

(様式第10)

形大医経 第 5090 号  
令和 5年10月 5日

厚生労働大臣 殿

開設者名 国立大学法人山形大学  
学長 玉手 英利

山形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4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	〒990-8560 山形県山形市小白川町1丁目4-12
氏名	国立大学法人山形大学

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

2 名称

国立大学法人山形大学医学部附属病院
-------------------

3 所在の場所

〒990-9585 山形県山形市飯田西2丁目2番2号
電話( 023 ) 633 - 1122

4 診療科名

4-1 標榜する診療科名の区分

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

(注) 上記のいずれかを選択し○を付けること。

4-2 標榜している診療科名

(1)内科

内科	有						
内科と組み合わせた診療科名等							
	1呼吸器内科	<input checked="" type="radio"/>	2消化器内科	<input checked="" type="radio"/>	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							
1, 4, 5, 6, 7, 8は「内科」で提供している。 9, 10, 11については症状ごとに対応する診療科において提供している。							

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

## (2) 外科

外科				有			
外科と組み合わせた診療科名							
○	1呼吸器外科	○	2消化器外科		3乳腺外科		4心臓外科
	5血管外科	○	6心臓血管外科		7内分泌外科		8小児外科
診療実績							
3, 7, 8は「外科」で提供している。 4, 5は「6心臓血管外科」で提供している。							

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

## (3) その他の標榜していることが求められる診療科名

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

- (注) 標榜している診療科名に○印を付けること。

## (4) 歯科

歯科				有			
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							
一般的な歯科診療は診療所等の連携先で行い、特定機能病院である大学病院としては、主に複雑な症例について、医師10名程度で診療を行っている。							

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

- (注) 標榜している診療科名について記入すること。

## 5 病床数

精神	感染症	結核	療養	一般	合計
36	0	0	0	601	637

(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	399	22	405.1
歯科医師	13	1	13.7
薬剤師	38	0	38
保健師	0	0	0
助産師	24	0	24
看護師	587	29	606
准看護師	0	0	0
歯科衛生士	4	0	4
管理栄養士	7	0	7

職種	員数
看護補助者	96
理学療法士	15
作業療法士	11
視能訓練士	6
義肢装具士	0
臨床工学士	26
栄養士	0
歯科技工士	1
診療放射線技師	50

職種	員数	
診療エックス線技師	0	
臨床検査	臨床検査技師	60
	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	9	
その他の技術員	16	
事務職員	48	
その他の職員	50	

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

7 専門の医師数

専門医名	人数(人)	専門医名	人数(人)
総合内科専門医	39	眼科専門医	12
外科専門医	27	耳鼻咽喉科専門医	17
精神科専門医	10	放射線科専門医	20
小児科専門医	18	脳神経外科専門医	7
皮膚科専門医	10	整形外科専門医	24
泌尿器科専門医	12	麻酔科専門医	18
産婦人科専門医	17	救急科専門医	9
		合計	240

- (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 ( 佐藤 慎哉 ) 任命年月日 令和 2 年 4 月 1 日

医療事故等防止対策委員会委員 平成24年4月1日 ~

9 前年度の平均の入院患者、外来患者及び調剤の数

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

	歯科等以外	歯科等	合計
1日当たり平均入院患者数	487.2 人	6.3 人	493.5 人
1日当たり平均外来患者数	1,246.1 人	51.5 人	1,317.5 人
1日当たり平均調剤数		899	剤
必要医師数		124	人

必要歯科医師数	4	人
必要薬剤師数	17	人
必要(准)看護師数	291	人

- (注) 1 「歯科等」欄には、歯科、矯正歯科、小児歯科及び歯科口腔外科を受診した患者数を、「歯科等以外」欄にはそれ以外の診療料を受診した患者数を記入すること。  
2 入院患者数は、前年度の各科別の入院患者延数(毎日の24時現在の在院患者数の合計)を暦日で除した数を記入すること。  
3 外来患者数は、前年度の各科別の外来患者延数をそれぞれ病院の年間の実外来診療日数で除した数を記入すること。  
4 調剤数は、前年度の入院及び外来別の調剤延数をそれぞれ暦日及び実外来診療日数で除した数を記入すること。  
5 必要医師数、必要歯科医師数、必要薬剤師数及び必要(准)看護師数については、医療法施行規則第二十二條の二の算定式に基づき算出すること。

#### 10 施設の構造設備

施設名	床面積	主要構造	設備概要			
集中治療室	129.5 m <sup>2</sup>	鉄筋コンクリート	病床数	6 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	173.29	m <sup>2</sup>	病床数	11 床
	[移動式の場合]	台数		台		
医薬品情報管理室	[専用室の場合]	床面積	49.65 m <sup>2</sup>			
	[共用室の場合]	共用する室名				
化学検査室	364.08 m <sup>2</sup>	鉄筋コンクリート	(主な設備)	臨床化学自動分析装置、血糖・A1c測定システム、免疫検査装置、蛋白分画測定装置		
細菌検査室	70 m <sup>2</sup>	鉄筋コンクリート	(主な設備)	自動細菌同定/感受性検査装置、LAMP法測定装置、結核用測定装置		
病理検査室	156.16 m <sup>2</sup>	鉄筋コンクリート	(主な設備)	自動染色装置、凍結組織切片作成装置、密閉式自動固定包埋装置		
病理解剖室	80.61 m <sup>2</sup>	鉄筋コンクリート	(主な設備)	感染症対策廃液処理装置、遺体貯蔵庫、解剖台		
研究室	10583 m <sup>2</sup>	鉄筋コンクリート	(主な設備)	パソコン		
講義室	275 m <sup>2</sup>	鉄筋コンクリート	室数	1 室	収容定員	224 人
図書室	1195 m <sup>2</sup>	鉄筋コンクリート	室数	7 室	蔵書数	89,340 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	79.1	%	逆紹介率	84.6	%
算出根拠	A: 紹介患者の数		10,680		人
	B: 他の病院又は診療所に紹介した患者の数		13,104		人
	C: 救急用自動車によって搬入された患者の数		1,560		人
	D: 初診の患者の数		15,482		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

栗谷 義樹	地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構理事長	○	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	無	1
阿彦 忠之	山形県健康福祉部医療統括監		医療を受ける者その他の医療従事者以外の者	無	2
根本 建二	山形大学理事(病院担当)		病院関係業務を担当する理事	有	3
西岡 正樹	山形大学学術研究院准教授		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	有	1
佐多 和子	NPO法人あい在宅福祉サービス理事		医療を受ける者その他の医療従事者以外の者	無	2

(注) 「委員の要件該当状況」の欄は、次の1～3のいずれかを記載すること。

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

### 13 監査委員会の委員名簿及び委員の選定理由の公表の状況

委員名簿の公表の有無	有
委員の選定理由の公表の有無	有
公表の方法	
本学のホームページに掲載 <a href="https://www.yamagata-u.ac.jp/jp/university/open/iryouanzen/">https://www.yamagata-u.ac.jp/jp/university/open/iryouanzen/</a>	

(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)
重粒子線治療	13
タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	143
子宮内膜受容能検査1	8
子宮内細菌叢検査1	7
先進医療の種類の合計数	4
取り扱い患者数の合計(人)	171

(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
テモゾロミド用量強化療法	0人
ハイパードライヒト乾燥羊膜を用いた外科的再建術	2人
S-1内服投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法	1人
メホルミン経口投与及びテモゾロミド経口投与の併用療法	0人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
先進医療の種類合計	4
扱い患者数合計(人)	3

(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	超音波ガイド下経気管支肺生検	取扱患者数	121
当該医療技術の概要 末梢気管支に超音波ガイドで鉗子を挿入し、小病変の生検をより精度を高くして行う。			
医療技術名	超音波ガイド下経気管支縦隔リンパ節生検	取扱患者数	42
当該医療技術の概要 縦隔リンパ節に対し、経気管支的に超音波ガイドを行い、生検を行う。			
医療技術名	経気管支鏡下クライオ生検	取扱患者数	3
当該医療技術の概要 肺病変に対して気管支鏡下にクライオプローブを用いて組織を冷凍し採取する生検方法。より大きく挫滅の少ない組織採取が可能となる。			
医療技術名	経カテーテル大動脈弁留置術	取扱患者数	34
当該医療技術の概要 カテーテルを使用した大動脈弁置換術であり、非常に低侵襲に弁置換術を達成できる。			
医療技術名	心臓再同期療法	取扱患者数	22
当該医療技術の概要 協調性を失った左心室に対して多点ペーシングにより非同期状態を是正する。			
医療技術名	カテーテル心筋焼灼術(心房中隔穿刺)	取扱患者数	216
当該医療技術の概要 心房中隔穿刺により左心房に到達し、心房細動に対する肺静脈隔離術、WPW症候群に対する副伝導路焼灼術などを行う。			
医療技術名	バルーン肺動脈形成術	取扱患者数	11
当該医療技術の概要 慢性肺血栓塞栓性肺高血圧症に対してカテーテルによるバルーン拡張を行い、低侵襲に肺高血圧を是正する。			
医療技術名	経皮的僧帽弁裂開術	取扱患者数	0
当該医療技術の概要 僧帽弁狭窄症に対してカテーテルによるバルーン拡張を行い低侵襲に弁膜症を治療できる。			
医療技術名	経皮的中隔心筋焼灼術	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 冠動脈中隔枝に少量のエタノールを注入することで、閉塞性肥大型心筋症の左室流出路狭窄を改善する。			
医療技術名	着用型自動除細動器による突然死予防	取扱患者数	11
当該医療技術の概要 着脱が可能な除細動器を使うことで心室細動などの致命的な不整脈を予防する。			
医療技術名	経皮的左心耳閉鎖術	取扱患者数	7
当該医療技術の概要 抗凝固薬の継続が困難な心房細動において、血栓塞栓症を予防するために、カテーテルで左心耳を閉鎖する。			
医療技術名	植込み型除細動器植込み術	取扱患者数	21
当該医療技術の概要 致死性不整脈の症例において、突然死予防のために除細動器を植込みする。			



医療技術名	カテーテル心筋焼灼術(心外膜アプローチ)	取扱患者数	3
当該医療技術の概要 心膜穿刺により心外膜に到達し、心室頻拍に対する焼灼術などを行う。			
医療技術名	補助循環用ポンプカテーテル挿入	取扱患者数	10
当該医療技術の概要 心原性ショックを呈した重症心不全に対して、左室内にポンプを留置することで心機能を補助する。			
医療技術名	高速回転アテレクトミー	取扱患者数	11
当該医療技術の概要 ダイヤモンドの細かい粒を付着させたドリルで、冠動脈石灰化病変を削ることで心臓への血流を改善する。			
医療技術名	タファミジス(商品名:ビンダケル)の導入	取扱患者数	9
当該医療技術の概要 トランスサイレチン型心アミロイドーシスの患者に対しTTR四量体安定化薬ビンダケルを投与し、病状の進行を抑える。			
医療技術名	経静脈電極抜去術(レーザーを用いないもの)	取扱患者数	11
当該医療技術の概要 心内に植込みされた癒着した電極リード抜去を開胸することなく低侵襲に抜去する。			
医療技術名	経皮的僧帽弁接合不全修復術	取扱患者数	10
当該医療技術の概要 カテーテルを使用した僧帽弁接合不全修復術であり、低侵襲に僧帽弁閉鎖不全症を改善できる。			
医療技術名	難治性ネフローゼにおけるRituximabによる治療	取扱患者数	14
当該医療技術の概要 従来の治療に不応性の難治性ネフローゼにおいて(特に重度のステロイド依存性のもの)、抗体医薬を用いた治療を行い、ステロイド減量、再発抑制が可能となっている。			
医療技術名	好酸球性食道炎に対するステロイド食道局所治療	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 指定難病として告知されている好酸球性食道炎に対する吸入型ステロイド製剤の内服治療で、ステロイド全身投与に比し、副作用を格段に抑えることが可能である。			
医療技術名	家族性地中海熱に対するMEFV遺伝子診断と治療	取扱患者数	5
当該医療技術の概要 指定難病として告知されている家族性地中海熱の精密診断および治療が可能である。			
医療技術名	カプセル内視鏡を用いた大腸スクリーニング検査	取扱患者数	0
当該医療技術の概要 大腸内視鏡検査施行困難症例に対し侵襲の少ないカプセル型内視鏡を用いた画像検査が可能である。			
医療技術名	ダブルバルーン内視鏡を用いた小腸疾患の診断と治療	取扱患者数	20
当該医療技術の概要 通常の内視鏡検査では観察・処置が困難である小腸疾患に対する内視鏡診断および治療が可能である。			
医療技術名	十二指腸乳頭腺腫に対する内視鏡的乳頭切除術	取扱患者数	1
当該医療技術の概要 術中・術後出血や急性膵炎といった合併症のリスクが高く、切除後の胆管・膵管ステント管理を要する高難度の内視鏡手術である。			
医療技術名	膵腫瘍に対する超音波内視鏡(EUS)下エラストグラフィ	取扱患者数	62
当該医療技術の概要 膵腫瘍に対してEUS下に穿刺して、組織を採取して病理学的に診断する。			

医療技術名	慢性膵炎に対する膵管ステント治療	取扱患者数	21
当該医療技術の概要			
慢性膵炎の膵管狭窄に対して、膵液流出障害を改善するため、膵管内にステントを留置する治療			
医療技術名	術後腸管に対するバルーン内視鏡を用いた膵胆道治療	取扱患者数	15
当該医療技術の概要			
術後腸管は通常内視鏡では胆管膵管造影ができず、バルーン内視鏡を用い、膵胆道処置をする検査である。			
医療技術名	電気水圧衝撃波胆管結石破砕術	取扱患者数	6
当該医療技術の概要			
内視鏡的に砕石困難な胆管結石に対して、胆道鏡下に電気水圧衝撃波で砕石を行う高難度の内視鏡手術である。			
医療技術名	超音波内視鏡下膵嚢胞ドレナージ術	取扱患者数	2
当該医療技術の概要			
感染性の膵仮性嚢胞に対して、超音波内視鏡下穿刺術で内瘻化もしくは外瘻ドレナージを行う高難度の手術である。			
医療技術名	超音波内視鏡下胆管ドレナージ術(EUS-BD)	取扱患者数	2
当該医療技術の概要			
EUS-FNA技術を用いて経消化管的に胆管ステントを留置する内視鏡手術である。			
医療技術名	経口胆道鏡	取扱患者数	7
当該医療技術の概要			
ERCPスコープの鉗子孔に胆道鏡を通して胆管挿管を行い、直接的に胆管の内視鏡観察や精査を行う技術である。			
医療技術名	胃静脈瘤に対する内視鏡的硬化療法	取扱患者数	3
当該医療技術の概要			
胃静脈瘤に対して内視鏡的に硬化剤を注入し静脈瘤消退効果を図る治療。			
医療技術名	肝硬変症例に対するフィブロスキャンを用いた肝硬度診断	取扱患者数	40
当該医療技術の概要			
フィブロスキャンを用いて剪断波による肝硬度測定を行い、非観血的診断を行う検査。			
医療技術名	肝細胞癌に対するマイクロ波焼灼療法	取扱患者数	2
当該医療技術の概要			
3cmを超える肝細胞癌に対するマイクロ波焼灼にて経皮的に根治が期待できる治療。			
医療技術名	可変式穿刺針による多発肝細胞癌経皮的治療	取扱患者数	30
当該医療技術の概要			
サイズの異なる多発肝細胞癌に対して焼灼範囲可変式穿刺針を用いて効果的に焼灼する治療。			
医療技術名	肝硬変症例に対するMRエラストグラフィーを用いた肝硬度診断	取扱患者数	5
当該医療技術の概要			
MRI撮影により肝臓の振動波を可視化することで肝線維化の評価ができる検査。			
医療技術名	難治性腹水に対する腹水濾過濃縮再静注法(CART)	取扱患者数	5
当該医療技術の概要			
肝硬変などの難治性腹水に対し、穿刺排液した腹水からアルブミンを濃縮し再投与方法。			
医療技術名	アルコール性脂肪性肝疾患に対するフィブロスキャンを用いた肝脂肪化診断	取扱患者数	40
当該医療技術の概要			
フィブロスキャンを用いて超音波減衰量(CAP)測定し肝脂肪化を非侵襲的に行う検査。			

医療技術名	膵腫瘍に対する超音波内視鏡下穿気刺吸引細胞診(EUS-FNA)	取扱患者数	62
当該医療技術の概要 膵腫瘍に対してEUS下に穿刺して、組織を採取して病理学的に診断する。			
医療技術名	血縁同種末梢血幹細胞移植	取扱患者数	7
当該医療技術の概要 血縁ドナーからの末梢血幹細胞採取後に行う移植			
医療技術名	同種臍帯血移植	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 臍帯血バンクから提供される臍帯血を用いた同種移植。通常の移植よりも厳格な管理を必要とする。			
医療技術名	自家末梢血幹細胞移植	取扱患者数	15
当該医療技術の概要 多発性骨髄腫や化学療法に感受性のある再発・難治性悪性リンパ腫に対する、超強力な化学療法を行うための方策			
医療技術名	非血縁同種骨髄・末梢血幹移植	取扱患者数	12
当該医療技術の概要 県内唯一の非血縁造血細胞移植認定施設として、成人の造血細胞移植を担っている。			
医療技術名	非血縁者移植骨髄採取術	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 県内唯一の骨髄バンク採取認定施設であり、骨髄バンクより依頼があった場合に麻酔科の協力のもと採取を行う。			
医療技術名	血縁・非血縁および自家末梢血幹細胞採取	取扱患者数	9
当該医療技術の概要 G-CSFまたは化学療法後のG-CSF・プレキサホル投与下において末梢血幹細胞を採取する方法			
医療技術名	脳髄黄色腫症の診断と治療	取扱患者数	1
当該医療技術の概要 脳髄黄色腫症の遺伝子診断とケノデオキシコール酸による治療を行っている。			
医療技術名	脳髄黄色腫症の遺伝子診断	取扱患者数	7
当該医療技術の概要 全国から脳髄黄色腫症患者の遺伝子診断を当該施設で行っている。			
医療技術名	CGM(持続血糖モニタリング)による血糖日内変動の評価	取扱患者数	25
当該医療技術の概要 糖尿病患者において採血や自己血糖測定では評価が難しかった血糖値の日内変動を持続的に評価している。			
医療技術名	成人成長ホルモン分泌不全患者への成長ホルモン補充療法	取扱患者数	20
当該医療技術の概要 県内で発症した成人成長ホルモン分泌不全症への成長ホルモン補充療法を行っている。全症例について難病申請を行っている。			
医療技術名	持続皮下インスリン注入(CSII)療法	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 糖尿病患者においてインスリンの生理的分泌により近いインスリン投与が可能になる。			
医療技術名	CGM(持続血糖モニタリング)による血糖日内変動の評価	取扱患者数	13
当該医療技術の概要 糖尿病患者において採血や自己血糖測定では評価が難しかった血糖値の日内変動を持続的に評価している。			

