy Provides Comparable Outcomes to Lobectomy for Stage IA Non-small Cell Lung Cancer with Spread through Air Spaces. | Semin Thorac Cardiovasc Surg. ,Online ahead of print.,2022 | Original Article |

| | | | | | |
|-----|----------------------|-------|--|---|------------------|
| 125 | Keisuke Miyake | 脳神経外科 | Multiple positron emission tomography tracers for use in the classification of gliomas according to the 2016 World Health Organization criteria. | Neurooncol Adv. 2020 Dec 7;3(1):vdaa172. doi: 10.1093/naajnl/vdaa172. eCollection 2021 Jan-Dec. | Original Article |
| 126 | Keisuke Miyake | 脳神経外科 | Management of intraoperative technological advances [intraoperative MRI, neuronavigation system using PET, and 5-aminolevulinic acid (5-ALA)-induced fluorescence image-guided surgery] for glioblastoma | Neuro-Oncology. 2021 Vol 23, Issue Supplement_6, Page vi228, | Original Article |
| 127 | Masanobu Okauchi | 脳神経外科 | Endovascular treatment for posterior communicating artery aneurysms with oculomotor nerve palsy | Journal of Neuroendovascular Therapy DOI: 10.5797, 2021 | Original Article |
| 128 | Tetsuhiro Hatakeyama | 脳神経外科 | Temporal and spatial changes in reactive astrogliosis examined by 18F-THK5351 positron emission tomography in a patient with severe traumatic brain injury. | Eur J Hybrid Imaging. 2021 Dec 23;5(1):26. doi: 10.1186/s41824-021-00121-2. | Case report |
| 129 | Daisuke Ogawa | 脳神経外科 | Opening the Palatovaginal Canal to Maximize Anterior Sphenoidotomy in Endoscopic Endonasal Surgery. | Laryngoscope. 2021 Nov;131(11):2461-2464. doi: 10.1002/lary.29579. Epub 2021 Apr 27. | Original Article |

| | | | | | |
|-----|------------------|-------|--|---|------------------|
| 130 | Yasunori Toyota | 脳神経外科 | Hydrocephalus Following Experimental Subarachnoid Hemorrhage in Rats with Different Aerobic Capacity. | Int J Mol Sci. 2021 Apr 26;22(9):4489. doi: 10.3390/ijms22094489. | Original Article |
| 131 | Takeshi Fujimori | 脳神経外科 | Clinicopathologic Factors Associated with Tumor Necrosis after Preoperative Embolization of Meningiomas | Journal of Neuroendovascular Therapy 2021 15;517-524 | Original Article |
| 132 | Akio Harada | 脳神経外科 | Long-term Multidisciplinary Rehabilitation Efficacy in Older Patients After Traumatic Brain Injury | Acta Med Okayama. 2021 Aug;75(4):479-486. | Original Article |
| 133 | Tomoya Ogawa | 脳神経外科 | Diagnostic value of PET/CT with 11C-methionine (MET) and 18F-fluorothymidine (FLT) in newly diagnosed glioma based on the 2016 WHO classification | EJNMMI Res. 2020; 10: 44. Published online 2020 May 7. PMID: PMC7205963 | Original Article |
| 134 | Kenta Suzuki | 脳神経外科 | Hypoxia and glucose metabolism assessed by FMISO and FDG PET for predicting IDH1 mutation and 1p/19q codeletion status in newly diagnosed malignant gliomas. | EJNMMI Res. 2021 Jul 21;11(1):67. doi: 10.1186/s13550-021-00806-6. | Original Article |

| | | | | | |
|-----|---|------------|---|---|------------------|
| 135 | Tomohisa nagasao | 形成外科 | Evaluation of fat thickness in the intramammary groove of adult female patients with pectus excavatum | published online:29 October 2021 | Original Article |
| 136 | Tomohisa nagasao | 形成外科 | How Partial Skull Defect Affects Vulnerability of the Skull in Traumatic Situations: A Biomechanical Study | Eplasty. 2022 May 12 | Original Article |
| 137 | Syed Mahfuz Al Hasan, Jennifer Saulam, Fumiaki Mikami, et al. | 公衆衛生学講座 | Trends in per Capita Food and Protein Availability at the National Level of the Southeast Asian Countries: An Analysis of the FAO's Food Balance Sheet Data from 1961 to 2018 | Nutrients 2022, 14(3), 603; https://doi.org/10.3390/nu14030603 | Original Article |
| 138 | Masatoshi Tanigawa, Mei Kohama, Takahiro Nonaka, et al. | 医療情報部 | Validity of identification algorithms combining diagnostic codes with other measures for acute ischemic stroke in MID-NET® | Pharmacoepidemiol Drug Saf., First published: 27 February 2022 https://doi.org/10.1002/pds.5423 | Original Article |
| 139 | Yukinori Mashima, Takashi Tamura, Jun Kunikata, et al. | 臨床研究支援センター | Using Natural Language Processing Techniques to Detect Adverse Events From Progress Notes Due to Chemotherapy | Cancer Informatics, First Published March 22, 2022 Research Article https://doi.org/10.1177/11769351221085064 | Original Article |

計139件

(注) 1 当該特定機能病院に所属する医師等が前年度に発表した英語論文のうち、高度の医療技術の開発および評価に資するものと判断されるものを七十件以上記入すること。七十件以上発表を行っている場合には、七十件のみを記載するのではなく、合理的な範囲で可能な限り記載すること。

- 2 報告の対象とするのは、筆頭著者の所属先が当該特定機能病院である論文であり、査読のある学術雑誌に掲載されたものに限るものであること。ただし、実態上、当該特定機能病院を附属している大学の講座等と当該特定機能病院の診療科が同一の組織として活動を行っている場合においては、筆頭著者の所属先が大学の当該講座等であっても、論文の数の算定対象に含めるものであること(筆頭著者が当該特定機能病院に所属している場合に限る。)
- 3 「発表者氏名」に関しては、英文で、筆頭著者を先頭に論文に記載された順に3名までを記載し、それ以上は、他、またはet al.とする。
- 4 「筆頭著者の所属」については、和文で、筆頭著者の特定機能病院における所属を記載すること。
- 5 「雑誌名・出版年月等」欄には、「雑誌名. 出版年月(原則雑誌掲載月とし、Epub ahead of printやin pressの掲載月は認めない); 巻数: 該当ページ」の形式で記載すること
(出版がオンラインのみの場合は雑誌名、出版年月(オンライン掲載月)の後に(オンライン)と明記すること)。
記載例: Lancet. 2015 Dec; 386: 2367-9 / Lancet. 2015 Dec (オンライン)
- 6 「論文種別」欄には、Original Article、Case report、Review、Letter、Othersから一つ選択すること。

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

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|--------|-----------------------|---|---------------------------------|--------|
| 1 | 大日 輝記. | 皮膚科 | 円形脱毛症の診断と最新の治療. | 皮膚科の臨床 64, 385-394, 2022. | Review |
| 2 | 大日 輝記. | 皮膚科 | 【診察室での患者さんの質問に答えます】 ざ瘡 チョコレートがよくないといわれますが本当ですか。食事についてはどのような注意が必要ですか. | 皮膚科の臨床 63, 942-945, 2021. | Review |
| 3 | 大日 輝記. | 皮膚科 | 高難度新規医療技術等提供基準を利用した円形脱毛症に対する局所免疫療法の特 定機能病院における承認手続の紹介. | 日本皮膚科学会雑誌 131, 1709-1712, 2021. | Review |
| 4 | 大日 輝記. | 皮膚科 | 【円形脱毛症と毛包の科学】円形脱毛症の臨床. | 臨床免疫・アレルギー科 76, 530-536, 2021. | Review |
| 5 | 大日 輝記. | 皮膚科 | 水疱症と口腔病変(前編). | 保団連, 52-55, 2021. | Review |

| | | | | | |
|----|----------------------|-----------------------|---|---|-------------|
| 6 | 大日 輝記. | 皮膚科 | 水疱症と口腔病変(後編). | 保団連, 44-47, 2021. | Review |
| 7 | 大日 輝記. | 皮膚科 | 【皮膚疾患と慢性炎症】上皮-免疫微小環境(EIME). | 別冊Bio Clinica: 慢性炎症と疾患 10, 36-42, 2021. | Review |
| 8 | 大日 輝記. | 皮膚科 | 私の視点 バイオ精神病. | 皮膚病診療 43, 171, 2021. | Review |
| 9 | 倉石佳奈, 紺谷桂一, 橋本新一郎, 他 | 香川大学 医学部 呼吸器・乳腺内分泌外科学 | 腎カルチノイド乳房転移の1例 | 乳癌の臨床 37(1): 107-114, 2022 | Case report |
| 10 | 西山成 | 薬理学 | 塩はカラダに蓄積してきます | 糖尿病DIABETES, 13(5); 13-18, 2021. 3 | Review |
| 11 | 西山成 | 薬理学 | 糖尿病性腎臓病の克服を目指して DKD 治療におけるRAS阻害薬とMR拮抗薬への期待 | 糖尿病合併症, 35(1); 101-103, 2021. 7. | Review |
| 12 | 木戸口慧 | 薬理学 | 皮膚や骨などの血液中以外でのナトリウムの役割や骨粗鬆症・高血圧・感染症との関係などの興味深い最近の知見を教えてください | medicina, 58(10); 1616-1619, 2021.9 | Review |
| 13 | 北田研人 | 薬理学 | 生体のNa・水調節機構の新知見 | 臨床透析, 37(10); 1093-1100, 2021.9 | Review |

| | | | | | |
|----|------|-----------|--|--------------------------------------|------------------|
| 14 | 北田研人 | 薬理学 | テレメトリーシステムを用いた腎交感神経活動測定 | 腎と透析, 91(5); 960-964, 2021.11 | Review |
| 15 | 中野大介 | 薬理学 | 急性腎障害と生体イメージング-2光子レーザー顕微鏡- | 腎と透析, 91(5); 923-930, 2021.11 | Review |
| 16 | 木戸口慧 | 薬理学 | がん治療薬(分子標的薬など)の昇圧機序 | カレントセラピー, 39(12): 1167-1172, 2021.12 | Review |
| 17 | 北田研人 | 薬理学 | 夏眠様反応—新たな体液制御機構の概念— | 循環器内科 90 (6) : 663-667, 2021.12 | Review |
| 18 | 田村 彩 | 香川大学医学部眼科 | パラコート・ジクワット液剤(ブリグロックス®L)による角膜化学外傷の1例 | 臨床眼科75(7):913-918, 2021 | Original Article |
| 19 | 大浦杏子 | 消化器内科 | 【肝・胆道系症候群(第3版)その他の肝・胆道系疾患を含めて-肝臓編(下)】肝腫瘍肝悪性リンパ腫(解説/特集) | 日本臨床別冊 領域別症候群シリーズ | Original Article |
| 20 | 鎌田英紀 | 消化器内科 | 経乳頭的胆嚢ドレナージ不成功例に対するサルベージ治療 | 消化器内視鏡 | Case report |
| 21 | 出口一志 | 脳神経内科 | 多系統萎縮症における自律神経障害 | 自律神経 | Original Article |

