

(様式第 10)

3 医大病第 8 4 0 号
令和 3 年 1 0 月 2 2 日

厚生労働大臣

殿

公立大学法人福島県立医科大学
開設者名 理事長 竹之下 誠一

福島県立医科大学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 2 年度の業務に関して報告します。

記

1 開設者の住所及び氏名

| | |
|-----|------------------------|
| 住 所 | 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地 |
| 氏 名 | 公立大学法人福島県立医科大学 |

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

2 名 称

| |
|--------------------|
| 公立大学法人福島県立医科大学附属病院 |
|--------------------|

3 所在の場所

| | |
|---------------------------|-----------------|
| 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地 | 電話(024)547-1821 |
|---------------------------|-----------------|

4 診療科名

4-1 標榜する診療科名の区分

| |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 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、番号に○印を付けること。

4-2 標榜している診療科名

(1) 内科

| 内科 | <input checked="" type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 | |
|---|------------------------------------|-------------------------|-------|
| 内科と組み合わせた診療科名等 | | | |
| ①呼吸器内科 | ②消化器内科 | ③循環器内科 | ④腎臓内科 |
| 5神経内科 | ⑥血液内科 | ⑦内分泌内科 | ⑧代謝内科 |
| 9感染症内科 | 10アレルギー疾患内科またはアレルギー科 | ⑩リウマチ科 | |
| 診療実績 | | | |
| 5神経内科→脳神経内科 | | | |
| 9感染症内科→内科 | | | |
| 10アレルギー疾患内科またはアレルギー科→呼吸器内科、リウマチ科、小児科、皮膚科、眼科、耳鼻咽喉科 | | | |

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

- (注) 1 「外科と組み合わせた診療科名」欄については、標榜している診療科名の番号に○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の番号に○印を付けること。

(4) 歯科

| | |
|--|---------|
| 歯科 | (有) ・ 無 |
| 歯科と組み合わせた診療科名 1小児歯科 2矯正歯科 ③口腔外科 | |
| 歯科の診療体制 | |

- (注) 1 「歯科」欄及び「歯科と組み合わせた診療科名」欄については、標榜している診療科名の番号に○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

| |
|--|
| 漢方内科 腫瘍内科 形成外科 小児腫瘍内科 病理診断科 リハビリテーション科 |
|--|

- (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 |
| 49床 | 2床 | 14床 | 一床 | 713床 | 778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 | 職 種 | 員 数 | 職 種 | 員 数 |
|-------|------|------|--------|---------|-----|-------------|------|
| 医 師 | 410人 | 234人 | 528.1人 | 看護補助者 | 91人 | 診療エックス線技師 | 0人 |
| 歯科医師 | 4人 | 9人 | 9.7人 | 理学療法士 | 15人 | 臨床検査技師 | 82人 |
| 薬 剤 師 | 49人 | 1人 | 49.7人 | 作業療法士 | 6人 | 衛生検査技師 | 0人 |
| 保 健 師 | 0人 | 0人 | 0.0人 | 視能訓練士 | 11人 | その他 | 0人 |
| 助 産 師 | 39人 | 0人 | 39.0人 | 義肢装具士 | 0人 | あん摩マッサージ指圧師 | 0人 |
| 看 護 師 | 819人 | 20人 | 831.0人 | 臨床工学士 | 17人 | 医療社会事業従事者 | 7人 |
| 准看護師 | 0人 | 1人 | 0.3人 | 栄 養 士 | 0人 | その他の技術員 | 21人 |
| 歯科衛生士 | 2人 | 1人 | 2.3人 | 歯科技工士 | 0人 | 事務職員 | 160人 |
| 管理栄養士 | 11人 | 0人 | 11.0人 | 診療放射線技師 | 51人 | その他の職員 | 47人 |

- (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 | 専門医名 | 人 数 |
|-----------|-----|-----------|------|
| 総合内科専門医 | 44人 | 眼 科 専 門 医 | 10人 |
| 外 科 専 門 医 | 42人 | 耳鼻咽喉科専門医 | 11人 |
| 精神科専門医 | 3人 | 放射線科専門医 | 13人 |
| 小児科専門医 | 31人 | 脳神経外科専門医 | 9人 |
| 皮膚科専門医 | 9人 | 整形外科専門医 | 18人 |
| 泌尿器科専門医 | 6人 | 麻酔科専門医 | 8人 |
| 産婦人科専門医 | 11人 | 救急科専門医 | 6人 |
| | | 合 計 | 221人 |

- (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(鈴木 弘行) 任命年月日 平成31年 4月 1日

| |
|--|
| <p>【学内】</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成24年5月～平成26年4月、平成28年4月～ <p>医療事故防止対策委員会 (R2.1医療安全管理委員会に名称変更) 委員</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成28年4月～ <p>医療クオリティ審議委員会 委員</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成30年度 医事紛争対策専門委員会 委員 <p>【学外】</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成28年～平成30年3月 <p>日本呼吸器外科学会 地域個別調査部会員</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成30年2月1日～6月30日 <p>他施設医療事故調査委員会 委員</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成30年9月17日～18日 |
|--|

平成30年度第1回特定機能病院管理者研修 受講

・令和2年1月7日

令和元年度第3回特定機能病院管理者研修 受講

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 | 510.1人 | 6.2人 | 516.3人 |
| 1日当たり平均外来患者数 | 1,397.7人 | 31.6人 | 1429.3人 |
| 1日当たり平均調剤数 | | | 853.2剤 |
| 必要医師数 | | | 134人 |
| 必要歯科医師数 | | | 3人 |
| 必要薬剤師数 | | | 18人 |
| 必要(准)看護師数 | | | 307人 |

(注)1 「歯科等」欄には、歯科、矯正歯科、小児歯科及び歯科口腔外科を受診した患者数を、「歯科等以外」欄にはそれ以外の診療料を受診した患者数を記入すること。

2 入院患者数は、前年度の各科別の入院患者延数(毎日の24時現在の在院患者数の合計)を暦日で除した数を記入すること。

3 外来患者数は、前年度の各科別の外来患者延数をそれぞれ病院の年間の実外来診療日数で除した数を記入すること。

4 調剤数は、前年度の入院及び外来別の調剤延数をそれぞれ暦日及び実外来診療日数で除した数を記入すること。

5 必要医師数、必要歯科医師数、必要薬剤師数及び必要(准)看護師数については、医療法施行規則第二十二條の二の算定式に基づき算出すること。

10 施設の構造設備

| 施設名 | 床面積 | 主要構造 | 設備概要 | | | |
|----------|--|----------|-----------|----------------------|---------|-------------|
| | | | 病床数 | | | |
| 集中治療室 | 282.9 m ² | 鉄筋コンクリート | 病床数 | 12床 | 心電計 | 有 |
| | | | 人工呼吸装置 | 有 | 心細動除去装置 | 有 |
| | | | その他の救急生装置 | 有 | ペースメーカー | 有 |
| 無菌病室等 | [固定式の場合] 床面積 271.2m ² [移動式の場合] 台数 4台 | | 病床数 | 24床 | | |
| 医薬品情報管理室 | [専用室の場合] 床積 42.3 m ² [共用室の場合] 共用する室名 | | | | | |
| 化学検査室 | 1,386.8m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | トキシノメーター・全自動蛍光免疫測定装置 | | |
| 細菌検査室 | 86.2 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 全自動血液培養・抗酸菌培養装置 | | |
| 病理検査室 | 25.7 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | ウルトラマイクローム | | |
| 病理解剖室 | 121.4 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 滅菌機 | | |
| 研究室 | 114.5 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 感染防止対策用凍結マイクローム | | |
| 講義室 | 522.7 m ² | 鉄筋コンクリート | 室数 | 2室 | 収容定員 | 459人 |
| 図書室 | 1,954 m ² | 鉄筋コンクリート | 室数 | 2室 | 蔵書数 | 22万2,000冊程度 |

(注) 1 主要構造には、鉄筋コンクリート、簡易耐火、木造等の別を記入すること。

2 主な設備は、主たる医療機器、研究用機器、教育用機器を記入すること。

11 紹介率及び逆紹介率の前年度の平均値

| | | | | |
|------------------|------------------------|-------|------|---------|
| | 紹介率 | 89.8% | 逆紹介率 | 79.1% |
| 算 出 根 拠 | A: 紹介患者の数 | | | 11,307人 |
| | B: 他の病院又は診療所に紹介した患者の数 | | | 11,185人 |
| | C: 救急用自動車によって搬入された患者の数 | | | 1,391人 |
| | D: 初診の患者の数 | | | 14,140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 |
|--|------------|---------------|------|-----------------|---------------|
| 佐藤 武寿 | 福島県医師会 | ○ | 下記参照 | 有・ 無 | 1 |
| 田中 明 | 国立大学法人福島大学 | | | 有・ 無 | 2 |
| 渡辺慎太郎 | 弁護士 | | | 有・ 無 | 1 |
| 委員の選定理由 佐藤 武寿 委員：医療に係る安全管理に関する識見を有する者 田中 明 委員：医療を受ける者、その他医療従事者以外の者 渡辺慎太郎 委員：法律に関する識見を有する者 | | | | | |

- (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 無 |
| 委員の選定理由の公表の有無 | 有 無 |
| 公表の方法 病院ホームページにおいて公表 | |

(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 | | 取扱患者数 | 人 |
| 当該医療技術の概要 該当なし | | | |
| 医療技術名 | | 取扱患者数 | 人 |
| 当該医療技術の概要 | | | |
| 医療技術名 | | 取扱患者数 | 人 |
| 当該医療技術の概要 | | | |
| 医療技術名 | | 取扱患者数 | 人 |
| 当該医療技術の概要 | | | |
| 医療技術名 | | 取扱患者数 | 人 |
| 当該医療技術の概要 | | | |
| 医療技術名 | | 取扱患者数 | 人 |
| 当該医療技術の概要 | | | |
| 医療技術名 | | 取扱患者数 | 人 |
| 当該医療技術の概要 | | | |
| 医療技術名 | | 取扱患者数 | 人 |
| 当該医療技術の概要 | | | |

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

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

(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 | 7 | 56 | ベーチェット病 | 135 |
| 2 | 筋萎縮性側索硬化症 | 30 | 57 | 特発性拡張型心筋症 | 161 |
| 3 | 脊髄性筋萎縮症 | 14 | 58 | 肥大型心筋症 | 128 |
| 4 | 原発性側索硬化症 | 0 | 59 | 拘束型心筋症 | 1 |
| 5 | 進行性核上性麻痺 | 8 | 60 | 再生不良性貧血 | 99 |
| 6 | パーキンソン病 | 298 | 61 | 自己免疫性溶血性貧血 | 47 |
| 7 | 大脳皮質基底核変性症 | 10 | 62 | 発作性夜間ヘモグロビン尿症 | 14 |
| 8 | ハンチントン病 | 1 | 63 | 特発性血小板減少性紫斑病 | 214 |
| 9 | 神経有棘赤血球症 | 0 | 64 | 血栓性血小板減少性紫斑病 | 8 |
| 10 | シャルコー・マリートゥース病 | 6 | 65 | 原発性免疫不全症候群 | 6 |
| 11 | 重症筋無力症 | 145 | 66 | IgA腎症 | 0 |
| 12 | 先天性筋無力症候群 | 0 | 67 | 多発性囊胞腎 | 1 |
| 13 | 多発性硬化症/視神経脊髄炎 | 85 | 68 | 黄色靱帯骨化症 | 101 |
| 14 | 慢性炎症性脱髄性多発神経炎/多巣性運動ニューロパチー | 32 | 69 | 後縦靱帯骨化症 | 188 |
| 15 | 封入体筋炎 | 10 | 70 | 広範脊柱管狭窄症 | 4 |
| 16 | クロウ・深瀬症候群 | 0 | 71 | 特発性大脳骨頭壊死症 | 5 |
| 17 | 多系統萎縮症 | 19 | 72 | 下垂体性ADH分泌異常症 | 0 |
| 18 | 脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。) | 62 | 73 | 下垂体性TSH分泌亢進症 | 0 |
| 19 | ライゾソーム病 | 0 | 74 | 下垂体性PRL分泌亢進症 | 0 |
| 20 | 副腎白質ジストロフィー | 3 | 75 | クッシング病 | 23 |
| 21 | ミトコンドリア病 | 10 | 76 | 下垂体性ゴナドトロピン分泌亢進症 | 0 |
| 22 | もやもや病 | 51 | 77 | 下垂体性成長ホルモン分泌亢進症 | 0 |
| 23 | プリオン病 | 0 | 78 | 下垂体前葉機能低下症 | 1 |
| 24 | 亜急性硬化性全脳炎 | 1 | 79 | 家族性高コレステロール血症(ホモ接合体) | 48 |
| 25 | 進行性多巣性白質脳症 | 1 | 80 | 甲状腺ホルモン不応症 | 0 |
| 26 | HTLV-1関連脊髄炎 | 0 | 81 | 先天性副腎皮質酵素欠損症 | 0 |
| 27 | 特発性基底核石灰化症 | 1 | 82 | 先天性副腎低形成症 | 0 |
| 28 | 全身性アミロイドーシス | 11 | 83 | アジソン病 | 22 |
| 29 | ウルリッヒ病 | 0 | 84 | サルコイドーシス | 274 |
| 30 | 遠位型ミオパチー | 2 | 85 | 特発性間質性肺炎 | 84 |
| 31 | ベスレムミオパチー | 0 | 86 | 肺動脈性肺高血圧症 | 104 |
| 32 | 自己食気空胞性ミオパチー | 0 | 87 | 肺静脈閉塞症/肺毛細血管腫症 | 2 |
| 33 | シュワルツ・ヤンベル症候群 | 0 | 88 | 慢性血栓性肺高血圧症 | 0 |
| 34 | 神経線維腫症 | 90 | 89 | リンパ脈管筋腫症 | 4 |
| 35 | 天疱瘡 | 133 | 90 | 網膜色素変性症 | 9 |
| 36 | 表皮水疱症 | 8 | 91 | バッド・キアリ症候群 | 4 |
| 37 | 膿疱性乾癬(汎発型) | 20 | 92 | 特発性門脈圧亢進症 | 10 |
| 38 | ステイヴンス・ジョンソン症候群 | 0 | 93 | 原発性胆汁性肝硬変 | 153 |
| 39 | 中毒性表皮壊死症 | 2 | 94 | 原発性硬化性胆管炎 | 22 |
| 40 | 高安動脈炎 | 27 | 95 | 自己免疫性肝炎 | 135 |
| 41 | 巨細胞性動脈炎 | 0 | 96 | クローン病 | 133 |
| 42 | 結節性多発動脈炎 | 49 | 97 | 潰瘍性大腸炎 | 299 |
| 43 | 顕微鏡的多発血管炎 | 89 | 98 | 好酸球性消化管疾患 | 0 |
| 44 | 多発血管炎性肉芽腫症 | 52 | 99 | 慢性特発性偽性腸閉塞症 | 0 |
| 45 | 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症 | 26 | 100 | 巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症 | 0 |
| 46 | 悪性関節リウマチ | 20 | 101 | 腸管神経節細胞減少症 | 0 |
| 47 | バージャー病 | 12 | 102 | ルピンシュタイン・テイビ症候群 | 0 |
| 48 | 原発性抗リン脂質抗体症候群 | 1 | 103 | GFC症候群 | 0 |
| 49 | 全身性エリテマトーデス | 452 | 104 | コステロ症候群 | 0 |
| 50 | 皮膚筋炎/多発性筋炎 | 217 | 105 | チャージ症候群 | 0 |
| 51 | 全身性強皮症 | 99 | 106 | クリオピリン関連周期熱症候群 | 0 |
| 52 | 混合性結合組織病 | 64 | 107 | 全身型若年性特発性関節炎 | 2 |
| 53 | シェーグレン症候群 | 626 | 108 | TNF受容体関連周期性症候群 | 0 |
| 54 | 成人スチル病 | 38 | 109 | 非典型性溶血性尿毒症症候群 | 0 |
| 55 | 再発性多発軟骨炎 | 12 | 110 | フラウ症候群 | 0 |
| | 疾患名 | 患者数 | | 疾患名 | 患者数 |
| 111 | 先天性ミオパチー | 2 | 161 | 家族性良性慢性天疱瘡 | 3 |
| 112 | マリネスコ・シェーグレン症候群 | 0 | 162 | 類天疱瘡(後天性表皮水疱症を含む。) | 97 |
| 113 | 筋ジストロフィー | 39 | 163 | 特発性後天性全身性無汗症 | 2 |
| 114 | 非ジストロフィー性ミオトニー症候群 | 0 | 164 | 眼皮膚白皮症 | 3 |
| 115 | 遺伝性周期性四肢麻痺 | 0 | 165 | 肥厚性皮膚骨膜炎 | 1 |
| 116 | アトピー性脊髄炎 | 0 | 166 | 弾性線維性仮性黄色腫 | 7 |
| 117 | 脊髄空洞症 | 46 | 167 | マルファン症候群 | 34 |
| 118 | 脊髄腫瘍 | 32 | 168 | エーラス・ダンロス症候群 | 1 |