医療技術名	成人成長ホルモン分泌不全患者への成長ホルモン補充療法	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 県内で発症した成人成長ホルモン分泌不全症への成長ホルモン補充療法を行っている。全症例について難病申請を行っている。			
医療技術名	難治性ネフローゼにおけるRituximabによる治療	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 従来の治療に不応性の難治性ネフローゼにおいて(特に重度のステロイド依存性のもの)、抗体医薬を用いた治療を行い、ステロイド減量、再発抑制が可能となっている。			
医療技術名	シトリン欠損症の中鎖脂肪酸による治療	取扱患者数	12
当該医療技術の概要 効果的な治療が無かったシトリン欠損症において中鎖脂肪酸経口投与により、効果が得られている。			
医療技術名	重症新生児肺高血圧に対する一酸化窒素吸入治療	取扱患者数	1
当該医療技術の概要 重症の新生児肺高血圧に対して、一酸化窒素吸入治療を併用する事で治療を行う。			
医療技術名	先天性心疾患におけるカテーテルインターベンションによる治療	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 先天性心疾患において、従来開胸術で行われていた外科的治療をカテーテルによって侵襲が格段に少ない技術を用い、同等の効果をあげている。			
医療技術名	長時間ビデオ脳波によるてんかん診断	取扱患者数	45
当該医療技術の概要 てんかん発作と脳波異常の関係を明らかにするために、ビデオ記録と脳波測定を同時に行い、適切な診断を提供している。			
医療技術名	性分化疾患の診断と治療	取扱患者数	4
当該医療技術の概要 染色体の性と性腺、内性器、外性器の性が一致しない症例の診断管理を行っている。染色体、遺伝子、性分化の知識に加え、社会的・心理的支援などのスキルを要する。			
医療技術名	タンデムマススクリーニング陽性例の診断と管理	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 山形県の新生児マススクリーニング陽性例のうちタンデムマススクリーニング陽性例の精査、診断、管理はすべて当院で行っている。希少疾患が多く、高度の専門性を要する。			
医療技術名	Gaucher病における酵素補充療法	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 希少疾患であるGaucher病に対する特異的な治療であり、県内唯一の治療機関となっている。			
医療技術名	Prader-Wili症候群の診断と治療	取扱患者数	10
当該医療技術の概要 Prader-Wili症候群の管理には、内分泌学、遺伝学、心理学における高度な専門的知識が要求される。社会的な支援が必要なことも多い。			
医療技術名	血縁・非血縁同種骨髄移植	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 県内唯一の非血縁造血細胞移植認定施設として、小児の造血細胞移植を担っている。			
医療技術名	非血縁者移植骨髄採取術	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 県内唯一の骨髄バンク採取認定施設であり、骨髄バンクより依頼があった場合に麻酔科の協力のもと採取を行う。			
医療技術名	自家末梢血幹細胞移植	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 悪性固形腫瘍に対する大量化学療法を行うための救援療法			

医療技術名	自家末梢血幹細胞採取	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 化学療法後のG-CSF、プレリキサホル投与下で末梢血幹細胞を採取する方法			
医療技術名	大量化学療法後神経芽腫患児への抗GD2抗体治療	取扱患者数	3
当該医療技術の概要 高リスク群の神経芽腫患児への特異的な治療。2021年秋から保険収載され、当院当科が県内唯一の治療機関となっている			
医療技術名	精神疾患合併妊産婦の診断と治療	取扱患者数	32
当該医療技術の概要 精神疾患を合併した妊婦や産後にうつ病を発症した経産婦の診断と治療を行っている			
医療技術名	小学生以下の児童の発達障害・精神疾患の診断と治療	取扱患者数	31
当該医療技術の概要 小学生以下の児童の発達障害・精神疾患の診断と治療を行っている。			
医療技術名	重篤な身体疾患を合併した精神疾患患者の入院管理	取扱患者数	36
当該医療技術の概要 手術や専門治療を必要とする身体疾患を合併した精神疾患患者の入院管理を行っている。			
医療技術名	重症の摂食障害患者の診断と治療	取扱患者数	11
当該医療技術の概要 BMI=15未満などの最重度の摂食障害患者の診断と治療を行っている。			
医療技術名	非典型的な認知症の画像診断	取扱患者数	107
当該医療技術の概要 非典型的な症状を呈する認知症のSPECT、アミロイドPETなどの画像診断を行っている。			
医療技術名	遺伝性色素異常症の遺伝子診断	取扱患者数	22
当該医療技術の概要 次世代シーケンサーを使用して、約60の原因遺伝子を網羅的に解析する。			
医療技術名	神経内分泌腺腫瘍の診断と治療	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 内分泌学的診断とオクトレオスキャンによる局在診断、ソマトスタチン受容体作動薬による治療を行っている。			
医療技術名	密封小線源(RALS)	取扱患者数	26
当該医療技術の概要 放射性物質 (Ir-192) を専用アプリケーターを用いて腫瘍近傍に留置し、数分間停留させることで体内の腫瘍に集中的かつ効率的に照射する方法			
医療技術名	強度変調放射線治療(IMRT)	取扱患者数	94
当該医療技術の概要 照射野の形状を変化させながら複数のビームを用いて、腫瘍の形状に合わせて放射線治療を行う方法			
医療技術名	定位放射線治療(SRT)	取扱患者数	65
当該医療技術の概要 小さく限局した腫瘍に対し、三次元的に細いビームを複数方向から照射する方法			
医療技術名	放射性ヨード内用療法 (I-131内用療法)	取扱患者数	30
当該医療技術の概要 甲状腺癌がヨードを取り込む性質を有することを利用して、I-131(ヨード)カプセルを内服することで施行する放射線治療。 甲状腺癌や甲状腺機能亢進症で用いられる。			

医療技術名	重粒子線治療	取扱患者数	524
当該医療技術の概要 重粒子(炭素イオン)線を光の速度の約70%まで加速させて、がん病巣に照射する放射線治療。			
医療技術名	食道癌に対するロボット支援手術	取扱患者数	12
当該医療技術の概要 食道癌に対して手術支援ロボットを用いて食道亜全摘術を行っている。			
医療技術名	胃癌に対するロボット支援手術	取扱患者数	10
当該医療技術の概要 胃癌に対して手術支援ロボットを用いて胃切除術を行っている。			
医療技術名	腹腔鏡内視鏡合同手術	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 胃もしくは十二指腸粘膜下腫瘍に対し、腹腔鏡と内視鏡の両者を用いた胃もしくは十二指腸部分切除術を行っている。			
医療技術名	食道癌に対する三剤併用術前化学療法	取扱患者数	18
当該医療技術の概要 進行食道癌に対し、フルオロウラシル、シスプラチン、ドセタキセルの三剤を用いた術前化学療法を行っている。			
医療技術名	大腸癌に対するロボット支援手術	取扱患者数	14
当該医療技術の概要 大腸癌に対して手術支援ロボットを用いて大腸切除術を行っている。			
医療技術名	直腸癌に対する経肛門的直腸間膜切除術	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 直腸癌に対して通常の操作に加え、肛門からの鏡視下操作が加わった手術を行っている。			
医療技術名	膵癌に対する術前化学療法	取扱患者数	19
当該医療技術の概要 切除可能膵癌に対し、ゲムシタビン+S-1を併用した術前化学療法を行っている。			
医療技術名	乳癌に対するエキスパンダーとインプラントを用いた乳房再建	取扱患者数	8
当該医療技術の概要 乳癌による乳房切除と同時に、エキスパンダーまたは血管柄付き遊離組織移植を用いた乳房再建術を行っている。(一次再)			
医療技術名	遺伝性乳癌卵巣癌症候群に対する治療	取扱患者数	4
当該医療技術の概要 遺伝性乳癌卵巣癌症候群に対する遺伝子検査と予防的乳房切除術を行っている。			
医療技術名	切除不能・困難膵癌に対するコンバージョン手術	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 切除不能・困難な膵癌に対し、化学療法及び化学放射線療法が奏効した場合に根治手術を行っている。			
医療技術名	遺伝性乳がん卵巣がん症候群(HBOC)に対する遺伝子検査及び遺伝相談	取扱患者数	35
当該医療技術の概要 HBOCが疑われる患者に遺伝子検査及び遺伝相談を行っている。			
医療技術名	ステントグラフト内挿術	取扱患者数	5
当該医療技術の概要 急性大動脈解離に対して、開胸することなく、低侵襲に治療できる。			

医療技術名	急性大動脈解離手術	取扱患者数	16
当該医療技術の概要 スタンフォードA型急性大動脈解離に、緊急手術を行い救命する。			
医療技術名	僧帽弁形成術	取扱患者数	24
当該医療技術の概要 僧帽弁閉鎖不全症に対して、自己弁を温存し、形成術を行っている。			
医療技術名	肺癌に対するロボット支援手術	取扱患者数	30
当該医療技術の概要 肺癌に対して手術支援ロボットを用いて肺切除を行っている。			
医療技術名	縦隔腫瘍に対するロボット支援手術	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 縦隔腫瘍に対して手術支援ロボットを用いて縦隔腫瘍切除を行っている。			
医療技術名	ハイブリット手術室を使用した脳動静脈奇形手術	取扱患者数	7
当該医療技術の概要 ハイブリット手術室を用いて、術中血管撮影を行い、脳動静脈奇形を治療するもの			
医療技術名	ハイブリット手術室を使用した脳動脈瘤手術	取扱患者数	10
当該医療技術の概要 ハイブリット手術室を用いて、術中血管撮影を行い、脳動脈瘤治療を行うもの			
医療技術名	術中MRI室を使用した脳腫瘍摘出術	取扱患者数	20
当該医療技術の概要 術中MRI室を用いて、各種神経モニタリングを行いながら、脳腫瘍の手術を行うもの			
医療技術名	不妊症・不育症の原因精査と治療	取扱患者数	45
当該医療技術の概要 内科と産婦人科が協力し、内分泌的な診断と治療を県内不妊症・不育症患者に提供している。			
医療技術名	ロボット支援腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術	取扱患者数	29
当該医療技術の概要 子宮体癌に対してロボット支援腹腔鏡下手術を行っている。			
医療技術名	広汎子宮頸部摘出術	取扱患者数	0
当該医療技術の概要 妊孕性温存希望のある初期の子宮頸がんに対して子宮頸部のみを摘出する広汎子宮頸部摘出術を行っている。			
医療技術名	リスク低減卵管卵巣摘出術	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 遺伝性乳癌卵巣癌症候群の患者に対して遺伝子検査およびカウンセリングと卵管癌・卵巣癌発症の予防のためリスク低減卵管卵巣摘出術を行っている。			
医療技術名	骨盤除臓術	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 主に再発子宮頸癌患者に対して骨盤除臓術を外科、泌尿器科と連携して行っている。			
医療技術名	腹腔鏡下仙骨脛固定術	取扱患者数	11
当該医療技術の概要 骨盤臓器脱の患者に対して腹腔鏡下仙骨脛固定術を行っている。			

医療技術名	NIPTに関する遺伝カウンセリングと検査	取扱患者数	77
当該医療技術の概要 出生前遺伝学的検査であるNIPTを希望する夫婦を県内全域から受け入れ、遺伝カウンセリングを行った上で検査を施行している。			
医療技術名	胎児奇形の周産期管理	取扱患者数	57
当該医療技術の概要 妊婦健診で胎児の構造異常を疑われた妊婦を県内全域から受け入れ、小児科、小児外科、脳外科など他科との共同して周産期管理を行っている。			
医療技術名	水疱性角膜症に対する角膜内皮移植術	取扱患者数	1
当該医療技術の概要 国内ドナー角膜をマイクロケラトームで加工することにより、角膜内皮移植術を施行している。			
医療技術名	中耳疾患に対する経外耳道的内視鏡下耳科手術(TEES)	取扱患者数	132
当該医療技術の概要 当院耳鼻咽喉科が世界に先駆けて開発した、低侵襲で安全性の高い、機能温存をコンセプトとした手術手技。			
医療技術名	ウイルス性顔面神経麻痺患者に対する内視鏡下顔面神経再生術	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 重症のウイルス性顔面神経麻痺患者を対象にした、内視鏡下に顔面神経管の解放と神経再生因子の投与を行う治療法			
医療技術名	甲状腺腫瘍に対する内視鏡下甲状腺手術(VANS)	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 一般的な外切開による甲状腺手術に比較して、切開創が目立たず審美的に優れるだけでなく、拡大視により安全な操作が可能となる手術術式。			
医療技術名	頭頸部がんに対する超選択的動注化学放射線同時併用療法(RADPLAT)	取扱患者数	2
当該医療技術の概要 癌の栄養血管を介して大量の抗がん剤を投与しながら全身へ移行する抗がん剤を中和する効果的で副作用の少ない化学療法と放射線治療を併用することにより有効な殺細胞効果が期待される治療法。			
医療技術名	鏡視下咽喉頭手術(TOVS)	取扱患者数	7
当該医療技術の概要 経口的な内視鏡操作で咽喉頭癌、喉頭癌を摘出する、従来の外切開による手術に比較して低侵襲な治療法である。			
医療技術名	ロボット支援腎部分切除術	取扱患者数	21
当該医療技術の概要 小径腎細胞癌に対して手術支援ロボットを用いて腹腔鏡下に腎部分切除を施行するもの。			
医療技術名	ロボット支援腎盂形成術	取扱患者数	4
当該医療技術の概要 腎尿管移行部狭窄による水腎症に対して手術支援ロボットを用いて腹腔鏡下に腎盂形成術を施行するもの。			
医療技術名	ロボット支援根治的膀胱全摘除術	取扱患者数	13
当該医療技術の概要 筋層浸潤性膀胱癌に対して手術支援ロボットを用いて腹腔鏡下に根治的膀胱全摘除術を施行するもの			
医療技術名	ロボット支援根治的前立腺摘除術	取扱患者数	30
当該医療技術の概要 前立腺癌に対して手術支援ロボットを用いて腹腔鏡下に根治的前立腺摘除術を施行するもの。			
医療技術名	MRI撮影及び超音波検査融合画像に基づく前立腺針生検法	取扱患者数	70
当該医療技術の概要 事前に撮影したMRI画像を、前立腺生検中の超音波の画像に融合させることによって疑い病変から組織を的確に採取する			



医療技術名	生体腎移植	取扱患者数	9
当該医療技術の概要 腹腔鏡下ドナー腎採取術による腎採取と腎移植,血液型不適合やHLA不適合などのハイリスク腎移植を含む			
医療技術名	乳癌に対する人工乳房を用いた乳房再建術	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 乳癌による乳房切除後の欠損に対し、シリコンインプラントを用いた乳房再建を行っている			
医療技術名	乳癌に対する自家組織移植による乳房再建術	取扱患者数	8
当該医療技術の概要 乳癌による乳房切除後の欠損に対し、血管柄付き遊離組織移植を用いた乳房再建術を行っている			
医療技術名	肝硬変症例に対するMRエラストグラフィを用いた肝硬度診断	取扱患者数	1
当該医療技術の概要 MRI撮影により肝臓の振動波を可視化することで肝線維化の評価ができる検査。			
医療技術名	頭頸部がんに対する超選択的動注化学放射線同時併用療法 (RADPLAT)	取扱患者数	1
当該医療技術の概要 癌の栄養血管を介して大量の抗がん剤を投与しながら全身へ移行する抗がん剤を中和する効果的で副作用の少ない化学療法と放射線治療を併用することにより有効な殺細胞効果が期待される治療法。			
医療技術名	装着型ロボットスーツHAL (Hybird Assitive Limb)	取扱患者数	5
当該医療技術の概要 保険適応の神経疾患のみならず、脳疾患や運動器疾患にも装着型ロボットスーツHALを応用し使用している。			
医療技術名	切除不能・転移性重症筋無力症合併胸腺腫への化学療法	取扱患者数	3
当該医療技術の概要 胸腺腫は稀な腫瘍であり、化学療法のエビデンスや実績には限りがあり経験の無い施設が多い。 その中でも指定難病であり重症筋無力症併発例への化学療法は困難を極める。			
医療技術名	がんゲノムプロファイリング検査	取扱患者数	239
当該医療技術の概要 がん遺伝子パネル検査を行うことで、がん治療に有用な遺伝子変異を検出する。がん組織を用いたパネル検査や血漿検体からのパネル検査などあり、新規治療薬の臨床試験に登録を行うことで新たな治療薬の開発を行っていく。			
医療技術名	germline panel検査	取扱患者数	1
当該医療技術の概要 本邦でも契約している施設が少ないgermline panel検査についても積極的に情報提供を行い、希望症例へ施行している。			
医療技術名	神経内分泌腺腫瘍の診断と治療	取扱患者数	6
当該医療技術の概要 内分泌学的診断とオクトレオスキャンによる局在診断、ソマトスタチン受容体作動薬による治療を行っている。			

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

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

その他の高度医療の種類合計数	126
取り扱い患者数の合計(人)	3,138

(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	3	170	オクシタル・ホーン症候群	0
2	筋萎縮性側索硬化症	27	171	ウィルソン病	1
3	脊髄性筋萎縮症	3	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	9	174	那須・ハコラ病	0
6	パーキンソン病	100	175	ウィーバー症候群	0
7	大脳皮質基底核変性症	3	176	コフィン・ローリー症候群	0
8	ハンテントン病	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・ウィルソン症候群	0
10	シャルコー・マリー・トゥース病	2	179	ウィリアムズ症候群	0
11	重症筋無力症	56	180	ATR-X症候群	0
12	先天性筋無力症候群	1	181	クルーゾン症候群	0
13	多発性硬化症/視神経脊髄炎	50	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	9	183	ファイファー症候群	0
15	封入体筋炎	5	184	アントレー・ビクスラー症候群	0
16	クロウ・深瀬症候群	1	185	コフィン・シリス症候群	0
17	多系統萎縮症	13	186	ロスムンド・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。)	47	187	歌舞伎症候群	0
19	ライソゾーム病	2	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	2
21	ミトコンドリア病	5	190	鰓耳腎症候群	0
22	もやもや病	55	191	ウェルナー症候群	0
23	プリオン病	0	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	1
25	進行性多巣性白質脳症	1	194	ソトス症候群	1
26	HTLV-1関連脊髄症	0	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・シン普森症候群	0
28	全身性アミロイドーシス	23	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	2	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・ヤンベル症候群	0	202	スミス・マガニス症候群	0
34	神経線維腫症	21	203	22q11.2欠失症候群	0
35	天疱瘡	18	204	エマヌエル症候群	0
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)	8	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	23	209	完全大血管転位症	1
41	巨細胞性動脈炎	1	210	単心室症	0
42	結節性多発動脈炎	5	211	左心低形成症候群	0
43	顕微鏡的多発血管炎	33	212	三尖弁閉鎖症	2
44	多発血管炎性肉芽腫症	5	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	11	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	4	215	ファロー四徴症	5
47	パージャール病	6	216	両大血管右室起始症	1
48	原発性抗リン脂質抗体症候群	2	217	エプスタイン病	0
49	全身性エリテマトーデス	174	218	アルポート症候群	0
50	皮膚筋炎/多発性筋炎	72	219	ギャロウェイ・モフト症候群	0
51	全身性強皮症	57	220	急速進行性糸球体腎炎	4
52	混合性結合組織病	37	221	抗糸球体基底膜腎炎	1
53	シェーグレン症候群	21	222	一次性ネフローゼ症候群	28
54	成人スチル病	19	223	一次性膜性増殖性糸球体腎炎	0
55	再発性多発軟骨炎	4	224	紫斑病性腎炎	1
56	ベーチェット病	64	225	先天性腎性尿崩症	0
57	特発性拡張型心筋症	91	226	間質性膀胱炎(ハンナ型)	4
58	肥大型心筋症	18	227	オスラー病	1
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	6	229	肺胞蛋白症(自己免疫性又は先天性)	1
61	自己免疫性溶血性貧血	0	230	肺胞低換気症候群	0
62	発作性夜間ヘモグロビン尿症	2	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	19	232	カーニー複合	0
64	血栓性血小板減少性紫斑病	0	233	ウォルフラム症候群	2

