

(様式第10)

厚生労働大臣 殿

機構岐病総第 95 号
令和 6 年 10 月 4 日
開設者名 国立大学法人東海国立大学機構
機構長 松尾 清一

岐阜大学医学部附属病院の業務に関する報告について

標記について、医療法(昭和23年法律第205号)第12条の3第1項及び医療法施行規則(昭和23年厚生省令第50号)第9条の2の2の第1項の規定に基づき、令和5年度の業務に関して報告します。

1 開設者の住所及び氏名

| | |
|----|--------------------------|
| 住所 | 〒464-8601 愛知県名古屋千種区不老町1番 |
| 氏名 | 国立大学法人東海国立大学機構 |

(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

| |
|-------------|
| 岐阜大学医学部附属病院 |
|-------------|

3 所在の場所

| |
|-----------------------|
| 〒501-1194 岐阜県岐阜市柳戸1番1 |
| 電話(058)230-6000 |

4 診療科名

4-1 標榜する診療科名の区分

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

(注) 上記のいずれかを選択し を付けること。

4-2 標榜している診療科名

(1) 内科

| | | | |
|----------------|----------------------|--------|---------|
| 内科 | 有 | | |
| 内科と組み合わせた診療科名等 | | | |
| 1呼吸器内科 | 2消化器内科 | 3循環器内科 | 4腎臓内科 |
| 5神経内科 | 6血液内科 | 7内分泌内科 | 8代謝内科 |
| 9感染症内科 | 10アレルギー疾患内科またはアレルギー科 | | 11リウマチ科 |
| 診療実績 | | | |
| | | | |

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

(2) 外科

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

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

(3) その他の標榜していることが求められる診療科名

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

(注) 標榜している診療科名に○印を付けること。

(4) 歯科

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

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

(5) (1)～(4)以外でその他に標榜している診療科名

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

(注) 標榜している診療科名について記入すること。

5 病床数

| | | | | | | |
|----|-----|----|----|-----|-----|--------|
| 精神 | 感染症 | 結核 | 療養 | 一般 | 合計 | (単位:床) |
| 37 | 0 | 0 | 0 | 577 | 614 | |

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 | 375 | 23.6 | 398.6 | 看護補助者 | 49 | 診療エックス線技師 | 0 | |
| 歯科医師 | 10 | 1.8 | 11.8 | 理学療法士 | 22 | 臨床検査 臨床検査技師 | 57 | |
| 薬剤師 | 52 | 0.1 | 52 | 作業療法士 | 3 | | 衛生検査技師 | 0 |
| 保健師 | 1 | 0 | 1 | 視能訓練士 | 6 | | その他 | 0 |
| 助産師 | 22 | 2.6 | 24.6 | 義肢装具士 | 0 | あん摩マッサージ指圧師 | 0 | |
| 看護師 | 611 | 27.5 | 638.5 | 臨床工学士 | 17 | 医療社会事業従事者 | 9 | |
| 准看護師 | 0 | 0 | 0 | 栄養士 | 0 | その他の技術員 | 18 | |
| 歯科衛生士 | 4 | 0 | 4 | 歯科技工士 | 2 | 事務職員 | 200 | |
| 管理栄養士 | 13 | 2.3 | 15.3 | 診療放射線技師 | 49 | その他の職員 | 51 | |

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

7 専門の医師数

| 専門医名 | 人数(人) | 専門医名 | 人数(人) |
|---------|-------|----------|-------|
| 総合内科専門医 | 43 | 眼科専門医 | 7 |
| 外科専門医 | 39 | 耳鼻咽喉科専門医 | 12 |
| 精神科専門医 | 7 | 放射線科専門医 | 12 |
| 小児科専門医 | 21 | 脳神経外科専門医 | 11 |
| 皮膚科専門医 | 4 | 整形外科専門医 | 18 |
| 泌尿器科専門医 | 8 | 麻酔科専門医 | 17 |
| 産婦人科専門医 | 12 | 救急科専門医 | 20 |
| | | 合計 | 231 |

(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 (秋山 治彦) 任命年月日 令和 4 年 4 月 1 日

令和2年4月より医療安全管理委員会委員として安全管理業務に携わっている。

9 前年度の平均の入院患者、外来患者及び調剤の数

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

| | 歯科等以外 | 歯科等 | 合計 |
|--------------|-----------|---------|-----------|
| 1日当たり平均入院患者数 | 508.26 人 | 5.97 人 | 514.23 人 |
| 1日当たり平均外来患者数 | 1251.85 人 | 69.78 人 | 1321.63 人 |
| 1日当たり平均調剤数 | | 1823.57 | 剤 |
| 必要医師数 | | 126.1 | 人 |
| 必要歯科医師数 | | 5 | 人 |
| 必要薬剤師数 | | 23 | 人 |
| 必要(准)看護師数 | | 303 | 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科を受診した患者数を記入すること。
 2 入院患者数は、前年度の各科別の入院患者延数(毎日の24時現在の在院患者数の合計)を暦日で除した数を記入すること。
 3 外来患者数は、前年度の各科別の外来患者延数をそれぞれ病院の年間の実外来診療日数で除した数を記入すること。
 4 調剤数は、前年度の入院及び外来別の調剤延数をそれぞれ暦日及び実外来診療日数で除した数を記入すること。
 5 必要医師数、必要歯科医師数、必要薬剤師数及び必要(准)看護師数については、医療法施行規則第二十二条の二の算定式に基づき算出すること。