(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

| | | | | | |
|-----|----------------------------|-----|-----|----------------------------|-----|
| 119 | アイザックス症候群 | 0 | 169 | メンケス病 | 0 |
| 120 | 遺伝性ジストニア | 2 | 170 | オクシピタル・ホーン症候群 | 0 |
| 121 | 神経フェリチン症 | 0 | 171 | ウイルソン病 | 2 |
| 122 | 脳表ヘモジデリン沈着症 | 1 | 172 | 低ホスファターゼ症 | 0 |
| 123 | 禿頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質脳症 | 0 | 173 | VATER症候群 | 0 |
| 124 | 皮質下梗塞と白質脳症を伴う常染色体優性脳動脈症 | 0 | 174 | 那須・ハコラ病 | 0 |
| 125 | 神経軸索スフェロイド形成を伴う遺伝性びまん性白質脳症 | 0 | 175 | ウィーバー症候群 | 0 |
| 126 | ペリー症候群 | 0 | 176 | コフィン・ローリー症候群 | 0 |
| 127 | 前頭側頭葉変性症 | 1 | 177 | 有馬症候群 | 0 |
| 128 | ピッカースタッフ脳幹脳炎 | 2 | 178 | モワット・ウィルソン症候群 | 0 |
| 129 | 痙攣重積型(二相性)急性脳症 | 1 | 179 | ウイリアムズ症候群 | 0 |
| 130 | 先天性無痛無汗症 | 0 | 180 | ATR-X症候群 | 0 |
| 131 | アレキサンダー病 | 2 | 181 | クルーゾン症候群 | 0 |
| 132 | 先天性核上性球麻痺 | 1 | 182 | アペール症候群 | 1 |
| 133 | メビウス症候群 | 0 | 183 | ファイファー症候群 | 0 |
| 134 | 中隔視神経形成異常症/ドモルシア症候群 | 2 | 184 | アントレー・ピクスラー症候群 | 1 |
| 135 | アイカルディ症候群 | 0 | 185 | コフィン・シリズ症候群 | 0 |
| 136 | 片側巨脳症 | 1 | 186 | ロスムンド・トムソン症候群 | 0 |
| 137 | 限局性皮質異形成 | 0 | 187 | 歌舞伎症候群 | 1 |
| 138 | 神経細胞移動異常症 | 0 | 188 | 多脾症候群 | 7 |
| 139 | 先天性大脳白質形成不全症 | 0 | 189 | 無脾症候群 | 9 |
| 140 | ドラベ症候群 | 0 | 190 | 鰓耳腎症候群 | 0 |
| 141 | 海馬硬化を伴う内側側頭葉てんかん | 0 | 191 | ウェルナー症候群 | 1 |
| 142 | ミオクローニ欠伸てんかん | 0 | 192 | コケイン症候群 | 0 |
| 143 | ミオクローニ脱力発作を伴うてんかん | 0 | 193 | ブラダー・ウィリ症候群 | 0 |
| 144 | レノックス・ガストー症候群 | 5 | 194 | ソトス症候群 | 1 |
| 145 | ウエスト症候群 | 10 | 195 | ヌーナン症候群 | 7 |
| 146 | 大田原症候群 | 2 | 196 | ヤング・シンボン症候群 | 1 |
| 147 | 早期ミオクローニ脳症 | 0 | 197 | 1p36欠失症候群 | 0 |
| 148 | 遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん | 0 | 198 | 4p欠失症候群 | 0 |
| 149 | 片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群 | 63 | 199 | 5p欠失症候群 | 0 |
| 150 | 環状20番染色体体症候群 | 0 | 200 | 第14番染色体父親性ダイソミー症候群 | 0 |
| 151 | ラスムッセン脳炎 | 1 | 201 | アンジェルマン症候群 | 0 |
| 152 | PCDH19関連症候群 | 0 | 202 | スミス・マジニス症候群 | 0 |
| 153 | 難治頻回部分発作重積型急性脳炎 | 1 | 203 | 22q11.2欠失症候群 | 0 |
| 154 | 徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳症 | 0 | 204 | エマヌエル症候群 | 0 |
| 155 | ランドウ・クレフナー症候群 | 0 | 205 | 脆弱X症候群関連疾患 | 0 |
| 156 | レット症候群 | 6 | 206 | 脆弱X症候群 | 0 |
| 157 | スタージ・ウェーバー症候群 | 0 | 207 | 総動脈幹遺残症 | 2 |
| 158 | 結節性硬化症 | 24 | 208 | 修正大血管転位症 | 2 |
| 159 | 色素性乾皮症 | 1 | 209 | 完全大血管転位症 | 14 |
| 160 | 先天性魚鱗癬 | 2 | 210 | 単心室症 | 31 |
| | 疾患名 | 患者数 | | 疾患名 | 患者数 |
| 211 | 左心低形成症候群 | 3 | 259 | レシチンコレステロールアシルトランスフェラーゼ欠損症 | 0 |
| 212 | 三尖弁閉鎖症 | 19 | 260 | シトステロール血症 | 0 |
| 213 | 心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症 | 0 | 261 | タンジール病 | 0 |
| 214 | 心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症 | 1 | 262 | 原発性高カイトロミクロン血症 | 0 |
| 215 | ファロー四徴症 | 103 | 263 | 脳腫黄色腫症 | 0 |
| 216 | 両大血管右室起始症 | 43 | 264 | 無βリポタンパク血症 | 0 |
| 217 | エプスタイン病 | 4 | 265 | 脂肪萎縮症 | 0 |
| 218 | アルポート症候群 | 3 | 266 | 家族性地中海熱 | 23 |
| 219 | ギャロウェイ・モフト症候群 | 0 | 267 | 高IgD症候群 | 0 |
| 220 | 急速進行性糸球体腎炎 | 91 | 268 | 中條・西村症候群 | 0 |
| 221 | 抗糸球体基底膜腎炎 | 8 | 269 | 化膿性無菌性関節炎・壊疽性膿皮症・アクト症候群 | 24 |
| 222 | 一次性ネフローゼ症候群 | 1 | 270 | 慢性再発性多発性骨髄炎 | 0 |
| 223 | 一次性膜性増殖性糸球体腎炎 | 0 | 271 | 強直性脊椎炎 | 39 |
| 224 | 紫斑病性腎炎 | 6 | 272 | 進行性骨化性線維異形成症 | 0 |
| 225 | 先天性腎性尿崩症 | 0 | 273 | 肋骨異常を伴う先天性側弯症 | 0 |
| 226 | 間質性膀胱炎(ハンナ型) | 0 | 274 | 骨形成不全症 | 14 |
| 227 | オスラー病 | 7 | 275 | タナトフォリック骨異形成症 | 1 |

(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

| | | | | | |
|-----|-------------------------------|-----|-----|-------------------------------|-----|
| 228 | 閉塞性細気管支炎 | 13 | 276 | 軟骨無形成症 | 2 |
| 229 | 肺胞蛋白症(自己免疫性又は先天性) | 20 | 277 | リンパ管腫症/ゴーム病 | 0 |
| 230 | 肺胞低換気症候群 | 10 | 278 | 巨大リンパ管奇形(頸部顔面病変) | 1 |
| 231 | α 1-アンチトリプシン欠乏症 | 0 | 279 | 巨大静脈奇形(頸部口腔咽頭びまん性病変) | 0 |
| 232 | カーニー複合 | 0 | 280 | 巨大動静脈奇形(頸部顔面又は四肢病変) | 0 |
| 233 | ウォルフラム症候群 | 0 | 281 | クリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群 | 0 |
| 234 | ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) | 0 | 282 | 先天性赤血球形成異常性貧血 | 0 |
| 235 | 副甲状腺機能低下症 | 351 | 283 | 後天性赤芽球病 | 0 |
| 236 | 偽性副甲状腺機能低下症 | 2 | 284 | ダイヤモンド・ブラックファン貧血 | 0 |
| 237 | 副腎皮質刺激ホルモン不応症 | 1 | 285 | ファンconi貧血 | 0 |
| 238 | ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 | 0 | 286 | 遺伝性鉄芽球性貧血 | 0 |
| 239 | ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 | 0 | 287 | エプスタイン症候群 | 0 |
| 240 | フェニルケトン尿症 | 1 | 288 | 自己免疫性出血病XIII | 0 |
| 241 | 高チロシン血症1型 | 0 | 289 | クロンカイト・カナダ症候群 | 4 |
| 242 | 高チロシン血症2型 | 0 | 290 | 非特異性多発性小腸潰瘍症 | 0 |
| 243 | 高チロシン血症3型 | 0 | 291 | ヒルシュスプルング病(全結腸型又は小腸) | 24 |
| 244 | メーブルシロップ尿症 | 0 | 292 | 総排泄腔外反症 | 0 |
| 245 | プロピオン酸血症 | 0 | 293 | 総排泄腔遺残 | 9 |
| 246 | メチルマロン酸血症 | 0 | 294 | 先天性横隔膜ヘルニア | 11 |
| 247 | イソ吉草酸血症 | 0 | 295 | 乳幼児肝巨大血管腫 | 0 |
| 248 | グルコーストランスポーター1欠損症 | 0 | 296 | 胆道閉鎖症 | 32 |
| 249 | グルタル酸血症1型 | 0 | 297 | アラジール症候群 | 6 |
| 250 | グルタル酸血症2型 | 0 | 298 | 遺伝性膀胱炎 | 0 |
| 251 | 尿素サイクル異常症 | 4 | 299 | 囊胞性線維症 | 0 |
| 252 | リジン尿性蛋白不耐症 | 1 | 300 | IgG4関連疾患 | 69 |
| 253 | 先天性葉酸吸収不全 | 1 | 301 | 黄斑ジストロフィー | 51 |
| 254 | ホルフィリン症 | 1 | 302 | レーベル遺伝性視神経症 | 1 |
| 255 | 複合カルボキシラーゼ欠損症 | 0 | 303 | アッシャー症候群 | 2 |
| 256 | 筋型糖原病 | 0 | 304 | 若年発症型両側性感音難聴 | 0 |
| 257 | 肝型糖原病 | 0 | 305 | 遅発性内リンパ水腫 | 1 |
| 258 | ガラクトース-1-リン酸フリジトランスフェラーゼ欠損症 | 0 | 306 | 好酸球性副鼻腔炎 | 36 |
| | 疾患名 | 患者数 | | 疾患名 | 患者数 |
| 307 | カナバン病 | 0 | 319 | セピアプテリン還元酵素(SR)欠損症 | 0 |
| 308 | 進行性白質脳症 | 0 | 320 | 先天性グリコシルホスファチジルイノシトール(GPI)欠損症 | 0 |
| 309 | 進行性ミオクロームスてんかん | 2 | 321 | 非ケトosis型高グリシン血症 | 0 |
| 310 | 先天異常症候群 | 0 | 322 | β -ケトチオラーゼ欠損症 | 0 |
| 311 | 先天性三尖弁狭窄症 | 0 | 323 | 芳香族L-アミノ酸脱炭酸酵素欠損症 | 0 |
| 312 | 先天性僧帽弁狭窄症 | 0 | 324 | メチルグルタコン酸尿症 | 0 |
| 313 | 先天性肺静脈狭窄症 | 0 | 325 | 遺伝性自己炎症疾患 | 0 |
| 314 | 左肺動脈右肺動脈起始症 | 1 | 326 | 大理石骨病 | 0 |
| 315 | ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/L MX1B関連腎症 | 0 | 327 | 特発性血栓症(遺伝性血栓性素因によるものに限る。) | 0 |
| 316 | カルニチン回路異常症 | 0 | 328 | 前眼部形成異常 | 0 |
| 317 | 三頭酵素欠損症 | 0 | 329 | 無虹彩症 | 3 |
| 318 | シトリン欠損症 | 0 | 330 | 先天性気管狭窄症 | 1 |

(注) 「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

5 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(基本診療科)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|---|---------------------|
| ・地域歯科診療支援病院歯科初診料 | ・患者サポート体制充実加算 |
| ・特定機能病院入院基本料 (一般病棟・結核病棟;7対1、精神病棟;10対1) | ・ハイリスク妊娠管理加算 |
| ・臨床研修病院入院診療加算 | ・ハイリスク分娩管理加算 |
| ・救急医療管理加算 | ・呼吸ケアチーム加算 |
| ・超急性期脳卒中加算 | ・後発医薬品使用体制加算1 |
| ・妊産婦緊急搬送入院加算 | ・病棟薬剤業務実施加算1、2 |
| ・診療録管理体制加算1 | ・データ提出加算 |
| ・医師事務作業補助体制加算1 | ・入退院支援加算1 |
| ・急性期看護補助体制加算25対1(5割以上) | ・入院時支援加算 |
| ・夜間100対1急性期看護補助体制加算 | ・地域連携診療計画加算 |
| ・夜間看護体制加算 | ・認知症ケア加算3 |
| ・看護職員夜間配置加算12対1配置加算1 | ・せん妄ハイリスク患者ケア加算 |
| ・療養環境加算 | ・精神疾患診療体制加算 |
| ・重症者等療養環境特別加算 | ・精神科急性期医師配置加算 |
| ・無菌治療室管理加算1、2 | ・地域医療体制確保加算 |
| ・緩和ケア診療加算 | ・救命救急入院料3、4 |
| ・個別栄養食事管理加算 | ・特定集中治療室管理料1、3 |
| ・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 | ・総合周産期特定集中治療室管理料1、2 |
| ・がん診療連携拠点病院加算(基幹型) | ・新生児治療回復室入院医療管理料 |
| ・栄養サポートチーム加算 | ・一類感染症患者入院医療管理料 |
| ・医療安全対策加算1 | ・小児入院医療管理料1 |
| ・感染防止対策加算1 | ・入院時食事療養費(Ⅰ) |
| ・感染防止対策地域連携加算 | ・ |
| ・抗菌薬適正使用支援加算 | ・ |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|----------------------------------|--|
| ・遠隔モニタリング加算(ペースメーカー指導管理料) | ・在宅植込型補助人工心臓(非拍動流型)指導管理料 |
| ・心臓ペースメーカー指導管理料(植込型除細動器移行期加算) | ・在宅腫瘍治療電場療法指導管理料 |
| ・高度難聴指導管理料 | ・在宅経肛門的自己洗腸指導管理料 |
| ・糖尿病合併症管理料 | ・持続血糖測定器加算 |
| ・がん性疼痛緩和指導管理料 | ・造血器腫瘍遺伝子検査 |
| ・がん患者指導管理料イ、ロ、ハ、ニ | ・遺伝学的検査 |
| ・外来緩和ケア管理料 | ・骨髄微小残存病変量測定 |
| ・移植後患者指導管理料(臓器移植後) | ・BRCA1/2遺伝子検査(腫瘍細胞を検体とするもの) |
| ・移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後) | ・BRCA1/2遺伝子検査(血液を検体とするもの) |
| ・糖尿病透析予防指導管理料 | ・がんゲノムプロファイリング検査 |
| ・慢性維持透析患者外来医学管理料の注3に掲げる腎代替療法実績加算 | ・先天性代謝異常性検査 |
| ・乳腺炎重症化予防ケア・指導料 | ・抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体特異性同定検査) |
| ・院内トリアージ実施料 | ・HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) |
| ・外来放射線照射診療料 | ・検体検査管理加算(IV) |
| ・ニコチン依存症管理料 | ・国際標準検査管理加算 |
| ・療養・就労両立支援指導料 | ・遺伝カウンセリング加算 |
| ・がん治療連携計画策定料 | ・遺伝性腫瘍カウンセリング加算 |
| ・がん治療連携管理料 | ・心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算 |
| ・ハイリスク妊産婦連携指導料1 | ・植込型心電図検査 |
| ・肝炎インターフェロン治療計画料 | ・時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト |
| ・薬剤管理指導料 | ・胎児心エコー法 |
| ・医療機器安全管理料1、2 | ・ヘッドアップティルト試験 |
| ・総合医療管理加算(歯科疾患管理料)(旧:総合医療管理料I) | ・人工臓器検査 |
| ・歯科治療総合医療管理料(旧:総合医療管理料II) | ・皮下連続式グルコース測定 |
| ・婦人科特定疾患治療管理料 | ・長期継続頭蓋内脳波検査 |
| ・遠隔モニタリング加算(在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料) | ・光トポグラフィー |
| ・保険医療機関間の連携による病理診断 | ・保険医療機関間の連携におけるデジタル病理画像による術中迅速病理組織標本作製 |

| | |
|------------|---------------|
| ・病理診断管理加算2 | ・悪性腫瘍病理組織標本加算 |
|------------|---------------|