## 4 指定難病についての診療

65	原発性免疫不全症候群	11	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	37	235	副甲状腺機能低下症	1
67	多発性嚢胞腎	28	236	偽性副甲状腺機能低下症	0
68	黄色靭帯骨化症	3	237	副腎皮質刺激ホルモン不応症	0
69	後縦靭帯骨化症	14	238	ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症	2
70	広範脊柱管狭窄症	0	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	37	240	フェニルケトン尿症	4
72	下垂体性ADH分泌異常症	4	241	高チロシン血症1型	0
73	下垂体性TSH分泌亢進症	1	242	高チロシン血症2型	0
74	下垂体性PRL分泌亢進症	5	243	高チロシン血症3型	0
75	クッシング病	7	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	1
77	下垂体性成長ホルモン分泌亢進症	21	246	メチルマロン酸血症	1
78	下垂体前葉機能低下症	97	247	イソ吉草酸血症	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	0	252	リジン尿性蛋白不耐症	0
84	サルコイドーシス	52	253	先天性葉酸吸収不全	0
85	特発性間質性肺炎	62	254	ポルフィリン症	0
86	肺動脈性肺高血圧症	13	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	23	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	23	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	パッド・キアリ症候群	1	260	シトステロール血症	0
92	特発性門脈圧亢進症	3	261	タンジール病	0
93	原発性胆汁性胆管炎 旧病名(原発性胆汁性肝硬変)	47	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	5	263	脳腫黄色腫症	1
95	自己免疫性肝炎	5	264	無βリポタンパク血症	0
96	クローン病	96	265	脂肪萎縮症	0
97	潰瘍性大腸炎	179	266	家族性地中海熱	2
98	好酸球性消化管疾患	3	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	腸管神経節細胞減少症	0	270	慢性再発性多発性骨髄炎	0
102	ルピンシュタイン・テイビ症候群	0	271	強直性脊椎炎	21
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	1
105	チャージ症候群	0	274	骨形成不全症	1
106	クリオピリン関連周期熱症候群	0	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)	13	276	軟骨無形成症	3
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	2	280	巨大動静脈奇形(頸部顔面又は四肢病変)	0
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	0
113	筋ジストロフィー	8	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	2	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coni貧血	0
117	脊髄空洞症	3	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	0
120	遺伝性ジストニア	0	289	クロンカイト・カナダ症候群	0
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	脳表へモジデリン沈着症	1	291	ヒルシュスプルング病(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	0
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	5	296	胆道閉鎖症	2
128	ピッカースタッフ脳幹脳炎	0	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	11
132	先天性核上性球麻痺	0	301	黄斑ジストロフィー	0
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	アッシュャー症候群	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	1	306	好酸球性副鼻腔炎	45
138	神経細胞移動異常症	0	307	カナパン病	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頭葉てんかん	0	310	先天異常症候群	0
142	ミオクローニ-欠神てんかん	0	311	先天性三尖弁狭窄症	0
143	ミオクローニ-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・ガスト-症候群	1	313	先天性肺静脈狭窄症	0
145	ウエスト症候群	1	314	左肺動脈右肺動脈起始症	0
146	大田原症候群	1	315	ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/L MX1B関連腎症	0
147	早期ミオクローニ-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	2
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	ラスムッセン脳炎	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	1	321	非ケト-シス型高グリシン血症	0
153	難治類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	1
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	0	326	大理石骨病	0
158	結節性硬化症	8	327	特発性血栓症(遺伝性血栓性素因によるものに限る。)	1
159	色素性乾皮症	2	328	前眼部形成異常	0
160	先天性魚鱗癬	0	329	無虹彩症	0
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。)	13	331	特発性多中心性キャッスルマン病	7
163	特発性後天性全身性無汗症	3	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	1	335	ネフロン癆	0
167	マルファン症候群	4	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	ホモシステニン尿症	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	126
合計患者数(人)	2154

(様式第2)

### 高度の医療の提供の実績

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

施設基準の種類	施設基準の種類
・ 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(一般病棟)	・ 後発医薬品使用体制加算3
・ 特定機能病院入院基本料(精神病棟)	・ 病棟薬剤業務実施加算1
・ 救急医療管理加算	・ 病棟薬剤業務実施加算2
・ 超急性期脳卒中加算	・ データ提出加算2及び4
・ 診療録管理体制加算1	・ 入退院支援加算1
・ 医師事務作業補助体制加算1	・ 注4地域連携診療計画加算
・ 急性期看護補助体制加算(25対1)(5割以上)	・ 注7入院時支援加算
・ 夜間100対1急性期看護補助体制加算	・ 注8に掲げる総合機能評価加算
・ 夜間看護体制加算	・ 認知症ケア加算2
・ 看護補助体制充実加算	・ せん妄ハイリスク患者ケア加算
・ 看護職員夜間12対1配置加算1	・ 精神疾患診療体制加算
・ 看護補助加算2(精神病棟)(50:1)	・ 精神科急性期医師配置加算(2のイ)
・ 看護補助体制充実加算	・ 地域医療体制確保加算
・ 療養環境加算	・ 地域歯科診療支援病院入院加算
・ 重症者等療養環境特別加算	・ 特定集中治療室管理料2
・ 無菌治療室管理加算1	・ 算定上限日数に係る施設基準
・ 無菌治療室管理加算2	・ 特定集中治療室管理料の注2に掲げる小児加算
・ 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)	・ 早期離床・リハビリテーション加算
・ 緩和ケア診療加算	・ 早期栄養介入管理加算
・ 個別栄養食事管理加算	・ ハイケアユニット入院医療管理料1
・ 精神科身体合併症管理加算	・ 早期離床・リハビリテーション加算
・ 精神科リエゾンチーム加算	・ 早期栄養介入管理加算
・ 摂食障害入院医療管理加算	・ 新生児特定集中治療室管理料1
・ 栄養サポートチーム加算	・ 新生児治療回復室入院医療管理料
・ 医療安全対策加算1	・ 小児入院医療管理料2
・ 感染対策向上加算1	・ プレイルーム加算
・ 指導強化加算	・ 無菌治療管理加算
・ 患者サポート体制充実加算	・ 看護職員処遇改善評価料
・ 重症患者初期支援充実加算	・

## 高度の医療の提供の実績

## 6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療料)

施設基準の種類	施設基準の種類
・ 外来栄養食事指導料の注2	・ 角膜移植術(内皮移植加算)
・ 外来栄養食事指導料の注3	・ 羊膜移植術
・ 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	・ 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))
・ 喘息治療管理料	・ 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))
・ 糖尿病合併症管理料	・ 緑内障手術(濾過胞再建術(needle法))
・ がん性疼痛緩和指導管理料	・ 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)
・ がん患者指導管理料イ	・ 経外耳道の内視鏡下鼓室形成術
・ がん患者指導管理料ロ	・ 人工中耳植込術
・ がん患者指導管理料ハ	・ 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
・ がん患者指導管理料ニ	・ 耳管用補綴材挿入法
・ 外来緩和ケア管理料	・ 内視鏡下鼻・副鼻腔手術5型(拡大副鼻腔手術)及び経鼻内視鏡下鼻副鼻悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うもの)
・ 移植後患者指導管理料(臓器移植後)	・ 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)
・ 移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後)	・ 内喉頭筋内注入術(ボツリヌス毒素によるもの)
・ 糖尿病透析予防指導管理料	・ 鏡視下喉頭悪性腫瘍手術
・ 小児運動器疾患指導管理料	・ 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)
・ 乳腺炎重症化予防・ケア指導料	・ 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
・ 婦人科特定疾患治療管理料	・ 内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術
・ 腎代替療法指導管理料	・ 乳がんセンチネルリンパ節加算1及びセンチネルリンパ節生検(併用)(乳がんセンチネルリンパ節加算)
・ 一般不妊治療管理料	・ 乳がんセンチネルリンパ節加算1及びセンチネルリンパ節生検(併用)(センチネルリンパ節生検(併用))
・ 生殖補助医療管理料1	・ 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)(乳がんセンチネルリンパ節加算)
・ 二次性骨折予防継続管理料1	・ 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)(センチネルリンパ節生検(単独))
・ 二次性骨折予防継続管理料3	・ ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除)
・ 下肢創傷処置管理料	・ 胸腔鏡下拡大胸腺摘出術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
・ 外来放射線照射診療料	・ 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)
・ 外来腫瘍化学療法診療料1	・ 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)
・ 連携充実加算	・ 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除で内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
・ 療養・就労両立支援指導料の注3に規定する相談支援加算	・ 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)
・ ハイリスク妊産婦共同管理料(I)	・ 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(気管支形成を伴う肺切除)
・ がん治療連携計画策定料	・ 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)
・ ハイリスク妊産婦連携指導料1	・ 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)
・ ハイリスク妊産婦連携指導料2	・ 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)
・ 肝炎インターフェロン治療計画料	・ 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)
・ こころの連携指導料(II)	・ 胸腔鏡下弁形成術
・ 薬剤管理指導料	・ 胸腔鏡下弁置換術
・ 医療機器安全管理料1	・ 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動脈弁置換術)
・ 医療機器安全管理料2	・ 経皮的僧帽弁クリップ術

・医療機器安全管理料(歯科)	・不整脈手術 左心耳閉鎖術(胸腔鏡下によるもの)
・歯科治療時医療管理料	・不整脈手術 左心耳閉鎖術(経カテーテル的手術によるもの)
・在宅腫瘍治療電場療法指導管理料	・経皮的の中隔心筋焼灼術
・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	・ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
・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)	・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)
・遺伝学的検査	・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)
・染色体検査の注2 流産検体を用いた絨毛染色体検査(先進医療から変更)	・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)
・骨髄微小残存病変量測定	・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)
・BRCA1/2遺伝子検査	・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
・がんゲノムプロファイリング検査	・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)
・先天性代謝異常症検査	・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)
・抗アデノ随伴ウイルス9型(AAV9)抗体	・大動脈バルーンパンピング法(IABP法)
・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)	・経皮的循環補助法(ポンプカテーテルを用いたもの)
・HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ)	・補助人工心臓
・ウイルス・細菌核酸多項目同時検出	・腹腔鏡下リンパ節群郭清術(側方)
・検体検査管理加算(4)	・内視鏡的逆流防止粘膜切除術
・国際標準検査管理加算	・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)
・遺伝カウンセリング加算	・腹腔鏡下胃切除術(単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))及び腹腔鏡下胃切除術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))
・遺伝性腫瘍カウンセリング加算	・腹腔鏡下噴門側胃切除術(単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))及び腹腔鏡下噴門側胃切除術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))
・心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算	・腹腔鏡下胃全摘術(単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))及び腹腔鏡下胃全摘術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))
・時間内歩行試験及びシヤトルウォーキングテスト	・バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術
・胎児心エコー法	・腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術(胆嚢切除を伴うもの)
・ヘッドアップティルト試験	・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。)
・長期継続頭蓋内脳波検査	・腹腔鏡下肝切除術
・長期脳波ビデオ同時記録検査1	・生体部分肝移植術
・単線維筋電図	・腹腔鏡下膝腫瘍摘出術
・脳磁図(その他のもの)	・腹腔鏡下膝体尾部腫瘍切除術
・神経学的検査	・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
・補聴器適合検査	・内視鏡的小腸ポリープ切除術
・コンタクトレンズ検査料1	・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)
・小児食物アレルギー負荷検査	・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)
・内服・点滴誘発試験	・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)
・前立腺針生検法 MRI撮影及び超音波検査融合画像によるもの	・同種死体腎移植術
・経気管支凍結生検法	・生体腎移植術
・画像診断管理加算1	・膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道)
・画像診断管理加算2	・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)
・画像診断管理加算3	・腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術
・ポジトロン断層撮影	・腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術
・ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影	・人工尿道括約筋植込・置換術
・CT撮影及びMRI撮影	・精巣内精子採取術
・冠動脈CT撮影加算	・腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)
・血流予備量比コンピューター断層撮影	・腹腔鏡下仙骨腫固定術

・ 心臓MRI撮影加算	・ 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに対して内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
・ 乳房MRI撮影加算	・ 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る。)
・ 小児鎮静下MRI撮影加算	・ 腹腔鏡下子宮癒痕部修復術
・ 頭部MRI撮影加算	・ 体外式膜型人工肺管理料
・ 肝エラストグラフィ加算	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に掲げる手術
・ 抗悪性腫瘍剤処方管理加算	・ 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に対する乳房切
・ 外来化学療法加算1	・ 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に対する子宮内
・ 無菌製剤処理料	・ 輸血管理料I
・ 心大血管疾患リハビリテーション料(I)	・ 貯血式自己血輸血管理体制加算
・ 脳血管疾患等リハビリテーション料(I)	・ コーディネート体制充実加算
・ 運動器リハビリテーション料(I)	・ 自己生体組織接着剤作成術
・ 呼吸器リハビリテーション料(I)	・ 自己クリオプレシピテート作製術(用手法)
・ がん患者リハビリテーション料	・ 同種クリオプレシピテート作製術
・ 集団コミュニケーション療法料	・ 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
・ 歯科口腔リハビリテーション料2	・ 胃瘻造設時嚥下機能評価加算
・ 経頭蓋磁気刺激療法	・ 歯周組織再生誘導手術
・ 児童思春期精神科専門管理加算	・ 広範囲顎骨支持型装置埋入手術
・ 救急患者精神科継続支援料	・ 歯根端切除手術の注3
・ 認知療法・認知行動療法1	・ レーザー機器加算
・ 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。)	・ 麻酔管理料(I)
・ 医療保護入院等診療料	・ 麻酔管理料(II)
・ エタノールの局所注入(甲状腺)	・ 周術期薬剤管理加算
・ エタノールの局所注入(副甲状腺)	・ 放射線治療専任加算
・ 導入期加算2及び腎代替療法実績加算	・ 外来放射線治療加算
・ 透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算	・ 遠隔放射線治療計画加算
・ 血漿交換療法 注3 移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法	・ 高エネルギー放射線治療
・ 歩行運動処置(ロボットスーツによるもの)	・ 1回線量増加加算
・ 手術用顕微鏡加算	・ 強度変調放射線治療(IMRT)
・ 口腔粘膜処置	・ 画像誘導放射線治療加算(IGRT)
・ CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー	・ 体外照射呼吸性移動対策加算
・ 歯科技工加算1及び2	・ 定位放射線治療
・ センチネルリンパ節加算	・ 定位放射線治療呼吸性移動対策加算
・ 自家脂肪注入	・ 粒子線治療
・ 組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。)	・ 粒子線治療適応判定加算
・ 四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術及び骨悪性腫瘍手術の注に掲げる処理骨再建加算	・ 粒子線治療医学管理加算
・ 骨移植術(軟骨移植術を含む。)(同種骨移植(非生体)(同種骨移植(特殊なものに限る。)))	・ 画像誘導密封小線源治療加算
・ 骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。)	・ 保険医療機関間の連携による病理診断
・ 椎間板内酵素注入療法	・ 保険医療機関間の連携におけるデジタル病理画像による術中迅速病理組織標本作製
・ 脳腫瘍覚醒下マッピング加算	・ 保険医療機関間の連携におけるデジタル病理画像による迅速細胞診
・ 内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫瘍摘出	・ デジタル病理画像による病理診断
・ 頭蓋骨形成手術(骨移動を伴うものに限る。)	・ 病理診断管理加算2
・ 脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む。)	・ 悪性腫瘍病理組織標本加算
及び脳刺激装置交換術	・ 口腔病理診断管理加算2
・ 脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術	・ クラウン・ブリッジ維持管理料
・ 癒着性脊髄くも膜炎手術(脊髄くも膜剥離操作を伴	・
・ 角結膜悪性腫瘍切除手術	・



(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
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・
・	・

(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	47件/年	
剖 検 の 状 況	剖検症例数(例)	24
	剖検率(%)	8.3

(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
内有毛細胞・蝸牛神経間シナプスをターゲットとした聴覚再生治療の新規開発	欠畑 誠治	耳鼻咽喉科	3,100,000	補委 日本学術振興会
肥満、代謝異常によるRNA転写後制御の変調を介した新しい大腸発がん機序の解明	佐々木 悠	第2内科	1,000,000	補委 日本学術振興会
高血圧性心疾患発症における1次線毛構成タンパク質NPHP4の機能解明	高橋 大	第1内科	1,000,000	補委 日本学術振興会
心腎症候群発症における腎尿細管由来セマフォリン3Cの機能解明	渡辺 昌文	第1内科	900,000	補委 日本学術振興会
本邦における遺伝性巣状分節性糸球体硬化症の原因遺伝子変異プロファイルの確立	橋本 多恵子	小児科	1,000,000	補委 日本学術振興会
The role of inflammasome in steroid refractory graft-versus-host disease after allogeneic stem cell transplantation	東梅 友美	第3内科	700,000	補委 日本学術振興会
膠芽腫の再発形式に関与する幹細胞マーカー発現変化の解明	園田 順彦	脳神経外科	1,100,000	補委 日本学術振興会
低侵襲な中耳粘膜再生技術による中耳真珠腫根治へ向けての研究	伊藤 吏	耳鼻咽喉科	800,000	補委 日本学術振興会
亜鉛徐放性チタンと歯髄幹細胞の骨形成メカニズムの解明と顎骨再建への応用	遊佐 和之	歯科口腔外科	900,000	補委 日本学術振興会
心不全・不整脈の悪性サイクルの病態解明と治療介入	有本 貴範	第1内科	1,200,000	補委 日本学術振興会
遠隔診療システムを用いた多職種ネットワーク心臓リハビリの確立	沓澤 大輔	第1内科	800,000	補委 日本学術振興会
機械学習を用いた潰瘍性大腸炎の腸内細菌叢解析～病態解明と治療反応予測を目指して～	八木周	第2内科	1,000,000	補委 日本学術振興会
上部消化管穿孔への非放射性Xe-Kr気体造影剤を使用したCT撮影法の基礎的検討	平賀 利匡	放射線診断科	250,000	補委 日本学術振興会