10 施設の構造設備

| 施設名 | 床面積 | 主要構造 | 設備概要 | | | |
|----------|--------------------------|----------|-----------------------------|---------------------|---------------------------|----------------|
| 集中治療室 | 137.23 m ² | 鉄筋コンクリート | 病床数 人工呼吸装置 その他の救急蘇生装置 | 6 床 有 有 | 心電計 心細動除去装置 ペースメーカー | 有 有 有 |
| 無菌病室等 | [固定式の場合] | 床面積 | 144.21 | m ² | 病床数 | 14 床 |
| | [移動式の場合] | 台数 | 7 | 台 | | |
| 医薬品情報管理室 | [専用室の場合] | 床面積 | 54.63 | | | m ² |
| | [共用室の場合] | 共用する室名 | | | | |
| 化学検査室 | 368 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 生化学自動分析装置 | | |
| 細菌検査室 | 106 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 全自動細菌検査装置 | | |
| 病理検査室 | 352 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 生物顕微鏡、病理診断システム | | |
| 病理解剖室 | 252 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | ルーム型遺体保冷库 | | |
| 研究室 | 711 m ² | 鉄筋コンクリート | (主な設備) | 超低温フリーザ、分析装置、滅菌装置など | | |
| 講義室 | 656 m ² | 鉄筋コンクリート | 室数 | 11 室 | 収容定員 | 427 人 |
| 図書室 | 42 m ² | 鉄筋コンクリート | 室数 | 1 室 | 蔵書数 | 169000 冊程度 |

(注) 1 主要構造には、鉄筋コンクリート、簡易耐火、木造等の別を記入すること。
2 主な設備は、主たる医療機器、研究用機器、教育用機器を記入すること。

11 紹介率及び逆紹介率の前年度の平均値

| 紹介率 | 83 .9 % | 逆紹介率 | 74 .5 % |
|------|------------------------|---------|---------|
| 算出根拠 | A: 紹介患者の数 | 11917 人 | |
| | B: 他の病院又は診療所に紹介した患者の数 | 12160 人 | |
| | C: 救急用自動車によって搬入された患者の数 | 1788 人 | |
| | D: 初診の患者の数 | 16331 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 |
|-------|-------------------------------|--------------|-----------------------|----------|---------------|
| 富田 栄一 | 岐阜県病院協会・ 松波総合病院・岐阜市民 病院 | | 医療に係る安全管理に識 見を有する者 | 無 | 1 |
| 王 志剛 | 岐阜大学 | | 機構長が指名する副学長 | 有 | 3 |
| 中西 敏夫 | 弁護士法人森川・鈴木法律事 務所 | | 法律に関する識見を有す る者 | 無 | 1 |
| 清住 一孝 | 柳戸会 | | 医療を受ける者 | 無 | 2 |
| 青木 昇平 | つかさ会 | | 医療を受ける者 | 無 | 2 |

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

13 監査委員会の委員名簿及び委員の選定理由の公表の状況

| | |
|--|---|
| 委員名簿の公表の有無 | 有 |
| 委員の選定理由の公表の有無 | 有 |
| 公表の方法 | |
| 岐阜大学医学部附属病院ホームページ https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/guide/gaibu_kansa.html | |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

1 承認を受けている先進医療の種類(注1)及び取扱患者数

| 先進医療の種類 | 取扱患者数 (人) |
|---------------|--------------|
| CYP2D6遺伝子多型検査 | 0人 |
| | 0人 |
| 先進医療の種類合計数 | 1 |
| 取扱い患者数の合計(人) | 0人 |

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

(注) 2 「取扱患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

2 承認を受けている先進医療の種類(注1)及び取扱患者数

| 先進医療の種類 | 取扱患者数 |
|---|-------|
| 術後のアスピリン経口投与療法 下部直腸を除く大腸がん(ステージが 期であって、肉眼による観察及び病理学的見地から完全に切除されたと判断されるものに限る。) | 16人 |
| 遺伝子組換え活性型血液凝固第 因子製剤静脈内投与療法 脳出血(発症から二時間以内のものに限る。) | 2人 |
| | 0人 |
| | 0人 |
| 先進医療の種類の合計数 | 2 |
| 取扱い患者数の合計(人) | 18人 |

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

(注) 2 「取扱患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

(様式第

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 | |
| 当該医療技術の概要 | | | |
| 医療技術名 | 実績なし | 取扱患者数 | |
| 当該医療技術の概要 | | | |
| 医療技術名 | | 取扱患者数 | |
| 当該医療技術の概要 | | | |

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

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

| | |
|----------------|---|
| その他の高度医療の種類合計数 | |
| 取扱い患者数の合計(人) | 0 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