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|--|---|
| ・神経学的検査 | ・呼吸器リハビリテーション料(I) 初期加算含む |
| ・補聴器適合検査 | ・がん患者リハビリテーション料 |
| ・ロービジョン検査判断料 | ・歯科口腔リハビリテーション料2 |
| ・コンタクトレンズ検査料1 | ・精神科作業療法 |
| ・食物アレルギー負荷検査 | ・精神科ショート・ケア「小規模なもの」 |
| ・内服・点滴誘発試験 | ・精神科デイ・ケア「小規模なもの」 |
| ・センチネルリンパ節生検(片側) | ・抗精神病特定薬剤治療指導管理料(治療抵抗性統合失調症治療指導管理料に限る。) |
| ・画像診断管理加算2 | ・医療保護入院等診療料 |
| ・遠隔画像診断 | ・静脈圧迫処置(慢性静脈不全に対するもの) |
| ・ポジトロン断層撮影、ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影、ポジトロン断層、磁気共鳴コンピューター断層複合撮影 | ・硬膜外自家血注入 |
| ・CT撮影及びMRI撮影 | ・エタールの局所注入(甲状腺に対するもの) |
| ・冠動脈CT撮影加算 | ・エタールの局所注入(副甲状腺に対するもの) |
| ・血流予備量比コンピューター断層撮影 | ・人工腎臓 |
| ・外傷全身CT加算 | ・導入期加算2 |
| ・大腸CT加算 | ・透析液水質確保加算 |
| ・心臓MRI撮影加算 | ・慢性維持透析濾過加算 |
| ・乳房MRI撮影加算 | ・人工臓器療法 |
| ・小児鎮静下MRI撮影加算 | ・一酸化窒素吸入療法(新生児の低酸素呼吸不全に対して実施するものに限る。) |
| ・抗悪性腫瘍剤処方管理加算 | ・手術用顕微鏡加算 |
| ・外来化学療法加算1 | ・口腔粘膜処置 |
| ・連携充実加算 | ・CAD/CAM冠 |
| ・無菌製剤処理料 | ・皮膚悪性腫瘍切除術(センチネルリンパ節加算を算定する場合に限る。) |
| ・心大血管疾患リハビリテーション料(I) 初期加算含む | ・四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術及び骨悪性腫瘍手術の注に規定する処理骨再建加算 |
| ・脳血管疾患等リハビリテーション料(I) 初期加算含む | ・組織拡張器による再建手術(一連につき)(乳房(再建手術)の場合に限る。) |
| ・廃用症候群リハビリテーション料(I) 初期加算含む | ・骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。) |
| ・運動器リハビリテーション料(I) 初期加算含む | ・椎間板内酵素注入療法 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|---|--|
| ・脳腫瘍覚醒下マッピング加算 | ・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) |
| ・頭蓋骨形成手術(骨移動を伴うものに限る。) | ・内視鏡下筋層切開術 |
| ・脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む。)及び脳刺激装置交換術、脊髄刺激装置交換術 | ・食道縫合術(穿孔、損傷)(内視鏡によるもの、内視鏡下胃・十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術(内視鏡によるもの)、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) |
| ・角膜移植術(内皮移植加算) | |
| ・羊膜移植術 | |
| ・緑内障手術(緑内障治療用インプラント挿入術(プレートのあるもの)) | ・経皮的冠動脈形成術 |
| ・緑内障手術(水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術) | ・経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの) |
| ・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) | ・経皮的冠動脈ステント留置術 |
| ・網膜再建術 | ・経カテーテル大動脈弁置換術 |
| ・人工中耳植込術 | ・不整脈手術 左心耳閉鎖術(経カテーテル的手術によるもの) |
| ・人工内耳植込術 | ・経皮的中隔心筋焼灼術 |
| ・内視鏡下鼻・副鼻腔手術V型(拡大副鼻腔手術) | ・ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 |
| ・鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍を含む。) | ・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) |
| ・鏡視下喉頭悪性腫瘍手術 | ・植込型心電図記録計移植術及び植込型心電図記録計摘出術 |
| ・喉頭形成手術(甲状軟骨固定器具を用いたもの) | ・両心室ペースメーカー移植術及び両心室ペースメーカー交換術 |
| ・上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科診療に係るものに限る。) | ・植込型除細動器移植術、植込型除細動器交換術及び経静脈電極除去術 |
| ・下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科診療に係るものに限る。) | ・両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術 |
| ・内視鏡下甲状腺部分切除 | ・大動脈バルーンポンピング法(IABP法) |
| ・腺腫摘出術 | ・経皮的循環補助法(ポンプカテーテルを用いたもの) |
| ・内視鏡下バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉) | ・補助人工心臓 |
| ・内視鏡下副甲状腺(上皮小体)腺腫過形成手術 | ・植込型補助人工心臓(非拍動流型) |
| ・内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術 | ・骨格筋由来細胞シート心表面移植術 |
| ・乳腺悪性腫瘍手術(乳がんセンチネルリンパ節加算1) | ・経皮的大動脈遮断術 |
| ・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) | ・ダメージコントロール手術 |
| ・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) | ・腹腔鏡下胃切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| ・肺悪性腫瘍手術(壁側・臓側胸膜全切除(横隔膜、心膜合併切除を伴うもの)に限る。) | |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|--|--|
| ・腹腔鏡下噴門側胃切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) | ・医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6(歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む。)に掲げる手術 |
| ・腹腔鏡下十二指腸局所切除術(内視鏡処置を併施するもの) | ・胃瘻造設術(内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。) |
| ・腹腔鏡下胃全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) | ・医科点数表第2章第10部手術の通則の19に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術) |
| ・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。) | ・医科点数表第2章第10部手術の通則の20に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する子宮付属器腫瘍摘出術) |
| ・腹腔鏡下肝切除術 | ・輸血管理料 I |
| ・生体部分肝移植術 | ・輸血適正使用加算 |
| ・同種死体肝移植術 | ・貯血式自己血輸血管理体制加算 |
| ・腹腔鏡下膵腫瘍摘出術 | ・コーディネート体制充実加算 |
| ・腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術 | ・自己生体組織接着剤作成術 |
| ・腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術 | ・自己クリオプレシピレート作製術(用手法)及び同種クリオプレシピレート作成術 |
| ・同種死体膵移植術、同種死体膵腎移植術 | ・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 |
| ・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 | ・胃瘻造設時嚥下機能評価加算 |
| ・腹腔鏡下直腸切除・切断術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) | ・広範囲顎骨支持型装置埋入手術 |
| ・腹腔鏡下腎盂形成術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) | ・歯根端切除手術の注3 |
| ・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) | ・口腔粘膜血管腫凝固術 |
| ・同種死体腎移植術 | ・レーザー機器加算の施設基準 |
| ・生体腎移植術 | ・麻酔管理料(I) |
| ・膀胱水圧拡張術 | ・麻酔管理料(II) |
| ・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) | ・放射線治療専任加算 |
| ・腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術 | ・外来放射線治療加算 |
| ・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) | ・高エネルギー放射線治療 |
| ・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) | ・1回線量増加加算(高エネルギー放射線治療) |
| ・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る。) | ・1回線量増加加算(強度変調放射線治療(IMRT)前立腺照射) |
| ・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮頸がんに限る。) | ・強度変調放射線治療(IMRT) |
| ・胎児胸腔・羊水腔シャント術 | ・画像誘導放射線治療加算(IGRT) |
| ・胎児輸血術 | ・体外照射呼吸性移動対策加算 |

(様式第2)

(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 |
|---|-------|-------|-----------|------------|
| 肺高血圧症と脂質代謝異常の接点-治療標的・バイオマーカーとしてのMT1-MMP | 杉本浩一 | 循環器内科 | 400,000 | 補委 日本学術振興会 |
| クローン性造血に着目した心不全に対する新しい治療戦略 | 竹石恭知 | 循環器内科 | 1,000,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 心不全における腹部臓器血流と腸内細菌叢に関する検討 | 義久精臣 | 循環器内科 | 1,100,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 肺高血圧症の重症度および治療反応性の差異に関する検討 | 中里和彦 | 循環器内科 | 1,100,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 心不全病態におけるがん進行機序の解明 -脳・心・腫瘍連関への治療介入- | 及川雅啓 | 循環器内科 | 1,100,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 大動脈弁狭窄症の発症メカニズムにおけるDNA損傷・細胞老化の役割 | 石田隆史 | 循環器内科 | 1,000,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 細胞内品質管理に着目した心不全の新規メカニズムの解明:N-ミristイル化の意義 | 安齋文弥 | 循環器内科 | 1,100,000 | 補委 日本学術振興会 |
| Calreticulin (CALR)変異による骨髄増殖性疾患に合併した肺高血圧症の分子メカニズム解明 | 横川哲朗 | 循環器内科 | 1,700,000 | 補委 日本学術振興会 |
| DNA損傷と炎症から見た心血管画像診断・インターベンションによる放射線被曝の影響 | 脇岡奈保子 | 循環器内科 | 1,100,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 選択的小胞体分解(ERファジー)に着目した心不全における細胞内品質管理の意義 | 三阪智史 | 循環器内科 | 1,000,000 | 補委 日本学術振興会 |
| ¹³ N-ammonia PET/MRIによるTAVI前後での心筋血流評価 | 喜古崇豊 | 循環器内科 | 1,500,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 免疫チェックポイント阻害剤による心不全発症機序の解明 | 清水竹史 | 循環器内科 | 900,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 髄外造血に着目したJAK2V617F変異に伴う肺高血圧症のメカニズムの解明 | 君島勇輔 | 循環器内科 | 1,300,000 | 補委 日本学術振興会 |

小計 13件

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

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 |
|---|-------|-------|-----------|-----------------------|
| 心不全患者における腹部臓器うっ血と低灌流の意義:ヘパトカインとの関連性 | 一條靖洋 | 循環器内科 | 1,300,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 心不全における心臓-骨髄連関の意義:心臓マクロファージのエピジェネティクス制御 | 和田健斗 | 循環器内科 | 2,200,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 急性心不全診療における栄養評価・管理の確立 | 佐藤崇匡 | 循環器内科 | 2,400,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 小児がんサバイバーにおける心血管病変とDNA損傷との関連 | 八重樫大輝 | 循環器内科 | 1,700,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 骨サイトカインが心不全予後に及ぼす影響 骨心連関の可能性 | 阿部論史 | 循環器内科 | 1,600,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 特発性心筋症に関する調査研究 | 竹石恭知 | 循環器内科 | 300,000 | 補委 厚生労働省 |
| 拡張相肥大型心筋症を対象とした多施設登録観察研究 | 竹石恭知 | 循環器内科 | 200,000 | 補委 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
| 慢性心筋炎の診断基準策定のための実態調査 | 竹石恭知 | 循環器内科 | 100,000 | 補委 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
| 高出力・短時間焼灼での心房細動アブレーションにおける食道障害機序の解明 | 金城貴士 | 循環器内科 | 500,000 | 補委 公立大学法人福島県立医科大学 |
| 高齢心不全の心房細動発症に対する星状神経節ブロックの有用性 | 山田慎哉 | 循環器内科 | 500,000 | 補委 公立大学法人福島県立医科大学 |
| 難治性の肝・胆道疾患に関する調査研究 | 大平 弘正 | 消化器内科 | 280,000 | 補委 厚生労働省科学研究費 |
| 自己免疫性肝炎におけるエクソソームの網羅的解析と病態への関与 | 大平 弘正 | 消化器内科 | 700,000 | 補委 文部科学省科学研究費基盤研究(C) |
| エクオールは非アルコール性脂肪性肝疾患の発症・治療の鍵となるのか? | 高橋 敦史 | 消化器内科 | 300,000 | 補委 文部科学省科学研究費基盤研究(C) |

小計 13件

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

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 |
|--|-------|------------|-----------|----------------------|
| 口腔・腸内細菌と濾胞性ヘルパーT細胞を標的とした自己免疫性肝炎の病態解明 | 阿部 和道 | 消化器内科 | 1,300,000 | 補委 文部科学省科学研究費基盤研究(C) |
| 膵癌における抗体医薬耐性機序の解明—補体制御蛋白に着目して— | 鈴木 玲 | 消化器内科 | 600,000 | 補委 文部科学省科学研究費若手研究 |
| MIC-1は胆管癌診療を変えるか? | 杉本 充 | 消化器内科 | 700,000 | 補委 文部科学省科学研究費若手研究 |
| 非アルコール性脂肪肝疾患の病態におけるレクチン経路、第二経路の影響の解明 | 林 学 | 消化器内科 | 800,000 | 補委 文部科学省科学研究費若手研究 |
| 炎症性腸疾患における補体の影響の解明と新規抗補体薬の有効性 | 高住 美香 | 消化器内科 | 1,200,000 | 補委 文部科学省科学研究費若手研究 |
| 自己炎症性疾患とその類縁疾患の全国診療体制整備、重症度分類、診療ガイドライン確立に関する研究 | 右田 清志 | リウマチ膠原病内科 | 600,000 | 補委 厚生労働省 |
| 自己炎症疾患の発作の周期性や炎症の多様性を規定する責任分子調節分子群の包括的同定 | 右田 清志 | リウマチ膠原病内科 | 130,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 自己炎症バイオマーカーによるリウマチ性疾患の新たな分類と治療法の確立 | 右田 清志 | リウマチ膠原病内科 | 50,000 | 補委 日本学術振興会 |
| パイリンインフラマソーム活性化メカニズムの解明とその制御法の開発 | 右田 清志 | リウマチ膠原病内科 | 1,100,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 医師主導治験体制の確立・実施・薬剤承認・保険収載の準備 | 右田 清志 | リウマチ膠原病内科 | 500,000 | 補委 日本医療研究開発機構 |
| 傷害特異的糖鎖修飾に着目した新規糸球体傷害マーカーの開発 | 岩崎 剛史 | 腎臓高血圧内科学講座 | 1,170,000 | 補委 日本学術振興会 |
| ホモシステイン誘導小胞体ストレスは慢性閉塞性肺疾患の病態に関与しているか? | 柴田陽光 | 呼吸器内科 | 1,560,000 | 補委 科研費 基盤C |
| 呼吸硫化水素を用いた気管支喘息の難治化および増悪予測の検討 | 斎藤純平 | 呼吸器内科 | 1,430,000 | 補委 科研費 基盤C |
| 薬剤性及び放射線肺障害の新規バイオマーカー探索による肺がん個別化治療の確立 | 谷野功典 | 呼吸器内科 | 1,560,000 | 補委 科研費 基盤C |

小計 14件

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

1 研究費補助等の実績

| 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 | |
|---|-------|----------|-----------|----------|--------------------|
| | | | | 補委 | 元 |
| 胸部X線動態撮影による特発性間質性肺炎患者の肺局所換気血流の評価 | 二階堂雄文 | 呼吸器内科 | 1,430,000 | 補委 | 科研費 若手 |
| 非小細胞肺癌に対するNeo-antigenを標的とした新たな複合免疫療法の開発 | 鈴木弘行 | 呼吸器外科 | 520,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 非小細胞肺癌における免疫チェックポイント阻害薬耐性メカニズムの解明とその克服 | 武藤哲史 | 呼吸器外科 | 1,690,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| タイト結合分子に着目した悪性中皮腫の新規診断・治療標的の同定 | 渡部晶之 | 呼吸器外科 | 2,080,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 患者由来腫瘍組織移植モデルと腫瘍浸潤リンパ球を用いたテーラーメイドがん免疫療法 | 松村勇輝 | 呼吸器外科 | 1,040,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| センシングデバイスによる画期的な肺野微小病変同定法の新規開発 | 長谷川剛生 | 呼吸器外科 | 650,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| コンピューターアシストを利用した、肺癌リンパ節転移の新たな画像評価法の開発 | 星野実加 | 呼吸器外科 | 1,560,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| 小細胞肺癌に対するNOTCHシグナリングを標的とした新規免疫放射線療法の開発 | 高木玄教 | 呼吸器外科 | 1,560,000 | 補委 | 日本学術振興会 |
| がん免疫療法における効果予測モデルの確立とサーキットトランスレーショナルリサーチの探索 | 武藤哲史 | 呼吸器外科 | 1,000,000 | 補委 | 一般財団法人横山臨床薬理研究助成基金 |
| 肺癌における新規診断・予後マーカーの開発 | 鈴木弘行 | 呼吸器外科 | 1,000,000 | 補委 | 福島県立医科大学 |
| 胃癌腫瘍微小環境における免疫抑制機構の解明とその臨床応用について | 三村耕作 | 消化管外科学講座 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人 日本学術振興会 |
| ARID1A変異胃癌に対する標的治療の開発 | 佐瀬善一郎 | 消化管外科学講座 | 900,000 | 補委 | 独立行政法人 日本学術振興会 |
| 染色体不安定性により生じる免疫制御遺伝子の不活化と免疫逃避機構 | 藤田正太郎 | 消化管外科学講座 | 800,000 | 補委 | 独立行政法人 日本学術振興会 |

小計 13件

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

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 |
|---|--------------------------------------|---------------------------|-----------|-------------------------|
| MSS/CIN大腸癌における染色体不安定性(CIN)制御機構の解明 | 早瀬傑 | 消化管外科学講座 | 700,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| 食道癌における腫瘍随伴マクロファージに着目した免疫放射線療法の新規作用機序の解明 | 中嶋正太郎 | 消化管外科学講座 | 1,400,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| 食道癌間質における癌関連線維芽細胞由来分子による転移・浸潤促進機構の解明 | 菅家康之 | 消化管外科学講座 | 1,200,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| 食道扁平上皮癌に対する放射線照射+Nivolumab併用療法の開発 | 河野浩二 | 消化管外科学講座 | 1,000,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| 消化管癌に対するANXA1を用いた抗がん剤耐性出現モニタリング | 小野澤寿志 | 消化管外科学講座 | 1,600,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| 大腸癌のゲノム・エピゲノム異常による短縮型癌関連拮抗誘導と免疫抑制機構の解明 | 岡山洋和 | 消化管外科学講座 | 1,400,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| 大腸癌間質トランスクリプトミクスを応用した個別的微小環境戦略の確立 | 大木進司 | 消化管外科学講座 | 1,500,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| 大腸癌における抗癌剤耐性に関与する薬剤トランスポーターの役割の解明 | 門馬智之 | 消化管外科学講座 | 1,500,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| IL-6/STAT3シグナルの介するCDX2の胃癌発生への関与の解明 | 齋藤元伸 | 消化管外科学講座 | 1,400,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| 新規癌治療ターゲットとしてのペーテアレスチン経路の可能性 | 坂本涉 | 消化管外科学講座 | 300,000 | 補委 独立行政法人 日本学術振興会 |
| ホルモン受容体陽性乳癌におけるHER3の分解制御因子の解明と治療効果との相関性 | 研究代表者: 佐治重衡 | 腫瘍内科学講座 | 1,560,000 | 補委 科学研究費助成事業/基盤研究◎ |
| 高齢者HER2陽性進行乳癌に対するT-DM1療法とペルツズマブ+トラスツズマブ+ドセタキセル療法のランダム化比較第Ⅲ相試験 | 研究代表者: 田村研治 研究分担者: 佐治重衡 | 国立大学法人島根大学 腫瘍内科学講座 | 350,000 | 補委 革新的がん医療実用化研究事業 |