| | | | | | |
|----|------|-------|---|-------------|------------------|
| 22 | 小野正文 | 消化器内科 | NAFLD/NASHの疫学と今後の予想 | 週刊医学のあゆみ | Original Article |
| 23 | 高場啓太 | 脳神経内科 | 延髄・脊髄病変のみを呈した可逆性後頭葉白質脳症(PRES)の一例 | 臨床神経学 | Original Article |
| 24 | 濱田康宏 | 脳神経内科 | 口周囲・眼瞼の不随意運動および大脳皮質リボン状高信号を前駆期に認めたクワイツフェルト・ヤコブ病の一例 | 臨床神経学 | Original Article |
| 25 | 谷 丈二 | 消化器内科 | 肝炎医療コーディネーターを中心とした多職種で構成された「チーム肝炎」による中規模病院でのウイルス肝炎患者の拾い上げの取り組みとその評価 | 肝臓 | Original Article |
| 26 | 小野正文 | 消化器内科 | NAFLD/NASH の疫学と今後の予想 | 臨床消化器内科 | Case report |
| 27 | 小野正文 | 消化器内科 | 肥満や2型糖尿病患者にNAFLD/NASHのスクリーニングをいかに行うべきか | 肝胆膵 | Original Article |
| 28 | 小原英幹 | 消化器内科 | 消化器内視鏡のCOVID-19感染対策最新マニュアル: Endo barrier | 消化器内視鏡ナーシング | Original Article |
| 29 | 三村志麻 | 消化器内科 | B型慢性肝炎に対する核酸アナログ併用Peg-IFN α -2aの治療効果の予測因子 | 肝臓 | Others |

| | | | | | |
|----|------------------------|------------|---|--|------------------|
| 30 | 田所智子 | 消化器内科 | 当科における慢性肝疾患を背景とした門脈血栓症の特徴とエドキサバンの効果についての臨床的検討 | 肝臓 | Others |
| 31 | 西山典子 | 消化器内科 | O-リングバンド結紮による内視鏡的創面縫縮法 (Endoscopic Ligation with O-ring Closure: E-LOC) のコツ | Gastroenterological Endoscopy | Case report |
| 32 | 大浦杏子 | 消化器内科 | 過去15年間における肝細胞癌の臨床的検討 飲酒及び生活習慣病を背景とした非ウイルス性肝細胞癌の急増 | 香川県内科医会誌 | Original Article |
| 33 | 松井崇矩 | 消化器内科 | 癌化をとまなう回腸 Peutz-Jeghers型ポリープを先進部として発症した成人型横行結腸重積症の1例 | 日本消化器病学会雑誌 | Case report |
| 34 | 谷 丈二 | 消化器内科 | 転移性肝癌 | 専門医のための消化器病学 | Original Article |
| 35 | 越野優希, 田中裕章, 立道貴清, 他 | 薬剤部 | 保険薬局における小児患者に対する疑義紹介事例の解析及び処方変更に伴うアウトカム調査 | 日本薬剤師会雑誌, 73, No.12, 29-34, 2021. | Original Article |
| 36 | 加地 良雄, 福岡 奈津子, 森田 伸 | リハビリテーション部 | リハビリテーションスタッフがかかわるチーム医療最前線 香川大学医学部附属病院リハビリテーション部におけるチーム医療 | Journal of Clinical Rehabilitation 30巻10, 1062-1065(2021.09) | Others |
| 37 | 山口 幸之助, 加地 良雄, 中村 修, 他 | 整形外科 | 手指伸展拘縮治療における有茎穿通枝脂肪筋膜弁移植の有用性 | 日本マイクロサージャリー学会会誌34巻3号 Page112-117(2021.09) | Original Article |

| | | | | | |
|----|-------|-------------|---|---------------|------------------|
| 38 | 杉原 幸一 | 膠原病・リウマチ内科 | 【乾癬性関節炎-診断と治療における最新知見-】治療 薬物療法 IL-12/IL-23阻害薬、IL-23阻害薬. | 日本臨床 | Review |
| 39 | 今滝 修 | 血液内科 | 生物学的清浄室における粉塵量測定 面会制限前後での解析. | 日本造血細胞移植学会雑誌. | Original Article |
| 40 | 水崎 旬音 | 膠原病・リウマチ内科 | 不明熱の鑑別に低補体血症が有用であったIgG4関連硬化性胆管炎の1例. | 日本内科学会雑誌. | Original Article |
| 41 | 亀田 智広 | 膠原病・リウマチ内科 | 【Jak阻害薬による免疫介在性炎症性疾患の治療】関節リウマチに対するbaricitinibの安全性. | リウマチ科 | Review |
| 42 | 脇谷 理沙 | 膠原病・リウマチ内科 | ベーチェット病の新規治療薬apremilast. | 日本臨床 | Review |
| 43 | 土橋 浩章 | 血液・免疫・呼吸器内科 | 【関節リウマチの診療update-最新の診断と治療-】合併症とその対策 リウマトイド血管炎と二次性血管炎. | 日本臨床 | Review |
| 44 | 脇谷 理沙 | 膠原病・リウマチ内科 | 【血管炎の診断と治療:エッセンスと今後の展望】各種血管炎の診断・鑑別診断と治療 Behcet病. | 診断と治療 | Review |
| 45 | 加藤 幹也 | 膠原病・リウマチ内科 | 【血管炎症候群のすべて】小型血管炎・ANCA関連血管炎 多発血管炎性肉芽腫症(Wegener肉芽腫症). | 臨床放射線 | Review |

| | | | | | |
|----|--------|------------|--|----------------------------------|------------------|
| 46 | 土橋 浩章 | 膠原病・リウマチ内科 | 【一般内科医に役立つ抗リウマチ薬の最新知識】各治療薬の使い方 IL-6阻害薬(関節リウマチ) | 診断と治療 | Review |
| 47 | 中島 崇作 | 膠原病・リウマチ内科 | 非結核性抗酸菌症を併発した乾癩性関節炎に対してセクキヌマブが有効であった一例 | 日本脊椎関節炎学会誌 | Original Article |
| 48 | 門脇 則光 | 血液内科 | 造血器腫瘍に対するウイルス療法 | Cytometry Research | Review |
| 49 | 大久保 友人 | 呼吸器外科 | 胸腺組織内に発生したコレステリン肉芽腫の1手術例 | 日本呼吸器外科学会雑誌、35(5)、607-611、2021 | Case report |
| 50 | 三崎 伯幸 | 呼吸器外科 | 【胸部外科領域における再手術up to date】呼吸器領域 肺切除術後気管支断端瘻と膿胸に対する手術(解説/特集) | 胸部外科、74(10)、856-861、2021 | Others |
| 51 | 大久保 友人 | 呼吸器外科 | 術前3D-CTでV2走行異常を確認し鏡視下区域切除を安全に施行しえた右肺癌手術例 | 胸部外科、74(11)、915-919、2021 | Case report |
| 52 | 三崎 伯幸 | 呼吸器外科 | 未来の専門医を育てる! インターネットを上手く使う! 香川大学における次世代を担う学生医・研修医の育成(解説) | 胸部外科、74(11)、934-936、2021 | Others |
| 53 | 三宅啓介 | 香川大学 脳神経外科 | 専門医に求められる最新の知識 脳腫瘍(総説)これだけは見逃せない! 脳腫瘍の最新画像診断: MRI・MRS・PET | 脳神経外科速報 31巻5号 Page850-857 (2021) | Original Article |

| | | | | | |
|----|------------------|------------|---------------------------|--|------------------|
| 54 | 三宅啓介 | 香川大学 脳神経外科 | MONTHLY VIEW世界に目を向けて | 脳神経外科速報 31巻6号 Page 1040-1041 (2021) | Others |
| 55 | 三野 智 | 香川大学 脳神経外科 | 頭蓋内血友病性偽腫瘍の1例(原著論文/症例報告) | 脳神経外科速報 (0917-1495)31巻5号 Page e16-e24(2021.09) | Case report |
| 56 | 三柳友樹・木暮鉄邦・玉井求宜・他 | 形成外科 | 漏斗胸患者における剣状突起の形態についての解剖研究 | 形成会誌(J.Jpn.P.R.S) | Original Article |

計56件

- (注) 1 当該医療機関に所属する医師等が前年度に発表したもののうち、高度の医療技術の開発および評価に資するものと判断される主なものを記入すること。
- 2 記載方法は、前項の「高度の医療技術の開発及び評価を行うことの評価対象となる論文」の記載方法に準じること。

(様式第 3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

3 高度の医療技術の開発及び評価の実施体制

(1) 倫理審査委員会の開催状況

| | |
|--|-----|
| ① 倫理審査委員会の設置状況 | 有・無 |
| ② 倫理審査委員会の手順書の整備状況 | 有・無 |
| <p>・ 手順書の主な内容</p> <ol style="list-style-type: none">1 医学部倫理委員会の趣旨及び設置<ol style="list-style-type: none">(1) 趣旨(2) 設置2 委員会の組織等<ol style="list-style-type: none">(1) 組織(2) 委員長及び副委員長(3) 専門委員等3 委員会の任務4 審査の観点5 審査の開始<ol style="list-style-type: none">(1) 審査の開始(2) 他の研究機関が実施する研究について(3) 審査方法の定義(4) 審査方法の決定6 通常審議<ol style="list-style-type: none">(1) 委員会の開催(2) 委員会の成立要件等(3) 審査の判定及び通知7 迅速審査<ol style="list-style-type: none">(1) 迅速審査の実施(2) 審査の判定及び通知(3) 報告事項8 指針外審査<ol style="list-style-type: none">(1) 指針外審査の実施(2) 審査の判定及び通知9 サージカルトレーニング審査<ol style="list-style-type: none">(1) サージカルトレーニング審査の実施(2) 審査の判定及び通知10 人を対象とする生命科学・医学系研究に該当しない研究等について11 議事要旨等の保存及び公表<ol style="list-style-type: none">(1) 議事要旨等の保存(2) 議事要旨等の公表12 委員の守秘義務 | |

| | |
|--------------------------|---------|
| 1 3 教育・研修について 1 4 その他 | |
| ③ 倫理審査委員会の開催状況 | 年 1 1 回 |

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

(2)利益相反を管理するための措置

| | |
|---|--|
| ① 利益相反を審査し、適当な管理措置について検討するための委員会の設置状況 | ○有・無 |
| ② 利益相反の管理に関する規定の整備状況 | ○有・無 |
| <p>・規定の主な内容</p> <p>香川大学医学部に臨床研究利益相反委員会を置き、臨床研究に係る利益相反審査自己申告書により、利益相反のマネジメントを行う。自己申告書により利益相反が明らかな場合、委員会は、自己申告書に添付された研究計画書等に照らし合わせて、適正な臨床研究が実施可能かどうかについて審議し、当事者への助言・指導・勧告等を行う。</p> <p>なお、審議に際し、関係する各倫理審査委員会の意見を聴取することができる。また、必要に応じて更なる情報収集、調査及びフォローアップも行うこととしている。</p> | |
| 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 | <p>年 1 1 回</p> <p>※定期開催ではなく、利益相反審査自己申告書により利益相反が明らかな場合にのみ随時開催することとしている。</p> |

- (注) 前年度の実績を記載すること。

(3)臨床研究の倫理に関する講習等の実施

| | |
|--|-------|
| ① 臨床研究の倫理に関する講習等の実施状況 | 年 4 回 |
| <p>・研修の主な内容</p> <p>研究者等の臨床研究に関する倫理その他臨床研究の実施に必要な知識の向上を目的として、令和3年5月、6月、12月及び令和4年2月に「医学部倫理委員会教育訓練講習会」をeラーニングにより実施した。講習会では、臨床研究に必要となる統計解析手法の初歩、令和3年に行われた倫理指針改定に伴う主な変更点、新倫理指針に基づく遺伝子解析研究にかかる主な変更点、及び臨床研究を実施する際に必要となる法律・指針と倫理審査の基本的な考え方等の内容で講義を実施した後、小テストを実施し、受講者の理解度を確認した。</p> | |

- (注) 前年度の実績を記載すること。

(様式第 4)

高度の医療に関する研修を行わせる能力を有することを証する書類

1 研修の内容

下記の研修統括者を代表とする指導医の適切な指導の下、各専門領域の高度医療に関する研修指針に基づく体系的な指導を行うとともに、多職種からなる定期的なカンファレンス、医療安全・感染制御及び医療倫理等の講習会等の参加機会を確保し、チーム医療や安全管理等の実践教育を行っている。