4 指定難病についての診療

| | 疾患名 | 患者数 | | 疾患名 | 患者数 |
|----|------------------------------|-----|-----|--------------------------------|-----|
| 1 | 球脊髄性筋萎縮症 | 2 | 56 | ベーチェット病 | 43 |
| 2 | 筋萎縮性側索硬化症 | 38 | 57 | 特発性拡張型心筋症 | 11 |
| 3 | 脊髄性筋萎縮症 | 3 | 58 | 肥大型心筋症 | 3 |
| 4 | 原発性側索硬化症 | 0 | 59 | 拘束型心筋症 | 0 |
| 5 | 進行性核上性麻痺 | 24 | 60 | 再生不良性貧血 | 15 |
| 6 | パーキンソン病 | 90 | 61 | 自己免疫性溶血性貧血 | 2 |
| 7 | 大脳皮質基底核変性症 | 4 | 62 | 発作性夜間ヘモグロビン尿症 | 0 |
| 8 | ハンチントン病 | 1 | 63 | 特発性血小板減少性紫斑病 | 27 |
| 9 | 神経有棘赤血球症 | 0 | 64 | 血栓性血小板減少性紫斑病 | 1 |
| 10 | シャルコー・マリー・トゥース病 | 0 | 65 | 原発性免疫不全症候群 | 13 |
| 11 | 重症筋無力症 | 57 | 66 | IgA 腎症 | 8 |
| 12 | 先天性筋無力症候群 | 1 | 67 | 多発性嚢胞腎 | 24 |
| 13 | 多発性硬化症 / 視神経脊髄炎 | 65 | 68 | 黄色靱帯骨化症 | 2 |
| 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 | 14 | 69 | 後縦靱帯骨化症 | 28 |
| 15 | 封入体筋炎 | 2 | 70 | 広範脊柱管狭窄症 | 3 |
| 16 | クロー・深瀬症候群 | 0 | 71 | 特発性大腿骨頭壊死症 | 27 |
| 17 | 多系統萎縮症 | 17 | 72 | 下垂体性ADH分泌異常症 | 8 |
| 18 | 脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。) | 56 | 73 | 下垂体性TSH分泌亢進症 | 2 |
| 19 | ライソゾーム病 | 8 | 74 | 下垂体性PRL分泌亢進症 | 2 |
| 20 | 副腎白質ジストロフィー | 4 | 75 | クッシング病 | 3 |
| 21 | ミトコンドリア病 | 5 | 76 | 下垂体性ゴナドトロピン分泌亢進症 | 0 |
| 22 | もやもや病 | 24 | 77 | 下垂体性成長ホルモン分泌亢進症 | 13 |
| 23 | プリオン病 | 1 | 78 | 下垂体前葉機能低下症 | 48 |
| 24 | 亜急性硬化性全脳炎 | 0 | 79 | 家族性高コレステロール血症(ホモ接合体) | 2 |
| 25 | 進行性多巣性白質脳症 | 1 | 80 | 甲状腺ホルモン不応症 | 0 |
| 26 | HTLV-1関連脊髄症 | 1 | 81 | 先天性副腎皮質酵素欠損症 | 1 |
| 27 | 特発性基底核石灰化症 | 0 | 82 | 先天性副腎低形成症 | 0 |
| 28 | 全身性アミロイドーシス | 30 | 83 | アジソン病 | 0 |
| 29 | ウルリッヒ病 | 0 | 84 | サルコイドーシス | 48 |
| 30 | 遠位型ミオパチー | 0 | 85 | 特発性間質性肺炎 | 19 |
| 31 | ベスレムミオパチー | 0 | 86 | 肺動脈性肺高血圧症 | 8 |
| 32 | 自己食食空胞性ミオパチー | 1 | 87 | 肺静脈閉塞症 / 肺毛細血管腫症 | 0 |
| 33 | シュワルツ・ヤンベル症候群 | 0 | 88 | 慢性血栓塞栓性肺高血圧症 | 1 |
| 34 | 神経線維腫症 | 12 | 89 | リンパ脈管筋腫症 | 0 |
| 35 | 天疱瘡 | 15 | 90 | 網膜色素変性症 | 3 |
| 36 | 表皮水疱症 | 0 | 91 | バッド・キアリ症候群 | 1 |
| 37 | 膿疱性乾癬(汎発型) | 14 | 92 | 特発性門脈圧亢進症 | 1 |
| 38 | スティーヴンス・ジョンソン症候群 | 0 | 93 | 原発性胆汁性胆管炎 旧病名(原発性胆汁性肝硬変) | 5 |
| 39 | 中毒性表皮壊死症 | 0 | 94 | 原発性硬化性胆管炎 | 4 |
| 40 | 高安動脈炎 | 15 | 95 | 自己免疫性胆管炎 | 6 |
| 41 | 巨細胞性動脈炎 | 11 | 96 | クローン病 | 79 |
| 42 | 結節性多発動脈炎 | 3 | 97 | 潰瘍性大腸炎 | 155 |
| 43 | 顕微鏡的多発血管炎 | 26 | 98 | 好酸球性消化管疾患 | 2 |
| 44 | 多発血管炎性肉芽腫症 | 21 | 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 | 11 | 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 | 4 | 101 | 腸管神経節細胞減少症 | 0 |
| 47 | パージャール病 | 1 | 102 | ルビンシュタイン・テイビ症候群 | 0 |
| 48 | 原発性抗リン脂質抗体症候群 | 1 | 103 | CFC症候群 | 0 |
| 49 | 全身性エリテマトーデス | 174 | 104 | コステロ症候群 | 0 |
| 50 | 皮膚筋炎 / 多発性筋炎 | 86 | 105 | チャージ症候群 | 0 |
| 51 | 全身性強皮症 | 108 | 106 | クリオピリン関連周期熱症候群 | 3 |
| 52 | 混合性結合組織病 | 18 | 107 | 若年性特発性関節炎 旧病名(全身型若年性特発性関節炎) | 5 |
| 53 | シェーグレン症候群 | 23 | 108 | TNF受容体関連周期性症候群 | 0 |
| 54 | 成人スチル病 | 12 | 109 | 非典型溶血性尿毒症症候群 | 0 |
| 55 | 再発性多発軟骨炎 | 4 | 110 | ブラウ症候群 | 0 |

| | 疾患名 | 患者数 | | 疾患名 | 患者数 |
|-----|-------------------|-----|-----|--------------------|-----|
| 111 | 先天性ミオパチー | 1 | 161 | 家族性良性慢性天疱瘡 | 0 |
| 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。) | 12 |
| 113 | 筋ジストロフィー | 6 | 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 | 眼皮皮膚白皮症 | 0 |