膝液内cfDNAを用いたゲノムシーケンスによるIPMN組織亜型の分子病理学的解析	小林 敏一	第2内科	500,000	補委	日本学術振興会
オルガノイド培養による原発性硬化性胆管炎の細胞外小胞を介した新規炎症機序の解明	勝見 智大	第2内科	1,000,000	補委	日本学術振興会
SASH1遺伝子変異による遺伝性色素異常症:モデルマウスの作製と機能解析	荒木 勇太	皮膚科	800,000	補委	日本学術振興会
人工心肺で生じる回路圧上昇に白血球由来細胞外DNAが関与しているかどうかの検討	八島 望	麻酔科	600,000	補委	日本学術振興会
HMGB1を用いたhidden hearing lossにおける治療法の開発	寺田 小百合	耳鼻咽喉科	550,000	補委	日本学術振興会
山形県における増殖糖尿病網膜症患者長期経過観察システムとデータベースの構築	西 勝弘	眼科	800,000	補委	日本学術振興会
Cochlear synaptopathyに対する新規聴覚再生治療法の確立	欠畑 誠治	耳鼻咽喉科	4,500,000	補委	日本学術振興会
性差に注目したフレイル・酸化ストレス・炎症に関連する軽度認知障害の新規病態解明	太田 康之	第3内科	1,100,000	補委	日本学術振興会
再発難治小児若年者リンパ芽球性リンパ腫の腫瘍特性解析	三井 哲夫	小児科	700,000	補委	日本学術振興会
間葉系幹細胞由来の細胞外小胞の保存法の確立と急性肝不全に対する新規治療法の開発	芳賀 弘明	第2内科	800,000	補委	日本学術振興会
同種造血幹細胞移植後のGVHDにおける腎障害発症メカニズムの解明	市川 一誠	第1内科	1,100,000	補委	日本学術振興会
グルタチオン合成経路に着目した薬剤耐性卵巣癌に対する新規治療戦略の確立	清野 学	産科婦人科	800,000	補委	日本学術振興会
ポリアミン代謝経路を標的とした卵巣癌の新規治療法の開発	太田 剛	産科婦人科	1,300,000	補委	日本学術振興会
メタボローム解析に基づいた卵巣癌腹水におけるがん微小環境の解明と新規治療開発	永瀬 智	産科婦人科	1,500,000	補委	日本学術振興会

感音難聴の病態に基づいた新規治療法の探索-衝撃波による内耳障害モデルでの検討-	小泉 優	耳鼻咽喉科	1,100,000	補委	日本学術振興会
聴神経・シナプス再生の細胞内メカニズムの解明	天野 彰子	耳鼻咽喉科	1,200,000	補委	日本学術振興会
難聴治療の挑戦-内耳における小胞体・リン脂質代謝酵素および再生因子の解析-	松井 祐興	耳鼻咽喉科	800,000	補委	日本学術振興会
123I-MIBGを用いた肺血管内皮機能からみた肺高血圧患者予後評価における検討	加藤 重彦	第1内科	1,100,000	補委	日本学術振興会
特発性正常圧水頭症の錐体路機能の探索及び評価と治療反応性の予測	猪狩 龍佑	第3内科	400,000	補委	日本学術振興会
オキシトシン機能と自閉スペクトラム症傾向が愛着関係とうつ病親和性性格に与える影響	白田 稔則	精神科	400,000	補委	日本学術振興会
畳み込みニューラルネットワークを用いた重粒子線治療の適応判断システムの開発	萩原 靖倫	放射線治療科	900,000	補委	日本学術振興会
非機能性下垂体腺腫の血流動態に基づいた内分泌学的予後の予測	伊藤 美以子	脳神経外科	200,000	補委	日本学術振興会
病的心肥大におけるセマフォリン受容体プレキシシンB1の機能解明	大瀧 陽一郎	第1内科	1,200,000	補委	日本学術振興会
COPDにおける鉄代謝に着目した新たな治療法の確立	佐藤 正道	第1内科	1,200,000	補委	日本学術振興会
喫煙曝露誘導肺気腫モデルにおけるTARC/CCL17の機能解明	佐藤 建人	第1内科	1,200,000	補委	日本学術振興会
脳神経外科手術の術中リアルタイム脳表組織酸素飽和度モニタリングシステムの開発	佐藤 慎治	脳神経外科	900,000	補委	日本学術振興会
淡明型腎細胞癌における5番染色体長腕伸長の生物学的意義について	成澤 貴史	泌尿器科	900,000	補委	日本学術振興会
加齢卵の小胞体ストレスターゲットング治療の確立	竹原 功	産科婦人科	1,100,000	補委	日本学術振興会

ぶどう膜悪性黒色腫に対するp53活性化誘導を基軸とした新規治療薬の開発	富樫 敬太	眼科	1,500,000	補委	日本学術振興会
がん治療関連心筋障害の早期診断に左房ストレインおよびストレインレートは有用か	鈴木 康太	小児科	200,000	補委	日本学術振興会
新しく確立した炎症後色素沈着モデルマウスを用いた治療法の開発	中野 祥子	皮膚科	1,300,000	補委	日本学術振興会
家兎膝骨軟骨欠損モデルに対する末梢血由来と骨髄由来多血小板フィブリンの効果	丸山 真博	リハビリテーション部	1,200,000	補委	日本学術振興会
細胞外小胞を介した胆道系恒常性システムとその異常による病態形成の解明	上野 義之	第2内科	7,500,000	補委	日本学術振興会
ヒト膵管上皮オルガノイドを用いた膵管内乳頭粘液性腫瘍の発癌関連因子探索研究	松田 暁子	第2内科	1,300,000	補委	日本学術振興会
特発性正常圧水頭症の超高齢住民コホート調査およびリスク遺伝子の探索	伊関 千書	第3内科	2,200,000	補委	日本学術振興会
$\alpha$ -synuclein神経毒性に対するアデノシンA2a受容体阻害の神経保護効果	佐藤 裕康	第3内科	1,300,000	補委	日本学術振興会
レビー小体病のアミロイド蓄積時期の同定—抗A $\beta$ 療法提案に向けた縦断的調査研究—	小林 良太	精神科	1,200,000	補委	日本学術振興会
術中重粒子線療法の開発—重粒子線単回照射の実臨床に向けて—	金子 崇	放射線治療科	2,000,000	補委	日本学術振興会
脂肪性肝疾患を背景とした肝線維化過程への肝再生関連増殖因子の関与機構の解明	星川 恭子	第2内科	800,000	補委	日本学術振興会
低リスク患者の食道扁平上皮癌の発がん分子機序の解明	後藤 裕樹	第2内科	900,000	補委	日本学術振興会
大腸腺腫におけるニッチ因子Notum～代謝変化と腺腫発生を繋ぐ幹細胞競合の解析～	水本 尚子	第2内科	900,000	補委	日本学術振興会
慢性閉塞性肺疾患の病態形成に血小板活性化因子とその制御系がどのように関わるか	井上 純人	第1内科	800,000	補委	日本学術振興会

人工知能AIによる自動アラートを実現した肺保護換気戦略のための監視モニタ開発	中根 正樹	救急科	1,500,000	補委	日本学術振興会
メラノコルチン等の神経伝達物質に着目した新たな膠芽腫治療戦略	鈴木 修平	腫瘍内科	1,800,000	補委	日本学術振興会
ゲムシタピンを基軸とした高悪性度髄膜腫に対する新規化学療法の開発	吉岡 孝志	腫瘍内科	1,100,000	補委	日本学術振興会
人工関節周囲感染の制御に向けたマクロファージによる細胞治療の基礎研究	高木 理彰	整形外科	1,400,000	補委	日本学術振興会
骨微小環境で腎がん細胞が増殖能を獲得するメカニズムの解析	高原 大一郎	整形外科	1,500,000	補委	日本学術振興会
メタボローム解析による尿路上皮癌のメタボタイプの同定と診断・治療標的の探索	土谷 順彦	泌尿器科	1,300,000	補委	日本学術振興会
ROCK阻害薬を用いた反回神経再生の戦略的研究	倉上 和也	耳鼻咽喉科	1,900,000	補委	日本学術振興会
強皮症モデルマウスを用いた高放射線感受性の病態と関連する発現遺伝子の実験的研究	赤松 妃呂子	放射線治療科	1,000,000	補委	日本学術振興会
早期肺癌の高分解能CT灌流画像を用いた診断手法と新規バイオマーカーの確立	紺野 義浩	放射線診断科	1,200,000	補委	日本学術振興会
食道扁平上皮癌のリスク層別化ゲノム解析～CDKN2Aを介した新規発癌経路の探索	小野里 祐介	第2内科	900,000	補委	日本学術振興会
家兎長管骨骨欠損モデルに対する末梢血由来と骨髄由来多血小板フィブリンの骨修復効果	丸山 真博	リハビリテーション部	1,400,000	補委	日本学術振興会
腎癌薬剤耐性獲得におけるBCL2A1の機能解析と新規治療戦略の開発	八木 真由	泌尿器科	1,700,000	補委	日本学術振興会
エストロゲン転写補助因子Ncoa6による細胞骨格制御は子宮内膜症進展に関与するか	渡辺 憲和	産科婦人科	900,000	補委	日本学術振興会

計 68

- (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	Saito Y, Otaki Y, Watanabe T, et al.	第一内科	Effects of Nitric Oxide Synthase 3 Gene Polymorphisms on Cardiovascular Events in a General Japanese Population – The Yamagata (Takahata) Study	Circ Rep.2022 Apr 6;4(5):222-229.	Original Article
2	Otaki Y, Watanabe T, Sato J, et al.	第一内科	Association of Nephronophthisis 4 genetic variation with cardiorenal syndrome and cardiovascular events in Japanese general population: the Yamagata (Takahata) study	Heart Vessels. 2022 Apr;37(4):673-682.	Original Article
3	Otowa K, Kohsaka S, Sawano M, et al.	第一内科	One-year outcome after percutaneous coronary intervention in nonagenarians: Insights from the J-PCI OUTCOME registry	Am Heart J. 2022 Apr;246:105-116.	Original Article
4	Machida H, Inoue S, Igarashi A, et al.	第一内科	Role of CC Chemokine Ligand 17 in Mouse Models of Chronic Obstructive Pulmonary Disease.	Am J Respir Cell Mol Biol. 2022 Apr;66(4):428-438.	Original Article
5	Shikama T, Otaki Y, Watanabe T, et al.	第一内科	Impact of Modified H2FPEF Score on Chronic Limb-Threatening Ischemia in Patients With Lower Extremity Artery Disease Who Underwent Endovascular Therapy	Circ Rep. 2022 Jul 15;4(8):378-387.	Original Article
6	Tsuchiya H, Watanabe T, Tamura H, et al.	第一内科	Left Atrial Filling Time Index (LAFTI) Evaluated by 2D Speckle Tracking Echocardiography Predicts Poor Cardiac Prognosis in Patients with Heart Failure	Int Heart J. 2022 Jul 30;63(4):734-741.	Original Article
7	Nakano H, Inoue S, Minegishi Y, et al.	第一内科	Effect of hyperhomocysteinemia on a murine model of smoke-induced pulmonary emphysema.	Sci Rep. 2022 Jul 28;12(1):12968.	Original Article
8	Otaki Y, Watanabe T, Shimizu M, et al.	第一内科	Association of malnutrition with renal dysfunction and clinical outcome in patients with heart failure	Sci Rep. 2022 Oct 5;12(1):16673	Original Article
9	Toshima T, Watanabe T, Goto J, et al.	第一内科	Impact of activities of daily living on percutaneous coronary intervention and acute and long-term mortality in patients with acute myocardial infarction: Yamagata AMI registry	J Cardiol. 2022 Oct;80(4):313-318.	Original Article
10	Otaki Y, Shimizu M, Watanabe T, et al.	第一内科	Albumin-to-globulin ratio predicts clinical outcomes of heart failure with preserved ejection fraction in women	Heart Vessels. 2022 Nov;37(11):1829-1840.	Original Article
11	Hashimoto N, Tamura H, Otaki Y, et al.	第一内科	Perfusion Balloon Is Useful for Preventing Obstruction of Left Main Coronary Artery During Transcatheter Aortic Valve Implantation	Case Reports Int Heart J. 2022;63(1):163-167.	Case report
12	Hanawa T, Igarashi A, Miyazaki O, et al.	第一内科	A case of lung cancer in the course of IgG4-related disease.	Yamagata Medical J. 41(1),39-42 (2023-02- 15)	Case report
13	Ishibashi Y, Sato M, Furuyama K, et al.	第一内科	A case of lung adenocarcinoma in which radiotherapy to the metastatic lesion resulted in shrinkage of the primary lesion, suggesting an abscopal effect.	Yamagata Medical J. 41(1),35-38 (2023-02- 15)	Case report

14	Miyazaki O, Sato M, Hanawa T, et al.	第一内科	Lung adenocarcinoma complicated by left atrial thrombus during chemotherapy with immune checkpoint inhibitor after thoracic chemoradiotherapy: a case report.	Yamagata Medical J. 41(1),30-34 (2023-02-15)	Case report
15	Kurokawa T, Otaki Y, Takahashi H, et al.	第一内科	Impact of Estimated Plasma Volume Status on Clinical Outcomes in Lower Extremity Artery Disease Patients Who Underwent Endovascular Therapy	AHA.2022.11	Others
16	Miyata M, Matsuki E, Hosokawa Y, et al.	第一内科	3260 Allogeneic Donor T Cells Directly Attack Renal Endothelial and Epithelial Cells in Mice	64th ASH Annual Meeting and Exposition.2022.12	Others
17	Genda T, Ichida T, Tanaka E, et al.	第二内科	Allograft liver failure awaiting liver transplantation in Japan.	J Gastroenterol. 2022 Dec;57(12):971-980.	Original Article
18	Sakurada K, Konta T, Murakami N, et al.	第二内科	Association between lack of sexual interest and all-cause mortality in a Japanese general population: The Yamagata prospective observational study	PLoS One. 2022 Dec 14;17(12):e0277967	Original Article
19	Katsumi T, Ueno Y.	第二内科	Epidemiology and surveillance of autoimmune hepatitis in Asia.	Liver Int. 2022 Aug;42(9):2015-2022. doi: 10.1111/liv.15155. Epub 2022 Jan 10.	Original Article
20	Abe Y, Sasaki Y, Yagi M, et al.	第二内科	Linked color imaging improves the diagnostic accuracy of eosinophilic esophagitis	DEN Open. 2022 Jul 25;3(1):e146.	Original Article
21	Sasaki Y, Abe Y, Nishise S, et al.	第二内科	Low serum pancreatic amylase levels as a novel latent risk factor for colorectal adenoma in nonalcohol drinkers	J Gastroenterol Hepatol. 2022 Apr;37(4):660-668.	Original Article
22	Kon T, Sasaki Y, Abe Y, et al.	第二内科	Modulation of AMPK/ TET2/ 5-hmC axis in response to metabolic alterations as a novel pathway for obesity-related colorectal cancer development	Sci Rep. 2023 Feb 17;13(1):2858.	Original Article
23	Abe Y, Sasaki Y, Yagi M, et al.	第二内科	Endoscopic Diagnosis of Eosinophilic Esophagitis: Basics and Recent Advances.	Diagnostics 2022 Dec 16;12(12):3202.	Review
24	Sasaki Y, Abe Y, Mizumoto N, et al.	第二内科	Small Bowel Endoscopic Features of Eosinophilic Gastroenteritis	Diagnostics (Basel). 2022 Dec 30;13(1):113.	Review
25	Mizumoto N, Sasaki Y, Abe Y, et al.	第二内科	An Unusual Small Bowel Phytobezoar Successfully Resolved by Double-balloon Enteroscopy	Intern Med. 2023 Jan 15;62(2):221-226.	Case report
26	Umehara M, Abe Y, Sasaki Y, et al.	第二内科	Intramural esophageal dissection with eosinophilic esophagitis.	Clin J Gastroenterol. 2022 Aug;15(4):681-687.	Case report
27	Sasaki Y, Abe Y, Nishise S, et al.	第二内科	Reply: Serum pancreatic amylase and colorectal adenoma: From clinical research to practice	J Gastroenterol Hepatol. 2022 Nov;37(11):2189-2190.	Letter
28	Yanagiya R, Wanezaki M, Toubai T, et al.	第三内科	Response to: Implication of Ivabradine in Patients with Acute Heart Failure and Sinus Tachycardia Following Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation	Intern Med. 2022 Jul 22. doi: 10.2169/internalmedicine.0482-22	Original Article



29	Iseki C, Takahashi Y, Adachi M, et al.	第三内科	Prevalence and development of idiopathic normal pressure hydrocephalus: A 16-year longitudinal study in Japan	Acta Neurol Scand. 2022 Nov;146(5):680-689	Original Article
30	Ishizawa K, Yokoyama M, Kato H, et al.	第三内科	A phase I/II study of 10-min dosing of bendamustine hydrochloride (rapid infusion formulation) in patients with previously untreated indolent B-cell non-Hodgkin lymphoma, mantle cell lymphoma, or relapsed/refractory diffuse large B-cell lymphoma in Japan	Cancer Chemother Pharmacol. 2022 Jul;90(1):83-95	Original Article
31	Kenichi Ishizawa	第三内科	Overview	Rinsho Ketsueki. 2022;63(6):618. doi: 10.11406/rinketsu.63.618	Review
32	Keiko Aizawa, Daniel Peltier, Eri Matsuki, et al.	第三内科	How does transfusion-associated graft-versus-host disease compare to hematopoietic cell transplantation-associated graft-versus-host disease?	Transfus Apher Sci. 2022 Apr;61(2):103405	Review
33	Toubai T	第三内科	GPR109A in GVHD: friend or foe?	Blood. 2022 Apr 14;139(15):2271-2272.	Review
34	Czech M, Zeiser R, Toubai T.	第三内科	Editorial on Translational Research in Graft-Versus-Host Disease (GVHD) and Graft-Versus-Tumor (GVT) Effect After Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation.	Front Immunol. 2022 Jun 8;13:948720.	Review
35	Yuka Hosokawa, Tomomi Toubai, Rintaro Ohe, et al.	第三内科	Successful treatment of acute pancreatitis associated with late-onset acute liver GVHD after second allogeneic hematopoietic cell transplantation	Blood Cell Ther. 2022 Jun 3;5(3):79-82	Case report
36	Ryo Yanagiya, Masahiro Wanezaki, Naohisa Nakamura, et al.	第三内科	Ivabradine as an Adjuvant Agent for Severe Heart Failure Occurring in the Early Phase after Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation	Intern Med. 2022 Sep 15;61(18):2779-2784	Case report
37	Yasuyuki Ohta, Emi Nomura, Shinae Kizaka-Kondoh, et al.	第三内科	In Vivo Imaging of Oxidative and Hypoxic Stresses in Mice Model of Amyotrophic Lateral Sclerosis	Methods Mol Biol. 2022;2525:289-294	Original Article
38	Yuya Suzuki, Chifumi Iseki, Ryosuke Igari, et al.	第三内科	Reduced cerebral blood flow of lingual gyrus associated with both cognitive impairment and gait disturbance in patients with idiopathic normal pressure hydrocephalus	J Neurol Sci. 2022 Jun 15;437:120266	Original Article
39	Hajime Kato, Hiroyasu Sato, Michiaki Okuda, et al.	第三内科	Therapeutic effect of a novel curcumin derivative GT863 on a mouse model of amyotrophic lateral sclerosis	Amyotroph Lateral Scler Frontotemporal Degener. 2022 Nov;23(7-8):489-495	Original Article
40	Shingo Koyama, Yuma Okabe, Yuya Suzuki, et al.	第三内科	Differing clinical features between Japanese siblings with cerebrotendinous xanthomatosis with a novel compound heterozygous CYP27A1 mutation: a case report	BMC Neurol. 2022 May 25;22(1):193	Case report
41	Miura K, Kaneko N, Hashimoto T, et al.	小児科	Precise clinicopathologic findings for application of genetic testing in pediatric kidney transplant recipients with focal segmental glomerulosclerosis/steroid-resistant nephrotic syndrome	Pediatr Nephrol. 2023 Feb;38(2):417-429.	Original Article
42	Saida K, Chong PF, Yamaguchi A, et al.	小児科	Monogenic causes of pigmentary mosaicism	Hum Genet. 2022 Nov;141(11):1771-1784.	Original Article