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

2 研修の実績

| | |
|-------------|-----|
| 上記研修を受けた医師数 | 63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 |
|---------|------------------|-----|--------|------|
| 村尾 孝児 | 内分泌代謝内科 | 教授 | 32年 | |
| 門脇 則光 | 血液内科 | 教授 | 36年 | |
| 土橋 浩章 | 膠原病・リウマチ内科 | 准教授 | 30年 | |
| 金地 伸拓 | 呼吸器内科 | 講師 | 24年 | |
| 南野 哲男 | 循環器内科 抗加齢血管内科 | 教授 | 34年 | |
| 祖父江 理 | 腎臓内科 | 講師 | 18年 | |
| 正木 勉 | 消化器内科 | 教授 | 32年 | |
| 出口 一志 | 脳神経内科 | 准教授 | 36年 | |
| 舛形 尚 | 総合内科 | 教授 | 36年 | |
| 辻 晃仁 | 腫瘍内科 | 教授 | 31年 | |
| 大日 輝記 | 皮膚科 | 教授 | 26年 | |
| 中村 祐 | 精神科神経科 | 教授 | 36年 | |
| 日下 隆 | 小児科 | 教授 | 31年 | |
| 金西 賢治 | 周産期科女性診療科 | 教授 | 29年 | |

| | | | |
|--------|--------------|-----|-----|
| 堀井 泰浩 | 心臓血管外科 | 教授 | 34年 |
| 岡野 圭一 | 消化器外科 | 教授 | 30年 |
| 矢島 俊樹 | 呼吸器外科 | 教授 | 25年 |
| 阿部 宣子 | 乳腺内分泌外科 | 講師 | 21年 |
| 下野 隆一 | 小児外科 | 准教授 | 34年 |
| 石川 正和 | 整形外科 | 教授 | 24年 |
| 杉元 幹史 | 泌尿器・副腎・腎移植外科 | 教授 | 34年 |
| 三宅 啓介 | 脳神経外科 | 准教授 | 29年 |
| 鈴間 潔 | 眼科 | 教授 | 29年 |
| 星川 広史 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 教授 | 32年 |
| 西山 佳宏 | 放射線診断科 | 教授 | 32年 |
| 柴田 徹 | 放射線治療科 | 教授 | 34年 |
| 白神 豪太郎 | 麻酔・ペインクリニック科 | 教授 | 38年 |
| 永竿 智久 | 形成外科・美容外科 | 教授 | 32年 |
| 羽場 礼次 | 病理診断科 | 准教授 | 32年 |
| 小松原 悟史 | リハビリテーション科 | 講師 | 23年 |
| 隈元 謙介 | 臨床遺伝ゲノム診療科 | 准教授 | 27年 |
| 三宅 実 | 歯・顎・口腔外科 | 教授 | 35年 |
| 黒田 泰弘 | 救命救急センター | 教授 | 38年 |

(注) 1 医療法施行規則第六条の四第一項又は第四項の規定により、標榜を行うこととされている診療科については、必ず記載すること。

(注) 2 内科について、サブスペシャリティ領域ごとに研修統括者を配置している場合には、すべてのサブスペシャリティ領域について研修統括者を記載すること。

(注) 3 外科について、サブスペシャリティ領域ごとに研修統括者を配置している場合には、すべてのサブスペシャリティ領域について研修統括者を記載すること。

(様式第 4)

高度の医療に関する研修を行わせる能力を有することを証する書類

4 医師、歯科医師以外の医療従事者等に対する研修

① 医師、歯科医師以外の医療従事者に対する研修の実施状況（任意）

・研修の主な内容

看護師のエキスパート研修（感染管理、乳がん看護、認知症看護、脳卒中看護、手術看護、糖尿病看護、新生児集中、災害看護）

・研修の期間・実施回数

実施回数 33 回

・研修の参加人数

延べ参加人数 705 名

・研修の主な内容

病棟にて薬剤師が主に看護職員を対象に医薬品の適正使用について指導を行う

・研修の期間・実施回数

適宜 年数回

・研修の参加人数

各病棟 10～20 名程度

・研修の主な内容

臨床検査技師を対象とする勉強会

・研修の期間・実施回数

週 1 回

・研修の参加人数

20～25 名

・研修の主な内容

診療放射線技師を対象とする放射線部勉強会

・研修の期間・実施回数

適宜 月 2 回程度 令和 3 年度 10 回実施

・研修の参加人数

約 30 名

・研修の主な内容

移乗動作・体位変換、呼吸リハビリ・呼吸介助方法・離床、脳血管障害のリハビリテーション

・研修の期間・実施回数

年 3 回

・研修の参加人数

約 25 名（延べ人数）

② 業務の管理に関する研修の実施状況（任意）

・研修の主な内容

看護補助者研修：安全管理、感染管理、守秘義務、接遇、車いす搬送、寝衣交換、排泄介助

・研修の期間・実施回数

5回

・研修の参加人数

延べ参加人数 234名

・研修の主な内容

病棟にて薬剤師が主に看護職員を対象に麻薬・向精神薬・ハイリスク薬の管理について指導を行う

・研修の期間・実施回数

適宜 年数回

・研修の参加人数

各病棟 10～20名程度

・研修の主な内容

放射線部に所属する全職種責任者による放射線部安全運営会議

・研修の期間・実施回数

月1回 令和3年度10回実施

・研修の参加人数

約10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

外来化学療法・トレーシングレポートの活用に関する勉強会

・研修の期間・実施回数

適宜 年3回

・研修の参加人数

各医療機関（薬局等） 20～30名/回

・研修の主な内容

糖尿病看護、訪問看護スタッフステーション訪問看護師対象

・研修の期間・実施回数

適宜 年1回

・研修の参加人数

6名

(注) 1 高度の医療に関する研修について、前年度実績を記載すること。

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

(様式第 5)

診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法に関する書類

| | | |
|---------|---------------------------|---------------------------|
| 計画・現状の別 | 1. 計画 | ②. 現状 |
| 管理責任者氏名 | 病院長 門脇 則光 | |
| 管理担当者氏名 | 総務課長 渡邊 康一郎 薬剤部長 小坂 信二 | 医事課長 和氣 明彦 放射線部長 西山 佳宏 |

| | | 保管場所 | 管理方法 |
|------------------|--------------------|--|-------------------|
| 診療に関する諸記録 | 規則第二十一条の三第二項に掲げる事項 | 病院日誌 | 医学部医事課 |
| | | 各科診療日誌 | 医学部医事課 |
| | | 処方せん | 倉庫 |
| | | 手術記録 | 電子カルテ |
| | | 看護記録 | 電子カルテ |
| | | 検査所見記録 | 電子カルテ |
| | | エックス線写真 | 電子カルテ |
| | | 紹介状 | 電子カルテ |
| | | 退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約及び入院診療計画書 | 電子カルテ |
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第二十一条の三第三項に掲げる事項 | 従業者数を明らかにする帳簿 | 医学部総務課 |
| | | 高度の医療の提供の実績 | 医学部医事課 |
| | | 高度の医療技術の開発及び評価の実績 | 医学部総務課 |
| | | 高度の医療の研修の実績 | 医学部総務課 |
| | | 閲覧実績 | 医学部医事課 |
| | | 紹介患者に対する医療提供の実績 | 医学部医事課 |
| | 規則第一条の十一第一項に掲げる事項 | 入院患者数、外来患者及び調剤の数を明らかにする帳簿 | 医学部医事課 薬剤部 |
| | | 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 | 医療安全管理部 |
| | | 医療に係る安全管理のための委員会の開催状況 | 医療安全管理部 |
| | | 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 | 医療安全管理部 |
| | | 医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策の状況 | 医学部医事課 医療安全管理部 |

| | | 保管場所 | 管理方法 |
|---|-----------------------------|---|------------------|
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第一条の十一第二項第一号から第三号までに掲げる事項 | 院内感染対策のための指針の策定状況 | 感染制御部 |
| | | 院内感染対策のための委員会の開催状況 | 感染制御部 |
| | | 従業者に対する院内感染対策のための研修の実施状況 | 感染制御部 |
| | | 感染症の発生状況の報告その他の院内感染対策の推進を目的とした改善のための方策の実施状況 | 感染制御部 |
| | | 医薬品安全管理責任者の配置状況 | 医療安全管理部 薬剤部 |
| | | 従業者に対する医薬品の安全使用のための研修の実施状況 | 医療安全管理部 薬剤部 |
| | | 医薬品の安全使用のための業務に関する手順書の作成及び当該手順書に基づく業務の実施状況 | 医療安全管理部 薬剤部 |
| | | 医薬品の安全使用のために必要となる未承認等の医薬品の使用の情報その他の情報の収集その他の医薬品の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況 | 医療安全管理部 薬剤部 |
| | | 医療機器安全管理責任者の配置状況 | 医療安全管理部 臨床工学部 |
| | | 従業者に対する医療機器の安全使用のための研修の実施状況 | 医療安全管理部 臨床工学部 |
| 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 | 医療安全管理部 臨床工学部 | | |
| 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 | 医療安全管理部 臨床工学部 | | |

| | | 保管場所 | 管理方法 |
|---------------------------------|--|--|-----------------------------------|
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第九条の二十の二第一項第一号から第十三号まで及び第十五条の四各号に掲げる事項 | 医療安全管理責任者の配置状況 | 医療安全管理部 |
| | | 専任の院内感染対策を行う者の配置状況 | 感染制御部 |
| | | 医薬品安全管理責任者の業務実施状況 | 医療安全管理部 薬剤部 |
| | | 医療を受ける者に対する説明に関する責任者の配置状況 | 医療安全管理部 |
| | | 診療録等の管理に関する責任者の選任状況 | 診療情報管理室 |
| | | 医療安全管理部門の設置状況 | 医療安全管理部 |
| | | 高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の状況 | 医療安全管理部 |
| | | 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 | 医療安全管理部 |
| | | 監査委員会の設置状況 | 医学部総務課 |
| | | 入院患者が死亡した場合等の医療安全管理部門への報告状況 | 医療安全管理部 |
| | | 他の特定機能病院の管理者と連携した相互立入り及び技術的助言の実施状況 | 医療安全管理部 |
| | | 当該病院内に患者からの安全管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況 | 医学部医事課 総合地域医療連携センター 医療安全管理部 |
| | | 医療安全管理の適正な実施に疑義が生じた場合等の情報提供を受け付けるための窓口の状況 | 医学部総務課 |
| | | 職員研修の実施状況 | 医療安全管理部 |
| | | 管理者、医療安全管理責任者、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者のための研修の実施状況 | 医療安全管理部 |
| 管理者が有する権限に関する状況 | 医学部総務課 | | |
| 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 | 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 | 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

○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 | 医学部事務部長 横川 利子 |
| 閲覧担当者氏名 | 医事課長 和氣 明彦 |
| 閲覧の求めに応じる場所 | ・管理棟1階情報公開室 |
| 閲覧の手続の概要 閲覧日の2週間前までに所定の申込書により申し込み、閲覧承諾書により申請者に通知される。 閲覧には担当者が立ち会い、諸記録の貸し出し及びコピーは行えない。 | |