| | | | | | |
|-----|----------------------------|---|-----|----------------------------|---|
| 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 | 0 |
| 117 | 脊髄空洞症 | 0 | 167 | マルファン症候群 | 4 |
| 118 | 脊髄髄膜瘤 | 0 | 168 | エーラス・ダンロス症候群 | 1 |
| 119 | アイザックス症候群 | 1 | 169 | メンケス病 | 0 |
| 120 | 遺伝性ジストニア | 0 | 170 | オキシピタル・ホーン症候群 | 0 |
| 121 | 神経フェリチン症 | 0 | 171 | ウィルソン病 | 1 |
| 122 | 脳表ヘモジデリン沈着症 | 0 | 172 | 低ホスファターゼ症 | 0 |
| 123 | 禿頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質脳症 | 0 | 173 | VATER症候群 | 0 |
| 124 | 皮質下梗塞と白質脳症を伴う常染色体優性脳動脈症 | 0 | 174 | 那須・ハコラ病 | 0 |
| 125 | 神経軸索スフェロイド形成を伴う遺伝性びまん性白質脳症 | 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 | 0 | 177 | ジュベール症候群関連疾患 旧病名(有馬症候群) | 0 |
| 128 | ピッカースタッフ脳幹脳炎 | 0 | 178 | モワット・ウィルソン症候群 | 0 |
| 129 | 痙攣重積型(二相性)急性脳症 | 0 | 179 | ウィリアムズ症候群 | 0 |
| 130 | 先天性無痛無汗症 | 0 | 180 | ATR-X症候群 | 0 |
| 131 | アレキサンダー病 | 0 | 181 | クルーゾン症候群 | 0 |
| 132 | 先天性核上性球麻痺 | 0 | 182 | アペール症候群 | 0 |
| 133 | メビウス症候群 | 0 | 183 | ファイファー症候群 | 0 |
| 134 | 中隔視神経形成異常症/ドモルシア症候群 | 0 | 184 | アントレー・ピクスラー症候群 | 0 |
| 135 | アイカルディ症候群 | 0 | 185 | コフィン・シリス症候群 | 0 |
| 136 | 片側巨脳症 | 0 | 186 | ロスモンド・トムソン症候群 | 0 |
| 137 | 限局性皮質異形成 | 0 | 187 | 歌舞伎症候群 | 0 |
| 138 | 神経細胞移動異常症 | 0 | 188 | 多脾症候群 | 0 |
| 139 | 先天性大脳白質形成不全症 | 0 | 189 | 無脾症候群 | 0 |
| 140 | ドラベ症候群 | 2 | 190 | 鰓耳腎症候群 | 0 |
| 141 | 海馬硬化を伴う内側側頭葉てんかん | 0 | 191 | ウェルナー症候群 | 0 |
| 142 | ミオクロニー欠神てんかん | 0 | 192 | コケイン症候群 | 0 |
| 143 | ミオクロニー脱力発作を伴うてんかん | 0 | 193 | ブラダー・ウィリ症候群 | 0 |
| 144 | レノックス・ガスター症候群 | 0 | 194 | ソス症候群 | 0 |
| 145 | ウエスト症候群 | 0 | 195 | ヌーナン症候群 | 0 |
| 146 | 大田原症候群 | 0 | 196 | ヤング・シンプソン症候群 | 0 |
| 147 | 早期ミオクロニー脳症 | 0 | 197 | 1p36欠失症候群 | 0 |
| 148 | 遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん | 0 | 198 | 4p欠失症候群 | 0 |
| 149 | 片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群 | 0 | 199 | 5p欠失症候群 | 0 |
| 150 | 環状20番染色体症候群 | 0 | 200 | 第14番染色体父親性ダイソミー症候群 | 0 |
| 151 | ラスムッセン脳炎 | 0 | 201 | アンジェルマン症候群 | 0 |
| 152 | P CDH19関連症候群 | 0 | 202 | スミス・マギニス症候群 | 0 |
| 153 | 難治頻回部分発作重積型急性脳炎 | 0 | 203 | 22q11.2欠失症候群 | 0 |
| 154 | 徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳症 | 0 | 204 | エマヌエル症候群 | 0 |
| 155 | ランドウ・クレフナー症候群 | 0 | 205 | 脆弱X症候群関連疾患 | 0 |
| 156 | レット症候群 | 0 | 206 | 脆弱X症候群 | 0 |
| 157 | スタージ・ウェーバー症候群 | 0 | 207 | 総動脈幹遺残症 | 0 |
| 158 | 結節性硬化症 | 1 | 208 | 修正大血管転位症 | 0 |
| 159 | 色素性乾皮症 | 0 | 209 | 完全大血管転位症 | 0 |
| 160 | 先天性魚鱗癬 | 0 | 210 | 単心室症 | 0 |

| | 疾患名 | 患者数 | | 疾患名 | 患者数 |
|-----|-------------------|-----|-----|----------------------|-----|
| 211 | 左心低形成症候群 | 0 | 272 | 進行性骨化性線維異形成症 | 0 |
| 212 | 三尖弁閉鎖症 | 0 | 273 | 肋骨異常を伴う先天性側弯症 | 0 |
| 213 | 心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症 | 0 | 274 | 骨形成不全症 | 0 |
| 214 | 心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症 | 0 | 275 | タナトフォリック骨異形成症 | 0 |
| 215 | ファロー四徴症 | 0 | 276 | 軟骨無形成症 | 0 |
| 216 | 両大血管右室起始症 | 0 | 277 | リンパ管腫症/ゴーム病 | 16 |
| 217 | エプスタイン病 | 0 | 278 | 巨大リンパ管奇形(頸部顔面病変) | 1 |
| 218 | アルポート症候群 | 1 | 279 | 巨大静脈奇形(頸部口腔咽頭びまん性病変) | 2 |
| 219 | ギャロウェイ・モワト症候群 | 0 | 280 | 巨大動静脈奇形(頸部顔面又は四肢病変) | 1 |
| 220 | 急速進行性糸球体腎炎 | 0 | 281 | クリッペル・トレノナー・ウェーバー症候群 | 5 |
| 221 | 抗糸球体基底膜腎炎 | 0 | 282 | 先天性赤血球形成異常性貧血 | 0 |
| 222 | 一次性ネフローゼ症候群 | 9 | 283 | 後天性赤芽球癆 | 1 |
| 223 | 一次性膜性増殖性糸球体腎炎 | 1 | 284 | ダイヤモンド・ブラックファン貧血 | 0 |
| 224 | 紫斑病性腎炎 | 1 | 285 | ファンコニ貧血 | 0 |