43	Takahashi S, Takeguchi R, Tanaka R, et al.	小児科	CDKL5 deficiency causes epileptic seizures independent of cellular mosaicism	J Neurol Sci.2022 Dec;443:120498.	Original Article
44	Miura K, Ando T, Kanda S, et al.	小児科	Response to steroid and immunosuppressive therapies may predict post-transplant recurrence of steroid-resistant nephrotic syndrome	Pediatr Transplant.2022 Dec;26(8):e14103.	Original Article
45	Kanno M, Suzuki M, Tanikawa K, et al.	小児科	Heterozygous calcyclin-binding protein/Siah1-interacting protein (CACYPB/SIP) gene pathogenic variant linked to a dominant family with paucity of interlobular bile duct	J Hum Genet.2022 Jul;67(7):393-397.	Original Article
46	Osaki T, Souri M, Ogawa Y, et al.	小児科	Retrospective examination of coagulation parameters in 33 patients with autoimmune coagulation factor deficiencies in Japan: A single-center analysis	Thromb Res.2022 May;213:154-162.	Original Article
47	Sudo Y, Seki-Nagasawa J, Kajikawa D, et al.	小児科	Effect of Fentanyl for Preterm Infants on Mechanical Ventilation: A Systematic Review and Meta-Analysis	Neonatology.2023 Mar;1-8.	Review
48	Suzuki K, Mitsushita N, Ikai A	小児科	Pulmonary atresia with intact ventricular septum in the setting of D-transposition of the great arteries associated with hypoplastic left ventricle and severe mitral regurgitation	Cardiol Young.2022 Nov;32(11):1845-1847.	Case report
49	Kobayashi R, Kawakatsu S, Hayashi H, et al.	精神科	Focal striatal amyloid deposition in Alzheimer's disease caused by APP p.V717I mutation: Longitudinal positron emission tomography study.	Geriatr Gerontol Int. 2022 Apr; 22(4): 360-362.	Original Article
50	Kobayashi R, Kawakatsu S, Morioka D, et al.	精神科	Limbic-predominant age-related TDP-43 encephalopathy characterised by frontotemporal dementia-like behavioural symptoms.	Psychogeriatrics. 2022 Jul; 22(4): 574-579.	Original Article
51	Suzuki A, Shirata T, Noto K, et al.	精神科	Associations of the A118G OPRM1 polymorphism with sociotropy and interpersonal sensitivity.	Brain Behav. 2022 Jul; 12(7): e2674.	Original Article
52	Morioka D, Kobayashi R, Hayashi H, et al.	精神科	Clonazepam-induced misidentification in prodromal dementia with Lewy bodies.	Psychogeriatrics. 2022 Sep; 22(5): 767-769.	Original Article
53	Kobayashi R, Kawakatsu S, Morioka D, et al.	精神科	Diversity of dopamine transporter images in frontotemporal lobar degeneration-motor neuron disease.	Psychogeriatrics. 2022 Sep; 22(5): 771.	Original Article
54	Sato F, Suzuki A, Noto K, et al.	精神科	Serotonin syndrome induced by overdose of atomoxetine alone in a patient with attention-deficit hyperactivity disorder: A case report.	Psychiatry Clin Neurosci Rep. 2022 Sep; 1(3): e41	Original Article
55	Kobayashi R, Hayashi H, Kawakatsu S, et al.	精神科	Comparing Medial Temporal Atrophy Between Early-Onset Semantic Dementia and Early-Onset Alzheimer's Disease Using Voxel-Based Morphometry: A Multicenter MRI Study.	Curr Alzheimer Res. 2022 Sep; 19(7): 503-510.	Original Article
56	Muraosa H, Suzuki A, Kobayashi R, et al.	精神科	Changes in Regional Cerebral Blood Flow of A Depressed Patient Before and During Musical Hallucinations: A Case Report.	Front Med Case Rep. 2022 Sep-Oct; 3(5): 1-06	Original Article
57	Kobayashi R, Naruse H, Kawakatsu S, et al.	精神科	Valosin-containing protein Asp395Gly mutation in a patient with frontotemporal dementia: a case report.	BMC Neurol. 2022 Nov; 22(1): 406.	Original Article

58	Morioka D, Kobayashi R, Kawakatsu S, et al.	精神科	Cotard syndrome during the withdrawal of high-dose antiparkinsonian drugs in a patient with Parkinson's disease.	Asian J Psychiatr. 2022 Dec; 78: 103286.	Original Article
59	Kawakatsu S, Kobayashi R, Morioka D, et al.	精神科	Clinicopathological diversity of semantic dementia: Comparisons of patients with early-onset versus late-onset, left-sided versus right-sided temporal atrophy, and TDP-type A versus type C pathology.	Neuropathology. 2023 Feb; 43(1): 5-26.	Original Article
60	Shirata T, Yano S, Noto K, et al.	精神科	Jitteriness/anxiety syndrome caused by coadministration of celecoxib, a selective COX-2 inhibitor, with escitalopram and trazodone in a patient with depression and spondylolisthesis.	Neuropsychopharmacol Rep. 2023 Feb; 00: 1-3.	Original Article
61	Komoriya H, Nomura K, Shirata T, et al.	精神科	A fatal case of fulminant neuroleptic malignant syndrome: A case report.	Psychiatry Clin Neurosci Rep. 2023 Mar; 2(1): e75	Original Article
62	Abe Y, Okamura K, Ito S, et al.	皮膚科	The effect of a topical vitamin D3 analog on repigmentation in mice with rhododendrol-induced leukoderma.	J Dermatol Sci. 2022 Apr; 106(2): 127-129	Letter
63	Yoshihiro Konno, Yasuhiro Sugai, Masafumi Kanoto, et al.	放射線診断科	A retrospective preliminary study of intrapancreatic late enhancement as a noteworthy imaging finding in the early stages of pancreatic adenocarcinoma	European Radiology. January 2023;36648551	Original Article
64	Yoshihiro Konno, Toshitada Hiraka, Yasuhiro Sugai, et al.	放射線診断科	Utilization of Perfusion CT to Improve the Diagnostic Accuracy of Pancreatic Cancer	Radiological Society of North America 108th Scientific Assembly and Annual meeting, Chicago, 2022.11	Others
65	Ichikawa M, Uematsu K, Yano N, et al.	放射線治療科	Implementation rate and effects of multidisciplinary team meetings on decision making about radiotherapy: an observational study at a single Japanese institution	BMC Med Inform Decis Mak. 2022 Apr 27;22(1):111. doi:10.1186/s12911-022-01849-y; PMID: PMC9044833.	Original Article
66	Yano N, Ono T, Suzuki T, et al.	放射線治療科	MRI Grading Scale Predicts Ambulatory Function After Radiotherapy for Metastatic Spinal Cord Compression: A Prospective Single-Institution Observational Study	Oncology and Therapy. 2022 Dec;10(2):493-501.	Original Article
67	Kaneko T, Koto M, Ikawa H, et al.	放射線治療科	Dosimetric analysis for otitis media with effusion due to Eustachian tube dysfunction after carbon-ion radiation therapy for head and neck cancers.	Adv. Radiat. Oncol. 2022 Oct 23;8(1):101115. doi: 10.1016/j.adro.2022.101115.	Original Article
68	Bhattacharyya T, Koto M, Windisch P, et al.	放射線治療科	Emerging Role of Carbon Ion Radiotherapy in Reirradiation of Recurrent Head and Neck Cancers: What Have We Achieved So Far?	Front Oncol. 2022 May; 23;12:888446.	Review
69	Ono T, Nemoto K	放射線治療科	Re-whole brain radiotherapy may be one of the treatment choices for symptomatic brain metastases patients.	Cancers (Basel). 2022 Oct 27;14(21):5293. doi: 10.3390/cancers14215293.	Review
70	Hiroshi Oshio, Tsuneo Konta, Yukiko Oshima, et al.	第一外科	Learning curve of robotic rectal surgery using risk-adjusted cumulative summation: a 5-year institutional experience	Langenbecks Archives of Surgery.2023.408:89	Original Article
71	Tsunehisa Nomura, Masaaki Kawai, Yuna Fukuma, et al.	第一外科	Alcohol consumption and breast cancer prognosis after breast cancer diagnosis: a systematic review and meta-analysis of the Japanese Breast Cancer Society Clinical Practice Guideline, 2022 edition	Breast Cancer.2023 Apr 8. doi: 10.1007/s12282-023-01455-4.	Original Article

72	Ashitomi Y, Konta T, Motoi F, et al.	第一外科	Association between Serum Magnesium Levels and Mortality in a Community-Based Population: The Yamagata (Takahata) Study	J Nutr Sci Vitaminol (Tokyo). 2022;68(4):270-275.	Original Article
73	Hamada A, Suda K, Fujino T, et al.	第二外科	Presence of a Ground-Glass Opacity Component Is the True Prognostic Determinant in Clinical Stage I NSCLC.	JTO Clin Res Rep. 2022 Apr;3(5):100321	Original Article
74	Takamori S, Oizumi H, Suzuki J, et al.	第二外科	Video-Assisted Thoracoscopic Segmentectomy for Deep and Peripheral Small Lung Cancer.	Thorac Cardiovasc Surg. 2022 Apr;70(3):233-238	Original Article
75	Shiono S, Endo M, Nakahashi K, et al.	第二外科	Preoperative Master's double two-step test may predict survival after lobectomy in patients with lung cancer.	J Cardiothorac Surg. 2022 May;17(1):91-91	Original Article
76	Takamori S, Oizumi H, Suzuki J, et al.	第二外科	Completion lobectomy after anatomical segmentectomy.	Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2022 Jun;34(6):1038-1044	Original Article
77	Takamori S, Oizumi H, Suzuki J, et al.	第二外科	Thoracoscopic anatomical individual basilar segmentectomy.	Eur J Cardiothorac Surg. 2022 Jun;62(1):ezab509-ezab509	Original Article
78	Nakahashi K, Shiono S, Nakatsuka M, et al.	第二外科	Prediction of lymph node metastasis of clinical stage IA non-small cell lung cancer based on the tumor volume doubling time.	Surg Today. 2022 Jul;52(7):1063-1071	Original Article
79	Kako J, Kobayashi M, Kajiwara K, et al.	第二外科	Validity and Reliability of the Japanese Version of the Dyspnea-12 Questionnaire in Patients With Lung Cancer.	J Pain Symptom Manage. 2022 Aug;64(2):e83-e89	Original Article
80	Matsuguma H, Mun M, Sano A, et al.	第二外科	Time to Incurable Recurrence for Patients Treated With Pulmonary Metastasectomy for Colorectal Cancer.	Ann Surg Oncol. 2022 Oct;29(11):6909-6917	Original Article
81	Nakahashi K, Shiono S, Nakatsuka M, et al.	第二外科	Prognostic impact of the tumor volume doubling time in clinical T1 non-small cell lung cancer with solid radiological findings.	J Surg Oncol. 2022 Dec;126(7):1330-1340	Original Article
82	Kobayashi K, Kuroda Y, Nakai S, et al.	第二外科	Repeated aortic dissection in a patient with autosomal dominant polycystic kidney disease.	Gen Thorac Cardiovasc Surg. 2022 Apr;70(4):390-393	Case report
83	Takamori S, Oizumi H, Suzuki J, et al.	第二外科	Thoracoscopic Completion Bilobectomy for Bronchial Stenosis.	Ann Thorac Surg. 2022 Apr;113(4):e247-e249	Case report
84	Takamori S, Oizumi H, Nakamura M, et al.	第二外科	Endobronchial Malignant Peripheral Nerve Sheath Tumor in a Pediatric Patient.	Ann Thorac Surg. 2022 Jul;114(1):e43-e46	Case report
85	Matsuo S, Kanauchi N, Satou K, et al.	第二外科	A surgical case: patient with left lower lobe lung cancer with a common trunk in the inferior pulmonary vein.	Eur J Cardiothorac Surg. 2022 Jul;62(2):ezac265. doi: 10.1093/ejcts/ezac265	Case report
86	Kobayashi K, Mizumoto M, Kuroda Y, et al.	第二外科	Constrictive pericarditis caused by pericardial substitution using expanded polytetrafluoroethylene.	J Card Surg. 2022 Aug;37(8):2429-2431	Case report
87	Takamori S, Oizumi H, Suzuki J, et al.	第二外科	Thoracoscopic "cut-through" segmentectomy for small-sized lung cancer in a deep central location.	Thorac Cancer. 2022 Dec;13(24):3510-3512	Case report

88	Arai S, Kobayashi K, Kuroda Y, et al.	第二外科	Ascending aortic graft penetration by fractured sternal wire: A word of caution.	J Card Surg. 2022 Nov;37(11):3865-3866	Case report
89	Kobayashi K, Kuroda Y, Nakai S, et al.	第二外科	Multiple Anastomotic Dehiscences After the Bentall Procedure for Aortitis Syndrome.	Heart Lung Circ. 2022 Nov;31(11):e153-e155	Case report
90	Takamori S, Oizumi H, Nakamura M, et al.	第二外科	Cannula removal with hemostasis secured by thoracoscopic support for accidental central vein puncture: a case report.	Oxford Medical Case Reports. 2022 Nov;(11) DOI: 10.1093/omcr/omac118	Case report
91	Takamori S, Oizumi H, Suzuki J, et al.	第二外科	Combined basilar subsegmentectomy for intralobar sequestration via uniportal VATS: a case report.	Surg Case Rep. 2023 Feb;9(1):14-14	Case report
92	Ito M, Mitobe Y, Hiraka T, et al.	脳神経外科	Changes in vascular supply pattern associated with growth of nonfunctioning pituitary adenomas	Surgical Neurology International. 2022 Oct ;13:481	Original Article
93	Ohno M, Kitanaka C, Miyakita Y, et al.	脳神経外科	Metformin with Temozolomide for Newly Diagnosed Glioblastoma: Results of Phase I Study and a Brief Review of Relevant Studies	Cancers(Basel).2022.Aug;14(17):4222.	Original Article
94	Mitobe Y, Nakagawa-Saito Y, Togashi K, et al.	脳神経外科	CEP-1347 Targets MDM4 Protein Expression to Activate p53 and Inhibit the Growth of Glioma Cells	Anticancer Res.2022.Oct;42(10):4727-4733.	Original Article
95	Mitobe Y, Matsuda K, Sonoda Y	脳神経外科	Usefulness of Serum Soluble Interleukin-2 Receptor Levels for Differentiating between PCNSL and SCNSL	Neurologia medico-chirurgica. 2023 Mar;63(3):111-115.	Original Article
96	Ohba M, Kokubo Y, Suzuki K, et al.	脳神経外科	A Headrest Made of Extruded Polystyrene Reduces the Influence of Attenuation Correction on Human Brain SPECT Images	J Nucl Med Technol. 2023 Mar;51 (1):44-48.	Original Article
97	Sano K, Kuge A, Kondo R, et al.	脳神経外科	Postpartum reversible cerebral vasoconstriction with cortical subarachnoid hemorrhage and posterior reversible encephalopathy syndrome concomitant with vertebral artery dissection diagnosed by MRI MSDE method: A case report and review of literature	Clinical Case Reports. 2022 Sep; 10(9):e6257.	Case report
98	Sato S, Kokubo Y, Kawanami K, et al.	脳神経外科	A Case of Coil Embolization with Crossing Y-Configuration Stenting for a Recurrent IC-PC Aneurysm after Clipping	JNET.2022.5; 16(5) : 250-256	Case report
99	Nakamura K, Kuge A, Yamaki T, et al.	脳神経外科	Endovascular Treatment of Hemifacial Spasm Associated with a Tentorial DAVF Using Transarterial Onyx Embolization	JNET.2022.7;16(10):523-528.	Case report
100	Sato S, Kokubo Y, Kawanami K, et al.	脳神経外科	A case report: postoperative cerebral hyperperfusion syndrome following carotid endarterectomy and carotid artery stenting for the same lesion with a preoperative increase in cerebral blood volume, not oxygen extraction fraction evaluated by 15O-PET	Interdisciplinary Neurosurgery.2022.Sep; 29	Case report
101	Huang EE, Zhang N, Shen H, et al.	整形外科	Novel techniques and future perspective for investigating critical-size bone defects.	Bioengineering (Basel). Apr 2022 ;9(4):171.	Original Article

102	Huang EE, Zhang N, Ganio EA, et al.	整形外科	Differential dynamics of bone graft transplantation and mesenchymal stem cell therapy during bone defect healing in a murine critical size defect.	J Orthop Translat. Aug 2022; 36: 64-74.	Original Article
103	Lui E, Maruyama M, Guzman RA, et al.	整形外科	Applying deep learning to quantify empty lacunae in histologic sections of osteonecrosis of the femoral head.	J Orthop Res. Aug 2022; 40(8):1801-1809.	Original Article
104	Matsubara Y, Nakamura Y, Tamura N, et al.	整形外科	A nationwide questionnaire survey on the prevalence of ankylosing spondylitis and non-radiographic axial spondyloarthritis in Japan.	Modern Rheumatology, Aug 2022; 32(5): 960-967.	Original Article
105	Nagase T, Takakubo Y, Yokoyama Y, et al.	整形外科	Progression of bone and joint destruction during the perinatal period in patients with rheumatoid arthritis and juvenile idiopathic arthritis in the last decade.	Cureus. May 2022; 14: e25396. doi: 10.7759/cureus.25396.	Original Article
106	Ohe R, Yang S, Yamashita D, et al.	整形外科	Pathogenesis of follicular thymic hyperplasia associated with rheumatoid arthritis.	Pathol Int. Apr 2022; 72(4): 252-260.	Original Article
107	Satake H, Naganuma Y, Honma R, et al.	整形外科	The effect of elbow and forearm position on the resisted wrist extension test and incidence of sensory disturbance of the superficial radial nerve in patients with lateral epicondylitis.	J Hand Surg Asian Pacific Vol. Aug 2022; 27(4): 665-671.	Original Article
108	Satake H, Honma R, Nito T, et al.	整形外科	Midterm results of endoscopically assisted first rib resection in the zero-position for thoracic outlet syndrome.	Interact Cardiovasc Thorac Surg. Sep 2022; 35(4): ivac239. doi: 10.1093/icvts/ivac239.	Original Article
109	Satake H, Kura H, Naganuma Y, et al.	整形外科	Assessment of the severity of curly toe.	J Orthop Sci. Nov 2022; 27(6): 1278-1282.	Original Article
110	Takahara M, Uno T, Maruyama M, et al.	整形外科	Conservative treatment for stable osteochondritis dissecans of the elbow before epiphyseal closure: effectiveness of elbow immobilization for healing.	J Shoulder Elbow Surg. Jun 2022; 31(6): 1231-1241.	Original Article
111	Uno T, Mura N, Yuki I, et al.	整形外科	Factors correlated with the optimal tension for arthroscopic rotator cuff repair using Grasper Tensioning Attachment.	J Shoulder Elbow Surg, May 2022; 31(5): e213-e222. doi: 10.1016/j.jse.2021.10.004.	Original Article
112	Uno T, Maruyama M, Satake H, et al.	整形外科	Effectiveness of bone Marrow-Derived Platelet-Rich fibrin on rotator cuff healing in a rabbit degenerative model.	Am J Sports Med. Oct 2022; 50(12): 3341-3354.	Original Article
113	Wanezaki Y, Suzuki A, Takakubo Y, et al.	整形外科	Evaluation of hindfoot and knee alignment by the hip-to-calcaneus view in patients with knee osteoarthritis and healthy individuals.	Knee. Oct 2022; 38: 184-192/	Original Article
114	Uno T, Honma R, Takahashi M, et al.	整形外科	Combining cylindrical bone graft and headless screw fixation for nonunion of the medial trochlea of the elbow: A case report.	JBJS Case Connect. May 2022; 18; 12(2). doi: 10.2106/JBJS.CC.22.00096.	Case report
115	Akabane T, Suzuki T, Konno Y, et al.	整形外科	Analysis of risk factors for correction loss after percutaneous posterior spinal fixation for traumatic thoracolumbar vertebral fractures.-Usefulness of preoperative vertebral hounsfield unit measurement on CT images-	ORS 2023 Annual Meeting. Dallas; Feb 2023	Others