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

○病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧の実績

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

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

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

| | |
|--|------|
| ① 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 | 有・無 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 指針の主な内容：別紙①のとおり | |
| ② 医療に係る安全管理のための委員会の設置及び業務の状況 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 設置の有無（<input checked="" type="radio"/>・無） ・ 開催状況：年12回 ・ 活動の主な内容： <ol style="list-style-type: none"> 1. 安全管理のための指針の整備及び情報収集に関すること。 2. 安全管理のための医療事故等の院内報告制度の整備に関すること。 3. 安全管理に関する教育及び研修に関すること。 4. 医療事故の防止及び対策に関すること。 5. 安全対策マニュアルの実施状況の検証に関すること。 6. 医療事故発生時の対応方法の整備(事故調査を含む。)に関すること。 7. 医事問題に係る対策に関すること。 8. 分析されたインシデントレポートの情報を、速やかに職員に周知及び実行させること。 9. その他医療事故を含む安全管理に関すること。 | |
| ③ 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 | 年52回 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 研修の内容（すべて）：別紙②のとおり | |
| ④ 医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策の実施状況 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療機関内における事故報告等の整備（<input checked="" type="radio"/>・無） ・ その他の改善のための方策の主な内容： <ol style="list-style-type: none"> 1. インシデントレポートの収集・分析：毎日レポートを確認後、現場へ事実確認を行う。重要事例については現場にイベントレビューを記載依頼し、その後現場と共に分析を行う。レベル3 b以上のインシデントを含む重要事例は、医療安全管理部長・病院長へ報告する。 2. 効果的な安全対策の立案：現場と共に行った分析の結果、立案した安全対策を医療安全管理部員会議で審議する。 3. 安全対策を現場にフィードバックし、その後、現場巡視し実施状況を確認し評価する。（PDCAサイクルを回す） 4. 全死亡退院事例を検証し、詳細な検討が必要であると認めた事例には | |

当該科へ報告書の提出を依頼し、医療安全管理部員会議・医療安全管理委員会で審議する。

5. 安全管理の委員会の運営：医療安全管理部員会議・医療安全管理委員会・リスクマネージャー会議の運営（資料作り・関係部署との調整など）
6. 職員研修の企画・運営：安全研修の企画運営と採用者・異動者に対する初期安全研修の実施、発生したインシデントに対する教育指導として研修を企画・運営。
7. Safety ニュース発行（毎月）：その月のトピックスを掲載し職員に注意喚起している。
8. 安全対策マニュアル（指針を含む）の見直し（年1回）：最新の医療水準に基づいて内容の見直しを毎年実施している。（RM 全員と共に行っている。）
9. 医療安全に関する患者からの相談対応。

（注）前年度の実績を記入すること。

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

| | |
|---|------|
| ① 院内感染対策のための指針の策定状況 | 有・無 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 指針の主な内容：別紙③のとおり | |
| ② 院内感染対策のための委員会の開催状況 | 年12回 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 活動の主な内容： <ol style="list-style-type: none"> 1. 院内感染の調査、予防及び防止に関すること。 2. 感染予防の実施、監視及び指導に関すること。 3. 感染症発生時の措置に関すること。 4. 院内職員の教育及び啓蒙に関すること。 5. 消毒剤の使用に関すること。 6. HIV感染及びAIDSに係る職員の教育・啓蒙に関すること。 7. HIV・AIDS診療に従事する人材の育成に関すること。 8. HIV・AIDS診療に係る県内各拠点病院との連携の実施に関すること。 9. その他感染予防に関すること。 | |
| 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52回 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 研修の内容（すべて）：別紙④のとおり | |
| ④ 感染症の発生状況の報告その他の院内感染対策の推進を目的とした改善のための方策の状況 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 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： <p>感染対策室員会議、感染制御委員会で、MRSA等の耐性菌検出状況と共に、感染予防策の実施状況及び、感染拡大防止を図るための課題の検討・報告を行っている。室員会議・委員会における報告・決定事項は、職種横断的な構成員により各部署へ周知される。</p> <p>耐性菌検出時や問題となる感染症発生時には、ICNが現場に出向き、適切な対策が実施できているかを確認し、指導を行っている。また、ICTによる感染症ラウンド時においても、現場の感染対策の実施状況の評価を行っている。</p> <p>アウトブレイク発生時や重大な感染事例発生時には、ICTで対策を検討し、ICT、リンクドクター、リンクナース、看護師長等が協働し対応にあたる。病院長、感染制御委員会、各関係会議等へ報告は適宜行う。</p> <p>院内感染予防マニュアルは、適宜改訂を行っており、電子カルテから閲覧できるよう整備している。</p> | |

(注) 前年度の実績を記入すること。

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

| | |
|---|------------|
| ① 医薬品安全管理責任者の配置状況 | 有・無 |
| ② 従業者に対する医薬品の安全使用のための研修の実施状況 | 年2回+採用時+適宜 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 研修の主な内容： 医薬品の安全使用を目的とし、各病棟職員または病院職員全体を対象とした研修を行っている。 | |
| 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 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： <ol style="list-style-type: none"> 1. 医薬品の採用と購入 2. 医薬品の管理 3. 投薬指示と調剤 4. 患者に対する服薬指導 5. 医薬品の安全使用に係る情報の取り扱い(収集・提供) 6. 他施設との連携の各業務について適正に実施している。 | |
| 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 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)： ・ その他の改善のための方策の主な内容： <ol style="list-style-type: none"> 1. 薬剤部ニュース(月1回)を全診療科・部に配布している。 2. 急を要する連絡は文書と院内Webで通知している。 3. 薬事委員会で院内採用薬の見直しを行っている。 4. 院内での副作用発生事例については情報を収集し、PMDAおよび当該医薬品メーカーへ報告を行っている。 5. 薬事委員会(医薬品安全管理に関する委員会)を設置、年4回開催している。 | |

(注) 前年度の実績を記入すること。

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

| | |
|--|--------|
| ① 医療機器安全管理責任者の配置状況 | 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 | 年約200回 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 研修の主な内容： 特定保守管理医療器（人工心肺装置及び補助循環装置・人工呼吸器・血液浄化装置・除細動器・閉鎖式保育器）を中心に関連する部署、職員等を対象に新規導入の医療機器や使用機器の研修計画を年度毎に立て計画的に実施している。 内容は使用上における使用方法や注意事項・運用方法など現場と相談し行っている。 | |
| ③ 医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療機器に係る計画の策定 （有・無） ・ 機器ごとの保守点検の主な内容： 機種別に保守点検の周期を設け、定期的に点検を実施し、記録を保存している。 業務委託による保守点検においては実施状況等の記録を保存し、管理状況を把握している。 | |
| 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療機器に係る情報の収集の整備 （有・無） ・ 未承認等の医療機器の具体的な使用事例（あれば）： ・ その他の改善のための方策の主な内容： 医療機器に関わるインシデントや運用について必要に応じてリスクマネージャー会議で協議し周知徹底を行っている。 また、対象部署が限局される事項の内容やPMDA（医療機器）回収情報など、その都度通知文を回覧し周知徹底している。 院内ネットワークK-MINDにてマニュアル、添付文書、ニュース、お知らせを掲載している。 | |

(注) 前年度の実績を記入すること。

規則第9条の20の2第1項第1号から第13号の二に掲げる事項の実施状況

| | |
|---|-------------|
| ① 医療安全管理責任者の配置状況 | ○有・無 |
| <p>・責任者の資格 (医師・歯科医師)</p> <p>・医療安全管理責任者による医療安全管理部門、医療安全管理委員会、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者の統括状況</p> | |
| ② 専任の院内感染対策を行う者の配置状況 | ○有 (10名) ・無 |
| <p>③ 医薬品安全管理責任者の業務実施状況</p> <p>・医薬品に関する情報の整理・周知に関する業務の状況</p> <p>1回/月、薬剤部ニュース、1回/3ヶ月、DI ニュースを発行し、各診療科・各部署に配布して記名により周知状況を確認している。</p> <p>・未承認等の医薬品の使用に係る必要な業務の実施状況</p> <p>未承認薬剤は未承認新規医薬品等評価部門での審査を必須としている。禁忌薬剤は系統的にチェックをかけて注意・警告している。禁忌病名は1回/月 薬品名と病名を抽出し、表にして各診療科・各部署に配布し記名により周知状況を確認している。</p> <p>・担当者の指名の有無 ○有・無</p> <p>・担当者の所属・職種：</p> <p>(所属：薬剤部¥ ， 職種 薬剤師) (所属： ， 職種)</p> <p>(所属： ， 職種) (所属： ， 職種)</p> <p>(所属： ， 職種) (所属： ， 職種)</p> <p>(所属： ， 職種) (所属： ， 職種)</p> | |
| ④ 医療を受ける者に対する説明に関する責任者の配置状況 | ○有・無 |
| <p>・医療の担い手が説明を行う際の同席者、標準的な説明内容その他説明の実施に必要な方法に関する規程の作成の有無 (有・○無 ※マニュアルで代用)</p> <p>・説明等の実施に必要な方法に関する規程に定められた事項の遵守状況の確認、及び指導の主な内容：</p> <p>2016年9月に作成したインフォームド・コンセントに関する規定 (マニュアル) において、説明内容・説明方法を新しく設定し、2016年11月の全職員対象の研修会において周知した。</p> <p>同時に、規定に定めた雛形に沿った説明・同意文書の作成を行うように指導した。</p> <p>規定 (マニュアル) については、適宜改訂を行っている。</p> | |

説明・同意文書を新規に作成又は修正する場合には、規定に定められた事項が遵守されているかインフォームドコンセント委員会にて確認している。

| | |
|--|-----|
| ⑤ 診療録等の管理に関する責任者の選任状況 | 有・無 |
| <p>・診療録等の記載内容の確認、及び指導の主な内容：</p> <p>診療録等の記載内容については定期的に監査を行い、不十分な事例が認められる場合は当該診療科に通知し、適切な診療録記載が行われるよう指導している。</p> | |
| ⑥ 医療安全管理部門の設置状況 | 有・無 |
| <p>・所属職員：専従（ 5 ）名、専任（ 2 ）名、兼任（ 21 ）名 うち医師：専従（ 1 ）名、専任（ 2 ）名、兼任（ 8 ）名 うち薬剤師：専従（ 3 ）名、専任（ 0 ）名、兼任（ 1 ）名 うち看護師：専従（ 3 ）名、専任（ 0 ）名、兼任（ 3 ）名</p> <p>（注）報告書を提出する年度の10月1日現在の員数を記入すること</p> <p>・活動の主な内容：</p> <p>①病院長の下に組織横断的に院内の安全管理を担い、医療安全管理委員会の審議事項に関して、調査、資料作成等を行うとともに、医療安全管理委員会の審議結果等に基づく安全管理を実施する。</p> <p>②安全管理委員会に対して安全管理に関する提言を行う。</p> <p>③医療安全の確保に資する診療の状況を把握する。</p> <p>④職員の医療安全に関する意識向上の状況確認を行う。</p> <p>モニタリング具体例</p> <ul style="list-style-type: none"> ・インシデント分析 ・死亡退院事例検証（粗死亡率、真死亡率、術後10日以内死亡率） ・院内急変事例分析（コードブルー、ショックコール、RRS件数） ・転倒転落発生率 ・転倒転落（有害事象発生率、3b、骨折） ・CV穿刺に関する有害事象発生率 ・再手術（24時間以内） ・患者誤認発生率、発生数 <p>※ 平成二八年改正省令附則第四条第一項及び第二項の規定の適用を受ける場合には、専任の医療に係る安全管理を行う者が基準を満たしていることについて説明すること。</p> <p>※ 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</p> | |

ついでに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。

※ 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の提供の申請内容を確認するとともに、評価委員会に対して、その適否、実施を認める場合の条件等について意見を求める。
 - ◎評価委員会の意見を踏まえ、その適否等について決定し、申請を行った診療科等の長に対しその結果を通知する。
 - ◎高難度新規医療技術が適正な手続に基づいて提供されていたかどうかに関し、定期的に、及び術後に患者が死亡した場合その他必要な場合には、診療録等の記載内容を確認する。
 - ◎高難度新規医療技術が適切な手続きに基づいて提供されていたかどうかに関し、申請を行った診療科等の遵守状況を確認する。
 - ◎高難度新規医療技術の提供の適否等について決定した時及び申請を行った診療科等の遵守状況を確認した時に、その内容を病院長に報告する。
- ・ 規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無（ 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（ 37 件）、及び許可件数（ 37 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の申請内容を確認するとともに、評価委員会に対して、その適否及び使用条