| | | | | | |
|-----|------------------------------|---|-----|-------------------------------------|----|
| 225 | 先天性腎性尿崩症 | 0 | 286 | 遺伝性鉄芽球性貧血 | 0 |
| 226 | 間質性膀胱炎(ハンナ型) | 2 | 287 | エプスタイン症候群 | 0 |
| 227 | オスラー病 | 8 | 288 | 自己免疫性後天性凝固因子欠乏症 | 0 |
| 228 | 閉塞性細気管支炎 | 0 | 289 | クローンカイト・カナダ症候群 | 1 |
| 229 | 肺胞蛋白症(自己免疫性又は先天性) | 0 | 290 | 非特異性多発性小腸潰瘍症 | 0 |
| 230 | 肺胞低換気症候群 | 0 | 291 | ヒルシュスブルング病(全結腸型又は小腸型) | 0 |
| 231 | 1-アンチトリプシン欠乏症 | 0 | 292 | 総排泄腔外反症 | 0 |
| 232 | カーニー複合 | 1 | 293 | 総排泄腔遺残 | 0 |
| 233 | ウォルフラム症候群 | 0 | 294 | 先天性横隔膜ヘルニア | 0 |
| 234 | ペルオキシソーム病(副腎白質ジストロフィーを除く。) | 0 | 295 | 乳幼児肝巨大血管腫 | 0 |
| 235 | 副甲状腺機能低下症 | 0 | 296 | 胆道閉鎖症 | 2 |
| 236 | 偽性副甲状腺機能低下症 | 0 | 297 | アラジール症候群 | 0 |
| 237 | 副腎皮質刺激ホルモン不応症 | 0 | 298 | 遺伝性肺炎 | 0 |
| 238 | ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症 | 2 | 299 | 嚢胞性線維症 | 0 |
| 239 | ビタミンD依存性くる病/骨軟化症 | 0 | 300 | IgG4関連疾患 | 23 |
| 240 | フェニルケトン尿症 | 3 | 301 | 黄斑ジストロフィー | 0 |
| 241 | 高チロシン血症1型 | 0 | 302 | レーベル遺伝性視神経症 | 0 |
| 242 | 高チロシン血症2型 | 0 | 303 | アッシャー症候群 | 0 |
| 243 | 高チロシン血症3型 | 0 | 304 | 若年発症型両側性感音難聴 | 0 |
| 244 | メーブルシロップ尿症 | 0 | 305 | 遅発性内リンパ水腫 | 0 |
| 245 | プロピオン酸血症 | 1 | 306 | 好酸球性副鼻腔炎 | 22 |
| 246 | メチルマロン酸血症 | 2 | 307 | カナバン病 | 0 |
| 247 | イソ吉草酸血症 | 0 | 308 | 進行性白質脳症 | 0 |
| 248 | グルコーストランスporter-1欠損症 | 0 | 309 | 進行性ミオクローヌスてんかん | 0 |
| 249 | グルタル酸血症1型 | 0 | 310 | 先天異常症候群 | 0 |
| 250 | グルタル酸血症2型 | 0 | 311 | 先天性三尖弁狭窄症 | 0 |
| 251 | 尿素サイクル異常症 | 0 | 312 | 先天性僧帽弁狭窄症 | 0 |
| 252 | リジン尿性蛋白不耐症 | 1 | 313 | 先天性肺静脈狭窄症 | 0 |
| 253 | 先天性葉酸吸収不全 | 0 | 314 | 左肺動脈右肺動脈起始症 | 0 |
| 254 | ポルフィリン症 | 0 | 315 | ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候群)/L MX1B関連腎症 | 0 |
| 255 | 複合カルボキシラーゼ欠損症 | 0 | 316 | カルニチン回路異常症 | 0 |
| 256 | 筋型糖原病 | 0 | 317 | 三頭酵素欠損症 | 0 |
| 257 | 肝型糖原病 | 1 | 318 | シトリン欠損症 | 2 |
| 258 | ガラクトース-1-リン酸ウリジルトランスフェラーゼ欠損症 | 0 | 319 | セピアプテリン還元酵素(SR)欠損症 | 0 |
| 259 | レシチンコレステロールアシルトランスフェラーゼ欠損症 | 0 | 320 | 先天性グリコシルホスファチジルイノシトール(GPI)欠損症 | 0 |
| 260 | シトステロール血症 | 0 | 321 | 非ケトーシス型高グリシン血症 | 0 |
| 261 | タンジール病 | 0 | 322 | ケチオラーゼ欠損症 | 0 |
| 262 | 原発性高カイロミクロン血症 | 0 | 323 | 芳香族L-アミノ酸脱炭酸酵素欠損症 | 0 |
| 263 | 脳髄黄色腫症 | 0 | 324 | メチルグルタコン酸尿症 | 0 |
| 264 | 無リポタンパク血症 | 0 | 325 | 遺伝性自己炎症疾患 | 2 |
| 265 | 脂肪萎縮症 | 0 | 326 | 大理石骨病 | 0 |
| 266 | 家族性地中海熱 | 6 | 327 | 特発性血栓症(遺伝性血栓性素因によるものに限る。) | 0 |
| 267 | 高IgD症候群 | 0 | 328 | 前眼部形成異常 | 0 |
| 268 | 中條・西村症候群 | 0 | 329 | 無虹彩症 | 0 |
| 269 | 化膿性無菌性関節炎・壊疽性膿皮症・アクネ症候群 | 1 | 330 | 先天性気管狭窄症/先天性声門下狭窄症 旧病名(先天性気管狭窄症) | 0 |
| 270 | 慢性再発性多発性骨髄炎 | 0 | 331 | 特発性多中心性キャッスルマン病 | 4 |
| 271 | 強直性脊椎炎 | 8 | 332 | 膠様滴状角膜ジストロフィー | 0 |
| | | | 333 | ハッチンソン・ギルフォード症候群 | 0 |
| | | | 334 | 脳クレアチン欠乏症候群 | 0 |
| | | | 335 | ネフロン癆 | 0 |
| | | | 336 | 家族性低リポタンパク血症1 (ホモ接合体) | 0 |
| | | | 337 | ホモシスチン尿症 | 1 |
| | | | 338 | 進行性家族性肝内胆汁うっ滞症 | 0 |