116	Hanqing H, Takakubo Y, Maruyama M, et al.	整形外科	Analysis on autophagy-related molecules in macrophage subtype in the synovium of rheumatoid arthritis and osteoarthritis	ORS 2023 Annual Meeting. Dallas; Feb 2023	Others
117	Honma R, Takakubo Y, Saito D, et al.	整形外科	Radiographic destruction of carpal bone in patients with early rheumatoid arthritis	EULAR. Denmark; Jun 2022	Others
118	Ito J	整形外科	Treatment Strategies for Fragility Fractures of the Pelvis in the Elderly	2022 International Congress of the Korean Hip Society. Korea; 2022 Sep	Others
119	Saito D, Takakubo Y, Toshioka D, et al.	整形外科	Improvement of radiographic joint destruction in patients with early rheumatoid arthritis in the last decade.	EULAR. Denmark; Jun 2022	Others
120	Takagi M	整形外科	Pathologic overview of periprosthetic joint infections. To be or not to be?.	2022 International Congress of the Korean Hip Society. Korea; 2022 Sep	Others
121	Takakubo Y	整形外科	Total hip arthroplasties for patients with rheumatoid arthritis in BIO and JAKi-era.	2022 International Congress of the Korean Hip Society. Korea; 2022 Sep	Others
122	Takakubo Y, Takagi M	整形外科	Hip surgery and functional recovery in the patients with rheumatoid arthritis.	The 66th Annual Scientific Meeting of the Japan College of Rheumatology, Yokohama; Apr 2022	Others
123	Tamura N, Atsumi T, Okamoto N, et al.	整形外科	Safety and effectiveness of baricitinib in patients with rheumatoid arthritis:24-week data of all-case postmarketing surveillance in clinical use in Japan	The 66th Annual Scientific Meeting of the Japan College of Rheumatology, Yokohama; Apr 2022	Others
124	Nakajima A, Atsumi T, Okamoto N, et al.	整形外科	Interim Tabulation Results of Post-marketing Surveillance (PMS)Study of Mepolizumab in Patients with Eosinophilic Granulomatosis with Polyangiitis (EGPA)	The 66th Annual Scientific Meeting of the Japan College of Rheumatology, Yokohama; Apr 2022	Others
125	Tamura N, Atsumi T, Fujii T, et al.	整形外科	Postmarketing surveillance of safety of belimumab (BEL) in Japanese adult patients (pts) with systemic lupus erythematosus (SLE): interim report	The 66th Annual Scientific Meeting of the Japan College of Rheumatology, Yokohama; Apr 2022	Others
126	Watanabe N, Kawagoe J, Sugiyama A, et al.	産婦人科	Nuclear receptor coactivator-6 is essential for the morphological change of human uterine stromal cell decidualization via regulating actin fiber reorganization.	Mol Reprod Dev. 2022 Apr;89(4):165-174.	Original Article
127	Machida H, Matsuo K, Kobayashi Y, et al.	産婦人科	Significance of histology and nodal status on the survival of women with early-stage cervical cancer: validation of the 2018 FIGO cervical cancer staging system.	J Gynecol Oncol. 2022 May;33(3):e26.	Original Article
128	Hatakeyama S, Goto M, Yamamoto A, et al.	産婦人科	The safety of pranlukast and montelukast during the first trimester of pregnancy: A prospective, two-centered cohort study in Japan.	Congenit Anom(Kyoto). 2022 Jul;62(4):161-168.	Original Article
129	Yamanouchi K, Ohta T, Konta T, et al.	産婦人科	Early menopause and a low body mass index are associated with an increased risk of coronary heart disease in Japanese women.	Menopause.2022 Jul 1;29(7):850-855.	Original Article
130	Chiyoda T, Yoshihara K, Kagabu M, et al.	産婦人科	Sentinel node navigation surgery in cervical cancer: a systematic review and metaanalysis.	Int J Clin Oncol. 2022 Aug;27(8):1247-1255.	Original Article

131	Kobayashi Y, Masuda K, Hirasawa A, et al.	産婦人科	Current status of hereditary breast and ovarian cancer practice among gynecologic oncologists in Japan: a nationwide survey by the Japan Society of Gynecologic Oncology (JSGO).	J Gynecol Oncol. 2022 Sep;33(5):e61.	Original Article
132	Ohta T, Tanaka M, Taki S, et al.	産婦人科	Honeycomb-like Structured Film, a Novel Therapeutic Device, Suppresses Tumor Growth in an In Vivo Ovarian Cancer Model.	Cancers(Basel).2022 Dec 30;15(1):237.	Original Article
133	Shoji T, Takatori E, Nagasawa T, et al.	産婦人科	Comparison of treatment outcomes between first-line chemotherapy with or without bevacizumab for advanced ovarian, fallopian tube, and primary peritoneal cancer (Tohoku gynecologic cancer unit: TGPU-RS001 study).	Int J Clin Oncol. 2022 Oct 10.	Original Article
134	Seino M, Nagase S, Ohta T, et al.	産婦人科	Impact of adjuvant chemotherapy on the overall survival of patients with resectable bulky small cell neuroendocrine cervical cancer: a JSGO-JSOG joint study.	J Gynecol Oncol. 2023 Jan;34(1):e4.	Original Article
135	Takahashi K, Takehara I, Nakamura F, et al.	産婦人科	Additional Estrogen Administration to Avoid Poor Outcomes Associated with a Thin Endometrium in Frozen Embryo Transfer.	Fertility & Reproduction Vol. 05, No. 01, pp. 61-66 (March 2023)ARTICLE	Original Article
136	Ito T, Watanabe N, Watanabe M, et al.	産婦人科	Cardiac tamponade during pregnancy due to primary lung cancer: A case report.	Obstetric Medicine. June 2022;DOI:10.1177/1753495X221110103	Case report
137	Yoshino K, Kurita T, Takahashi F, et al.	産婦人科	Annual report of the committee on gynecologic oncology, the Japan Society of Obstetrics and Gynecology: Annual patient report for 2019 and annual treatment report for 2014.	J Obstet Gynaecol Res. 2022 Jul;48(7):1570-1579.	Others
138	Nishitsuka K, Nishi K, Yamashita H.	眼科	Effectiveness of intraoperative optical coherence tomography on vitrectomy for proliferative diabetic retinopathy	Jpn J Ophthalmol.2022 Nov;66(6):527-533.	Original Article
139	Furukawa T, Ito T, Kubota T, et al.	耳鼻咽喉・頭頸部外科	The feasibility and treatment results of transcanal endoscopic myringoplasty	Otol Neurotol 43: 650-656, 2022 July.	Original Article
140	Furukawa T, Abe Y, Ito T, et al.	耳鼻咽喉・頭頸部外科	Benefits of High-Dose Corticosteroid and Antiviral Agent Combination Therapy in the Treatment of House-Brackman Grade VI Ramsay Hunt Syndrome	Otol Neurotol 43: 773-779, 2022 Aug.	Original Article
141	Chikako Shinkawa, Tsukasa Ito, Hirooki Matsui, et al.	耳鼻咽喉・頭頸部外科	Efficacy of a tympanic membrane regeneration procedure with basic fibroblast growth factor by TEES	4th World Congress on Endoscopic Ear Surgery. 2022, Dec: 100.	Others
142	Akiko AMANO, Tsukasa ITO, Chikako Shinkawa, et al.	耳鼻咽喉・頭頸部外科	The usefulness of color mapped fusion images for preoperative diagnosis of the extent of cholesteatoma.	4th World Congress on Endoscopic Ear Surgery, Kyoto, December 2022	Others
143	Shintaroh Amano, Takatoshi Furukawa, Hiroo Inamura, et al.	耳鼻咽喉・頭頸部外科	QOL Questionnaire:HFS and BS patients receiving BTX therapy	14th International Facial Nerve Symposium, Seoul;April 2022 FP-0063	Others
144	Shintaroh Amano, Tsukasa Ito, Takatoshi Furukawa, et al.	耳鼻咽喉・頭頸部外科	Securing Anterior Ventilation Route During Cholesteatoma Removal via TEES	EES 2022 4th World Congress on Endoscopic Ear Surgery, Kyoto; December 2022 O01-2	Others



145	Shintaroh Amano, Takatoshi Furukawa, Hiroo Inamura, et al.	耳鼻咽喉・頭頸部外科	QOL SURVEY OF PATIENTS WITH FACIAL SPASM TREATED BY BOTULINUM INJECTION	IFOS DUBAI ENT WORLD CONGRESS 2023, Dubai; January 2023	Others
146	Iwamura H, Mizuno K, Akamatsu S, et al.	泌尿器科	Machine learning diagnosis by immunoglobulin N-glycan signatures for precision diagnosis of urological diseases	Cancer Sci. 2022 Jul; 113(7): 2434-2445	Original Article
147	Kanno H, Naito S, Obara Y, et al.	泌尿器科	Effect of Extracellular Signal-Regulated Protein Kinase 5 Inhibition in Clear Cell Renal Cell Carcinoma	Int J Mol Sci. 2022 Jul; 23(15): 8448	Original Article
148	Obayashi M, Narita S, Matsui Y, et al.	泌尿器科	Impact of histological variants on outcomes in patients with urothelial carcinoma treated with pembrolizumab: a propensity score matching analysis	BJU Int. 2022 Aug; 130(2): 226-234	Original Article
149	Miura Y, Hatakeyama S, Narita S, et al.	泌尿器科	Effect of upfront intensive therapy on oncological outcomes in older patients with high tumor burden metastatic castration-sensitive prostate cancer: A multicenter retrospective study	Prostate. 2022 Sep; 82(13): 1304-1312	Original Article
150	Morozumi K, Mitsuzuka K, Narita S, et al.	泌尿器科	Impact of Gleason pattern 5 on prognosis for newly diagnosed metastatic hormone-sensitive prostate cancer with Gleason score $\geq 8$	Int J Urol. 2022 Apr; 29(4): 324-331	Original Article
151	Narita S, Terada N, Nomura K, et al.	泌尿器科	Cancer-specific and net overall survival in older patients with de novo metastatic prostate cancer initially treated with androgen deprivation therapy	Int J Urol. 2022 Oct; 29(10): 1147-1154	Original Article
152	Numakura K, Kobayashi M, Ishida T, et al.	泌尿器科	Effect of Levofloxacin on the Efficacy and Adverse Events in Intravesical Bacillus Calmette-Guerin Treatment for Bladder Cancer: Results of a Randomized, Prospective, Multicenter Study	Eur Urol Focus. 2022 Nov; 8(6): 1666-1672	Original Article
153	Takahashi S, Narita S, Fujiyama N, et al.	泌尿器科	Impact of germline HLA genotypes on clinical outcomes in patients with urothelial cancer treated with pembrolizumab	Cancer Sci. 2022 Dec; 113(12): 4059-4069	Original Article
154	Takai S, Nishida H, Ito H, et al.	泌尿器科	Immunogenicity and safety of two doses of SARS-CoV-2 mRNA vaccine in kidney transplant recipients with low-dose rituximab	Int J Urol. 2022 Nov; 29(11): 1279-1286	Original Article
155	Takai S, Nishida H, Ito H, et al.	泌尿器科	Humoral and cellular immune response and the safety of third SARS-CoV-2 mRNA vaccine with longer interval after the second vaccination in kidney transplant recipients	Front Immunol. 2022 Nov; 13(1050211)	Original Article
156	Takai Y, Naito S, Kanno H, et al.	泌尿器科	Body composition changes following chemotherapy for testicular germ cell tumor: obesity is the long-term problem	Asian J Androl. 2022 Sep-Oct; 24(5): 458-462	Original Article
157	Yamagishi A, Nishida H, Ito H, et al.	泌尿器科	Urinary dipeptidyl peptidase-4 is a useful marker for tubulitis, and it is released from the tubular cells of kidney transplant recipients	Renal Replacement Therapy. 2022 Jul; 8(1): 31	Original Article
158	Fukuhara H, Nawano T, Kanda A, et al.	泌尿器科	Short-term outcomes of second kidney transplantation compared with those of first transplantation in Japanese patients: a single-center, retrospective, observational study	Clin Exp Nephrol. 2023 Feb; 27(2): 188-196	Original Article

159	Narisawa T, Naito S, Ito H, et al.	泌尿器科	Fibroblast growth factor receptor type 4 as a potential therapeutic target in clear cell renal cell carcinoma	BMC Cancer. 2023 Feb; 23(1): 170	Original Article
160	Sobu R, Numakura K, Naito S, et al.	泌尿器科	Clinical impact of early response to first-line VEGFR-TKI in patients with metastatic renal cell carcinoma on survival: A multi-institutional retrospective study	Cancer Med. 2023 Feb; 12(4): 4100-4109	Original Article
161	Terada N, Sawada A, Kawanishi H, et al.	泌尿器科	The efficacy of sequential therapy with docetaxel and cabazitaxel for castration-resistant prostate cancer: A retrospective multi-institutional study in Japan.	Int J Urol. 2023 Feb;30(2):227-234.	Original Article
162	Naito S, Kato T, Tsuchiya N	泌尿器科	Surgical and focal treatment for metastatic renal cell carcinoma: A literature review	Int J Urol. 2022 Jun; 29(6): 494-501	Review
163	Powles T, Park SH, Voog E, et al.	泌尿器科	Plain language summary of results from the JAVELIN Bladder 100 study: avelumab maintenance treatment for advanced urothelial cancer	Future Oncol. 2022 Jun; 18(19): 2361-2371	Review
164	Kurokawa M, Naito S, Kato T, et al.	泌尿器科	Complete response to an anti-programmed cell death 1 antibody following a combination therapy of an anti-programmed cell death ligand 1 antibody and a tyrosine kinase inhibitor for metastatic renal cell carcinoma	Asian J Urol. 2023 Jan; 10(1): 103-105	Case report
165	Hatakeyama S, Narita S, Kimura T, et al.	泌尿器科	The impact of older age on the oncological outcomes for high-risk metastatic hormone-sensitive prostate cancer treated with upfront intensive therapy	J Urol. 2022 May; 207(5): E631-632	Others
166	Narisawa T, Naito S, Mitsuda Y, et al.	泌尿器科	Exploratory analysis on crosstalk between intra-tumor immunity and FGF/FGFR pathway in clear cell renal cell carcinoma	J Clin Oncol. 2022 Jun; 40(16): E16525	Others
167	Yoneyama T, Hatakeyama S, Yoneyama MS, et al.	泌尿器科	Clinical significance of alpha 2,3-sialylated prostate-specific antigen density and MRI for high-grade prostate cancer in biopsy-naive men with elevated PSA level	J Urol. 2022 May; 207(5): E764	Others
168	Grivas P, Bellmunt J, Park SH, et al.	泌尿器科	Avelumab first-line maintenance for advanced urothelial carcinoma: long-term follow-up results from the javelin bladder 100 trial	J Urol. 2022 May; 207(5): E183	Others
169	Yoshioka T, Takahashi M, Sakamoto Y, et al.	腫瘍内科	Cisplatin Plus Capecitabine After Adjuvant S-1 in Metastatic Gastric Cancer: A Phase II T-CORE1102 Trial	Anticancer Res. 2022 Apr; 42(4): 2009-2015	Original Article
170	Takahashi K, Nakamura S, Watanabe K, et al.	腫瘍内科	Availability of Financial and Medical Resources for Screening Providers and Its Impact on Cancer Screening Uptake and Intervention Programs	Int J Environ Res Public Health. 2022 Sep 12; 19(18): 11477	Original Article
171	Ohe R., Kaneko Y., Namba H., et al.	病理診断科	Utility of Liquid-Based Cytology and Cell Block Procedure Obtained by Vitrectomy to Diagnose Ocular Sarcoidosis-The Significance of Epithelioid Granuloma and Epithelioid Cells.	Clinical Ophthalmology. 2022 Oct; 16 : 3289-3296.	Original Article
172	Ishikawa S, Makino N, Togashi H, et al.	歯科口腔外科	A Cross-Sectional Survey on the Association between Dental Health Conditions and University Personality Inventory Scores among University Students: A Single-Center Study in Japan.	Int J Environ Res Public Health. 2022 Apr 12; 19(8): 4622.	Original Article

173	Kazuyuki Yusa, Shigeo Ishikawa, Akira Takagi, et al.	歯科口腔外科	Bone marrow space volume of the mandible influencing intraoperative blood loss in bilateral sagittal split osteotomy: A pilot Study.	Journal of Stomatology, Oral and Maxillofacial Surgery. 2022 September; 123(4):429-433.	Original Article
174	Ishikawa S, Morikane K, Konta T, et al.	歯科口腔外科	Association between the duration of antibiotic prophylaxis and surgical site infection after orthognathic surgery in Japan.	J Stomatol Oral Maxillofac Surg. 2022 Nov; 123(6):e936-e939.	Original Article
175	Ishikawa S, Konta T, Susa S, et al.	歯科口腔外科	Association of the number of teeth and self-rated mastication with self-rated health in community-dwelling Japanese aged 40 years and older: the Yamagata cohort study.	Sci Rep. 2022 Dec 5; 12(1):21025.	Original Article
176	Kazuyuki Yusa, Shigeo Ishikawa, Tomoharu Hemmi, et al.	歯科口腔外科	Quality of life and masticatory function assessment in a patient with immediate alveolar bone reconstruction using particulate cancellous bone marrow and rehabilitation with dental implant: a case report.	SN Comprehensive Clinical Medicine. 2022; 157	Case report

計176件

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

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

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

番号	発表者氏名	筆頭著者の 特定機能病院 における所属	題名	雑誌名・ 出版年月等	論文種別
1					Original Article
2					Case report
3					
~					