件等について意見を求める。

◎評価委員会の意見を踏まえ、その適否及び使用条件等について決定し、申請を行った診療科等の長に対しその結果を通知する。

◎未承認新規医薬品等が適正な手続きに基づいて提供されていたかどうかに関し、定期的に、及び術後に患者が死亡した場合その他必要な場合には、診療録等の記載内容を確認する。

◎未承認新規医薬品が適切な手続きに基づいて提供されていたかどうかに関し、申請を行った診療科等の遵守状況を確認する。

◎未承認新規医薬品の使用の適否及び使用条件等について決定した時及び申請を行った診療科等の遵守状況を確認した時に、その内容を病院長に報告する。

・ 規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無 (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： 全例報告

・ 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 141 件

・ 上記に関する医療安全管理委員会の活動の主な内容

1. 安全管理のための指針の整備及び情報収集に関すること。

2. 安全管理のための医療事故等の院内報告制度の整備に関すること。

3. 安全管理に関する教育及び研修に関すること。

4. 医療事故の防止及び対策に関すること。

5. 安全対策マニュアルの実施状況の検証に関すること。

6. 医療事故発生時の対応方法の整備(事故調査を含む。)に関すること。

7. 医事問題に係る対策に関すること。

8. 分析されたインシデントレポートの情報を、速やかに職員に周知及び実行させること。

9. その他医療事故を含む安全管理に関すること。

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： 広島大学病院) ・ 無)

・ 他の特定機能病院等からの立入り受入れ (有 (病院名： 山口大学医学部附属病院) ・ 無)

・ 技術的助言の実施状況

読影時の重要所見の見落とし防止のため、重要フラグの付与が望まれるとの助言に対して、緊急性

は低いが念のため精査が望まれる重要所見の疑いがある場合、重要所見フラグで通知するシステムを構築し、開封状況を医療安全管理部で確認を行っている。

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

安全管理のための基本方針として、「患者さんからの医療安全管理に関する相談に対して誠実に対応する。」と掲げ、医療相談窓口を設け、患者からの相談に対応している。

⑫ 職員研修の実施状況

・研修の実施状況：別紙②のとおり

(注) 前年度の実績を記載すること (⑥の医師等の所属職員の配置状況については提出年度の10月1日の員数を記入すること)

⑬ 管理者、医療安全管理責任者、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者のための研修の実施状況

・研修の実施状況

2021 年度特定機能病院管理者研修 受講

第 2 回医療事故調査・支援センター主催研修 受講

(注) 前年度の実績を記載すること

⑭ 医療機関内における事故の発生の防止に係る第三者による評価の受審状況、当該評価に基づき改善のために講ずべき措置の内容の公表状況、当該評価を踏まえ講じた措置の状況

・第三者による評価の受審状況

公益財団法人 日本医療機能評価機構 一般病院 3 <3rdG:Ver. 2.0>

評価日：2021 年 6 月 25 日 認定期間：2019 年 5 月 2 日～2024 年 5 月 1 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

下記 URL にて公表

http://www.med.kagawa-u.ac.jp/hosp/news/news_c/entry-2518.html (病院サイト)

→ <https://www.report.jcqh.or.jp/detail/id=3849> (日本医療機能評価機構サイト)

・評価を踏まえ講じた措置

入院患者の死亡症例報告ルールが 2 週間以内となっていたが、より速やかに医療安全管理部へ

報告してもらうために、当該期限を 48 時間以内とした。

また、死亡退院登録時に「48 時間以内の死亡症例報告」を注意喚起するメッセージが表示されるようシステムを改修したほか、入力期限前には督促を行い、確実な情報収集に取り組んでいる。

(注) 記載時点の状況を記載すること

1. 安全管理のための基本方針

本院は、患者さんが安心して医療を受けられる環境を整え、各医療現場において安全確実な医療を実践・教育する。医療事故の絶無を期して、現場における責任体制を明確にし、医療事故防止のための安全管理体制を病院全体で取り組み確立する。

1) 安全管理のための委員会

安全管理及び医療事故の防止・対策について審議するため、医療安全管理委員会を置く。

2) 医療安全管理責任者

医療安全管理部、医療安全管理委員会、医薬品安全管理責任者、医療機器安全管理責任者、医療放射線安全管理責任者を統括するため、医療安全管理責任者を置く。

3) 医療安全管理部

医療安全管理委員会が講じた安全対策をリスクマネジャーを通じて速やかに実践徹底させると共に、医療安全管理委員会に安全対策を提言する。

4) 専任リスクマネジャー

病院長から委譲された権限に基づき、本院全体の医療事故防止及び安全管理の任に当たらせるため、医療安全管理部に専任リスクマネジャーを置く。

5) リスクマネジャー

医療安全管理委員会及び医療安全管理部が講じた安全対策等の情報を、各医療現場に浸透させるため、また、各医療現場で発生した医療事故及びインシデントの報告及び医療事故防止に関する問題点等を医療安全管理部及び医療安全管理委員会の審議に反映させるため、各科(部)等にリスクマネジャーを置く。

6) 安全管理のための職員教育及び研修

医療事故防止手法などの安全管理に関する教育を行うと共に、職員研修を開催する。

7) 医療事故発生時の対応

医療事故に関する情報は、速やかに、病院長及び医療安全管理部長に連絡し、報告書を提出する。

医療安全管理委員会は報告書に基づいて、内容・実状を把握し、対応・改善を協議する。

8) 安全対策マニュアル

病院関係職員の医療事故防止のため、「安全対策マニュアル」を作成し、周知徹底を図る。なお、状況等により随時見直しを行うものとする。

9) インフォームド・コンセントに係る責任者

インフォームド・コンセントを適切に実施するための手順の作成、手順の遵守状況の確認、指導・研修、その他適切な実施に関することを行うため、インフォームド・コンセントに係る責任者を置く。

10) 診療録管理責任者

診療録その他の診療に関する記録の適切な管理を行うために診療録管理責任者を置く。

11) 医薬品安全管理責任者

本院全体の医薬品の安全使用の任に当たらせるため、薬剤部に医薬品安全管理責任者を置く。

12) 医療機器安全管理責任者

本院全体の医療機器の安全使用の任に当たらせるため、ME機器管理センターに医療機器安全管理責任者を置く。

13) 医療放射線安全管理責任者

本院全体の医療放射線の安全使用の任に当たらせるため、放射線部に医療放射線安全管理責任者を置く。

14) 診療情報の共有

医療従事者からの十分な説明に基づいて、患者自身が疾病や診療内容について理解・納得・同意が得られるように情報を共有する。患者さんと医療従事者との間で患者さんの診療情報を共有し、医療上の意思決定や治療効果の向上を図ることができるようにする。また医療従事者間でも患者の診療情報を共有し、安全で質の高い医療の実現を目指すものとする。

15) 患者相談

患者さんからの医療安全管理に関する相談に対して、誠実に対応する。

16) その他

安全管理のための方策を検討し、医療事故防止に努める。

本指針は、患者さん及びその家族等から閲覧の求めがあった場合には、これに応じるものとする。

令和3年度安全管理のための職員研修実施報告

| | 実施日 | 対象職員 | 参加人数 | 時間 | 内容 |
|----|---------------------|--|------------------|------|--|
| 1 | 卒後臨床研修 オリエンテーション | 3月31日 新採用研修医 | 23名 | 120分 | 講義「当院の患者安全管理体制について、インシデントレポートの書き方と事例分析、およびPDA操作について」 講師 医療安全管理部 部長 白神豪太郎 GRM 村上和司 元木貴大 岡崎廣子 |
| 2 | 卒後臨床研修 オリエンテーション | 3月31日 新採用研修医 | 23名 | 120分 | 講義「CV(中心静脈カテーテル)挿入手技実習」 「CV(中心静脈カテーテル)挿入マニュアル」 「中心静脈穿刺」 実習「シミュレーターを用いたCV(中心静脈カテーテル)挿入手技実習」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 麻酔・ペインクリニック科 武田 敏宏 日本コワイディエン株式会社 |
| 3 | 新採用者 初期安全研修 | 4月1日 新採用者 (医師) | 59名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 |
| 4 | 新採用者 初期安全研修 | 4月5日 新採用者 (看護師) | 51名 | 60分 | 講義「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 5 | 新採用者 初期安全研修 | 4月15日 新採用者 (看護補助者) | 50名 | 30分 | 講義「看護補助者業務について」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 6 | 新採用者 初期安全研修 | 4月16日 新採用者 (師長) | 3名 | 30分 | 講義「安全管理」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 7 | 新採用者 初期安全研修 | 4月20日 新採用者 (副師長) | 6名 | 30分 | 講義「安全管理」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 8 | 新リスクマネジャー研修 | 4月20日 リスクマネジャー (資料配付・個別説明) | 10名 | | 講義「リスクマネジャー就任時オリエンテーション」 講師 医療安全管理部 GRM 外形 尚 ※新型コロナウイルス感染症対策として資料配付・個別説明での研修とした。 |
| 9 | 新採用者 初期安全研修 | 4月20日～ 復帰者者 (看護師) ※DVDでの受講 | 20名 (12/17現在) | 60分 | 講義「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 10 | 新採用者 初期安全研修 | 4月15日～ 4月30日 新採用者(16名) (事務職員・事務補佐員・技 能補佐員・臨床検査技師・ 診療放射線技師・臨床検査 技師・臨床工学技士・薬剤 師・外注職員) 前年度中途採用者(2名) (外注職員) (e-learning) | 16名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 11 | 安全管理研修(講義) | 4月26日～ 附属病院で診療に従事す る全職員(事務系職員・調 理師・看護補助者除く) (e-learning) | 1,293名 | 30分 | 講義「当院の診療録を適切な記載にするためのポイント！」 講師 診療情報管理室長 横井英人 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 12 | 新採用者 初期安全研修 | 5月1日～ 5月31日 新採用者(9名) 中途採用者(1名) (医師) (e-learning) | 10名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 13 | 新採用者 初期安全研修 | 5月1日～ 5月31日 中途採用者 (診療放射線技師・臨床検 査技師) (e-learning) | 2名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 14 | 新採用者 初期安全研修 | 5月26日 中途採用者 (夜間看護補助者) | 12名 | 55分 | 講義「病院における医療安全」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 15 | 安全管理研修(講義) | 5月19日～ 附属病院で診療に従事す る全職員 (e-learning) | 1,363名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制等について」 「皮膚のアレルギー検査」 講師 医療安全管理部 部長 白神豪太郎 GRM 村上和司 元木貴大 岡崎廣子 皮膚科 教授 大日躰記 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 16 | 新採用者 初期安全研修 | 6月1日～ 6月30日 新採用者(4名) 中途採用者(4名) (医師) (e-learning) | 8名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 17 | 新採用者 初期安全研修 | 6月1日～ 6月30日 中途採用者 (事務補助員・外注職員) (e-learning) | 7名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |

| | 実施日 | 対象職員 | 参加人数 | 時間 | 内容 |
|----|--|--|--------|------------|--|
| 18 | CV(中心静脈カテーテル)挿入実技研修 6月4日(説明) 6月30日(実技) | 医師 (CV施行医資格希望者) | 1名 | 合計 120分 | 講義「CV(中心静脈カテーテル)挿入手技実習」 「CV(中心静脈カテーテル)挿入マニュアル」 実習「中心静脈穿刺」 「シミュレーターを用いたCV(中心静脈カテーテル)挿入手技実習」 講師 医療安全管理部 GRM 村上和司 |
| 19 | 新採用者 初期安全研修 | 中途採用者 (夜間看護補助者) | 2名 | 55分 | 講義「病院における医療安全」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 20 | 新リスクマネージャー研修 | リスクマネージャー (資料配付・個別説明) | 1名 | - | 講義「リスクマネージャー就任時オリエンテーション」 講師 医療安全管理部 GRM 外形 尚 ※新型コロナウイルス感染症対策として資料配付・個別説明での研修とした。 |
| 21 | 安全管理研修(講義) | 附属病院で診療に従事する全職員 (e-learning) | 1,362名 | 30分 | 講義「一人ひとりが確実に！医療関連感染対策」 「抗菌薬適正使用のためのお役立ち情報」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 薬剤部 薬剤主任 山口 佳津騎 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 22 | 新採用者 初期安全研修 | 中途採用者(1名) (医師) (e-learning) | 1名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 23 | 新採用者 初期安全研修 | 中途採用者 (事務補佐員・外注職員) (e-learning) | 4名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 24 | 安全管理研修(講義) | 附属病院で診療に従事する全職員(事務系職員・調理師・看護補助者除く) (e-learning) | 1,240名 | 30分 | 講義「ハイリスク薬の使用上の注意について」 「麻薬の適正管理について」 講師 薬剤部 医薬品情報室 室長 谷 久美子 薬剤部 注射薬補給室 室長 山本 高成 薬剤部 麻薬室 馬場 可南美 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 25 | 新採用者 初期安全研修 | 中途採用者 (夜間看護補助者) | 1名 | 60分 | 講義「病院における医療安全」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 26 | 新採用者 初期安全研修 | 新採用者(1名) 中途採用者(1名) (医師) (e-learning) | 2名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 27 | 新採用者 初期安全研修 | 中途採用者 (理学療法士・技能補佐員・ 外注職員) (e-learning) | 3名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 28 | 新採用者 初期安全研修 | 中途採用者 (夜間看護補助者) | 1名 | 30分 | 講義「病院における医療安全」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 29 | 新採用者 初期安全研修 | 中途採用者 (夜間看護補助者) | 1名 | 30分 | 講義「病院における医療安全」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 30 | 安全管理研修(講義) | 附属病院で診療に従事する全職員(事務系職員・調理師・看護補助者除く) (e-learning) | 1,224名 | 30分 | 講義「除細動器とAEDについて」 講師 ME機器管理センター 臨床工学技士長 光家 努 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 31 | 新採用者 初期安全研修 | 中途採用者 (臨床検査技師・技術補佐員・ 外注職員) (e-learning) | 4名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 32 | 新採用者 初期安全研修 | 中途採用者 (看護師) | 1名 | 60分 | 講義「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 33 | 安全管理研修(講義) | 附属病院で診療に従事する全職員のうち、 医療安全管理委員、部員、 RM | 26名 | 60分 | 講義「よりよい医療を提供するための基盤となるもの」 講師 京都大学医学部附属病院 医療安全管理部長 松村 由美 ※新型コロナウイルス感染症対策として、当日受講者を限定して実施 |
| | | 附属病院で診療に従事する全職員(当日受講者以外) (e-learning) | 1,295名 | 60分 | ※新型コロナウイルス感染症対策として医療安全管理委員、専門医共通講座受講希望者以外の対象者はe-learningで実施 |

| | 実施日 | 対象職員 | 参加人数 | 時間 | 内容 | |
|----|----------------|------------------|--|--------|-----|--|
| 34 | 新採用者 初期安全研修 | 10月1日～ 10月30日 | 新採用者(1名) 中途採用者(1名) (医師) (e-learning) | 2名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 35 | 新採用者 初期安全研修 | 10月1日～ 10月31日 | 中途採用者 (技能補佐員・技術補佐員・ 外注職員) (e-learning) | 3名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 36 | 安全管理研修(講義) | 10月20日～ | 附属病院で診療に従事する 全職員 (e-learning) | 1,332名 | 30分 | 講義「感染症と感染対策の歴史」 「抗菌薬適正使用のためにできること-アンチバイオグラムの活用と培養検査-」 講師 香川県立中央病院 感染症科 横田 恭子 検査部 感染症検査室 IGMT 西山 恵子 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 37 | 新採用者 初期安全研修 | 11月1日～ 11月30日 | 中途採用者 (医師) (e-learning) | 1名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 38 | 新採用者 初期安全研修 | 11月1日～ 11月30日 | 中途採用者 (外注職員) (e-learning) | 2名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 39 | 新採用者 初期安全研修 | 12月1日～ 12月31日 | 中途採用者 (医師) (e-learning) | 2名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 40 | 新採用者 初期安全研修 | 12月1日 | 中途採用者 (看護補助者) | 4名 | 30分 | 講義「医療安全の基礎知識」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 41 | 新採用者 初期安全研修 | 12月1日～ 12月31日 | 中途採用者 (コメディカル) (e-learning) | 3名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 42 | 安全管理研修(講義) | 12月27日～ | 附属病院で診療に従事する 全職員(事務系職員・調理師・ 看護補助者除く) (e-learning) | 1,188名 | 30分 | 講義「薬剤関連システムについて」 「フレアポイド報告について」 講師 薬剤部 薬務室 室長 水川 奈己 薬剤部 製剤室 水岡 大策 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 43 | 新採用者 初期安全研修 | 1月1日～ 1月31日 | 新採用者(1名) 中途採用者(1名) (医師) (e-learning) | 2名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 44 | 新採用者 初期安全研修 | 1月1日～ 1月31日 | 中途採用者 (コメディカル) (e-learning) | 3名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 45 | 安全管理研修(講義) | 1月25日～ | 附属病院で診療に従事する 全職員(事務系職員・調理師・ 看護補助者除く) (e-learning) | 1,182名 | 30分 | 講義「診療用放射線の安全利用のための研修」 「MRIにおける安全管理について」 講師 公益社団法人 日本医学放射線学会 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 46 | 新採用者 初期安全研修 | 2月1日～ 2月28日 | 中途採用者 (医師) (e-learning) | 3名 | 30分 | 講義「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 47 | 新採用者 初期安全研修 | 2月1日～ 2月28日 | 中途採用者 (コメディカル) (e-learning) | 2名 | 60分 | 講義「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 48 | 新採用者 初期安全研修 | 2月2日 | 中途採用者 (看護職技術補佐員) | 1名 | 30分 | 講義「採決専従看護師採用研修 香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |
| 49 | 安全管理研修(講義) | 2月21日～ | 附属病院で診療に従事する 全職員(事務系職員・調理師・ 看護補助者除く) (e-learning) | 1,157名 | 30分 | 講義「輸液・シリンジポンプの取扱いと注意点」 「令和3年医療機器インシデント報告(1月～12月)」 講師 ME機器管理センター 臨床工学技士長 光家 努 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 50 | 安全管理研修(講義) | 3月1日～ | 附属病院で診療に従事する 全職員(事務系職員・調理師・ 看護補助者除く) (e-learning) | 1,093名 | 30分 | 講義「アウトレットの取扱いと点検」 「酸素ポンプの取扱いと点検」 講師 管理課整備係 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |

| | 実施日 | 対象職員 | 参加人数 | 時間 | 内容 | |
|----|----------------|----------------|-----------------------------------|----|-----|--|
| 51 | 新採用者 初期安全研修 | 3月1日～ 3月31日 | 中途採用者 (医師) (e-learning) | 3名 | 30分 | 講義 「医療安全管理体制について」 講師 医療安全管理部 GRM 村上 和司 ※新型コロナウイルス感染症対策としてe-learningで実施 |
| 52 | 新採用者 初期安全研修 | 3月1日～ 3月31日 | 中途採用者 (コメディカル) (e-learning) | 5名 | 60分 | 講義 「当院における医療関連感染対策」 「香川大学医学部附属病院における安全管理体制について」 講師 感染制御部 感染対策室 感染管理認定看護師 間嶋 由美子 医療安全管理部 GRM 岡崎 廣子 |

感染対策のための指針

香川大学医学部附属病院は、病院の理念に基づき、感染防止および感染制御の対策に取り組むことで、患者および病院職員に安全で快適な医療環境を提供する。
そのための基本的な考え方を以下に定める。

1. 感染対策に関する基本的な考え方

医療関連感染の発生を未然に防ぎ、感染症発生時に感染拡大を防止するためには、感染防止対策を職員全員が理解実践し、病院の理念に則った医療が提供できるよう取り組む。

2. 感染対策のための組織体制等に関する基本的事項

香川大学医学部附属病院感染制御委員会規定に基づき、感染制御委員会を設置し、医療関連感染の調査、感染予防の実施、発生時の措置等に関する審議・決定を行う。

さらに、医療関連感染等の発生防止に関する業務を迅速かつ機能的に実行するために、感染対策室を設置する。室員は、病院長から委譲された権限に基づき下記の業務を行う。

- (1) 院内感染事例及び院内感染発生に関する情報の分析・評価・改善策の実施
- (2) 定期的な巡回による感染対策実施状況の評価・指導
- (3) 院内感染に係る教育・啓発
- (4) マニュアルの整備及びマニュアルの遵守状況の評価
- (5) コンサルテーション
- (6) 抗菌薬適正使用支援
- (7) 職業感染防止対策の推進
- (8) 地域における感染防止活動

3. 感染対策の推進のために必要な基本方針

職員は、院内感染予防マニュアルに沿って、手指衛生の徹底、マスク、手袋等の着用など、常に感染予防対策の遵守に努める。

職員は、自らが感染源とならないよう、定期健康診断を受診し、健康管理に努める。
院内感染予防マニュアルは、定期的に見直しを行い、病院職員へ周知徹底を図る。

4. 感染対策のための職員研修に関する基本方針

感染防止対策の基本的な考え方および防止対策に対する意識の向上、抗菌薬適正使用の推進を図るために、全病院職員対象の研修会を年2回開催するほか、必要に応じて随時開催する。研修の開催結果を記録し、保存する。

5. 感染症の発生状況の報告に関する基本方針

薬剤耐性菌および市中感染症等の院内発生に伴う感染拡大を防止するため、感染症発生状況を感染制御委員会および感染対策室を通じて、病院職員に定期的に通知する。
また、感染管理システムにより、随時情報提供を行う。

6. 医療関連感染発生時の対応に関する基本方針

医療関連感染が発生した部署の病院職員は、直ちに感染対策室へ報告する。

感染対策室は、状況および対応を病院長ならびに感染制御委員会に報告する。感染対策室および発生部署の病院職員は、速やかに発生の原因を究明し、改善策を立案し実施するとともに、再発防止を講じる。

感染対策室は、発生状況および改善策の実施結果について、感染制御委員会、電子メールおよび紙媒体を通じて全職員に速やかに周知する。

7. 抗菌薬適正使用に関する基本方針

感染対策室に抗菌薬適正使用支援チームを設置し、感染症治療の早期モニタリングとフィードバック、抗菌薬適正使用に係る評価、抗菌薬マニュアルの整備、抗菌薬適正使用の教育・啓発等を行う。