(注)「患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

| | |
|----------|------|
| 疾患数 | 120 |
| 合計患者数(人) | 1797 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

5 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(基本診療料)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|--|-----------------------------|
| 情報通信機器を用いた診療に係る基準 | 摂食障害入院医療管理加算 |
| 医療DX推進体制整備加算 | 栄養サポートチーム加算 |
| 特定機能病院入院基本料 一般(7:1) | 医療安全対策加算1 |
| 特定機能病院入院基本料 一般(7:1) 注11 入院栄養管理体制加算 病棟名:東4階 | 感染対策向上加算1 |
| 特定機能病院入院基本料 精神(13:1) | 患者サポート体制充実加算 |
| 救急医療管理加算 | 重症患者初期支援充実加算 |
| 超急性期脳卒中加算 | 褥瘡ハイリスク患者ケア加算 |
| 診療録管理体制加算2 | ハイリスク妊娠管理加算 |
| 医師事務作業補助体制加算1 15対1 | ハイリスク分娩管理加算 |
| 急性期看護補助体制加算(25:1) 看護補助者5割未満 | 呼吸ケアチーム加算 |
| 急性期看護補助体制加算 注2 夜間100対1急性期看護補助体制加算 | 後発医薬品使用体制加算1 |
| 急性期看護補助体制加算 注3 夜間看護体制加算 | 病棟薬剤業務実施加算1 |
| 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1 | 病棟薬剤業務実施加算2 |
| 看護職員夜間配置加算 区分:1(12対1) | データ提出加算2 |
| 看護補助加算 区分:2(50対1) 精神病棟 | 入退院支援加算1 |
| 看護補助加算 注4 看護補助体制充実加算1 | 入退院支援加算 注4 地域連携診療計画加算 |
| 療養環境加算 | 入退院支援加算 注7 入院時支援加算 |
| 重症者等療養環境特別加算 | 認知症ケア加算2 |
| 無菌治療室管理加算1 | せん妄ハイリスク患者ケア加算 |
| 無菌治療室管理加算2 | 精神疾患診療体制加算 |
| 放射線治療病室管理加算(治療用放射性同位元素による場合) | 精神科急性期医師配置加算2イ |
| 放射線治療病室管理加算(密封小線源による治療の場合) | 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 |
| 精神科応急入院施設管理加算 | 救命救急入院料 注2 精神疾患診断治療初回加算の「イ」 |
| 精神科身体合併症管理加算 | 救命救急入院料 注3 救急体制充実加算1 |
| 精神科リエゾンチーム加算 | 救命救急入院料 注4に掲げる加算 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

5 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(基本診療料)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|----------------------------|---------|
| 救命救急入院料 注6 小児加算 | ・ |
| 特定集中治療室管理料1 | ・ |
| 特定集中治療室管理料 注1 算定上限日数に関する基準 | ・ |
| 特定集中治療室管理料 注2 小児加算 | ・ |
| 特定集中治療室管理料 注5 早期栄養介入管理加算 | ・ |
| 新生児特定集中治療室管理料2 | ・ |
| 新生児治療回復室入院医療管理料 | ・ |
| 小児入院医療管理料2 | ・ |
| 小児入院医療管理料 注2 保育士2名以上の場合 | ・ |
| 小児入院医療管理料 注5 無菌治療管理加算 | ・ |
| 小児入院医療管理料 注7 養育支援体制加算 | ・ |
| 入院時食事療養() | ・ |
| 地域歯科診療支援病院歯科初診料 | ・ |
| 歯科外来診療医療安全対策加算2 | ・ |
| 歯科外来診療感染対策加算4 | ・ |
| 地域歯科診療支援病院入院加算 | ・ |
| ・ | ・ |
| ・ | ・ |