小計 12件

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

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 |
|---|----------------------------------|----------------------------|-------------|------------------------------|
| 3学会合同「がんゲノムネット」を用いた、国民への「がんゲノム医療」に関する教育と正しい情報伝達に関する研究 | 研究代表者: 田村研治 研究分担者: 佐治重衡 | 国立大学法人島根大学 腫瘍内科学講座 | 300,000 | 補 委 厚生労働科学研究費補助金 |
| 低酸素下乳がんにおけるERBB制御と放射線応答 | 谷本圭司 佐治重衡 | 広島大学 腫瘍内科学講座 | 300,000 | 補 委 トライアングルプロジェクト研究費 |
| 全国がん登録の利活用に向けた学会研究体制の整備とその試行、臨床データベースに基づく臨床研究の推進、及び国民への研究情報提供の在り方に関する研究 | 研究代表者: 平田公一 研究分担者: 佐治重衡 | 北海道公立大学法人札幌医科大学 腫瘍内科学講座 | 300,000 | 補 委 厚生労働科学研究費補助金 |
| 完全切除された非小細胞肺癌に対する術後化学療法後のS-588410によるペプチドワクチン維持療法の第II相試験 | 鈴木弘行 | 呼吸器外科 | 134,904円 | 補 委 東京大学 |
| Wnt/ β -cateninシグナルを標的としたトリプルネガティブ乳癌の化学予防 | 大竹 徹 | 乳腺外科学講座 | 4,680,000 | 補 委 文部科研基盤研究(C) |
| ミスマッチ修復欠損・BRAF変異型大腸癌におけるフコース転移酵素発現以上の意義 | 野田 勝 | 乳腺外科学講座 | 4,810,000 | 補 委 文部科研基盤研究(C) |
| 神経線維腫症II型に対するペバシズマブの有効性と安全性を検討する多施設共同二重盲検無作為化比較試験 | 藤井 正純 | 脳神経外科学講座 | 166,323,000 | 補 委 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
| 神経皮膚症候群におけるアンメットニーズを満たす多診療科連携診療体制の確立 | 藤井 正純 | 脳神経外科学講座 | 1,000,000 | 補 委 厚生労働省 |
| 小児がんレジストリーを用いた転移性肝芽腫に対する薬剤開発戦略としての国際共同臨床試験 | 菊田 敦 | 小児腫瘍内科 | 1,599,994 | 補 委 日本医療研究開発機構(AMED) |
| 限局性ユーイング肉腫ファミリー腫瘍に対するG-CSF併用治療期間短縮VDC-IE療法を用いた集学的治療の第II相臨床試験 JESS14 | 佐野 秀樹 | 小児腫瘍内科 | 400,000 | 補 委 公益財団法人がんの子どもを守る会 |
| 癌免疫微小環境における腫瘍特異的細胞傷害性T細胞誘導メカニズムの解明 | 望月 一弘 | 小児腫瘍内科 | 1,170,000 | 補 委 日本学術振興会 |

小計 12件

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

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 |
|---|--------|------------------|-----------|--|
| がんに対する同種反応性活性化同種CD4陽性T細胞(AAA-CD4+T細胞)療法の臨床応用基盤の確立 | 望月 一弘 | 小児腫瘍内科 | 2,216,667 | 補 委 日本医療研究開発機構(AMED)橋渡し研究戦略的推進プログラム(シーズA、東北大学) |
| 血管内皮障害関連因子をバイオマーカーとした小児及びAYA世代の移植後急性GVHDの発症および重症化予測法の確立 | 高橋 信久 | 小児腫瘍内科 | 1,000,000 | 補 委 認定NPO法人ゴールドリボン・ネットワーク |
| 577nm閾値下レーザー至適凝固条件設定のための探索的研究 | 笠井 暁仁 | 眼科 | 1,400,000 | 補 委 科学研究費助成事業 若手研究 |
| 次世代シーケンサーを用いた病原体侵入に起因する前立腺肥大症発症機序の解明 | 本田瑠璃子 | 泌尿器科・ 副腎内分泌外科 | 1,200,000 | 補 委 日本学術振興会 |
| 前立腺肥大症における自己免疫応答と微生物感染によるインフラマソーム制御機構の解明 | 小島 祥敬 | 泌尿器科・ 副腎内分泌外科 | 1,100,000 | 補 委 日本学術振興会 |
| NOS uncoupling を標的とした新規過活動膀胱治療薬開発にむけた基礎研究 | 赤井畑 秀則 | 泌尿器科・ 副腎内分泌外科 | 500,000 | 補 委 日本学術振興会 |
| リンリン脂質に着目した膀胱癌再発・進展メカニズムの解明と新規治療の開発 | 片岡政雄 | 泌尿器科・ 副腎内分泌外科 | 700,000 | 補 委 日本学術振興会 |
| SGLT2 糖輸送経路に着目したAR抑制による前立腺癌増殖制御機構の解明 | 星誠二 | 泌尿器科・ 副腎内分泌外科 | 600,000 | 補 委 日本学術振興会 |
| 補体B因子ノックアウトラットを用いた自己免疫反応による前立腺肥大症増殖機構の解明 | 秦淳也 | 泌尿器科・ 副腎内分泌外科 | 1,200,000 | 補 委 日本学術振興会 |
| 細胞内ミオイノシトール代謝を標的とした新規腎癌薬物療法の開発 | 胡口智之 | 泌尿器科・ 副腎内分泌外科 | 1,600,000 | 補 委 日本学術振興会 |
| 新規要因としての先天性CMV感染による精子形成障害の機序解明予防的治療への応用 | 小川総一郎 | 泌尿器科・ 副腎内分泌外科 | 1,200,000 | 補 委 日本学術振興会 |
| 予後不良HPV関連中咽頭癌の浸潤・転移機構を解明し新たな治療標的とする | 室野重之 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 1,600,000 | 補 委 日本学術振興会 |

小計 12件

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

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 |
|--|-------|-------------|-----------|-----------------------|
| 分子生物学的手法を用いた悪性唾液腺腫瘍への新たな診断法の開発 | 鈴木政博 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 1,200,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 上咽頭癌発癌をEBウイルス癌蛋白LMP1発現細胞の細胞競合から解明する | 池田雅一 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 1,200,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 宿主リン酸化酵素阻害による喉頭乳頭腫の新規治療の開発 | 川瀬友貴 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 600,000 | 補委 日本学術振興会 |
| オキシトシンが統合失調症の臨床症状・社会行動障害に与える影響についての検討 | 三浦 至 | 心身医療科 | 812,882 | 補委 文科省 |
| 簡易客観的精神機能検査による「うつ病エピソード」の型分類は治療計画立案に有効か? | 丹羽真一 | 心身医療科 | 554,311 | 補委 文科省 |
| 統合失調症死後脳におけるプロリン代謝経路内分子の発現解析 | 長岡敦子 | 心身医療科 | 1,831,050 | 補委 文科省 |
| ゼンゾジアゼピン系薬剤減量によるMMNno変化 | 落合晴香 | 心身医療科 | 500,000 | 補委 文科省 |
| 福島地区の精神疾患拠点の構築 | 矢部博興 | 心身医療科 | 1,807,693 | 補委 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
| 脳画像と神経生理計測による認知症とパーキンソン病の病態解明 | 矢部博興 | 心身医療科 | 5,653,005 | 補委 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
| 統合失調症死後脳におけるPro to Glu経路の分子プロフィール解析 | 日野瑞城 | 心身医療科 | 100,000 | 補委 文科省 |
| 神経精神疾患死後脳研究を最適化するための次世代凍結技術の開発 | 日野瑞城 | 心身医療科 | 500,000 | 補委 公立大学法人福島県立医科大学 |
| MMNにおける覚醒水準の影響について | 菅野和子 | 心身医療科 | 124,686 | 補委 公立大学法人福島県立医科大学 |
| 同時収集型PET/MRI装置による閉塞性脳血管障害の統合的病態解明 | 伊藤 浩 | 放射線科 | 4,160,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 再発胃癌患者に対する放射線治療と抗PD-1抗体併用療法の腫瘍免疫学的解析 | 鈴木 義行 | 放射線治療科 | 1,040,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費助成事業 |

小計 14件

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

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 |
|--|-------|-----------------|-----------|---------------------|
| 放射線治療が行われた扁平上皮癌患者における腫瘍免疫学的解説と治療効果との相関 | 田巻 倫明 | 放射線治療科 | 1,040,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費助成事業 |
| 放射線治療時の抗腫瘍免疫感受性を決定する遺伝子変異同定とリキッドバイオプシー開発 | 吉本 由哉 | 放射線治療科 | 1,950,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費助成事業 |
| α線核種によるがん治療の線量評価に基づく正常細胞障害の解明に関する研究 | 織内 昇 | 先端臨床研究センター・核医学科 | 5,330,000 | 補委 日本学術振興会 |
| 術後せん妄と脳内神経伝達物質受容体発現に関する研究 | 村川 雅洋 | 麻酔・疼痛緩和科 | 1,100,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費補助金 |
| 全身麻酔薬が抗がん剤による免疫抑制に与える影響とその機序の解析 | 黒澤 伸 | 麻酔・疼痛緩和科 | 1,100,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費補助金 |
| 内因性鎮痛の減弱と脳・脊髄ミクログリアの活性化は遷延性術後痛の指標となるか？ | 中野 裕子 | 麻酔・疼痛緩和科 | 400,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費補助金 |
| 急性呼吸窮迫症候群(ARDS)における酸素ナノバブル経静脈投与の有効性の検討 | 吉田 圭佑 | 麻酔・疼痛緩和科 | 500,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費補助金 |
| 局所麻酔薬の複数同時使用時の中毒閾値に関する研究 | 野地 善恵 | 麻酔・疼痛緩和科 | 1,200,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費補助金 |
| プロポフォールの鎮静作用に対する耐性形成へのカンナビノイド受容体の影響 | 細野 敦之 | 集中治療部 | 1,900,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費補助金 |
| 褐色脂肪細胞及びベージュ脂肪細胞の個体差が周術期体温に及ぼす影響 | 井石 雄三 | 集中治療部 | 600,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費補助金 |
| 中脳辺縁系ドパミン神経系の減弱は慢性痛および注意欠陥多動性障害と関連があるか？ | 本田 潤 | 集中治療部 | 1,000,000 | 補委 日本学術振興会科学研究費補助金 |
| 骨髄増殖性腫瘍(MPN)の病態に髄外の造血細胞が果たす役割の解明 | 池田和彦 | 輸血・移植免疫部 | 1,000,000 | 補委 日本血液学会 |

小計 12件

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

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 | |
|----------------------------------|-------|----------|-----------|----------|------------|
| 胃癌腫瘍微小環境における免疫抑制機構の解明とその臨床応用について | 三村耕作 | 輸血・移植免疫部 | 4,290,000 | 補 | 科研費 基盤研究 © |
| | | | | 委 | |

合計 116件

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

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

3 「補助元又は委託元」欄は、補助の場合は「補」に、委託の場合は「委」に、○印をつけた上で、補助元又は委託元を記入すること。

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

2 論文発表等の実績

(1)高度の医療技術の開発及び評価を行うことの評価対象となる論文

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 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 | Kazuhiko Nakazato, Koichi Sugimoto, Takatoyo Kiko, et al. | 循環器内科 | Angiographic and intravascular ultrasound images of pulmonary artery rupture during balloon pulmonary angioplasty. | European Heart Journal Cardiovascular Imaging. 202102; 22: 176 | Original Article |
| 2 | Tetsuro Yokokawa, Akiomi Yoshihisa, Tomofumi Misaka, et al. | 循環器内科 | Anti-mitochondrial antibodies in patients with dilated cardiomyopathy. | Internal Medicine. 202101; 60: 201-208 | Original Article |
| 3 | Shinya Yamada, Akiomi Yoshihisa, Naoko Hijioka, et al. | 循環器内科 | Autonomic dysfunction in cardiac amyloidosis assessed by heart rate variability and heart rate turbulence. | Annals of Noninvasive Electrocardiology. 202007; 25: e12749 (オンライン) | Original Article |
| 4 | Masayoshi Oikawa, Akiomi Yoshihisa, Tetsuro Yokokawa, et al. | 循環器内科 | Cardiac troponin I predicts elevated B-type natriuretic peptide in patients treated with anthracycline-containing chemotherapy. | Oncology. 202009; 98: 653-660 | Original Article |
| 5 | Takashi Kaneshiro, Masashi Kamioka, Naoko Hijioka, et al. | 循環器内科 | Characteristics of esophageal injury in ablation of atrial fibrillation using a high-power short-duration setting. | Circulation: Arrhythmia and Electrophysiology. 202010; 13: e008602 (オンライン) | Original Article |
| 6 | Shinya Yamada, Akiomi Yoshihisa, Takashi Kaneshiro, et al. | 循環器内科 | Clinical impact of long PR-interval and presence of late gadolinium enhancement on hospitalized patients with non-ischemic heart failure. | Annals of Noninvasive Electrocardiology. 202103; 26: e12818 (オンライン) | Original Article |
| 7 | Tomofumi Misaka, Yuko Niimura, Akiomi Yoshihisa, et al. | 循環器内科 | Clinical impact of sleep-disordered breathing on very short-term blood pressure variability determined by pulse transit time. | Journal of Hypertension. 202009; 38: 1703-1711 | Original Article |
| 8 | Akiomi Yoshihisa, Shinji Ishibashi, Mitsuko Matsuda, et al. | 循環器内科 | Clinical implications of hepatic hemodynamic evaluation by abdominal ultrasonographic imaging in patients with heart failure. | Journal of the American Heart Association. 202008; 9: e016689 (オンライン) | Original Article |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|--|-----------------------|---|---|------------------|
| 9 | Tetsuro Yokokawa, Tomofumi Misaka, Yusuke- Kimishima, et al. | 循環器内科 | Clinical significance of circulating cardiomyocyte-specific cell-free DNA in patients with heart failure: A Proof-of- Concept Study. | Canadian Journal of Cardiology. 202006; 36: 931-935 | Original Article |
| 10 | Tetsuro Yokokawa, Tomofumi Misaka, Yusuke Kimishima, et al. | 循環器内科 | Clonal hematopoiesis and JAK2V617F mutations in patients with cardiovascular disease. | JACC: CardioOncology. 202103; 3: 134-136 | Letter |
| 11 | Akiomi Yoshihisa, Yasuhiro Ichijo, Yu Sato, et al. | 循環器内科 | Comprehensive clinical characteristics of hospitalized patients with mid-range left ventricular ejection fraction. | European Journal of Preventive Cardiology. 202012; 27: 2084-2088 | Letter |
| 12 | Takatoyo Kiko, Akiomi Yoshihisa, Tetsuro Yokokawa, et al. | 循環器内科 | Direct comparisons of left ventricular volume and function by simultaneous cardiac magnetic resonance imaging and gated ¹³ N- ammonia positron emission tomography. | Nuclear Medicine Communications. 202004; 41: 383-388 | Original Article |
| 13 | Koichi Sugimoto, Tetsuro Yokokawa, Tomofumi Misaka, et al. | 循環器内科 | Endothelin-1 upregulates activin receptor-like kinase-1 expression via Gi/RhoA/Sp-1/Rho kinase pathways in human pulmonary arterial endothelial cells. | Frontiers in Cardiovascular Medicine. 202102; 8: 648981 (オンラ イン) | Original Article |
| 14 | Akiomi Yoshihisa, Yuki Kanno, Yasuhiro Ichijo, et al. | 循環器内科 | Incidence and subsequent prognostic impacts of gastrointestinal bleeding in patients with heart failure. | European Journal of Preventive Cardiology. 202004; 27: 664-666 | Letter |
| 15 | Akiomi Yoshihisa, Koichiro Watanabe, Yu Sato, et al. | 循環器内科 | Intrarenal Doppler ultrasonography reflects hemodynamics and predicts prognosis in patients with heart failure. | Scientific Reports. 202012; 10: 22257 (オンラ イン) | Original Article |
| 16 | Yuuki Muto, Ryosuke Higuchi, Akiomi Yoshihisa, et al. | 循環器内科 | Prevalence, predictor and mid-term outcome of non-home discharge after transcatheter aortic valve implantation. | Circulation Reports. 202010; 2: 617-624 | Original Article |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|--|-----------------------|--|--|------------------|
| 17 | Masayoshi Oikawa, Akiomi- Yoshihisa, Yu Sato, et al. | 循環器内科 | Prognostic impact of moderate mitral regurgitation on hospitalized heart failure patients with preserved ejection fraction: A report from the JASPER Registry. | Heart and Vessels. 202008; 35: 1087-1094 | Original Article |
| 18 | Akiomi Yoshihisa, Yu Sato, Yuki Kanno, et al. | 循環器内科 | Prognostic impacts of changes in left ventricular ejection fraction in heart failure patients with preserved left ventricular ejection fraction. | Open Heart. 202004; 7: e001112 (オンライン) | Original Article |
| 19 | Takuya Ando, Akiomi Yoshihisa, Yusuke Kimishima, et al. | 循環器内科 | Prognostic impacts of nutritional status on long-term outcome in patients with acute myocardial infarction. | European Journal of Preventive Cardiology. 202012; 27: 2229-2231 | Letter |
| 20 | Daiki Yaegashi, Masayoshi Oikawa, Tetsuro Yokokawa, et al. | 循環器内科 | Red blood cell distribution width is a predictive factor of anthracycline-induced cardiotoxicity. | Frontiers in Cardiovascular Medicine. 202010; 7: 594685 (オン ライン) | Original Article |
| 21 | Akiomi Yoshihisa, Yu Sato, Yusuke Kimishima, et al. | 循環器内科 | Soluble fibrin monomer complex is associated with cardio- and cerebrovascular events in patients with heart failure. | International Journal of Cardiology Heart & Vasculature. 202012; 32: 100697 (オンライン) | Original Article |
| 22 | Takashi Kaneshiro, Naoko Hijioka, Yoshiyuki Matsumoto, et al. | 循環器内科 | Temperature drop in thawing phase reflects sufficient ice formation and better outcome of pulmonary vein isolation using second-generation cryoballoon. | Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology. 202011; 59: 357-364 | Original Article |
| 23 | Takuya Ando, Kazuhiko Nakazato, Yusuke Kimishima, et al. | 循環器内科 | The clinical value of the PRECISE-DAPT score in predicting long-term prognosis in patients with acute myocardial infarction. | International Journal of Cardiology Heart & Vasculature. 202008; 29: 100552 (オンライン) | Original Article |
| 24 | Shinya Yamada, Akiomi Yoshihisa, Takashi Kaneshiro, et al. | 循環器内科 | The relationship between red cell distribution width and cardiac autonomic function in heart failure. | Journal of Arrhythmia. 202010; 36: 1076-1082 | Original Article |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|--|---|------------------|
| 25 | Takasumi M, Hikichi T, Hashimoto M. | 消化器内科 | A Pilot Randomized Crossover Trial of Wet Suction and Conventional Techniques of Endoscopic Ultrasound-Guided Fine-Needle Aspiration for Upper Gastrointestinal Subepithelial Lesions. | Gastroenterol Res Pract. 2021 Mar (オンライン). | Original Article |
| 26 | Sugimoto M, Takagi T, Suzuki R. | 消化器内科 | The Dramatic Haemostatic Effect of Covered Self-expandable Metallic Stents for Duodenal and Biliary Bleeding. | Intern Med. 2021 Mar 15;60(6):883-889. | Case report |
| 27 | Sugimoto M, Irie H, Takasumi M. | 消化器内科 | A simple method for diagnosing gallbladder malignant tumors with subserosa invasion by endoscopic ultrasonography. | BMC Cancer. 2021 Mar (オンライン) | Original Article |
| 28 | Konno N, Suzuki R, Takagi T. | 消化器内科 | Clinical utility of a newly developed microfluidic device for detecting circulating tumor cells in the blood of patients with pancreatico-biliary malignancies. | J Hepatobiliary Pancreat Sci. 2021 Jan;28(1):115-124. | Original Article |
| 29 | Hikichi T, Nakamura J, Takasumi M. | 消化器内科 | Prevention of Stricture after Endoscopic Submucosal Dissection for Superficial Esophageal Cancer: A Review of the Literature. | J Clin Med. 2020 Dec (オンライン) | Review |
| 30 | Sugaya T, Hikichi T, Nakamura J. | 消化器内科 | Esophagobronchial fistula complicated by esophageal achalasia treated by per-oral endoscopic myotomy. | Clin J Gastroenterol. 2020 Dec;13(6):1051-1056. | Case report |
| 31 | Sugimoto M, Irie H, Takagi T. | 消化器内科 | Efficacy of EUS-guided FNB using a Franseen needle for tissue acquisition and microsatellite instability evaluation in unresectable pancreatic lesions. | BMC Cancer. 2020 Nov (オンライン) | Original Article |
| 32 | Sugimoto M, Takagi T, Suzuki R. | 消化器内科 | Which scope is appropriate for endoscopic retrograde cholangiopancreatography after Billroth II reconstruction: An esophagogastroduodenoscopy or a colonoscopy? | World J Gastrointest Endosc. 2020 Aug;12(8):220-230. | Original Article |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|--|--|------------------|
| 33 | Kimura T, Sugimoto M, Takagi T. | 消化器内科 | Pancreatic Neuroendocrine Neoplasm Invading the Entire Main Pancreatic Duct Diagnosed by a Preoperative Endoscopic Biopsy. | Intern Med. 2020 Aug;59(16):1991-1996. | Case report |
| 34 | Sugaya Tatsuro, Hikichi Takuto, Nakamura Jun, et al. | 消化器内科学講座 | Esophagobronchial fistula complicated by esophageal achalasia treated by per-oral endoscopic myotomy: A case report | Clin J Gastroenterol. 2020 Sep; 13: 1051-6 | Case report |
| 35 | Kikuchi Hitomi, Hikichi Takuto, Watanabe Ko, et al. | 消化器内科学講座 | Effectiveness of L- menthol spray application on lesions for the endoscopic clarification of early gastric cancer: Evaluation by the color difference | Digestion. 2021 Feb; 102: 274-82 | Original Article |
| 36 | 右田 清志 | リウマチ膠原病内科 | Association of soluble T cell immunoglobulin domain and mucin-3 (sTIM-3) and mac-2 binding protein glycosylation isomer (M2BPGi) in patients with autoimmune hepatitis | PLoS One. 2020 Dec 21;15(12):e0238540. | Original Article |
| 37 | 佐藤 秀三 | リウマチ膠原病内科 | Ets Family Transcription Factor Fli-1 Promotes Leukocyte Recruitment and Production of IL- 17A in the MRL/Lpr Mouse Model of Lupus Nephritis | Cells. 2020 Mar 14;9(3):714. | Original Article |
| 38 | 佐藤 秀三 | リウマチ膠原病内科 | Autoantibodies associated with neuropsychiatric systemic lupus erythematosus: the quest for symptom- specific biomarkers | Fukushima J Med Sci. 2020 Apr 22;66(1):1-9. | Original Article |
| 39 | 浅野 智之 | リウマチ膠原病内科 | Serum Levels of T Cell Immunoglobulin and Mucin-Domain Containing Molecule 3 in Patients with Systemic Lupus Erythematosus | J Clin Med. 2020 Nov 5;9(11):3563. | Original Article |
| 40 | 松岡 直紀 | リウマチ膠原病内科 | Galectin-9 as a biomarker for disease activity in systemic lupus erythematosus | PLoS One. 2020 Jan 27;15(1):e0227069. | Original Article |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|--|--|------------------|
| 41 | 藤田 雄也 | リウマチ膠原病内科 | Differential regulation and correlation between galectin-9 and anti-CCP antibody (ACPA) in rheumatoid arthritis patients | Arthritis Res Ther. 2020 Apr 15;22(1):80. | Original Article |
| 42 | 藤田 雄也 | リウマチ膠原病内科 | JAK inhibitors impair GM-CSF-mediated signaling in innate immune cells | BMC Immunol. 2020 Jun 15;21(1):35. | Original Article |
| 43 | 藤田 雄也 | リウマチ膠原病内科 | Elevated serum levels of checkpoint molecules in patients with adult Still's disease | Arthritis Res Ther. 2020 Jul 22;22(1):174. | Original Article |
| 44 | 松本 聖生 | リウマチ膠原病内科 | T cell immunoglobulin and mucin domain-3 is associated with disease activity and progressive joint damage in rheumatoid arthritis patients | Medicine (Baltimore). 2020 Oct 30;99(44):e22892. | Original Article |
| 45 | 佐藤 秀三 | リウマチ膠原病内科 | A case of Takayasu arteritis complicated by refractory ulcerative colitis successfully treated with tofacitinib | Rheumatology (Oxford). 2020 Jul 1;59(7):1773-1775. | Case report |
| 46 | 浅野 智之 | リウマチ膠原病内科 | Effectiveness of Tocilizumab in juvenile patients with refractory Takayasu arteritis: Two case reports | Medicine (Baltimore). 2020 Jan;99(4):e18890. | Case report |
| 47 | 古谷 牧子 | リウマチ膠原病内科 | An Autopsy Case of Mixed Connective Tissue Disease Complicated by Thrombotic Thrombocytopenic Purpura | Intern Med. 2020;59(10):1315-1321. | Case report |
| 48 | 松岡 直紀 | リウマチ膠原病内科 | A case of dermatomyositis complicated with pleural effusion and massive ascites | Fukushima J Med Sci. 2020 Jan 9;65(3):140-145. | Case report |
| 49 | Kanno M, Tanaka K, Akaihata H, et al | 腎臓高血圧内科学講座 | Reflex Anuria Following Retrograde Pyelography: A Case Report and Literature Review. | Internal medicine /2020/1 | Original Article |