計 件

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

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

3 高度の医療技術の開発及び評価の実施体制

(1) 倫理審査委員会の開催状況

① 倫理審査委員会の設置状況	有 無
② 倫理審査委員会の手順書の整備状況	有 無
・ 手順書の主な内容 審査の流れについて記載	
③ 倫理審査委員会の開催状況	年10回

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

(2) 利益相反を管理するための措置

① 利益相反を審査し、適当な管理措置について検討するための委員会の設置状況	有 無
② 利益相反の管理に関する規定の整備状況	有 無
・ 規定の主な内容 利益相反マネジメントの定義、委員会の設置、実施方法等について。	
③ 利益相反を審査し、適当な管理措置について検討するための委員会の開催状況	年14回

- (注) 前年度の実績を記載すること。

(3) 臨床研究の倫理に関する講習等の実施

① 臨床研究の倫理に関する講習等の実施状況	年1回
・ 研修の主な内容 「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する指針」の改正内容及び倫理審査委員会への申請に関する説明。	

- (注) 前年度の実績を記載すること。

(様式第 4)

高度の医療に関する研修を行わせる能力を有することを証する書類

1 研修の内容

卒後臨床研修修了後の専門医取得に必要な高度先進医療の研修は、大学病院が最も得意とするところである。山形大学では、各診療科が専門医に要求される研修内容に対応して緻密に組まれた独自の専門医養成プログラムを有している。

また、山形大学には県内外の主要な教育病院及び山形県と合同で組織する「蔵王協議会」という組織があり、これにより大学附属病院と関連病院が有機的に結びついた研修が可能である。さらに、我が国の医学部で最初に導入した大学院社会人選抜枠を最大限に利用することにより、市中病院に勤務しながら大学院生として専門医取得のための研修や博士号取得のための研究を行うことができる。

(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 207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
渡辺 昌文	内科	教授	33年	
鈴木 昭仁	精神科	教授	27年	
三井 哲夫	小児科	教授	34年	
元井 冬彦	外科	教授	29年	
園田 順彦	脳神経外科	教授	30年	
菅原 正登	整形外科	講師	20年	
鈴木 民夫	皮膚科	教授	38年	
土谷 順彦	泌尿器科	教授	34年	
西塚 弘一	眼科	准教授	19年	
欠畑 誠治	耳鼻咽喉科	教授	35年	
鹿戸 将史	放射線科	教授	20年	
永瀬 智	産婦人科	教授	31年	
川前 金幸	麻酔科	教授	40年	
中根 正樹	救急科	准教授	29年	
高木 理彰	リハビリテーション科	教授	36年	
二口 充	病理	教授	28年	
太田 康之	総合診療	教授	22年	
福田 憲翁	形成外科	准教授	22年	
飯野 光喜	歯科口腔外科	教授	39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

ME機器セミナーⅠ：シリンジポンプ・輸液ポンプ・重症監視モニターの取扱いについて

・研修の期間・実施回数：令和4年5月30日、31日・2回

・研修の参加人数：57人

・研修の主な内容

ME 機器セミナーⅡ：人工呼吸器，除細動器，12 誘導心電計，S C D，メラサキュームの  
取扱いについて

・研修の期間・実施回数：令和4年6月28日，29日・2回

・研修の参加人数：62人

・研修の主な内容

ME 機器セミナー中級編：シリンジポンプ，輸液ポンプ，人工呼吸器，N P P V の  
トラブルシューティング

・研修の期間・実施回数：令和4年10月5日，6日，7日・3回

・研修の参加人数：74人

・研修の主な内容

静脈注射教育プログラム講習会：静脈注射の注意点、静脈注射を安全に行うための  
解剖生理及び近年の訴訟事例、職業感染について、  
静脈注射をより安全・確実に—その知識と手技—

<ul style="list-style-type: none"> <li>・研修の期間・実施回数：令和4年7月11日・1回</li> <li>・研修の参加人数：48人</li> </ul>
<p>② 業務の管理に関する研修の実施状況（任意）</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・研修の主な内容</li> <li>・研修の期間・実施回数</li> <li>・研修の参加人数</li> </ul>
<p>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</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・研修の主な内容</li> <li>・研修の期間・実施回数</li> <li>・研修の参加人数</li> </ul>

(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 佐藤 慎哉
管理担当者氏名	薬剤部長 山口 浩明、看護部長 鈴木 ひとみ、 総務課長 篠塚 清幸、医事課長 平 昭彦、感染制御部 森兼 啓太

		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	総務課
		各科診療日誌	看護部(総務課)
		処方せん	薬剤部
		手術記録	医療情報部 (カルテ室)
		看護記録	
		検査所見記録	
		エックス線写真	
		紹介状	
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			
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	総務課
		高度の医療の提供の実績	医事課
		高度の医療技術の開発及び評価の実績	医事課
		高度の医療の研修の実績	各診療科
		閲覧実績	総務課
		紹介患者に対する医療提供の実績	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	薬剤部 医事課
		医療に係る安全管理のための指針の整備状況	医事課
		医療に係る安全管理のための委員会の開催状況	医事課
		医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	医事課
		医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策の状況	医事課
		総務課	各担当でファイルにて年度ごとに分類、保管している。
			ファイルにて年度毎に分類、保管している。
			カルテ等病歴資料やエックス線写真は電子カルテ上で共にコンピュータによる集中管理を行っているが、一部の診療科においては、紙カルテで運用している。手術記録や紹介状等の文書はスキャンし、タイムスタンプを取得の上、電子データを保存し原本としている。貸出を受けた紙診療録は病院外に持ち出すことはできない。ただし、事前に所定の院外借用申請書を提出し、許可を受けた資料袋の病院外借用の場合は、その限りではない。



		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	医事課
		院内感染対策のための委員会の開催状況	医事課
		従業者に対する院内感染対策のための研修の実施状況	医事課
		感染症の発生状況の報告その他の院内感染対策の推進を目的とした改善のための方策の実施状況	感染制御部
		医薬品安全管理責任者の配置状況	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	
		医薬品の安全使用のための業務に関する手順書の作成及び当該手順書に基づく業務の実施状況	
		医薬品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	
		医療機器安全管理責任者の配置状況	総務課
		従業者に対する医療機器の安全使用のための研修の実施状況	MEセンター 医事課
医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況	MEセンター		
医療機器の安全使用のために必要となる情報の収集その他の医療機器の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況			

各担当でファイルにて  
年度毎に分類、保管して  
いる。

		保管場所	管理方法
病院の管理及び運営に関する諸記録	規則第九条の二十の二第二項第一号から第十三号まで及び第十五条の四各号に掲げる事項	医療安全管理責任者の配置状況	医事課
		専任の院内感染対策を行う者の配置状況	
		医薬品安全管理責任者の業務実施状況	薬剤部
		医療を受ける者に対する説明に関する責任者の配置状況	医事課
		診療録等の管理に関する責任者の選任状況	
		医療安全管理部門の設置状況	
		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	
		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	
		監査委員会の設置状況	
		入院患者が死亡した場合等の医療安全管理部門への報告状況	
		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	
		当該病院内に患者からの安全管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況	
		医療安全管理の適正な実施に疑義が生じた場合等の情報提供を受け付けるための窓口の状況	
		職員研修の実施状況	
管理者、医療安全管理責任者、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者のための研修の実施状況			
管理者が有する権限に関する状況	総務課		
管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況			
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			

(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	病院長 佐藤 慎哉
閲覧担当者氏名	医学部総務課長 篠塚 清幸
閲覧の求めに応じる場所	・医学部管理棟第一会議室
閲覧の手続の概要 閲覧請求者は、閲覧申込書に必要な事項を記入し、必要書類(資格・身分を証明する証明書など)を添えて、医学部総務課庶務担当に提出することで、閲覧の請求をすることができる。	

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

### ○病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧の実績

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

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

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

① 医療に係る安全管理のための指針の整備状況	有・無
<p>・ 指針の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 本院における医療の安全管理に関する基本的な考え方</li> <li>(2) 本院における医療の安全管理のための組織及び体制に関する基本的事項</li> <li>(3) 本院において医療の安全管理のために医療従事者に対して実施する研修に関する基本方針</li> <li>(4) 本院における医療事故の報告等、医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策に関する基本方針</li> <li>(5) 本院における医療事故等発生時の対応に関する基本方針</li> <li>(6) 本院の医療従事者と患者との間の情報の共有に関する基本方針</li> <li>(7) 本院の患者からの相談への対応に関する基本方針</li> <li>(8) その他、本院の医療安全の推進のために必要な基本方針</li> </ol>	
② 医療に係る安全管理のための委員会の設置及び業務の状況	
<p>・ 設置の有無 ( 有・無 )</p> <p>・ 開催状況：年 12 回</p> <p>・ 活動の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 医療安全の指針に関すること</li> <li>(2) 医療事故に係る体制に関すること</li> <li>(3) 医療事故又はその恐れがある事例が発生した場合の原因調査、分析、事故の判定（影響度レベル及び過失の有無）並びに対応策に関すること</li> <li>(4) 分析結果を活用した安全管理を目的とした改善のための方策の立案及び実施並びに職員への周知に関すること</li> <li>(5) 改善のための方策の実施状況の調査及び必要に応じた当該方策の見直しに関すること</li> <li>(6) 入院患者が死亡した場合及び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、病院長が定める水準以上の事象が発生した場合における原因調査、分析等並びに報告の実施状況の確認及び病院長への確認結果の報告に関すること</li> <li>(7) 報告の実施状況が不十分な場合における適切な報告のための職員への研修及び指導に関すること</li> <li>(8) そのほかの安全管理に関する必要な事項</li> </ol>	
③ 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年3回
<p>・ 研修の内容（すべて）：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 医療に係る安全管理のための基本的考え方及び具体的方策について、従業者に周知徹底を行うことで、個々の従業者の安全に対する意識・安全に業務を遂行するための技能やチームの一員としての意識の向上等を図る内容</li> <li>(2) 当院における具体的な事例等を取り上げた内容</li> <li>(3) 当院全体に共通する安全管理に関する内容</li> </ol>	

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

- ・ 医療機関内における事故報告等の整備 (  有 ・  無 )
- ・ その他の改善のための方策の主な内容：
  - (1) あらかじめ定められた手順、事故収集の範囲等に関する規定に従い事例を収集・分析することで、当院における問題点を把握し組織としての改善策の企画立案及びその実施状況を評価し、これらの情報を共有する。
  - (2) 重大な事故の発生時には、速やかに管理者へ報告する。また、改善策については、背景要因及び根本原因を分析し、検討された効果的な再発防止策を立案する。

(注) 前年度の実績を記入すること。

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

① 院内感染対策のための指針の策定状況	有・無
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 指針の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 院内感染対策に関する基本的な考え方</li> <li>(2) 委員会等の組織に関する基本事項</li> <li>(3) 院内感染対策に関する職員への周知等に関する基本方針</li> <li>(4) 院内感染発生状況の報告に関する基本方針</li> <li>(5) 院内感染発生時対応に関する基本方針</li> <li>(6) 患者等への情報提供と説明に関する基本方針</li> </ol> </li> </ul>	
② 院内感染対策のための委員会の開催状況	年12回
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 活動の主な内容：               <p>下記の事項について審議する。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 感染の予防対策の実施及び指導に関すること</li> <li>(2) 感染症発生時の処置に関すること</li> <li>(3) その他感染対策に関すること</li> </ol> </li> </ul>	
③ 従業者に対する院内感染対策のための研修の実施状況	年3回
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 研修の内容（すべて）：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 院内感染対策のための基本的な考え方及び具体的方策について、従業者に周知徹底を行うことで個々の従業者の院内感染に対する意識を高め、業務を遂行する上での技能やチームの一員としての意識向上等を図る内容</li> <li>(2) 病院の実情に即した内容</li> <li>(3) 病院全体に共通する院内感染に関する内容</li> </ol> </li> </ul>	
④ 感染症の発生状況の報告その他の院内感染対策の推進を目的とした改善のための方策の状況	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 病院における発生状況の報告等の整備 (有・無)</li> <li>・ その他の改善のための方策の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 月1回、院内の感染状況のサーベイランスを実施し、感染対策委員会・感染制御部会で報告。感染症の発生動向を共有し、院内感染の予防及びまん延防止を図る。また、ICTラウンド時等の重点指導項目として活用する。(MRSA、多剤耐性緑膿菌等主要検出菌10数種類を週報として把握)</li> <li>(2) 院内感染対策の指針に即した院内感染対策マニュアル「院内感染対策の手引き」を整備し、各部署への配布並びに院内ネットワークにより電子媒体で提供している。</li> </ol> </li> </ul>	

(注) 前年度の実績を記入すること。

規則第1条の11第2項第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17回
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 研修の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 医薬品の有効性・安全性に関する情報、使用方法に関する事項</li> <li>(2) 医薬品の安全使用のための業務に関する手順書に関する事項</li> <li>(3) 医薬品による副作用等が発生した場合の対応に関する事項</li> </ol> </li> </ul>	
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"> <li>・ 手順書の作成 (有・無)</li> <li>・ 手順書の内訳に基づく業務の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 医薬品安全管理責任者及び担当者に関する事項</li> <li>(2) 本院で用いる医薬品の採用・購入に関する事項</li> <li>(3) 本院における医薬品の管理に関する事項</li> <li>(4) 本院の患者に対する医薬品の投薬指示から調剤に関する事項</li> <li>(5) 本院の患者に対する与薬や服薬指導に関する事項</li> <li>(6) 本院における医薬品の安全使用に係る情報の取扱いに関する事項</li> <li>(7) 本院と他施設との連携に関する事項</li> </ol> </li> </ul>	
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"> <li>・ 医薬品に係る情報の収集の整備 (有・無)</li> <li>・ 未承認等の医薬品の具体的な使用事例 (あれば)：</li> </ul> <p>&lt;適応外使用&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ニューモシスチス肺炎予防に対するジアフェニルスルホン治療 (レクチゾール錠25mg)</li> <li>・ 発作性夜間ヘモグロビン尿症に対するシクロスポリン治療</li> <li>・ 頸管無力症または妊娠経過中の子宮頸管長短縮に対するプロゲステロン経膈的投与 (ルティナス錠100mg)</li> <li>・ その他の改善のための方策の主な内容：               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 新型コロナウイルス感染症治療薬の院内運用マニュアル策定と院内周知                   <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ロナプリーブ注射液セット</li> <li>・ ゼビュディ点滴静注液500mg</li> <li>・ ソコーバ錠</li> <li>・ エバシエルド筋注セット</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	

公的機関・行政機関からの医薬品情報について薬剤部医薬品情報室を中心に収集し、必要に応じ院内周知を行っている。近年では医薬品供給問題に関連した院内周知が多くなっているが、代替薬の確保と代替治療周知といった方策は実施している。

(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3回
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 研修の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 医療機器の有効性・安全性に関する事項</li> <li>(2) 医療機器の使用方法に関する事項</li> <li>(3) 医療機器の保守点検に関する事項</li> <li>(4) 医療機器の不具合等が発生した場合の対応に関する事項</li> <li>(5) 医療機器の使用に関して特に法令上遵守すべき事項</li> </ol> </li> </ul>	
③ 医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療機器に係る計画の策定 (○有・無)</li> <li>・ 機器ごとの保守点検の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 人工心肺装置及び補助循環装置については、始業点検及び定期点検(年1回)を実施している。</li> <li>(2) 人工呼吸器については、始業点検及び定期点検(年1回)を実施している。</li> <li>(3) 血液浄化装置については始業時、使用中、終了時の点検及び定期点検(年1回)を実施している。</li> <li>(4) 除細動装置については、定期点検(年1回)を実施している。</li> <li>(5) 閉鎖式保育器については、定期点検(年1回)を実施している。</li> <li>(6) 診療用高エネルギー放射線発生装置については、始業、終業点検及び定期点検(年4回)を実施している。</li> <li>(7) 診療用放射線照射装置については、始業、終業点検及び定期点検(年1回)を実施している。</li> <li>(8) シリンジポンプ、輸液ポンプについては定期点検(年1回)を実施している。</li> </ol> </li> </ul>	
④ 医療機器の安全使用のために必要となる未承認等の医療機器の使用の状況その他の情報の収集その他の医療機器の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療機器に係る情報の収集の整備 (○有・無)</li> <li>・ 未承認等の医療機器の具体的な使用事例(あれば)：</li>   <li>・ その他の改善のための方策の主な内容：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 医療機器添付文書等の整理</li> <li>(2) 医療機器の不具合や健康被害等に関する情報を病院長へ報告</li> <li>(3) 医療安全管理部との情報共有や合同勉強会の開催</li> </ol> </li> </ul>	

(注) 前年度の実績を記入すること。

規則第9条の20の2第1項第1号から第13号の二に掲げる事項の実施状況

① 医療安全管理責任者の配置状況	有・無
<ul style="list-style-type: none"> <li>・責任者の資格 (医師・歯科医師)</li> <li>・医療安全管理責任者による医療安全管理部門、医療安全管理委員会、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者の統括状況</li> </ul>	
② 専任の院内感染対策を行う者の配置状況	有 (1名) ・無
<p>③ 医薬品安全管理責任者の業務実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医薬品に関する情報の整理・周知に関する業務の状況 <ul style="list-style-type: none"> <li>医薬品情報室において情報を収集・管理。</li> <li>随時病棟等へ文書で周知。</li> </ul> </li> <li>・未承認等の医薬品の使用に係る必要な業務の実施状況 <ul style="list-style-type: none"> <li>未承認新規医薬品評価部門で審議。</li> </ul> </li> <li>・担当者の指名の有無 (有・無)</li> <li>・担当者の所属・職種： <ul style="list-style-type: none"> <li>(所属：医療安全管理部，職種 薬剤師) (所属： ， 職種 )</li> <li>(所属： ， 職種 ) (所属： ， 職種 )</li> <li>(所属： ， 職種 ) (所属： ， 職種 )</li> </ul> </li> </ul>	
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
<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療の担い手が説明を行う際の実行者、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)</li> <li>・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 <ul style="list-style-type: none"> <li>：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</li> </ul> </li> </ul> <p>内容：山形大学医学部附属病院診療録記載要項及び山形大学医学部附属病院の医療に関する安全管理指針(説明と同意)に基づき、診療録等の記載内容確認を定期的に行い、必要に応じて診療録の記載方法や内容の指導を行う。</p>	