(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(特掲診療料)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|--------------------------------------|---|
| ウイルス疾患指導料の注2 | ハイリスク妊産婦連携指導料1 |
| 外来栄養食事指導料の注3に規定する基準 | 肝炎インターフェロン治療計画料 |
| 心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算 | 薬剤管理指導料 |
| 糖尿病合併症管理料 | 医療機器安全管理料1 |
| がん性疼痛緩和指導管理料 | 医療機器安全管理料2 |
| がん性疼痛緩和指導管理料の注2に規定する難治性がん性疼痛緩和指導管理加算 | 精神科退院時共同指導料1及び2(区分:2) |
| がん患者指導管理料イ | 在宅腫瘍治療電場療法指導管理料 |
| がん患者指導管理料ロ | 持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合) |
| がん患者指導管理料ハ | 皮下連続式グルコース測定(一連につき) |
| がん患者指導管理料ニ | 持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合) |
| 外来緩和ケア管理料 | 遺伝学的検査の注1に規定する施設基準 |
| 移植後患者指導管理料(臓器移植後) | 骨髄微小残存病変測定 |
| 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 2 血液・腫瘍細胞 |
| 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 |
| 小児運動器疾患指導管理料 | 先天性代謝異常症検査 |
| 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) |
| 婦人科特定疾患治療管理料 | HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) |
| 腎代替療法指導管理料 | ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(SARS-CoV-2核酸検出を含まないもの) |
| 一般不妊治療管理料 | ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(髄液) |
| 生殖補助医療管理料1 | 検体検査管理加算() |
| 外来放射線照射診療料 | 検体検査管理加算() |
| 外来腫瘍化学療法診療料1 | 国際標準検査管理加算 |
| 連携充実加算 | 遺伝カウンセリング加算 |
| 外来腫瘍化学療法診療料の注9に規定するがん薬物療法体制充実加算 | 遺伝性腫瘍カウンセリング加算 |
| ニコチン依存症管理料 | 心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算 |
| がん治療連携計画策定料 | 時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療料)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|--|---------------------------------------|
| ヘッドアップティルト試験 | 血流予備量比コンピューター断層撮影 第1CT |
| 長期継続頭蓋内脳波検査 | 血流予備量比コンピューター断層撮影 第2CT |
| 単線維筋電図 | 血流予備量比コンピューター断層撮影 第3CT |
| 神経学的検査 | 外傷全身CT加算 (第1・2・3CT室(64列)) |
| 補聴器適合検査 | 心臓MRI撮影加算 |
| 黄斑局所網膜電図 | 乳房MRI撮影加算 (第1MRI室) |
| 全視野精密網膜電図 | 乳房MRI撮影加算 (第2MRI室) |
| コンタクトレンズ検査料1 | 乳房MRI撮影加算 (第3MRI室) |
| 小児食物アレルギー負荷検査 | 乳房MRI撮影加算 (第4MRI室) |
| 前立腺針生検法(MRI撮影及び超音波検査融合画像によるもの) | 小児鎮静下MRI撮影加算 |
| CT透視下気管支鏡検査加算 | 頭部MRI撮影加算 |
| 画像診断管理加算4 | 全身MRI撮影加算 (第1MRI室) |
| ポジトロン断層撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。) | 全身MRI撮影加算 (第2MRI室) |
| ポジトロン断層撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。) | 全身MRI撮影加算 (第3MRI室) |
| ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。) | 全身MRI撮影加算 (第4MRI室) |
| ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。) | 外来化学療法加算1 |
| CT撮影及びMRI撮影(64列以上のマルチスライスCT)1台目 (第3CT室) | 無菌製剤処理料 |
| CT撮影及びMRI撮影(16以上64列未満のマルチスライスCT)2台目 (CTシミュレータ室) | 心大血管疾患リハビリテーション料() |
| CT撮影及びMRI撮影(16以上64列未満のマルチスライスCT)3台目 (血管造影室) | 心大血管疾患リハビリテーション料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算 |
| CT撮影及びMRI撮影(64以上のマルチスライスCT)4台目 (第2CT室) | 脳血管疾患等リハビリテーション料() |
| CT撮影及びMRI撮影(64列以上のマルチスライスCT)5台目 (第1CT室) | 脳血管疾患等リハビリテーション料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算 |
| CT撮影及びMRI撮影 3テスラ (第1MRI) | 運動器リハビリテーション料() |
| CT撮影及びMRI撮影 3テスラ (第2MRI) | 運動器リハビリテーション料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算 |
| CT撮影及びMRI撮影 1.5テスラ (第3MRI) | 呼吸器リハビリテーション料() |
| CT撮影及びMRI撮影 1.5テスラ (第4MRI) | 呼吸器リハビリテーション料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算 |
| 冠動脈CT撮影加算(第1・2・3CT室(64列)) | 摂食機能療法の注3に規定する摂食嚥下機能回復体制加算2 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療料)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|---|---|
| がん患者リハビリテーション料 | 網膜再建術 |
| 集団コミュニケーション療法料 | 人工中耳植込術 |
| 通院・在宅精神療法の注8に規定する療養生活継続支援加算 | 植込型骨導補聴器(直接振動型)植込術、人工内耳植込術、植込型骨導補聴器移植術及び植込型骨導補聴器交換術 |
| 救急患者精神科継続支援料 | 内視鏡下鼻・副鼻腔手術(型(拡大副鼻腔手術)及び経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うものに限る。)) |
| 抗精神病特定薬剤治療指導管理料(治療抵抗性統合失調治療指導管理料に限る。) | 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む) |
| 医療保護入院等診療料 | 鏡視下喉頭悪性腫瘍手術 |
| 硬膜外自家血注入 | 内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術、内視鏡下バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)、内視鏡下副甲状腺(上皮小体)腺腫過形成手術 |
| 導入期加算3及び腎代替療法実績加算 | 内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術 |
| 移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法 | 頭頸部悪性腫瘍光線力学療法 |
| ストーマ合併症加算 | 乳癌センチネルリンパ節生検加算1(併用) |
| 皮膚移植術(死体) | センチネルリンパ節生検(併用) |
| 自家脂肪注入 | 乳癌センチネルリンパ節生検加算2(単独) |
| 組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。) | センチネルリンパ節生検(単独) |
| 骨悪性腫瘍、類骨骨腫及び四肢軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法 | 乳腺悪性腫瘍手術(乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴わないもの)及び乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴うもの)) |
| 骨移植術(軟骨移植術を含む。)(同種骨移植(非生体)(同種骨移植(特殊なものに限る。))) | ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後) |
| 骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。) | 乳腺悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法 |
| 椎間板内酸素注入療法 | 胸腔鏡下拡大胸腺摘出術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 緊急穿頭血腫除去術 | 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) |
| 原発性悪性脳腫瘍光線力学療法加算 | 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) |
| 内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫瘍摘出術 | 胸腔鏡下肺切除術(区域切除及び肺葉切除術又は1肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術 | 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除で内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術 | 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。) |
| 仙骨神経刺激装置植込術及び仙骨神経刺激装置交換術(便失禁) | 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) |
| 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)) | 肺悪性腫瘍及び胸腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法 |
| 緑内障手術(流出路再建術(眼内法)及び水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術) | 胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 緑内障手術(濾過胞再建術(needle法)) | 食道縫合術(穿孔、損傷)(内視鏡によるもの)、内視鏡下胃・十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、小腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、結腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、腎(腎盂)腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、尿管腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、膀胱腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)及び膈腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療料)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|--|---|
| 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)(高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの) | 体外衝撃波膵石破碎術 |
| 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)(アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの) | 腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術 |
| 胸腔鏡下弁形成術 | 腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 胸腔鏡下弁置換術 | 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 |
| 経カテーテル弁置換術(経心尖大動脈弁置換術及び経皮的動脈弁置換術) | 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 不整脈手術 左心耳閉鎖術(胸腔鏡下によるもの) | 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) |
| 経皮的中隔心筋焼灼術 | 体外衝撃波腎・尿管結石破碎術 |
| ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 | 腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)及び腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの) |
| 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) | 腎悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法 |
| 両心室ペースメーカー移植術(経静脈電極の場合)及び両心室ペースメーカー交換術(経静脈電極の場合) | 同種死体腎移植術 |
| 植込型除細動器移植術(経静脈リードを用いるもの又は皮下植込型リードを用いるもの)、植込型除細動器交換術(その他のもの)及び経静脈電極除去術 | 生体腎移植術 |
| 両室ペースメーカー機能付き植込型除細動器移植術(経静脈電極の場合)及び両室ペースメーカー機能付き植込型除細動器交換術(経静脈電極の場合) | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術(内視鏡手術支援機器を用いる場合) |
| 大動脈バルーンパンピング法(IABP法) | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術 |
| 経皮的循環補助法(ポンプカテーテルを用いたもの) | 人工尿道括約筋植込・置換術 |
| 補助人工心臓 | 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) |
| 腹腔鏡下リンパ節群郭清術(傍大動脈) | 腹腔鏡下腔式子宮全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 腹腔鏡下リンパ節群郭清術(側方) | 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) |
| 骨盤内悪性腫瘍及び腹腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法 | 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る) |
| 腹腔鏡下十二指腸局所切除術(内視鏡処置を併設するもの) | 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮頸がんに限る) |
| 腹腔鏡下胃切除術(単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)及び腹腔鏡下胃切除術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)) | 腹腔鏡下子宮瘢痕部修復術 |
| 腹腔鏡下噴門側胃切除術(単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)及び腹腔鏡下噴門側胃切除術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)) | 体外式膜型人工肺管理料 |
| 腹腔鏡下胃全摘術(単純全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)及び腹腔鏡下胃全摘術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)) | 医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術 |
| バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術 | 医科点数表第2章第10部手術の通則の19に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術に限る。) |
| 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19に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する子宮附属器腫瘍摘出術) |
| 体外衝撃波胆石破碎術 | 輸血管理料 |