小計 9件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|--|--|------------------|
| 50 | Sato H, Takai C, Kazama JJ, et al | 腎臓高血圧内科学講座 | Serum hepcidin level, iron metabolism and osteoporosis in patients with rheumatoid arthritis | Scientific Reports/2020/6 | Case report |
| 51 | Kenichi T, Hirotaka S, Tsuyoshi I, et al. | 腎臓高血圧内科学講座 | Status of Anemia According to Underlying Renal Disease in Chronic Kidney Disease: The Fukushima CKD Cohort | Annals of Clinical Epidemiology/2021/1 | Original Article |
| 52 | Hirotaka S, Kenichi T, Tsuyoshi I, et al. | 腎臓高血圧内科学講座 | Xanthine oxidase inhibitors are associated with reduced risk of cardiovascular disease | Scientific Reports/2021/1 | Case report |
| 53 | Shimabukuro Michio | 糖尿病内分泌代謝内科学講座 | SIRT1 and Gender Differences in Atherosclerotic Cardiovascular Disease | Journal of Atherosclerosis and Thrombosis, 27(1), 8-10, 2020 | Original Article |
| 54 | Maimaituxun G, Yamada H, Fukuda D, et al | 糖尿病内分泌代謝内科学講座 | Association of Local Epicardial Adipose Tissue Depots and Left Ventricular Diastolic Performance in Patients With Preserved Left Ventricular Ejection Fraction | Circulation Journal, 84(2), 203-216, 2020 | Original Article |
| 55 | Maimaituxun G, Fukuda D, Izaki H, et al | 糖尿病内分泌代謝内科学講座 | Levels of Adiponectin Expression in Peri-Renal and Subcutaneous Adipose Tissue and Its Determinants in Human Biopsied Samples | Frontiers in Endocrinology, 10, 897, 2020 | Original Article |
| 56 | Tanabe Hayato, Saito Haruka, Machii Noritaka, et al | 糖尿病内分泌代謝内科学講座 | Burden of Undiagnosed Type 2 Diabetes in Diabetic Kidney Disease: A Japanese Retrospective Cohort Study | Journal of Clinical Medicine, 9(7), 2028, 2020 | Original Article |
| 57 | Tanabe Hayato, Saito Haruka, Kudo Akihiro, et al | 糖尿病内分泌代謝内科学講座 | Factors Associated with Risk of Diabetic Complications in Novel Cluster-Based Diabetes Subgroups: A Japanese Retrospective Cohort Study | Journal of Clinical Medicine, 9(7), 2083, 2020 | Original Article |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|---|--|------------------|
| 58 | Machii Noritaka, Kudo Akihiro, Saito Haruka, et al | 糖尿病内分泌代謝内科学講座 | Walking Speed is the Sole Determinant Criterion of Sarcopenia of Mild Cognitive Impairment in Japanese Elderly Patients with Type 2 Diabetes Mellitus | Journal of Clinical Medicine, 9(7), 2133, 2020 | Original Article |
| 59 | Minemura H, Shibata Y et al. | 呼吸器内科 | Prognostic value of morphological characteristics assessed by CT scan in patients with non-small cell lung cancer treated with nivolumab | Thoracic Cancer 11, 3521-7, 2020 | Original Article |
| 60 | Natori Y, Sasaki E, Soeda S, et al. | 腫瘍内科学講座 | Risk of immunotherapy-related narcolepsy in genetically predisposed patients: a case report of narcolepsy after administration of pembrolizumab. | J Immunother Cancer. 8(2):e001164. 2020 Oct. | Case report |
| 61 | Azami Y, Tsuyama N, Abe Y, et al. | 腫瘍内科学講座 | Chromosomal translocation t(11;14) and p53 deletion induced by the CRISPR/Cas9 system in normal B cell-derived iPS cells. | Sci Rep. 11(1):5216. 2021 Mar 4. | Original Article |
| 62 | 會田 哲朗 | 総合内科 | Idiopathic multicentric Castleman disease preceded by cutaneous plasmacytosis successfully treated by tocilizumab. | BMJ Case Rep. 2020 Nov 4 | Case report |
| 63 | 會田 哲朗 | 総合内科 | et al. Blood Culture Procedures in a Busy Emergency Room: Balancing or Biasing Groups during Randomization. | Clin Infect Dis. 2020 | Letter |
| 64 | 會田 哲朗 | 総合内科 | Femoral vein wall thickness measurement: A new diagnostic tool for Behçet' s disease. | Rheumatology (Oxford). 2021 Mar 31 | Letter |
| 65 | 中川 絢明 | 総合内科 | Parvovirus Infection Diagnosed Using the Patient's Smartphone Photographs | Intern Med Dec 15, 2020 | Case report |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|--|-----------------------|---|---|------------------|
| 66 | 中川絃明 | 総合内科 | An Umbilical Mass in a 76-year-old Woman | Intern Med March 29 2021 | Case report |
| 67 | 中川絃明 | 総合内科 | Spontaneous discoloration of the finger in a 67-year-old woman | Eur. J. Intern. Med. January 2021 | Case report |
| 68 | 中川絃明 | 総合内科 | Anterior neck mass that appeared after a common cold | Eur. J. Intern. Med. October 2020 | Case report |
| 69 | Satoshi Muto, Yuki Ozaki, Naoyuki Okabe, et al. | 呼吸器外科 | Successful Treatment of Combined Large Cell Neuroendocrine Carcinoma Harboring an EGFR Mutation with EGFR-TKIs plus Bevacizumab: A Case Report. | Case Reports in Oncology. 2020 Nov 30;13(3):1387-1392 | Case report |
| 70 | Satoshi Muto, Yuki Ozaki, Takuya Inoue, et al. | 呼吸器外科 | Diffuse Cystic Metastases in the Lung after Nivolumab Treatment in a Patient with Non-Small Cell Lung Cancer: A Case Report. | Case Reports in Oncology. 2021 Feb 18;14(1):34-38 | Case report |
| 71 | Satoshi Muto, Yuki Ozaki, Hikaru Yamaguchi, et al. | 呼吸器外科 | Tumor β -catenin expression is associated with immune evasion in non-small cell lung cancer with high tumor mutation burden. | Oncology Letters. 2021 Mar;21(3):203 | Original Article |
| 72 | Hironori Takagi, Songji Zhao, Satoshi Muto, et al. | 呼吸器外科 | Delta-like 1 homolog (DLK1) as a possible therapeutic target and its application to radioimmunotherapy using 125I-labelled anti-DLK1 antibody in lung cancer models (HOT1801 and FIGHT004). | Lung Cancer. 2021 Mar; 153:134-142 | Original Article |
| 73 | Takumi Yamaura, Satoshi Muto, Hayato Mine, et al. | 呼吸器外科 | Genetic alterations in epidermal growth factor receptor-tyrosine kinase inhibitor-naïve non-small cell lung carcinoma. | Oncology Letters. 2020 Jun;19(6):4169-4176 | Original Article |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|---|---|------------------|
| 74 | Takeo Hasegawa, Hiroyuki Suzuki, Jiro Abe, et al. | 呼吸器外科 | A phase 2 study of adjuvant carboplatin plus S-1 followed by maintenance S-1 therapy for patients with completely resected stage II/IIIA non-small cell lung cancer—Japanese Northern East Area Thoracic Surgery Study Group JNETS1302 study. | Journal of Thoracic Disease. 2020 Jul;12(7):3591-3601 | Original Article |
| 75 | Min AKT, Mimura K, Nakajima S, et al. | 消化管外科 | Therapeutic potential of anti-VEGF receptor 2 therapy targeting for M2-tumor-associated macrophages in colorectal cancer. | Cancer Immunol Immunother. 2020. | Original Article |
| 76 | Endo E, Okayama H, Saito K, et al. | 消化管外科 | A TGF β -Dependent Stromal Subset Underlies Immune Checkpoint Inhibitor Efficacy in DNA Mismatch Repair-Deficient/Microsatellite Instability-High Colorectal Cancer. | Mol Cancer Res. 2020. | Original Article |
| 77 | Kase K, Saito M, Nakajima S, et al. | 消化管外科 | ARID1A deficiency in EBV-positive gastric cancer is partially regulated by EBV-encoded miRNAs, but not by DNA promotor hypermethylation. | Carcinogenesis. 2020. | Original Article |
| 78 | Kikuchi T, Mimura K, Ashizawa M, et al. | 消化管外科 | Characterization of tumor-infiltrating immune cells in relation to microbiota in colorectal cancers. | Cancer Immunol Immunother. 2020. | Original Article |
| 79 | Matsumoto T, Okayama H, Nakajima S, et al. | 消化管外科 | n Antigen Expression Defines an Immune Cold Subset of Mismatch-Repair Deficient Colorectal Cancer. | Int J Mol Sci.2020 | Original Article |
| 80 | Mimura K, Kua LF, Xiao JF, et al. | 消化管外科 | Combined inhibition of PD-1/PD-L1, Lag-3, and Tim-3 axes augments antitumor immunity in gastric cancer-T-cell coculture models. | Gastric Cancer. 2020 | Original Article |
| 81 | Nakajima S, Manita S, Yu G, et al. | 消化管外科 | Activation of the reward system ameliorates passive cutaneous anaphylactic reaction in mice. | Allergy.2020. | Original Article |
| 82 | Saito M, Kohno T, Kono K. | 消化管外科 | eterogeneity of ARID1A expression in gastric cancer may affect patient survival and therapeutic efficacy. | Hum Pathol. 2020. | Original Article |