8. 地域の医療施設等との連携に関する基本方針

行政を含めた地域の医療施設等と連携し、地域における感染対策の質向上を推進する。

9. 患者等に対する本指針の閲覧に関する基本方針

本指針は、院内感染予防マニュアルおよびホームページに掲載する。

付 則

この指針は、平成 19 年 7 月 1 日より施行する。

平成 21 年 3 月 1 日より一部改定、施行する。

平成 23 年 7 月 1 日より一部改定、施行する。

平成 25 年 12 月 1 日より一部改定、施行する。

平成 30 年 12 月 1 日より一部改定、施行する。

令和 4 年 4 月 1 日より一部改訂、施行する。

令和3年度 感染対策採用者・異動者・復帰者職員研修(医師)

| No | 件名 | 対象者 | 人数 | 実施日 | 場所 |
|----|---|----------------------|----|-------------------|------------|
| 1 | 令和3年度卒後臨床研修オリエンテーション 院内における感染予防策 | 新規採用 研修医 | 23 | R3.3.29,30 | 研修医カンファ室 |
| 2 | 令和3年度医師採用時オリエンテーション 当院における感染対策 | 新規採用 医師 | 55 | R3.4.1 | 講義棟2階大D |
| 3 | 令和3年度第2回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 10 | R3.5.1~5.31 | e-learning |
| 4 | 令和3年度第3回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 8 | R3.6.1~6.30 | e-learning |
| 5 | 令和3年度第4回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 1 | R3.7.1~7.31 | e-learning |
| 6 | 令和3年度第5回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 2 | R3.8.1~8.31 | e-learning |
| 7 | 令和3年度第6回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 0 | R3.9.1~9.30 | e-learning |
| 8 | 令和3年度第7回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 2 | R3.10.1~ 10.31 | e-learning |
| 9 | 令和3年度第8回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 1 | R3.11.1~ 11.30 | e-learning |
| 10 | 令和3年度第9回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 2 | R3.12.1~ 12.31 | e-learning |
| 11 | 令和3年度第10回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 2 | R4.1.1~1.31 | e-learning |
| 12 | 令和3年度第11回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 3 | R4.2.1~2.28 | e-learning |
| 13 | 令和3年度第12回採用者・異動者研修 (e-learningによる研修) | 採用者・異 動者研修対 象者 | 3 | R4.3.1~3.31 | e-learning |

令和3年度 感染対策採用者・異動者・復帰者職員研修(看護師対象)

| No | 件名 | 対象者 | 人数 | 実施日 | 場所 |
|----|---------------------------------|----------------|----|--------------------|------------------------------|
| 1 | 当院における医療関連防止対策 | 新人看護師 | 52 | R3.4.5 R3.12.31 | 西7階カンファレンス ルーム DVD |
| 2 | 感染管理 技術演習 | 新人看護師 等 | 53 | R3.4.7 | スキルスラボ2階 |
| 3 | 当院における医療関連感染対策 | 看護師(副師 長昇任) | 6 | R3.4.20 | 管理棟4階会議室2 |
| 4 | 感染管理エキスパート研修 ・1から分かる！感染対策 | 病棟看護師 | 47 | R3.5.27 | 管理棟4階会議室1 |
| 5 | 静脈注射における感染予防策 | 看護師 | 55 | R3.7.5 | 西7階カンファレンス ルーム |
| 6 | 感染管理エキスパート研修 ・現場で役立つ感染症検査 | 病棟看護師 | 43 | R3.7.30 | 西7階カンファレンス ルーム |
| 7 | 当院における院内感染対策 | 中途採用看 護師 | 1 | R3.9.16 | 西7階カンファレンス ルーム、外来、検査 部 |
| 8 | 感染管理エキスパート研修 ・抗菌薬適正使用 はじめの一步 | 病棟看護師 | 42 | R3.9.24 | 西7階カンファレンス ルーム |
| 9 | 感染管理エキスパート研修 ・敗血症の臨床経過を知ろう | 看護師 | 49 | R3.11.25 | 西7階カンファレンス ルーム |
| 10 | 当院における院内感染対策 | 採血専従看 護師 | 1 | R4.2.1 | 西7階カンファレンス ルーム |
| 11 | 高度薬剤耐性菌検出患者に対する対応 | 看護師 | 8 | R4.3.16 | 南2階 カンファレンス ルーム |

令和3年度 感染対策採用者・異動者・復帰者職員研修(看護補助者対象)

| No | 件名 | 対象者 | 人数 | 実施日 | 場所 |
|----|----------------|-----------|----|---------|-------------------|
| 1 | 院内における医療関連感染対策 | 中途採用看護補助者 | 12 | R3.5.26 | 管理棟4階会議室2、東6階等 |
| 2 | 院内における医療関連感染対策 | 中途採用看護補助者 | 2 | R3.6.10 | 管理棟5階中会議室 |
| 3 | 院内における医療関連感染対策 | 中途採用看護補助者 | 1 | R3.7.6 | 管理棟5階小会議室 |
| 4 | 院内における医療関連感染対策 | 中途採用看護補助者 | 1 | R3.7.26 | 中央診療棟3階カンファレンスルーム |
| 5 | 院内における医療関連感染対策 | 中途採用看護補助者 | 1 | R3.8.2 | 南病棟2階カンファレンスルーム |
| 6 | 院内における医療関連感染対策 | 中途採用看護補助者 | 1 | R3.8.23 | 南病棟2階カンファレンスルーム |
| 7 | 院内における医療関連感染対策 | 中途採用看護補助者 | 4 | R3.12.1 | 中央診療棟3階カンファレンスルーム |
| 8 | 院内における医療関連感染対策 | 中途採用看護補助者 | 1 | R4.3.22 | 中央診療棟3階カンファレンスルーム |

令和3年度 感染対策採用者・異動者・復帰者職員研修(コメディカル・事務対象)

| No | 件名 | 対象者 | 人数 | 実施日 | 場所 |
|----|-------------|---------------|----|----------------------|------------|
| 1 | 院内における感染予防策 | 第1回採用者・異動者研修 | 18 | R3.4.1～ R3.4.30 | e-learning |
| 2 | 院内における感染予防策 | 第2回採用者・異動者研修 | 2 | R3.5.1～ R3.5.31 | e-learning |
| 3 | 院内における感染予防策 | 第3回採用者・異動者研修 | 7 | R3.6.1～ R3.6.30 | e-learning |
| 4 | 院内における感染予防策 | 第4回採用者・異動者研修 | 4 | R3.7.1～ R3.7.31 | e-learning |
| 5 | 院内における感染予防策 | 第5回採用者・異動者研修 | 3 | R3.8.1～ R3.8.31 | e-learning |
| 6 | 院内における感染予防策 | 第6回採用者・異動者研修 | 4 | R3.9.1～ R3.9.30 | e-learning |
| 7 | 院内における感染予防策 | 第7回採用者・異動者研修 | 3 | R3.10.1～ R3.10.31 | e-learning |
| 8 | 院内における感染予防策 | 第8回採用者・異動者研修 | 2 | R3.11.1～ R3.11.30 | e-learning |
| 9 | 院内における感染予防策 | 第9回採用者・異動者研修 | 3 | R3.12.1～ R3.12.31 | e-learning |
| 10 | 院内における感染予防策 | 第10回採用者・異動者研修 | 3 | R4.1.1～ R4.1.31 | e-learning |
| 11 | 院内における感染予防策 | 第11回採用者・異動者研修 | 2 | R4.2.1～ R4.2.28 | e-learning |
| 12 | 院内における感染予防策 | 第12回採用者・異動者研修 | 5 | R4.3.1～ R4.3.31 | e-learning |

令和3年度感染管理 エキスパート研修

| | 年月日 | 時間 | テーマ | 対象者 | 参加者 |
|-----|----------|-----|----------------|---------|-----|
| 第1回 | R3.5.27 | 45分 | 1から分かる！感染対策 | 全病棟の看護師 | 47 |
| 第2回 | R3.7.30 | 45分 | 現場で役立つ感染症検査 | 全病棟の看護師 | 43 |
| 第3回 | R3.9.24 | 45分 | 抗菌薬適正使用 はじめの一步 | 全病棟の看護師 | 42 |
| 第4回 | R3.11.25 | 45分 | 敗血症の臨床経過を知ろう | 全病棟の看護師 | 49 |

令和3年度 感染対策職員研修

| NO | 件名 | 対象者 | 人数 | 出席率 | 実施日 | 場所 |
|----|---|----------------|-------|-------|-----------|------------|
| 1 | 一人ひとりが確実に! 医療関連感染対策 | 全職員 (1,371) | / | 99.3% | / | / |
| | 抗菌薬適正使用のためのお役立ち情報 | | 1,362 | | R3.6.15~ | e-learning |
| 2 | 感染症と感染対策の歴史 | 全職員 (1,348) | / | 98.8% | / | / |
| | 抗菌薬適正使用のためにできること —アンチバイオグラムの活用と培養検査— | | 1,332 | | R3.10.20~ | e-learning |

令和3年度 その他研修

| NO. | 内 容 | 対象者 | 人数 | 実施日 | 場 所 |
|-----|---------------------|--------|----|----------|------------|
| 1 | リネン従事者における感染対策 | 洗濯委託業者 | 8 | R4.1.26 | スキルスラボ2階 |
| 2 | 清掃業務に必要な感染対策の 基本 | 清掃委託業者 | 45 | R4.2.22～ | e-learning |

規則第7条の2の2第1項各号に掲げる管理者の資質及び能力に関する基準

| |
|--|
| <p>管理者に必要な資質及び能力に関する基準</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 基準の主な内容 香川大学医学部附属病院長選考基準 【求められる資質及び能力】 <ol style="list-style-type: none"> 1. 医師免許を有している者 2. 医療安全確保のために必要な資質・能力を有している者 3. 病院の管理運営上必要な資質・能力を有している者 4. 教育研究及び診療に対する熱意と優れた業績を有している者 ・ 基準に係る内部規程の公表の有無 (<input checked="" type="radio"/> ・ 無) ・ 公表の方法：香川大学医学部附属病院ホームページ (http://www.med.kagawa-u.ac.jp/hosp/about/ByouintyouSenkou/) |
|--|

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 | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 選考を実施した場合、委員会の設置の有無 (<input checked="" type="radio"/> ・ 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 (<input checked="" type="radio"/> ・ 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 (<input checked="" type="radio"/> ・ 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 (○を付す) | 選定理由 | 特別の 関係 |
| 真鍋 光輝 | 理事・副学長(総務・労務担当) | ○ | 学長が指名する理事 | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 上田 夏生 | 医学部長 | | 役職指定 | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 日下 隆 | 医学部教授(小児科学) | | 学長が指名する医学部又は医学部附属病院の教職員 | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 堀井 泰浩 | 医学部教授(心臓血管外科学) | | 学長が指名する医学部又は医学部附属病院の教職員 | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 土岐 敦史 | 香川県健康福祉部長 | | 学外の有識者：香川県の保険医療に係る責任者として、豊富な経験と高い識見を有している | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> |
| 小西 久典 | 香川県医師会副会長・医療法人社団小西耳鼻咽喉科医院長 | | 学外の有識者：香川県医師会副会長として、医学・医療について豊富な経験と高い識見を有している | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> |
| 千葉 昭 | 四国電力株式会社取締役会長 | | 学外の有識者：香川大学経営協議会の委員であり、企業経営について、幅広く豊富な経験と高い識見を有している | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> |