⑤ 診療録等の管理に関する責任者の選任状況	有・無
<p>・診療録等の記載内容の確認、及び指導の主な内容：</p> <p>山形大学医学部附属病院診療録記載要項に基づき、診療録記載の実施状況確認を定期的に行っている。また、入院時、診察時の診療録記載、及び退院サマリ・入院診療計画書・手術記録・カンファレンス時の記載内容等について、記載方法や内容について指導を行う。</p>	
⑥ 医療安全管理部門の設置状況	有・無
<p>・所属職員：専従（6）名、専任（0）名、兼任（18）名</p> <p>うち医師：専従（1）名、専任（0）名、兼任（6）名</p> <p>うち薬剤師：専従（1）名、専任（0）名、兼任（1）名</p> <p>うち看護師：専従（2）名、専任（0）名、兼任（5）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> <ol style="list-style-type: none"> <li>（1）医療事故等防止対策委員会の会議に関する事、その他庶務に関する事</li> <li>（2）インシデント報告の分析及び医療事故防止対策の策定に関する事</li> <li>（3）安全管理のための研修、啓発普及、教育等の企画立案及び実施に関する事</li> <li>（4）事故等に関する診療録等への記録の記載の確認・指導に関する事</li> <li>（5）事故発生時の患者及び家族への対応状況の確認・指導に関する事</li> <li>（6）事故等の原因究明についての確認・指導に関する事</li> <li>（7）医療安全管理に係る連絡調整に関する事</li> <li>（8）医療安全管理に資する診療状況の把握及び職員の医療安全に関する意識の向上の確認に関する事</li> <li>（9）その他医療安全対策の推進に関する事</li> </ol> <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について：適用なし。</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ついての平時からのモニタリングの具体例：</p> <p>診療内容のモニタリングについては、肺血栓塞栓症予防策指示書や転倒の危険度チェックシート等の使用状況を確認しており、必要に応じてチェックシートの内容を再検討している。また、手術部のオカレンスレポート件数及びその中からインシデントとして報告された件数とその内容を確認している。</p> <p>医療安全の認識についてのモニタリングは、全職員の医療安全に関する研修の受講状況等により確認を行っている。</p> <p>※ 平成二八年改正省令附則第四条第一項及び第二項の規定の適用を受ける場合には、専任の医療に係る安全管理を行う者が基準を満たしていることについて説明すること。</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ついての平時からのモニタリングの具体例についても記載すること。</p>	

⑦ 高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の状況

- ・前年度の高難度新規医療技術を用いた医療の申請件数（17件）、及び許可件数（15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：  
令和4年度は計17件（うち1件取り下げ、1件不承認）の申請があり、定例の評価委員会及び部門会議を開催し審議した。
- ・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（17件）、及び許可件数（15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：  
令和4年度は計17件（うち1件取り下げ、1件不承認）の申請があり、定例の評価委員会及び部門会議を開催し審議した。
- ・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無（有・無）
- ・未承認新規医薬品等評価委員会の設置の有無（有・無）

⑨ 入院患者が死亡した場合などの医療安全管理部門への報告状況

- ・入院患者が死亡した場合の医療安全管理部門への報告状況：年289件
- ・上記に掲げる場合以外の場合であって、通常の経過では必要がない処置又は治療が必要になったものとして特定機能病院の管理者が定める水準以上の事象が発生したとき当該事象の発生の事実及

び発生前の状況に関する医療安全管理部門への報告状況：年 0 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) 安全管理の指針に関すること
- (2) 医療事故に係る体制に関すること
- (3) 医療事故又はそのおそれがある事例が発生した場合の原因調査、分析、事故の判定（影響度レベル及び過失の有無）並びに対応策に関すること
- (4) 分析結果を活用した安全管理を目的とした改善のための方策の立案及び実施並びに職員への周知に関すること
- (5) 改善のための方策の実施状況の調査及び必要に応じた当該方策の見直しに関すること
- (6) 入院患者が死亡した場合及び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病院長が定める水準以上の事象が発生した場合における原因調査、分析等並びに報告の実施状況の確認及び病院長への確認結果の報告に関すること
- (7) 報告の実施状況が不十分な場合における適切な報告のための職員への研修及び指導に関すること
- (8) その他安全管理に関する必要な事項

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（）（病院名：高知大学医学部附属病院）・無
- ・他の特定機能病院等からの立入り受入れ（）（病院名：岡山大学病院）・無
- ・技術的助言の実施状況

昨年度は web 訪問により実施され、疑義が呈されたものはなかった。

⑪ 当該病院内に患者からの安全管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況

・体制の確保状況

患者からの相談については、医療相談室で対応し、安全管理に係る相談についても、医療安全管理部及び関係部署と連携の上、対応するとともに管理者に報告している。

⑫ 職員研修の実施状況

・研修の実施状況

令和 4 年 4 月 1 日：医療におけるリスクマネジメントについて

令和 4 年 4 月 8 日：インフォームド・コンセントについて

令和 4 年 5 月 30 日、31 日：シリンジポンプ・輸液ポンプ・重症監視モニターの取扱いについて

令和 4 年 6 月 28 日、29 日：人工呼吸器、除細動器、12 誘導心電計、SCD、メラサキュームの取扱いについて

令和 4 年 10 月 5 日、6 日、7 日：シリンジポンプ、輸液ポンプ、人工呼吸器、NPPV のトラブルシューティング

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

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

・研修の実施状況

管理者：令和5年2月20日 2022年度特定機能病院管理者養成研修  
(公益財団法人日本医療機能評価機構)

医療安全管理責任者：令和5年2月20日 2022年度特定機能病院管理者研修  
(公益財団法人日本医療機能評価機構)

医薬品安全管理責任者：令和5年1月21日 令和4年度 医薬品安全管理責任者等講習会  
(一般社団法人 日本病院薬剤師会)

令和5年2月20日 2022年度特定機能病院管理者研修  
(公益財団法人日本医療機能評価機構)

医療機器安全管理責任者：令和5年2月20日 2022年度特定機能病院管理者研修  
(公益財団法人日本医療機能評価機構)

(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による病院機能評価「一般病院3 (3rdG:Ver. 2.0)」認定

・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

上記評価受審に関しては、病院HPで公表している。

・評価を踏まえ講じた措置

(注) 記載時点の状況を記載すること

規則第7条の2の2第1項各号に掲げる管理者の資質及び能力に関する基準

管理者に必要な資質及び能力に関する基準
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 基準の主な内容               <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 医師免許を有している者</li> <li>(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</li> <li>(3) 病院の管理運営に必要な資質・能力を有している者</li> <li>(4) 教育・研究・診療に必要な資質・能力を有している者</li> <li>(5) 継続性のある重点事業を病院一丸となって推進する能力を有している者</li> </ul> </li> <li>・ 基準に係る内部規程の公表の有無 ( <input checked="" type="radio"/> 有・無 )</li> <li>・ 公表の方法               <ul style="list-style-type: none"> <li>本学のホームページに掲載</li> </ul> </li> </ul>

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"/> 有・無
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 選考を実施した場合、委員会の設置の有無 ( <input checked="" type="radio"/> 有・無 )</li> <li>・ 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"/> 有・無 )</li> <li>・ 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"/> 有・無 )</li> <li>・ 公表の方法               <ul style="list-style-type: none"> <li>本学のホームページに掲載</li> </ul> </li> </ul>	

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
根本 建二	理事	○	病院関係業務を担当する理事	有
上野 義之	学術研究院 教授		飯田キャンパス長	有
鈴木 民夫	学術研究院 教授		飯田キャンパス長が大学院医学系研究科に配置された臨床系教授の中から選出した者	有
中目 千之	山形県医師会長		顧問会議委員 医学・医療及び病院経営について、幅広く豊富な経験と高い識見を有している。	無
若月 裕子	公益社団法人 山形県看護協会会長		看護学・看護について、幅広く豊富な経験と高い識見を有している。	無
伊藤眞知子	山形県男女共同参画センター チェリア館長		経営協議会委員 男女共同参画及び大学・法人経営について、幅広く豊富な経験と高い識見を有している。	無

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

合議体の設置の有無	有・無
<ul style="list-style-type: none"> <li>・合議体の主要な審議内容               <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 本院の運営方針及び理念に関する事項</li> <li>(2) 本院の中期目標、中期計画及び年度計画に関する事項</li> <li>(3) 本院の予算及び決算に関する事項</li> <li>(4) 本院の医師、看護師等職員の人事に関する事項</li> <li>(5) 本院の医師、看護師等職員の負担軽減及び処遇改善に関する事項</li> <li>(6) その他病院長が必要と認める重要事項</li> </ul> </li> <li>・審議の概要の従業者への周知状況 病院運営委員会に報告</li> <li>・合議体に係る内部規程の公表の有無 ( 有・無 )</li> <li>・公表の方法 本学のホームページに掲載</li> <li>・外部有識者からの意見聴取の有無 ( 有・無 )</li> </ul>	

合議体の委員名簿

氏名	委員長 (○を付す)	職種	役職
佐藤 慎哉	○	医師	病院長
根本 建二		医師	理事 (病院担当)
上野 義之		医師	学部長
高木 理彰		医師	副病院長
土谷 順彦		医師	副病院長
渡辺 昌文		医師	副病院長
鈴木 民夫		医師	副病院長
欠畑 誠治		医師	副病院長
鈴木 ひとみ		看護師	副病院長
飯野 光喜		歯科医師	歯科口腔外科長
村上 正泰		教員	医学部教授
山口 弘明		薬剤師	薬剤部長
阿部 幸治		事務職員	事務部長



規則第15条の4第1項第1号に掲げる管理者が有する権限に関する状況

管理者が有する病院の管理及び運営に必要な権限

- ・ 管理者が有する権限に係る内部規程の公表の有無（  有 ・  無 ）
- ・ 公表の方法  
本学のホームページに掲載
- ・ 規程の主な内容  
学長から委任される業務執行権限内容。
  - (1) 予算の執行及び決算に関する業務
  - (2) 施設・設備等の管理に関する業務
  - (3) 他の全学的事項を定めた規則で規定されている業務
  - (4) その他本法人の経営に関する業務のうち、学長が必要と認める業務
  - (5) 医療法に定める医学部附属病院の管理業務
- ・ 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
  - (1) 副病院長：教育・医療安全
  - (2) 副病院長：経営・財務
  - (3) 副病院長：広報・診療
  - (4) 副病院長：外部評価
  - (5) 副病院長：国際化・感染制御
  - (6) 副病院長：患者サービス・医療の質管理
- ・ 病院のマネジメントを担う人員についての人事・研修の状況  
特定機能病院管理者研修への参加

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> <p>(1) 医療安全管理責任者、医療安全管理部、医療事故等防止対策委員会、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、又は必要に応じて自ら確認を実施すること</p> <p>(2) 必要に応じ、学長又は病院長に対し、医療に係る安全管理についての是正措置を講ずるよう意見を表明すること</p> <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：本学のホームページに掲載</p> <p style="text-align: center;"><a href="https://www.yamagata-u.ac.jp/jp/university/open/iryouanzen/">https://www.yamagata-u.ac.jp/jp/university/open/iryouanzen/</a></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
栗谷 義樹	地方独立行政 法人山形県・酒 田市病院機構 理事長	○	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	無	1
阿彦 忠之	山形県健康福 祉部医療統括 監		医療を受ける者 その他の医療従 事者以外の者	無	2
根本 建二	山形大学理事 (病院担当)		病院関係業務を 担当する理事	有	3
西岡 正樹	山形大学学術 研究院准教授 (人文社会科学 部担当)		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	有	1
佐多 和子	NPO 法人あい在 宅福祉サービ ス理事		医療を受ける者 その他の医療従 事者以外の者	無	2

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

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

管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況

・体制の整備状況及び活動内容

監事による定期監査及び臨時監査  
監査室（監事及び会計監査人と連携）による定期監査及び臨時監査

・ 専門部署の設置の有無（有・無）

・ 内部規程の整備の有無（有・無）

・ 内部規程の公表の有無（有・無）

・ 公表の方法

本学のホームページに掲載

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

開設者又は理事会等による病院の業務の監督に係る体制の状況			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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 国立大学法人山形大学経営協議会を設置している</li> <li>・ 会議体の実施状況（年 6 回）</li> <li>・ 会議体への管理者の参画の有無および回数（<input checked="" type="radio"/>有・無）（年 6 回）</li> <li>・ 会議体に係る内部規程の公表の有無（<input checked="" type="radio"/>有・無）</li> <li>・ 公表の方法 本学のホームページに掲載</li> </ul>			
病院の管理運営状況を監督する会議体の名称：国立大学法人山形大学経営協議会			
会議体の委員名簿			
氏名	所属	委員長 (○を付す)	利害関係
玉手 英利	学長	○	有
飯塚 博	理事		有
出口 毅	理事		有
矢作 清	理事		有
根本 建二	理事		有
花輪 公雄	理事		有
瀨瀨 晃	理事		有
佐藤 慎哉	附属病院長		有
相澤 益男	国立研究開発法人 科学技術振興機構 顧問		無
井上 弓子	高島電機株式会社 代表取締役会長		無
小林 裕明	株式会社山形新聞社 取締役論説委員長		無
里村 正治	フィディアホールディングス株式会社 名誉顧問		無
鈴木 道子	米沢栄養大学・米沢女子短期大学 名誉教授		無
西海 和久	株式会社ブリヂストン エクスターナルアドバイザー		無
萩原 なつ子	立教大学 21 世紀社会デザイン研究科 研究科委員長		無
長谷川 真理子	国立大学法人総合研究大学院大学 学長		無
吉村 美栄子	山形県知事		無

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

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

窓口の状況
<ul style="list-style-type: none"><li>・ 情報提供を受け付けるための窓口の設置の有無 ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 )</li><li>・ 通報件数 (年 0 件)</li><li>・ 窓口に提供する情報の範囲、情報提供を行った個人を識別することができないようにするための方策その他窓口の設置に関する必要な定めの有無 ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 )</li><li>・ 窓口及びその使用方法についての従業者への周知の有無 ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 )</li><li>・ 周知の方法     ホームページへ掲載、院内の各部署へ通知を送付</li></ul>

規則第9条の2 3第1項及び第2項に掲げる病院の管理及び運営を行うための合議体の設置及び運営状況

合議体の設置の有無	(有)・無
<p>・合議体の主要な審議内容</p> <p>(1) 本院の運営方針及び理念に関する事項</p> <p>(2) 本院の中期目標、中期計画及び年度計画に関する事項</p> <p>(3) 本院の予算及び決算に関する事項</p> <p>(4) 本院の医師、看護師等職員の人事に関する事項</p> <p>(5) 本院の医師、看護師等職員の負担軽減及び処遇改善に関する事項</p> <p>(6) その他病院長が必要と認める重要事項</p> <p>・審議の概要の従業者への周知状況 病院運営委員会に報告</p> <p>・合議体に係る内部規程の公表の有無 ( (有)・無 )</p> <p>・公表の方法 本学のホームページに掲載</p> <p>・外部有識者からの意見聴取の有無 ( (有)・無 )</p>	

合議体の委員名簿

氏名	委員長 (○を付す)	職種	役職
佐藤 慎哉	○	医師	病院長
根本 建二		医師	理事 (病院担当)
上野 義之		医師	学部長
高木 理彰		医師	副病院長
土谷 順彦		医師	副病院長
渡辺 昌文		医師	副病院長
鈴木 民夫		医師	副病院長
欠畑 誠治		医師	副病院長
鈴木 ひとみ		看護師	副病院長
飯野 光喜		歯科医師	歯科口腔外科長
村上 正泰		教員	医学部教授
山口 弘明		薬剤師	薬剤部長
阿部 幸治		事務職員	事務部長

## 規則第15条の4第1項第1号に掲げる管理者が有する権限に関する状況

### 管理者が有する病院の管理及び運営に必要な権限

- ・ 管理者が有する権限に係る内部規程の公表の有無 (  有 ・  無 )
- ・ 公表の方法  
本学のホームページに掲載
- ・ 規程の主な内容  
学長から委任される業務執行権限内容。
  - (1) 予算の執行及び決算に関する業務
  - (2) 施設・設備等の管理に関する業務
  - (3) 他の全学的事項を定めた規則で規定されている業務
  - (4) その他本法人の経営に関する業務のうち、学長が必要と認める業務
  - (5) 医療法に定める医学部附属病院の管理業務
- ・ 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
  - (1) 副院長：教育・医療安全
  - (2) 副院長：経営・財務
  - (3) 副院長：広報・診療
  - (4) 副院長：外部評価
  - (5) 副院長：国際化・感染制御
  - (6) 副院長：患者サービス・医療の質管理
- ・ 病院のマネジメントを担う人員についての人事・研修の状況  
特定機能病院管理者研修への参加



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> <p>(1) 医療安全管理責任者、医療安全管理部、医療事故等防止対策委員会、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、又は必要に応じて自ら確認を実施すること</p> <p>(2) 必要に応じ、学長又は病院長に対し、医療に係る安全管理についての是正措置を講ずるよう意見を表明すること</p> <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：本学のホームページに掲載</p> <p style="text-align: center;"><a href="https://www.yamagata-u.ac.jp/jp/university/open/iryouanzen/">https://www.yamagata-u.ac.jp/jp/university/open/iryouanzen/</a></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
栗谷 義樹	地方独立行政 法人山形県・酒 田市病院機構 理事長	○	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	無	1
阿彦 忠之	山形県健康福 祉部医療統括 監		医療を受ける者 その他の医療従 事者以外の者	無	2
根本 建二	山形大学理事 (病院担当)		病院関係業務を 担当する理事	有	3
西岡 正樹	山形大学学術 研究院准教授 (人文社会科学 部担当)		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	有	1
佐多 和子	NPO 法人あい在 宅福祉サービ ス理事		医療を受ける者 その他の医療従 事者以外の者	無	2

(注) 「委員の要件該当状況」の欄は、次の1～3のいずれかを記載すること。

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

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

管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況

・体制の整備状況及び活動内容

監事による定期監査及び臨時監査

監査室（監事及び会計監査人と連携）による定期監査及び臨時監査

・ 専門部署の設置の有無（有・無）

・ 内部規程の整備の有無（有・無）

・ 内部規程の公表の有無（有・無）

・ 公表の方法

本学のホームページに掲載

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

開設者又は理事会等による病院の業務の監督に係る体制の状況			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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 国立大学法人山形大学経営協議会を設置している</li> <li>・ 会議体の実施状況（年 6 回）</li> <li>・ 会議体への管理者の参画の有無および回数（<input checked="" type="radio"/>有・無）（年 6 回）</li> <li>・ 会議体に係る内部規程の公表の有無（<input checked="" type="radio"/>有・無）</li> <li>・ 公表の方法 本学のホームページに掲載</li> </ul>			
病院の管理運営状況を監督する会議体の名称：国立大学法人山形大学経営協議会			
会議体の委員名簿			
氏名	所属	委員長 (○を付す)	利害関係
玉手 英利	学長	○	有
飯塚 博	理事		有
出口 毅	理事		有
矢作 清	理事		有
根本 建二	理事		有
花輪 公雄	理事		有
額額 晃	理事		有
佐藤 慎哉	附属病院長		有
相澤 益男	国立研究開発法人 科学技術振興機構 顧問		無
井上 弓子	高島電機株式会社 代表取締役会長		無
小林 裕明	株式会社山形新聞社 取締役論説委員長		無
里村 正治	フィディアホールディングス株式会社 名誉顧問		無
鈴木 道子	米沢栄養大学・米沢女子短期大学 名誉教授		無
西海 和久	株式会社ブリヂストン エクスターナルアドバイザー		無
萩原 なつ子	立教大学 21 世紀社会デザイン研究科 研究科委員長		無
長谷川 真理子	国立大学法人総合研究大学院大学 学長		無
吉村 美栄子	山形県知事		無

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

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

窓口の状況
・ 情報提供を受け付けるための窓口の設置の有無 ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 )
・ 通報件数 (年 0 件)
・ 窓口に提供する情報の範囲、情報提供を行った個人を識別することができないようにするための方策その他窓口の設置に関する必要な定めの有無 ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input 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"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 )
・ 周知の方法 ホームページへ掲載、院内の各部署へ通知を送付