小計 9件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|---|-----------------------|---|--|------------------|
| 83 | Sakamoto W, Ohki S, Kikuchi K, et al. | 消化管外科 | Higher modified Glasgow Prognostic Score and multiple stapler firings for rectal transection are risk factors for anastomotic leakage after low anterior resection in rectal cancer. | Fukushima J Med Sci.2020. | Original Article |
| 84 | Sakamoto W, Ohki S, Onozawa H, et al. | 消化管外科 | Long-term outcomes of lower rectal cancer patients treated with total mesorectal excision and lateral pelvic lymph node dissection after preoperative radiotherapy or chemoradiotherapy. | Journal of the Anus, Rectum and Colon. 2020. | Original Article |
| 85 | Minakawa K, Yokokawa T, Ueda K, et al. | 消化管外科 | Myeloproliferative neoplasm-driving Calr frameshift promotes the development of pulmonary hypertension in mice. | Journal of hematology & oncology | Original Article |
| 86 | Nakajima S, Mimura K, Saito K, et al. | 消化管外科 | Neoadjuvant chemotherapy induces IL-34 signaling and promotes chemoresistance via tumor-associated macrophage polarization in esophageal squamous cell carcinoma. | Molecular cancer research : MCR | Original Article |
| 87 | Mimura K, Kua LF, Xiao JF, et al. | 消化管外科 | Combined inhibition of PD-1/PD-L1, Lag-3, and Tim-3 axes augments antitumor immunity in gastric cancer-T cell coculture models. | Gastric cancer : official journal of the International Gastric Cancer Association and the Japanese Gastric Cancer Association | Original Article |
| 88 | Kase K, Saito M, Nakajima S, et al. | 消化管外科 | ARID1A deficiency in EBV-positive gastric cancer is partially regulated by EBV- encoded miRNAs, but not by DNA promotor hypermethylation. | Carcinogenesis | Original Article |
| 89 | Nakano H, Saito M, Nakajima S, et al. | 消化管外科 | PD-L1 overexpression in EBV-positive gastric cancer is caused by unique genomic or epigenomic mechanisms. | Scientific reports | Original Article |
| 90 | Yamada Leo, Saito Motonobu, Min Aung Kyi Thar, et al. | 消化管外科 | Selective sensitivity of EZH2 inhibitors based on synthetic lethality in ARID1A-deficient gastric cancer | Gastric Cancer | Original Article |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|--|-----------------------|--|--|------------------|
| 91 | Matsumoto T, Okayama H, Nakajima S, et al. | 消化管外科 | Tn Antigen Expression Defines an Immune Cold Subset of Mismatch- Repair Deficient Colorectal Cancer. | International journal of molecular sciences | Original Article |
| 92 | Endo E, Okayama H, Saito K, et al. | 消化管外科 | A TGF β -dependent stromal subset underlies immune checkpoint inhibitor efficacy in DNA mismatch repair- deficient/microsatellite instability-high colorectal cancer. | Molecular cancer research : MCR | Original Article |
| 93 | Min AKT, Mimura K, Nakajima S, et al. | 消化管外科 | Therapeutic potential of anti-VEGF receptor 2 therapy targeting for M2-tumor-associated macrophages in colorectal cancer. | Cancer immunology, immunotherapy : CII | Original Article |
| 94 | Ujii D, Okayama H, Saito K, et al. | 消化管外科 | KRT17 as a prognostic biomarker for stage II colorectal cancer. | Carcinogenesis | Original Article |
| 95 | Yamada L, Saito M, Thar Min AK, et al. | 消化管外科 | Selective sensitivity of EZH2 inhibitors based on synthetic lethality in ARID1A-deficient gastric cancer. | Gastric cancer : official journal of the International Gastric Cancer Association and the Japanese Gastric Cancer Association | Original Article |
| 96 | Kono K, Nakajima S, Mimura K | 消化管外科 | Current status of immune checkpoint inhibitors for gastric cancer. | Gastric cancer : official journal of the International Gastric Cancer Association and the Japanese Gastric Cancer Association | Original Article |
| 97 | Nakayama Y, Mimura K, Kua LF, et al. | 消化管外科 | Immune suppression caused by PD-L2 expression on tumor cells in gastric cancer. | Gastric cancer : official journal of the International Gastric Cancer Association and the Japanese Gastric Cancer Association | Original Article |
| 98 | Maiko Okano, Tadashi Nomizu, Kazunoshin Tachibana, 他 | 乳腺外科 | The relationship between BRCA- associated breast cancer and age factors: an analysis of the Japanese HBOC consortium database | J Hum Genet . 2021 Mar;66(3):307-314 | Original Article |
| 99 | Yamanoi Y, Fujii M, Murakami Y, et al. | 脳神経外科 | Soluble protein tyrosine phosphatase receptor type Z (PTPRZ) in cerebrospinal fluid is a potential diagnostic marker for glioma | Neurooncol Adv. 2020 Apr; 2(1) : 1-12 | Original Article |

小計 9件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|-----|---|-----------------------|---|--|------------------|
| 100 | Fujii M, Ichikawa M, Iwatate K. et al. | 脳神経外科 | Bevacizumab therapy of Neurofibromatosis type 2 associated vestibular schwannoma in Japanese patients | Neurol Med Chir (Tokyo). 2020 Feb; 60(2): 75-82 | Original Article |
| 101 | Nobuhisa Takahashi, Kazuhiro Mochizuki, Hideki Sano, et al | 小児腫瘍内科 | Decline of serum albumin precedes severe acute GVHD after haploidentical HSCT | Pediatr Int. 2020 Nov 30. (オンライン) | Original Article |
| 102 | Hideki Sano, Kazuhiro Mochizuki, Shogo Kobayashi, et al. | 小児腫瘍内科 | Two Occurrences of Leukemia Relapse Due to Mismatched HLA Loss After Haploidentical Stem Cell Transplantation From Different Family Donors With KIR Ligand Mismatch | J Pediatr Hematol Oncol. 2020 Mar;42(2):e104- e106. | Case report |
| 103 | Kato Y, Oguchi Y, Omori T, et al. | 眼科 | Complement Activation Products and Cytokines in Pachychoroid Neovasculopathy and Neovascular Age- Related Macular Degeneration. | Invest Ophthalmol Vis Sci.2020 Nov 2;61(13):39. | Original Article |
| 104 | Itagaki K, Sekiryu T, Kasai A, et al. | 眼科 | Three-year outcome of aflibercept treatment for Japanese patients with neovascular age-related macular degeneration. | BMC Ophthalmol.2020 Jul 10;20(1):276. | Original Article |
| 105 | Oguchi Y, Sekiryu T, Omori T, et al. | 眼科 | Anaphylatoxin concentration in aqueous and vitreous humor in the eyes with vitreoretinal interface abnormalities. | Exp Eye Res.2020 Jun ;195:108025 | Original Article |
| 106 | Kaneko H, Hnako N, Konagaya M, et al. | 眼科 | Five Cases of Epidemic Keratoconjunctivitis Due to Human Adenovirus Type 85 in Fkushima, Japan. | Jpn J Infect Dis.2020 Jul 22;73(4):316-319 | Original Article |
| 107 | Haga Nobuhiro, Onagi Akifumi, Koguchi Tomoyuki他 | 泌尿器科・副腎内分泌外科 | Perioperative Detection of Circulating Tumor Cells in Radical or Partial Nephrectomy for Renal Cell Carcinoma | Annals of Surgical Oncology. 2020. Apr; 27. 4. 1272-1281. | Original Article |
| 108 | Onagi Akifumi, Haga Nobuhiro, Tanji Ryo他 | 泌尿器科・副腎内分泌外科 | Transient renal dysfunction due to rhabdomyolysis after robot-assisted radical prostatectomy | International Urology and Nephrology. 2020.Oct; 52. 10. 1877-1884. | Original Article |

小計 9件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|-----|---|-----------------------|---|--|------------------|
| 109 | Hata Junya, Tanji Ryo, Onagi Akifumi 他 | 泌尿器科・副腎内分泌外科 | Morphological change and characteristics of myofibroblasts during the growth process of benign prostatic hyperplasia. | International Journal of Urology. 2020. Aug; 27. 8. 676-683. | Case report |
| 110 | Haga Nobuhiro 他 | 泌尿器科・副腎内分泌外科 | Increase in Circulating Tumor Cells in Invasive Bladder Cancer After Transurethral Resection of Bladder Tumor | Anticancer Research. 2020.Aug; 40. 8. 4299-4307. | Original Article |
| 111 | Akaihata Hidenori, Hata Junya, Tanji Ryo他 | 泌尿器科・副腎内分泌外科 | Tetrahydrobiopterin prevents chronic ischemia-related lower urinary tract dysfunction through the maintenance of nitric oxide bioavailability | Scientific Reports. 2020. Nov ; (オンライン) | Original Article |
| 112 | Haga Nobuhiro 他 | 泌尿器科・副腎内分泌外科 | The effect of β 3-adrenoceptor gene polymorphisms on lower urinary tract function in males | World Journal of Urology. 2021.Jan; 7/30時点で巻号ページ未 | Original Article |
| 113 | Meguro Satoru, Haga Nobuhiro, Imai Hitomi | 泌尿器科・副腎内分泌外科 | Association Between Surgical Stress and Biochemical Recurrence After Robotic Radical Prostatectomy | Journal of the Society of Laparoscopic and Robotic Surgeons.2021.Jan-Mar; 7/30時点巻号ページ未 | Original Article |
| 114 | Imaizumi M, Suzuki T, Ikeda M, et al. | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | Implementing a flexible endoscopic evaluation of swallowing at elderly care facilities to reveal characteristics of elderly subjects who screened positive for a swallowing disorder. | Auris Nasus Larynx 2020 Aug 47(4):602-608. | Original Article |
| 115 | Suzuki M, Nakaegawa Y, Kobayashi T, et al. | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | Indications for partial superficial parotidectomy for benign parotid gland tumors using the retrograde approach. | Fukushima J Med Sci 2020 Aug 66(2):73-77. | Original Article |
| 116 | Osakabe Y, Shiga T, Hoshino H, et al. | 心身医療科 | Do tone duration changes that elicit the mismatch negativity also affect the preceding middle latency responses? | Eur J Neurosci. 2020Jan 1. | Original Article |
| 117 | Hikita M, Shiga T, Osakabe Y, et al. | 心身医療科 | Estimation of frequency difference at which stream segregation precedes temporal integration as reflected by omission mismatch negativity. | Biol Psychol. 2020 Mar;151:107848. | Original Article |

小計 9件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|-----|---|-----------------------|---|--|------------------|
| 118 | Shiga T, Horikoshi S, Kanno K, et al. | 心身医療科 | Plasma levels of dopamine metabolite correlate with mismatch negativity in patients with schizophrenia. | Psychiatry Clin Neurosci.2020 May;74(5):289-293. | Original Article |
| 119 | Nagaoka A, Kunii Y, Hino M, et al. | 心身医療科 | ALDH4A1 expression levels are elevated in postmortem brains of patients with schizophrenia and are associated with genetic variants in enzymes related to proline metabolism. | J Psychiatr Res.2020 Apr;123:119-127. | Original Article |
| 120 | Horikoshi S, Kunii Y, Matsumoto J, et al. | 心身医療科 | Does Treatment Response With Antidementia Drugs After 6 Months in Alzheimer's Disease Predict Long-term Treatment Outcome? | J Clin Psychopharmacol. 2020 Mar/Apr;40(2):195-197. | Original Article |
| 121 | Gotoh D, Kunii Y, Terui T, et al. | 心身医療科 | Markedly higher mortality among psychiatric inpatients mandatorily evacuated after the Fukushima Daiichi Nuclear Power Plant accident. | Psychiatry Clin Neurosci.2021 Jan;75(1):29-30. | Letter |
| 122 | Miura I, Nosaka T, Yabe H, et al. | 心身医療科 | Antidepressive Effect of Antipsychotics in the Treatment of Schizophrenia: Meta-Regression Analysis of Randomized Placebo-Controlled Trials. | Int J Neuropsychopharmacol.20 20 Nov 5:pyaa082. | Original Article |
| 123 | Izumi R, Hino M, Wada A, et al. | 心身医療科 | Detailed Postmortem Profiling of Inflammatory Mediators Expression Revealed Post-inflammatory Alternation in the Superior Temporal Gyrus of Schizophrenia. | Front Psychiatry.2021 Mar 18;12:653821. | Original Article |
| 124 | Ichinose M, Miura I, et al. | 心身医療科 | Memantine for Behavioral Symptoms of Hepatic Encephalopathy Associated With Alcoholic Cirrhosis: A Case Report | J Clin Psychopharmacol. 2021 Jan/Feb 01;41(1):85-86. | Letter |

小計 7件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|-----|--|-----------------------|--|--|------------------|
| 125 | Ito H, Kubo H, Takahashi K, et al. | 放射線科 | Integrated PET/MRI scanner with oxygen-15 labeled gases for quantification of cerebral blood flow, cerebral blood volume, cerebral oxygen extraction fraction and cerebral metabolic rate of oxygen. | Ann Nucl Med 2021; 35: 421-428. | Original Article |
| 126 | Yoshimoto Y, Sasaki Y, Murata K, et al. | 放射線治療科 | Mutation profiling of uterine cervical cancer patients treated with definitive radiotherapy. | Gynecologic oncology 2020 Nov;159(2):546-553 | Original Article |
| 127 | Hirai R, Tamaki T, Igari M, Kumazaki YU, Noda SE, Kato S | 放射線治療科 | Plan-Optimization Method for Central-shielding Pelvic Volumetric-modulated Arc Therapy for Cervical Cancer. | In vivo (Athens, Greece) Nov. 2020, 34 (6) 3611-3618 | Original Article |
| 128 | Gondhowiardjo SA, Handoko, Tham I, et al. | 放射線治療科 | Regional collaboration to improve quality of radiation therapy in Asia. | Journal of medical imaging and radiation oncology 12/14/2020 | Original Article |
| 129 | Kumazaki Y, Hirai R, Igari M, et al. | 放射線治療科 | Development of an HDR-BT QA tool for source position verification. | Journal of applied clinical medical physics 11/02/2020 | Original Article |
| 130 | Shiba S, Oike T, Ando K, et al. | 放射線治療科 | Granulocyte-colony stimulating factor-producing uterine cervical cancer treated with chemoradiotherapy: A case report with mutation analysis and literature review. | Clinic Case Reports 11/06/2020:9(1) 185-192 | Case report |
| 131 | Yoshimoto Y, Sasaki Y, Murata K, et al. | 放射線治療科 | Mutation profiling of uterine cervical cancer patients treated with definitive radiotherapy. | Gynecol Oncol 2020 Nov;159(2):546-553. | Original Article |
| 132 | Oriuchi N, Sugawara S, Shiga T. | 核医学科 | Positron Emission Tomography for Response Evaluation in Microenvironment-Targeted Anti-Cancer Therapy. | Biomedicines 2020, 8(オンライン) | Review |

小計 8件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|-----|--|-----------------------|--|---|------------------|
| 133 | Oriuchi N, Aoki M, Ukon N, et al. | 核医学科 | Possibility of cancer- stem-cell-targeted radioimmunotherapy for acute myelogenous leukemia using 211At- CXCR4 monoclonal antibody. | Sci Rep. 2020 Apr 22 (オ ンライン) | Original Article |
| 134 | Sugawara S, Ishii S, Kojima Y, et al. | 核医学科 | Feasibility of gamma camera-based GFR measurement using renal depth evaluated by lateral scan of 99mTc-DTPA renography. | Ann Nucl Med. 2020 May;34(5):349-357. | Original Article |
| 135 | Keusuke Yoshida, Tsuyo shi Isosu, Yoshie Noji, et al. | 麻酔・疼痛緩和科 | A djustment of oxygen reserve index (ORiTM)to avoid excessive hyperoxia during general anesthesia | Journal of Clinical Monitoring and Computing.2020 Jun; 34(3):509-514 | Original Article |
| 136 | Tomoko Ogawa, Shinju Obara, Mitsue Akino, et al. | 麻酔・疼痛緩和科 | The predictive performance of propofol target-controlled infusion during robotic- assisted laparoscopic prostatectomy with CO2 pneumoperitoneum in the head-down position. | Journal of Anesthesia. .2020 Jun; 34(3):397-403 | Original Article |
| 137 | Hideaki Ebana, Masahiro Murakawa, Yoshie Noji, et al. | 麻酔・疼痛緩和科 | Pulse oximetry-derived respiratory rate monitoring in pregnant women undergoing cesarean section | MINERVA ANESTESIOLOGICA.202 0 Apr; 86(4):466-467 | Letter |
| 138 | Keisuke Yoshida, Kazuhiro Watanabe, Yuki Sato, et al. | 麻酔・疼痛緩和科 | Successful Perioperative Management with Damage Control Surgery in a patient with Massive Postpartum Hemorrhage of More Than 20,000mL | Case Reports in Anesthesiology.2020 Jun 16(オンライン) | Case report |
| 139 | Keisuke Yoshida, Shiori Tanaka, Kazuhiro Watanabe, et al. | 麻酔・疼痛緩和科 | The effectiveness of the intramuscular quadratus lumborum block in postoperative analgesia after cesarean section with vertical incision:a randomized, double- blinded placebo- controlled study | Journal of Anesthesia. 2020 Dec;34(6):849-856. | Original Article |

小計 7件

| 番号 | 発表者氏名 | 筆頭著者の 特定機能病院における所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|-----|--|-----------------------|---|---|------------------|
| 140 | Keisuke Yoshida, Saori Tanaka, Yuki Sato, et al. | 麻酔・疼痛緩和科 | Global cerebral infarction after aortic arch replacement surgery in a patient with postoperatively revealed factor XII deficiency:a case report | J Med Case Rep.2020 Sep 11;14(1):150. | Case report |
| 141 | Shiori Tanaka, Keisuke Yoshida, Kenichi Muramatsu, et al. | 麻酔・疼痛緩和科 | An experience of subglottic airway foreign body removal in a patient under tracheal intubation:a case report | JA Clinical Reports.2020 Oct 4;6(1):76. | Case report |
| 142 | Yoshida K, Ikegami Y, Obara S, et al. | 麻酔・疼痛緩和科 | Investigation of anti- inflammatory effects of oxygen nanobubbles in a rat hydrochloric acid lung injury model. | Nanomedicine (Lond.) .2020 Nov;15(27):2647- 2654. | Others |
| 143 | Minakawa K, Yokokawa T, Ueda K, et al. | 輸血・移植免疫部 | Myeloproliferative neoplasm-driving Calr frameshift promotes the development of pulmonary hypertension in mice. | Journal of Hematology & Oncology | Original Article |
| 144 | Tetsuro Yokokawa, Tomofumi Misaka, Yusuke Kimishima,et al. | 輸血・移植免疫部 | Clonal hematopoiesis and JAK2V617F mutations in patients with cardiovascular disease | JACC: CardioOncology | Original Article |
| 145 | Yokokawa T, Misaka T, Kimishima Y, et al. | 輸血・移植免疫部 | Crucial role of hematopoietic JAK2V617F in the development of aortic aneurysms. | Haematologica | Original Article |
| 146 | Shima E, Go H, Maeda H, et al. | 輸血・移植免疫部 | Down syndrome with neonatal alloimmune thrombocytopenia due to anti-HLA A31 and B61 antibodies. | International journal of hematology | Original Article |
| 147 | Hikichi Takuto, Nakamura Jun, Takasumi Mika, et al. | 内視鏡診療部 | Prevention of stricture after endoscopic submucosal dissection for superficial esophageal cancer: A review of the literature | Journal of Clinical Medicine. 2020 Dec [Online] | Review |
| 165 | | | | | |
| 166 | | | | | |