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

| | | | |
|--|---------------|-----|----|
| 合議体の設置の有無 | | 有・無 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 合議体の主要な審議内容 病院の運営に関する重要事項を審議 ・ 審議の概要の従業者への周知状況 病院の院内Web掲示板に資料を掲載 ・ 合議体に係る内部規程の公表の有無 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無) ・ 公表の方法：香川大学ホームページ (https://www.kagawa-u.ac.jp/somu/kisoku/reiki_taikei/r_taikei_16.html) ・ 外部有識者からの意見聴取の有無 (有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無) | | | |
| 合議体の委員名簿 | | | |
| 氏名 | 委員長 (○を付す) | 職種 | 役職 |
| 別紙⑤のとおり | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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（・無）
- ・ 公表の方法
香川大学ホームページ
(https://www.kagawa-u.ac.jp/somu/kisoku/reiki_taikei/r_taikei_16.html)
- ・ 規程の主な内容
 - ・ 病院規程、病院細則で、科長、医長、中央診療施設の長等人事を病院長が任命すると明記
 - ・ 会計職務権限要項で、附属病院の予算関係決裁者が病院長であることを明記
- ・ 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（診療・医療安全担当）：診療・医療安全を担当する。
 - ・ 副病院長（研究担当）：研究を担当する。
 - ・ 副病院長（経営・評価担当）：経営・評価を担当する。
 - ・ 副病院長（教育・地域連携担当）：教育・地域連携・広報を担当する。
 - ・ 副病院長（医療の質管理担当）：医療の質の管理を担当する。
 - ・ 副病院長（総務担当）：総務を担当する。
- ・ 病院のマネジメントを担う人員についての人事・研修の状況
一般社団法人国立大学協会中国四国支部及び国立大学法人愛媛大学が主催で、令和3年11月19日に開催した「令和3年度中国・四国地区国立大学法人病院事務マネジメントセミナー」を5名が受講した。

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 |
| <p>・ 監査委員会の開催状況：年2回</p> <p>・ 活動の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 医療安全管理責任者、医療安全管理部、医療安全管理委員会、医薬品安全管理責任者、医療機器安全管理責任者等の業務の状況について病院長等から報告を求め、又は必要に応じ実地で確認を行う。 2. 学長又は病院長に対し、必要に応じて、医療に係る安全管理についての是正措置を講ずるよう求める。 3. 上記の業務についての結果を公表する。 <p>・ 監査委員会の業務実施結果の公表の有無（有・無）</p> <p>・ 委員名簿の公表の有無（有・無）</p> <p>・ 委員の選定理由の公表の有無（有・無）</p> <p>・ 監査委員会に係る内部規程の公表の有無（有・無）</p> <p>・ 公表の方法：香川大学医学部附属病院ホームページ (http://www.med.kagawa-u.ac.jp/hosp/about/iryokansa/)</p> | |

監査委員会の委員名簿及び選定理由（注）

| 氏名 | 所属 | 委員長 (○を付す) | 選定理由 | 利害関係 | 委員の要件 該当状況 |
|-------|--------------------|---------------|-----------------------|------|---------------|
| 太田 吉夫 | 香川県病院事業管理者 | ○ | 医療に係る安全管理に関する識見を有するため | 有・無 | 1 |
| 植松 浩司 | あすか総合法律事務所 弁護士・歯科医 | | 法律に関する識見を有するため | 有・無 | 1 |
| 二島 多恵 | がん患者会ネットワーク香川 会長 | | 医療を受ける者の代表者 | 有・無 | 2 |
| 真鍋 光輝 | 香川大学副学長 | | 学長が必要と認めた者 | 有・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
 - ・国立大学法人香川大学におけるコンプライアンスの推進に関する規則等を制定
 - ・コンプライアンス推進のための活動方策・更新及び実施
- ・ 専門部署の設置の有無 (・ 無)
- ・ 内部規程の整備の有無 (・ 無)
- ・ 内部規程の公表の有無 (・ 無)
- ・ 公表の方法：香川大学ホームページ
(https://www.kagawa-u.ac.jp/compliance_kw/)

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
 会議体は、学長、学長が指名する理事及び職員、大学の役員又は職員以外の者で大学に関し広くかつ高い識見を有する者のうちから、教育研究評議会の意見を聴いて学長が任命する者で構成された、香川大学経営協議会において、「予算の作成及び執行並びに決算に関する事項」や「組織及び運営の状況について自ら行う点検及び評価に関する事項」等の大学法人の経営に関する重要事項を審議する。
- ・ 会議体の実施状況（ 年5回 ）
- ・ 会議体への管理者の参画の有無および回数（ ・ 無 ）（ 年5回 ）
- ・ 会議体に係る内部規程の公表の有無（ ・ 無 ）
- ・ 公表の方法：香川大学ホームページ
 (https://www.kagawa-u.ac.jp/public/15525/proceedings_summary/council/#31)

病院の管理運営状況を監督する会議体の名称：国立大学法人香川大学経営協議会

会議体の委員名簿

| 氏名 | 所属 | 委員長 (○を付す) | 利害関係 |
|--------|---------------------|---------------|--------------------------------------|
| 笥 善行 | 学長 | ○ | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 今井田 克己 | 理事<教育担当> | | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 片岡 郁雄 | 理事<研究・産官学連携・教員評価担当> | | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 佐久間 研二 | 理事<企画・評価・附属学校園担当> | | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 真鍋 光輝 | 理事<総務・労務担当> | | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 国分 伸二 | 理事<財務・施設担当> | | <input checked="" type="radio"/> ・ 無 |
| 金子 元久 | 筑波大学特命教授・東京大学名誉教授 | | 有・ <input checked="" type="radio"/> |
| 神余 隆博 | 関西学院大学国連・外交統括センター長 | | 有・ <input checked="" type="radio"/> |
| 田中 壮一郎 | 帝京大学 客員教授 | | 有・ <input checked="" type="radio"/> |
| 佐伯 勇人 | 四国電力(株)取締役会長 | | 有・ <input checked="" type="radio"/> |
| 西原 義一 | 香川県副知事 | | 有・ <input checked="" type="radio"/> |
| 藤岡 実佐子 | 帝國製薬(株)代表取締役社長 | | 有・ <input checked="" type="radio"/> |
| 綾田 裕次郎 | 百十四銀行代表取締役頭取 | | 有・ <input checked="" type="radio"/> |

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

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

| 窓口の状況 |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">・ 情報提供を受け付けるための窓口の設置の有無 (<input checked="" type="radio"/> ・ 無)・ 通報件数 (年〇件)・ 窓口に提供する情報の範囲、情報提供を行った個人を識別することができないようにするための方策その他窓口の設置に関する必要な定めの有無 (<input checked="" type="radio"/> ・ 無)・ 窓口及びその使用方法についての従業者への周知の有無 (<input checked="" type="radio"/> ・ 無)・ 周知の方法 : 香川大学ホームページ (https://www.kagawa-u.ac.jp/compliance_kw/) |

| 氏名 | 委員長 | 職種 | 役職 |
|-------|-----|-----|--|
| 門脇 則光 | ○ | 医師 | 病院長 血液内科長 輸血部長 感染制御部長 感染対策室長 |
| 杉元 幹史 | | 医師 | 副病院長（診療・医療安全担当） 泌尿器・副腎・腎移植科長 医療安全管理部長 特定行為研修センター長 高難度新規医療技術等評価部長 ロボット手術センター長 医療安全管理責任者 |
| 辻 晃仁 | | 医師 | 副病院長（研究担当） 腫瘍内科長 がんセンター長 インフォームド・コンセントに係る責任者 |
| 堀井 泰浩 | | 医師 | 副病院長（経営・評価担当） 心臓血管外科長 材料部長 |
| 金西 賢治 | | 医師 | 副病院長（教育・地域連携担当） 周産期科女性診療科長 女性外来診療部長 臨床教育研修管理室長 臨床教育研修支援部長 メディカルスタッフ高度教育センター長 |
| 阿部 慈 | | 看護師 | 副病院長（医療の質管理担当） 看護部長 ワーク・ライフ・バランス支援室長 |
| 横川 利子 | | 事務 | 副病院長（総務担当） 医学部事務部長 |
| 村尾 孝児 | | 医師 | 内分泌代謝内科長 検査部長 糖尿病センター長 先端医療開発センター長 |
| 土橋 浩章 | | 医師 | 膠原病・リウマチ内科長 |
| 金地 伸拓 | | 医師 | 呼吸器内科長 |
| 南野 哲男 | | 医師 | 循環器内科長 抗加齢血管内科長 脳卒中・心臓病等総合支援センター長 心臓血管センター長 |
| 祖父江 理 | | 医師 | 腎臓内科長 血液浄化療法室長 |
| 正木 勉 | | 医師 | 消化器内科長 内視鏡診療部長 臨床栄養部長 医師キャリア支援センター長 |
| 出口 一志 | | 医師 | 脳神経内科長 |

| 氏名 | 委員長 | 職種 | 役職 |
|--------|-----|-----|--|
| 舩形 尚 | | 医師 | 総合内科長 総合地域医療連携センター長 |
| 大日 輝記 | | 医師 | 皮膚科長 |
| 中村 祐 | | 医師 | 精神科神経科長 子どもと家族・こころの診療部長 認知症疾患医療センター長 |
| 日下 隆 | | 医師 | 小児科長 総合周産期母子医療センター長 遺伝子診療部長 |
| 岡野 圭一 | | 医師 | 消化器外科長 |
| 矢島 俊樹 | | 医師 | 呼吸器外科長 |
| 阿部 宣子 | | 医師 | 乳腺内分泌外科長 |
| 下野 隆一 | | 医師 | 小児外科長 |
| 石川 正和 | | 医師 | 整形外科長 リハビリテーション部長 |
| 三宅 啓介 | | 医師 | 脳神経外科長 高次脳機能障害外来診療部長 |
| 鈴間 潔 | | 医師 | 眼科長 |
| 星川 広史 | | 医師 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科長 地域医療教育支援センター長 |
| 西山 佳宏 | | 医師 | 放射線診断科長 放射線部長 |
| 柴田 徹 | | 医師 | 放射線治療科長 |
| 白神 豪太郎 | | 医師 | 麻酔・ペインクリニック科長 手術部長 集中治療部長 臨床工学部長 |
| 永竿 智久 | | 医師 | 形成外科・美容外科長 |
| 羽場 礼次 | | 医師 | 病理診断科長 病理部長 |
| 小松原 悟史 | | 医師 | リハビリテーション科長 |
| 隈元 謙介 | | | 臨床遺伝ゲノム診療科長 |
| 三宅 実 | | 医師 | 歯・顎・口腔外科長 |
| 黒田 泰弘 | | 医師 | 救命救急センター長 救急医療支援センター 臓器組織提供・移植医療支援室長 |
| 横井 英人 | | 医師 | 医療情報部長 診療情報管理室長 臨床研究支援センター長 |
| 川西 正彦 | | 医師 | 脳卒中診療部長 |
| 奥山 浩之 | | 医師 | 外来化学療法室長 |
| 小坂 信二 | | 薬剤師 | 薬剤部長 |
| 横田 恭子 | | 医師 | 感染症教育センター長 |
| 安田 真之 | | 医師 | 卒後臨床研修センター |
| 今滝 修 | | 医師 | HIV・AIDS対策室長 |

(様式第 7)

専門性の高い対応を行う上での取組みに関する書類（任意）

1 果たしている役割に関する情報発信

| | |
|---|-----|
| ① 果たしている役割に関する情報発信の有無 | 有・無 |
| <p>・ 情報発信の方法、内容等の概要</p> <p>ホームページや、広報誌の発行により、本院の診療機能を広く発信している。</p> <p>医療セミナー「イキイキサヌキ健康塾」を定期的を開催し、その内容をホームページやケーブルテレビで放映するなど、本院が提供している最新医療の情報を地域に発信している。</p> | |

2 複数の診療科が連携して対応に当たる体制

| | |
|---|-----|
| ① 複数の診療科が連携して対応に当たる体制の有無 | 有・無 |
| <p>・ 複数の診療科が連携して対応に当たる体制の概要</p> <p>救命救急センターと各診療科が連携し、多発外傷、脳卒中、急性冠症候群、心肺停止、重症熱傷等、緊急性の高い重症救急疾患に対する高度な専門的医療を総合的に実施している。</p> <p>手術、放射線、化学療法及び緩和医療の各専門医等からなるがん診療連携協議会を設け、がん患者の症状、状態に応じた最適な治療方針を作成している。</p> | |