小計 8件

合計 147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
- 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 | 鈴木弘行 | 呼吸器外科 | 特集 進行期肺癌治療への道〜がんゲノム医療と免疫プレシジョン医療の接点〜 III. 免疫チェックポイント阻害薬の進化: 複合免疫療法 周術期治療としての免疫チェックポイント阻害薬の効果. | 呼吸器ジャーナル68(3): 440-445, 2020.08 | Review |
| 2 | 武藤哲史, 山口光, 峯勇人, 他 | 呼吸器外科 | 【特集】がん免疫療法のバイオマーカー探索 肺癌における腫瘍浸潤リンパ球の末梢血によるモニタリング. | 癌と化学療法47(9): 1287-1291, 2020.09 | Review |
| 3 | Yasuhide Kofunato | 肝胆膵・移植外科学講座 | Geriatric Risk Prediction Models for Major Gastroenterological Surgery using the National Clinical Database in Japan: A Multicenter Prospective Cohort Study. | Ann Surg. 2020 Oct 15. doi: 10.1097/SLA.00000000000004308. | Original Article |
| 4 | Nobuhisa Takahashi, Hideki Sano, Kazuhiro Mochizuki, et al. | 小児腫瘍内科 | Intracranial Hemorrhage in a Pediatric Patient with Chronic Myeloid Leukemia in Chronic Phase: A Case Report | Case Rep Oncol. 2021 Mar 22;14(1):525-530. | Original Article |
| 5 | 野本美香 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 音響鼻腔計測検査と鼻腔通気度検査による手術前後の鼻閉の評価 | 耳鼻咽喉科臨床 2020年6月 113(6):402~403 | Others |
| 6 | | | | | Original Article |

合計 5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 福島県立医科大学における人を対象とする生命科学・医学系研究に関する規程 福島県立医科大学倫理審査委員会規程 福島県立医科大学倫理審査委員会運営要綱 | |
| ③ 倫理審査委員会の開催状況 | 年 12 回 |

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

(2) 利益相反を管理するための措置

| | |
|---|--------|
| ① 利益相反を審査し、適当な管理措置について検討するための委員会の設置状況 | 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 公立大学法人福島県立医科大学利益相反ポリシー 公立大学法人福島県立医科大学利益相反のマネジメントに関する要綱 公立大学法人福島県立医科大学利益相反のマネジメントに関する要綱運用基準 | |
| 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 24 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 | |

医学系研究における例数設定について

医学系研究における研究期間の設定について

利益相反について

(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

1 後期研修プログラムの特徴

- (1) コース制登録者は、コースディレクターの指導により専門医研修を受ける。
- (2) プログラム制では、19ある全ての基本領域で基幹施設として専門研修プログラムを運用しており、希望する専門医資格が取得できるよう、基本領域の各プログラム責任者等と相談の上、最適な計画に基づき研修を受けることができる。
- (3) 当院と研修協力病院が共同で研修を行い、専門医資格取得に必要な多くの症例・症状等を経験できる。
- (4) 大学院生・大学院研究生との併願を認めており、専門医と博士号の同時取得が可能である。

2 後期研修プログラムの管理・運営組織

研修の最終責任者は、当院の病院長であり、研修修了の認定は病院長が行っている。

- (1) 病院長のもとに、後期研修管理委員会を設置し、次の事項を行うこととする。
 - ア 後期研修プログラムの全体的な管理
 - イ 後期研修者の全体的な管理
 - ウ 後期研修者の研修状況の評価
 - エ 採用時における後期研修希望者の評価
 - オ 後期研修後及び中断後の進路について、相談等の支援を行うこと
- (2) 委員会は、次に掲げる委員をもって組織する。
 - ア 病院長
 - イ 副病院長（教育研修担当）
 - ウ 部長会で選任したコースディレクター 4名
 - エ 医療人育成・支援センター 臨床医学教育研修部門長
 - オ 事務局次長（業務担当）
 - カ その他病院長が必要と認める者
- (3) 委員長は必要があると認める場合、後期研修管理委員会のもとに、コースディレクター会議を招集することができる。
- (4) 委員長は、研修協力病院等との円滑な連絡調整等を行うため、研修協力病院・施設連絡会議を招集することができる。

3 研修期間

- (1) 研修期間は、卒後臨床研修修了後3～5年以内とし、協力病院での期間を含む。ただし、原則として研修期間のうち1年以上は、当院において研修する。
- (2) (1)にかかわらず、出産・留学等により、研修を中断した期間は、研修期間に含めない。

4 指導体制

後期研修者は研修期間中、後期研修管理委員会において管理され、コースディレクター・副コースディレクターの指導のもと研修を受ける。

5 後期研修の評価

各コースで定めた評価項目に基づき、コースディレクター・副コースディレクターは評価を行う。研修終了時に、この評価資料をもとに、後期研修管理委員会が最終的な評価を行い、病院長に上申する。

病院長は研修を修了したと認定された後期研修者に対して、病院長名で後期研修修了証を授与する。

(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 | 111.6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 |
|---------|--------------|-----|--------|------|
| 竹石 恭知 | 循環器内科 | 部長 | 34年 | |
| 池添 隆之 | 血液内科 | 部長 | 29年 | |
| 大平 弘正 | 消化器内科 | 部長 | 34年 | |
| 右田 清志 | リウマチ・膠原病内科 | 部長 | 38年 | |
| 風間 順一郎 | 腎臓・高血圧内科 | 部長 | 34年 | |
| 島袋 充生 | 糖尿病・内分泌代謝内科 | 部長 | 34年 | |
| 金井 数明 | 脳神経内科 | 部長 | 22年 | |
| 柴田 陽光 | 呼吸器内科 | 部長 | 30年 | |
| 濱口 杉大 | 総合内科 | 部長 | 26年 | |
| 塩 豊 | 呼吸器外科 | 部長 | 27年 | |
| 河野 浩二 | 消化管外科 | 部長 | 34年 | |
| 丸橋 繁 | 肝胆膵・移植外科 | 部長 | 27年 | |
| 大竹 徹 | 乳腺外科 | 部長 | 31年 | |
| 田中 秀明 | 小児外科 | 部長 | 29年 | |
| 鈴木 眞一 | 甲状腺・内分泌外科 | 部長 | 38年 | |
| 横山 斉 | 心臓血管外科 | 部長 | 38年 | |
| 藤井 正純 | 脳神経外科 | 部長 | 29年 | |
| 紺野 慎一 | 整形外科 | 部長 | 37年 | |
| 小山 明彦 | 形成外科 | 部長 | 30年 | |
| 藤森 敬也 | 産科 | 部長 | 33年 | |
| 添田 周 | 婦人科 | 部長 | 23年 | |
| 細矢 光亮 | 小児科 | 部長 | 38年 | |
| 佐野 秀樹 | 小児腫瘍内科 | 部長 | 27年 | |
| 石龍 鉄樹 | 眼科 | 部長 | 37年 | |
| 山本 俊幸 | 皮膚科 | 部長 | 33年 | |
| 小島 祥敬 | 泌尿器科・副腎内分泌外科 | 部長 | 26年 | |
| 室野 重之 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 部長 | 29年 | |
| 矢部 博興 | 心身医療科 | 部長 | 38年 | |
| 伊藤 浩 | 放射線科 | 部長 | 32年 | |
| 鈴木 義行 | 放射線治療科 | 部長 | 26年 | |
| 井上 聡己 | 麻酔・疼痛緩和科 | 部長 | 28年 | |
| 橋本 優子 | 病理診断科 | 部長 | 29年 | |
| 長谷川 博 | 歯科口腔外科 | 部長 | 33年 | |
| 伊関 憲 | 救急科 | 部長 | 26年 | |
| 大井 直往 | リハビリテーション科 | 部長 | 39年 | |
| 風間 順一郎 | 検査部 | 部長 | 34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 鈴木 弘行 |
| 管理担当者氏名 | 医療情報部長 井高 貴之 |

| | | 保管場所 | 管理方法 |
|------------------|------------------------|---|----------|
| 診療に関する諸記録 | 掲げる事項 規則第二十一条の三第二項に | 病院日誌 | 病院管理課 |
| | | 各科診療日誌 | 医療情報部 |
| | | 処方せん | |
| | | 手術記録 | |
| | | 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 | 掲げる事項 規則第二十一条の三第三 | 従業者数を明らかにする帳簿 | 病院管理課 |
| | | 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 | 医療安全管理部 |
| | | 高度の医療の研修の実績 | 教育研修支援課 |
| | | 閲覧実績 | 病院管理課 |
| | | 紹介患者に対する医療提供の実績 | 医療連携・相談室 |
| | | 入院患者数、外来患者及び調剤の数を明らかにする帳簿 | 医事課 |
| | 一項に掲げる事項 規則第一条の十一第 | 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 | 医療安全管理部 |
| | | 医療に係る安全管理のための委員会の開催状況 | |
| | | 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 | |
| | | 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 | |
| | | | |
| | | | |
| | | 保管場所となっている各部門において、電子媒体又は、紙媒体により管理・保管を行っている。 | |

| | | 保管場所 | 管理方法 | |
|------------------|-----------------------------|---|-----------|---|
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第一条の十一第二項第一号から第三号までに掲げる事項 | 院内感染対策のための指針の策定状況 | 感染制御部 | 保管場所となっている 各部門において、電子媒体又は、紙媒体により管理・保管を行っている。 |
| | | 院内感染対策のための委員会の開催状況 | | |
| | | 従業者に対する院内感染対策のための研修の実施状況 | | |
| | | 感染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 | | |
| | | 医薬品安全管理責任者の配置状況 | 医薬品安全使用部会 | |
| | | 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 | 臨床工学センター | |
| | | 従業者に対する医療機器の安全使用のための研修の実施状況 | | |
| | | 医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況 | | |
| | | 医療機器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 | | |

| | | 保管場所 | 管理方法 |
|---------------------------------|--|--|-----------|
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第九条の二十の二第二項第一号から第十三号まで及び第十五条の四各号に掲げる事項 | 医療安全管理責任者の配置状況 | 医療安全管理部 |
| | | 専任の院内感染対策を行う者の配置状況 | 感染制御部 |
| | | 医薬品安全管理責任者の業務実施状況 | 医薬品安全使用部会 |
| | | 医療を受ける者に対する説明に関する責任者の配置状況 | 医療安全管理部 |
| | | 診療録等の管理に関する責任者の選任状況 | 医療情報部 |
| | | 医療安全管理部門の設置状況 | 医療安全管理部 |
| | | 高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の状況 | |
| | | 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 | 病院管理課 |
| | | 入院患者が死亡した場合等の医療安全管理部門への報告状況 | 医療安全管理部 |
| | | 他の特定機能病院の管理者と連携した相互立入り及び技術的助言の実施状況 | |
| | | 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 | 医療安全管理部等 |
| | | 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 | 病院管理課 | | |
| 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況 | 総務課 | | |
| 開設者又は理事会等による病院の業務の監督に係る体制の整備状況 | | | |

保管場所となっている各部門において、電子媒体又は、紙媒体により管理・保管を行っている。

(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 鈴木 弘行 | |
| 閲覧担当者氏名 | 病院管理課長 木下 貴道 | |
| 閲覧の求めに応じる場所 | きぼう棟3階 病院管理課 | |
| 閲覧の手続の概要 | | |
| 閲覧の請求があった場合は、院内の規定に基づき諸記録の閲覧もしくは提供を行っている。 | | |

(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 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 指針の主な内容： <ol style="list-style-type: none"> 1 医療安全管理に関する基本的考え方 2 医療安全管理委員会その他の組織に関する基本的事項 3 医療に係る安全管理のための従事者に対する研修に関する基本方針 4 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に関する基本方針 5 医療事故等発生時の対応に関する基本方針 6 医療従事者と患者との間の情報の共有に関する基本方針 7 患者からの相談への対応に関する基本方針 8 その他医療安全の推進のために必要な基本方針 (高難度新規医療技術を用いた医療を提供する場合には、関係学会から示される「基本的考え方」、ガイドライン等を参考に実施することを含む。) | |
| ② 医療に係る安全管理のための委員会の設置及び業務の状況 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 設置の有無 (有・無) ・ 開催状況：年12回 ・ 活動の主な内容： <ol style="list-style-type: none"> 1 委員会の管理及び運営規定の策定・改正 2 医療安全対策の承認、決定 3 重大な問題が発生した場合の原因分析、改善策の立案と実施及び職員への周知 4 医療安全に関するマニュアルの改訂 | |
| ③ 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 | 年4回 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 研修の内容(すべて)： <p>職員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向上を図るため、全職員を対象に下記の研修を実施した。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 外部講師(県北保健福祉事務所)による麻薬・向精神薬・覚せい剤原料の取扱いに関する講話 2 臨床倫理及びインフォームド・コンセントに関すること 3 医療安全、感染対策、医薬品、医療機器、災害医療に関すること(年2回) | |
| ④ 医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策の実施状況 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療機関内における事故報告等の整備 (有・無) ・ その他の改善のための方策の主な内容： <ol style="list-style-type: none"> 1 当院で発生した事故を委員会に報告する。 2 当院の「医療安全管理マニュアル」に従い事例の収集・分析を行う。把握された問題点について病院組織として改善策を策定し、必要に応じ実施状況を調査する。これらの情報は院内に周知を図っている。 3 重大な事故発生の場合は、速やかに管理者へ報告する。 | |

(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"> 指針の主な内容：1. 感染管理に関する基本的な考え方 2. 院内感染管理のための委員会等 3. 院内感染管理のための職員研修 4. 感染情報等に基づく院内感染管理を目的とした改善方策 5. 院内感染発生時等の対応 6. 患者等に対する本指針の閲覧 7. その他 | |
| ② 院内感染対策のための委員会の開催状況 | 年12回 |
| <ul style="list-style-type: none"> 活動の主な内容：毎月の耐性菌検出状況及び感染症発生状況報告 毎月のICTラウンド結果報告 指定抗菌薬長期使用者報告 抗菌薬適正使用支援チーム（AST）活動報告 各種院内感染対策マニュアル改訂案の協議・承認 アウトブレイク事例・ICT介入事例報告 各種サーベイランス結果報告 職員研修実施状況報告 等 | |
| 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21回 |
| <ul style="list-style-type: none"> 研修の内容（すべて）： 新採用者・中途採用者・復職者研修：（標準予防策・感染経路別予防策・職業感染予防策等の講義及び実習） 院内感染対策研修（外部講師）：新型コロナウイルス感染症のトピックスとクラスター発生防止対策 医療安全・感染管理合同研修：第1回：新型コロナウイルスについて 第2回：COVID-19クラスター事例を経験して 緊急開催：会津医療センター報告会および院内シミュレーション リンクナーススキルアップ講座：院内感染対策担当看護師会 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）感染対策について 検査部学習会：個人防護具（PPE）の正しい使用法について ICU研修会：ICUにおける新型コロナウイルス感染対策 感染管理自己学習コース：標準予防策・感染経路別予防策、MRSA、MDRP、感染性胃腸炎、VAP、新型コロナウイルス感染症について E-learning：（スタンダードプリコーション・感染経路別予防策） BSI防止研修 新採用看護助手研修（病院で働くために行ってほしいこと） 委託職員研修（感染予防の基礎知識等） | |
| ④ 感染症の発生状況の報告その他の院内感染対策の推進を目的とした改善のための方策の状況 | |
| <ul style="list-style-type: none"> 病院における発生状況の報告等の整備 （有・無） その他の改善のための方策の主な内容： ICTラウンドによる現場状況チェックと改善指導・介入及び結果確認 （定例：1回/週、その他耐性菌新規検出時随時ラウンド実施） 各種感染対策マニュアルの見直し・改訂作業 抗菌薬適正使用支援チーム（AST）による抗菌薬の使用状況把握と抗MRSA薬のTDM実施及びこれらに基づく抗菌薬コンサルテーションの実施 BSI/UTI/VAE/耐性菌のサーベイランスによる問題抽出と分析、対策のフィードバック インフルエンザ発生動向調査および院内曝露者への予防投与、ベッドコントロール、面会制限等、アウトブレイク予防対策の実施 COVID-19対策の実施、面会制限等の実施、入院時全例PCR検査の実施 | |

(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4回 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 研修の主な内容： <ol style="list-style-type: none"> 1) 麻薬・向精神薬及び覚醒剤原料の取扱いについて 2) 薬剤の安全使用について 3) 処方オーダー・注射オーダーの注意点 4) ハイリスク薬の理解と管理 | |
| ③ 医薬品の安全使用のための業務に関する手順書の作成及び当該手順書に基づく業務の実施状況 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 手順書の作成 (有・無) ・ 手順書の内訳に基づく業務の主な内容： <ul style="list-style-type: none"> 医薬品の採用・購入、調剤室における医薬品管理、病棟・各部門への医薬品供給・管理、外来患者への医薬品使用・管理、入院患者への医薬品管理、 医薬品情報の収集・管理・周知、病院各部門の薬品管理、放射性医薬品の管理、 重大な有害事象の予防対応、事故発生時の対応、職員に対する教育・研修等 手順書に従い実施している。 | |
| ④ 医薬品の安全使用のために必要となる未承認等の医薬品の使用の情報その他の情報の収集その他の医薬品の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 医薬品に係る情報の収集の整備 (有・無) ・ 未承認等の医薬品の具体的な使用事例(あれば)： <ul style="list-style-type: none"> 新型コロナウイルス感染症の治療に関わる医薬品 ・ その他の改善のための方策の主な内容： <p>薬剤部 医薬品情報管理室が以下を担当する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 病棟担当薬剤師、調剤・注射担当薬剤師から医薬品の安全使用に係る情報を収集する。 ・ 緊急安全性情報、医薬品・医療機器等安全性情報、添付文書、インタビューフォーム等の医薬品の安全使用に関する情報の収集及び管理を行う。 ・ PMDA (独) 医薬品医療機器総合機構) 等から収集した副作用情報等を必要に応じ、DIニュース等で院内各部門に提供している (DI : Drug Information)。 ・ 医薬品の適応外使用及び禁忌に該当する医薬品の使用については、処方医と情報共有し適切に対応する。 | |

(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122回 |
| <p>・ 研修の主な内容： 輸液ポンプ等の使用頻度の高い医療機器、またはインシデント件数が多い医療機器に関しては、医療安全管理合同研修会を年2回開催している。 特に安全使用に際して技術の習熟が必要と考えられる医療機器（人工心肺装置及び補助循環装置、人工呼吸器、血液浄化装置、除細動装置、閉鎖式保育器等）を中心とした研修会を部署ごとに実施している。</p> | |
| ③ 医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況 | |
| <p>・ 医療機器に係る計画の策定 (有・無) ・ 機器ごとの保守点検の主な内容： ・ 医療機器の始業時や終業時の日常点検と定期点検 ・ 点検報告書の作成と保管 ・ 外部委託点検の実施</p> | |
| ④ 医療機器の安全使用のために必要となる未承認等の医療機器の使用の状況その他の情報の収集その他の医療機器の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況 | |
| <p>・ 医療機器に係る情報の収集の整備 (有・無) ・ 未承認等の医療機器の具体的な使用事例（あれば）： 令和2年度の使用事例無し</p> <p>・ その他の改善のための方策の主な内容： PMDAやm3等の医療専門サイトを毎日確認し、重要なお知らせについては個別にメールが送られるよう登録し、情報の収集を行っている。 周知が必要な情報や院内インシデントの事例に対する対策を周知するため、「臨床工学センターからのお知らせ」を作成し院内に配布し、安全性情報の伝達を行っている。</p> | |

(注) 前年度の実績を記入すること。

規則第9条の20の2第1項第1号から第13号の二に掲げる事項の実施状況

| | |
|--|-----------|
| ① 医療安全管理責任者の配置状況 | 有・無 |
| <p>・責任者の資格 (医師) 歯科医師)</p> <p>・医療安全管理責任者による医療安全管理部門、医療安全管理委員会、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者の統括状況</p> <p>「福島県立医科大学附属病院医療安全管理指針」により、医療安全管理責任者が、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業務を統括するものとしている。</p> | |
| ② 専任の院内感染対策を行う者の配置状況 | 有 (4名) ・無 |
| <p>③ 医薬品安全管理責任者の業務実施状況</p> <p>・医薬品に関する情報の整理・周知に関する業務の状況</p> <p>薬剤部 医薬品情報管理室が以下を担当する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病棟担当薬剤師、調剤・注射担当薬剤師から医薬品の安全使用に係る情報を収集する。 ・緊急安全性情報、医薬品・医療機器等安全性情報、添付文書、インタビューフォーム等の医薬品の安全使用に関する情報の収集及び管理を行う。 ・PMDA ((独) 医薬品医療機器総合機構) 等から収集した副作用情報等を必要に応じ、DIニュース等で院内各部門に提供している (DI : Drug Information) 。 ・医薬品の適応外使用及び禁忌に該当する医薬品の使用については、処方医と情報共有し適切に対応する <p>・未承認等の医薬品の使用に係る必要な業務の実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・DIニュースを9回、DIニュース号外を10回発行した。 ・未承認医薬品、適応外医薬品の使用について医療安全ニュースで院内に周知している。 ・病棟担当薬剤師等からの報告は、未承認医薬品0件、適応外378件、禁忌3件であった。 <p>・担当者の指名の有無 (有) ・無</p> <p>・担当者の所属・職種：</p> <p>(所属：薬剤部 ， 職種 薬剤師) (所属： ， 職種)</p> <p>(所属： ， 職種) (所属： ， 職種)</p> <p>(所属： ， 職種) (所属： ， 職種)</p> <p>(所属： ， 職種) (所属： ， 職種)</p> | |
| ④ 医療を受ける者に対する説明に関する責任者の配置状況 | 有・無 |
| <p>・医療の担い手が説明を行う際の同席者、標準的な説明内容その他説明の実施に必要な方法に関する</p> | |

| | |
|--|---|
| <p>規程の作成の有無 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無)</p> <p>・説明等の実施に必要な方法に関する規程に定められた事項の遵守状況の確認、及び指導の主な内容 : 入院患者から無作為抽出による外部委託による説明書・承諾書点検を6月と11月に実施(令和2年度6月800件、11月700件、合計1,500件)した。</p> | |
| <p>⑤ 診療録等の管理に関する責任者の選任状況</p> <p>・診療録等の記載内容の確認、及び指導の主な内容： 診療録については、「福島県立医科大学附属病院診療録管理要綱」において、医療情報部長を管理責任者とし、管理方法を定め適切な管理を行っている。 記載内容については、福島県立医科大学附属病院診療録作成指針を定め、これに沿った内容となっているかを、診療情報管理士(委託職員)が監査し、不備があった内容を各診療科に通知し、医師による修正を行っている。 また、多職種による診療録の質的監査を行い、わかりやすい診療録になっているか等の点検を行っている。</p> | <p><input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無</p> |
| <p>⑥ 医療安全管理部門の設置状況</p> <p>・所属職員：専従(9)名、専任(0)名、兼任(16)名 うち医師：専従(1)名、専任(0)名、兼任(7)名 うち薬剤師：専従(1)名、専任(0)名、兼任(2)名 うち看護師：専従(2)名、専任(0)名、兼任(6)名 (注) 報告書を提出する年度の10月1日現在の員数を記入すること</p> <p>・活動の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 医療安全管理委員会及び同設置要綱に規定する各種委員会等の運営に関すること 2 医療安全管理マニュアルの改訂に関すること 3 インシデント情報の収集・整理に関すること 4 院内巡回に関すること 5 医療安全研修会に関すること 6 医療安全相談に関すること 7 褥瘡対策に関すること 8 院内死亡事例の調査に関すること 9 内部通報窓口に関すること 10 インフォームド・コンセントの適切な運用に関すること 11 有害事象が発生した場合における診療録その他の診療に関する記録の確認に関すること 12 前号に係る患者又はその家族への説明、当該事象の発生原因の究明の実施その他の対応の状況の | <p><input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無</p> |

確認及び当該確認の結果に基づく職員への必要な指導に関すること

- 1 3 医療安全に係る連絡調整に関すること
- 1 4 医療安全の確保のための対策の推進に関すること
- 1 5 医療安全に資する診療内容のモニタリングに関すること
- 1 6 医療安全に関する職員の意識の向上の状況確認に関すること
- 1 7 その他医療安全に必要な業務に関すること

※ 平成二八年改正省令附則第四条第一項及び第二項の規定の適用を受ける場合には、専任の医療に係る安全管理を行う者が基準を満たしていることについて説明すること。
※ 医療安全管理委員会において定める医療安全に資する診療内容及び従事者の医療安全の認識についての平時からのモニタリングの具体例についても記載すること。

⑦ 高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の状況

- ・ 前年度の高難度新規医療技術を用いた医療の申請件数（8件）、及び許可件数（8件）
- ・ 高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の設置の有無（有・無）
- ・ 高難度新規医療技術を用いた医療を提供する場合に、従業者が遵守すべき事項及び高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門が確認すべき事項等を定めた規程の作成の有無（有・無）
- ・ 活動の主な内容：

該当案件については、担当部門である「高度管理医療機器・高難度新規医療技術評価室」が診療科より申請を受けることとしている。申請があった場合には、高度管理医療機器・高難度新規医療技術評価委員会を開催し、その意見を踏まえ当該医療技術の提供の適否等について決定している。

当該医療技術の提供後には、診療科に報告を求め、申請内容や委員会の意見に沿って適切に提供されているか担当部門が確認している。

令和2年4月から令和3年3月の間に6回委員会を開催し、新規申請案件8件の適否について審議した。

- ・ 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（32件）、及び許可件数（32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：

該当案件については、担当部門である「未承認医薬品評価室」が診療科より申請を受けることとしている。申請があった場合には、未承認医薬品評価委員会を開催し、その意見をもとに当該医薬品の使用の適否等について決定している。

当該医薬品の使用後は、診療科に報告を求め、申請内容や委員会の意見に沿って適切に提供されているか確認することとしている。

令和2年4月から令和3年3月の間に20回の委員会を開催、12件のメール審査を行い、計32件の申請案件について審議した。

・ 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300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46件

・ 上記に関する医療安全管理委員会の活動の主な内容

毎月の死亡事例に対し医療安全管理部長・副部長の医師がカルテ・死亡診断書・サマリー等を調査する。判断に迷う場合等は医療安全管理部内で協議し、必要に応じて当該診療科・医療安全管理委員等の意見を参考にする。医療事故に該当する疑いがあると判断された場合は、当該科に医療クオリティ審議依頼書を提出させる。調査結果は、翌月の医療安全管理委員会にて報告する。

⑩ 他の特定機能病院等の管理者と連携した相互立入り及び技術的助言の実施状況

・ 他の特定機能病院等への立入り (有 (病院名：東北大学 (書面)) ・ 無)

・ 他の特定機能病院等からの立入り受入れ (有 (病院名：秋田大学 (書面)) ・ 無)

・ 技術的助言の実施状況

令和2年度は書面審査であり、講評(助言)は無かったため、自主的に改善取組を以下のとおり定め、実施した。

1 従来、月曜日に前週1週間分の死亡事例が報告されていたが、医療事故調査制度の該当事例が迅速にチェックするため、死亡翌日までには医療安全管理部に報告されるようにする

2 医療安全管理委員会での院内死亡事例報告について、術後30日以内の死亡、処置・薬剤関連死亡等の観点を追加する。

3 PACSで画像・検査報告書を参照すると既読にならない問題があるため(PACSから既読になるシステム改修は困難)、画像検査結果の初回確認は利用者ポータルまたは患者カルテのオーダーから行うことを徹底する。また、注意すべき所見が記載された画像検査報告書を抽出し、適切に

対応されているか監査を行うことを検討する。

4 医療安全管理部に報告された禁忌、適応外使用に関するインシデント、アクシデントがあれば、直ちに医薬品安全管理責任者と情報共有する。

⑪ 当該病院内に患者からの安全管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況

・体制の確保状況

「病院の患者等相談等受付要領」に従い、患者からの医療安全に関すること・医療事故に関する相談を受け付ける。また、医療連携・相談室で受けた患者からの相談に対して医療安全に関する対応が必要と判断された場合は、医療安全管理部に連絡をいただき、審議が必要な場合は医療クオリティ審議のうえ、結果を患者・家族に報告する。

相談内容と対応については、医療安全管理委員会で報告する。

⑫ 職員研修の実施状況

・研修の実施状況

- 1 外部講師（県北保健福祉事務所）による麻薬・向精神薬・覚せい剤原料の取扱いに関する講話
- 2 臨床倫理に関すること
- 3 医療安全、感染対策、医薬品、医療機器、災害医療に関すること（年2回）

（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

病院管理者

研修名 2020年度特定機能病院管理者研修（継続・5時間）

期 間 2020年11月25日

主催者 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

研修名 2020年度特定機能病院管理者研修（継続・10.5時間）

期 間 2021年1月28日

主催者 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

研修名 2020年特定機能病院管理者研修（初回・10.5時間）

期 間 2020年11月2日

主催者 公益財団法人 日本医療機能評価機構

研修名 令和2年度日本病院薬剤師会医薬品安全管理責任者等講習会

期 間 2020年12月18日

主催者 一般社団法人日本病院薬剤師会

医療機器安全管理責任者

研修名 2020年度特定機能病院管理者研修（継続・5時間）

期 間 2020年12月10日

主催者 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

附属病院の医療安全管理体制について外部の有識者を交えて検討する医療安全検討委員会を平成31年1月に設置し、その検討結果を令和元年6月12日に報告書として取りまとめた。

・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

令和元年12月5日に大学・附属病院ホームページにおいて「福島県立医科大学附属病院医療安全改革アクションプラン」を公表した。

・評価を踏まえ講じた措置

評価内容を踏まえ、令和元年9月25日、改善のための行動計画を「福島県立医科大学附属病院医療安全改革アクションプラン」として取りまとめ、令和3年3月までを重点期間をして医療安全管理体制の再構築を行った。

（注）記載時点の状況を記載すること

規則第7条の2の2第1項各号に掲げる管理者の資質及び能力に関する基準

| |
|---|
| <p>管理者に必要な資質及び能力に関する基準</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 基準の主な内容 <ol style="list-style-type: none"> 1 医師免許を有している者 2 医療の安全の確保のために必要な資質及び能力を有している者 3 組織管理能力等の病院を管理運営する上で必要な資質及び能力を有している者 ・ 基準に係る内部規程の公表の有無 (<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) ・ 公表の方法 福島県立医科大学ホームページで公表 |
|---|

規則第7条の3第1項各号に掲げる管理者の選任を行う委員会の設置及び運営状況

| | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 前年度における管理者の選考の実施の有無 | 有 <input checked="" type="radio"/> 無 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 選考を実施した場合、委員会の設置の有無 (有・無) ・ 選考を実施した場合、委員名簿、委員の経歴及び選定理由の公表の有無 (有・無) ・ 選考を実施した場合、管理者の選考結果、選考過程及び選考理由の公表の有無 (有・無) ・ 公表の方法 | | | | |
| <p>管理者の選任を行う委員会の委員名簿及び選定理由</p> <p>※令和元年度に現管理者を選任した際のもの</p> | | | | |
| 氏名 | 所属 | 委員長 (○を付す) | 選定理由 | 特別の関係 |
| 伊藤 剛 | 事務局長 | ○ | 役職指定 選考会議に関する細則第3条第1項第2号 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 竹石 恭知 | 医学部長 | | 役職指定 選考会議に関する細則第3条第1項第3号 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 太田 操 | 看護学部長 | | 役職指定 選考会議に関する細則第3条第1項第4号 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 井上 仁 | 福島県病院協会 会長 | | 役職指定 選考会議に関する細則第3条第1項第5号 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 塩見 俊夫 | 福島県総務部 次長 | | 役職指定 選考会議に関する細則第3条第1項第5号 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 鈴木 義行 | 副病院長 | | 役職指定 選考会議に関する細則第3条第5項 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |

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

| 合議体の設置の有無 | | (有)・無 | |
|--|---------------|----------|-------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 合議体の主要な審議内容 <ul style="list-style-type: none"> ・ 病院の運営方針、中期計画、予算及び決算、その他病院の経営計画、運営管理の調整・協議 ・ 審議の概要の従業者への周知状況 <ul style="list-style-type: none"> 院内イントラネットにて周知 ・ 合議体に係る内部規程の公表の有無 (有 (有)) ・ 公表の方法 <ul style="list-style-type: none"> ・ 外部有識者からの意見聴取の有無 ((有)・無) | | | |
| 合議体の委員名簿 | | | |
| 氏名 | 委員長 (○を付す) | 職種 | 役職 |
| 鈴木 弘行 | ○ | 医師 | 病院長 |
| 大竹 徹 | | 医師 | 副病院長 |
| 鈴木 義行 | | 医師 | 副病院長 |
| 佐治 重衡 | | 医師 | 副病院長 |
| 風間 順一郎 | | 医師 | 副病院長 |
| 渡邊 美恵子 | | 看護師 | 副病院長 |
| 黒田 純子 | | 薬剤師 | 薬剤部長 |
| 佐藤 淳 | | 事務職 | 事務局次長 (業務) |
| 菊地 健一 | | その他 (外部) | 法人理事 (経営担当) |

規則第15条の4第1項第1号に掲げる管理者が有する権限に関する状況

管理者が有する病院の管理及び運営に必要な権限

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

- ・ 規程の主な内容

病院の経営に関すること
病院の管理運営に関すること
病院の人事に関すること
病院の予算案の作成及び執行に関すること

- ・ 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

5名の副病院長が以下の各担当業務において管理者の職務を補佐する。

- 1 総務・企画・経営に関すること
- 2 業務担当の統括・医療安全・災害医療・地域連携に関すること
- 3 教育・研修・臨床研究・治験に関すること
- 4 中央診療施設の機能強化・感染制御・医療情報に関すること
- 5 医療連携・患者サービス・病院機能改善に関すること

その他、法人理事（経営・内部統制担当）を病院の管理及び運営を行うための合議体に参加させ、意見等の聴取を行っている。

- ・ 病院のマネジメントを担う人員についての人事・研修の状況

院内に「運営・管理部」を設置し、院内及び外部の専門研修等に参加させ、職員の育成に努めている。

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： 病院の業務状況について管理者等から外部委員へ報告し、委員が意見を述べること。 業務等についてどのように行われているのか現場確認を行うこと。</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：病院ホームページにおいて公表</p> | | | | | | |
| 監査委員会の委員名簿及び選定理由（注） | | | | | | |
| 氏名 | 所属 | 委員長 （○を付す） | 選定理由 | 利害関係 | 委員の要件 該当状況 | |
| 佐藤 武寿 | 福島県医師会 | ○ | 下記参照 | 有・無 | 1 | |
| 田中 明 | 国立大学法人 福島大学 | | | 有・無 | 2 | |
| 渡辺慎太郎 | 弁護士 | | | 有・無 | 1 | |
| <p>委員の選定理由</p> <p>佐藤 武寿 委員：医療に係る安全管理に関する識見を有する者</p> <p>田中 明 委員：医療を受ける者、その他医療従事者以外の者</p> <p>渡辺慎太郎 委員：法律に関する識見を有する者</p> | | | | | | |

- （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
平成18年4月1日に監査室を設置するとともに、監事監査及び内部監査を実施している。

- ・ 専門部署の設置の有無 (有 ・ 無)
- ・ 内部規程の整備の有無 (有 ・ 無)
- ・ 内部規程の公表の有無 (有 ・ 無)
- ・ 公表の方法
法人ホームページで掲載

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"> ・ 病院の管理運営状況を監督する会議体の体制及び運営状況 役員会において病院の管理運営状況を監督している。 月1回実施し、病院の月次決算を報告しているほか、 予算・決算、組織・人事及び医療事故等については随時報告している。 ・ 会議体の実施状況（ 年12回 ） ・ 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12回 ） ・ 会議体に係る内部規程の公表の有無（ <input checked="" type="radio"/> 有・無 ） ・ 公表の方法 ホームページにおいて公表 | | | |
| 病院の管理運営状況を監督する会議体の名称：－ | | | |
| 会議体の委員名簿：－ | | | |
| 氏名 | 所属 | 委員長 (○を付す) | 利害関係 |
| | | | 有・無 |
| | | | 有・無 |
| | | | 有・無 |
| | | | 有・無 |

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

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

| 窓口の状況 |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">・ 情報提供を受け付けるための窓口の設置の有無 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無)・ 通報件数 (年〇件)・ 窓口に提供する情報の範囲、情報提供を行った個人を識別することができないようにするための方策その他窓口の設置に関する必要な定めの有無 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無)・ 窓口及びその使用方法についての従業者への周知の有無 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無)・ 周知の方法 ポスター掲示により周知を図っている。 |