| | |
|----------|----------------|
| 腹腔鏡下肝切除術 | 貯血式自己血輸血管理体制加算 |
|----------|----------------|

(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(特掲診療料)

| 施設基準の種類 | 施設基準の種類 |
|---------------------------------------|--|
| 自己生体組織接着剤作成術 | 看護職員処遇改善評価料(58) |
| 自己クリオプレシテート作成術(用手法) | 外来・在宅ベースアップ評価料() |
| 同種クリオプレシテート作成術 | 入院ベースアップ評価料(68) |
| 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 | 医療機器安全管理料(歯科) |
| 胃瘻造設時嚥下機能評価加算 | 歯科治療時医療管理料 |
| 麻酔管理料() | 有床義歯咀嚼機能検査1の口及び咀嚼能力検査 |
| 麻酔管理料() | 有床義歯咀嚼機能検査2の口及び咬合圧検査 |
| 周術期薬剤管理加算 | 歯科口腔リハビリテーション料2 |
| 放射線治療専任加算(第1リニアック室・第2リニアック室) | 手術用顕微鏡加算 |
| 外来放射線治療加算 | 口腔粘膜処置 |
| 高エネルギー放射線治療 | 歯科技工士連携加算1及び光学印象歯科技工士連携加算 |
| 1回線量増加加算(高エネルギー放射線治療) | CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー |
| 1回線量増加加算(強度変調放射線治療)IMRT)) | 歯科技工加算1及び2 |
| 強度変調放射線治療(IMRT)(第1リニアック室・第2リニアック室) | 上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)、下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科) |
| 画像誘導放射線治療(IGRT)(第1リニアック室) | 歯周組織再生誘導手術 |
| 体外照射呼吸性移動対策加算 | 広範囲顎骨支持型装置埋入手術 |
| 定位放射線治療(第2リニアック室) | 歯根端切除手術の注3 |
| 定位放射線治療呼吸性移動対策加算(第1リニアック室) | 口腔粘膜血管腫凝固術 |
| 画像誘導密封小線源治療加算 | レーザー機器加算 |
| 保険医療機関間の連携による病理診断 | 口腔病理診断管理加算2 |
| 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 | クラウン・ブリッジ維持管理料 |
| 保険医療機関間の連携におけるデジタル病理画像による迅速細胞診 | 歯科矯正診断料 |
| デジタル病理画像による病理診断 | 顎口腔機能診断料(顎変形症(顎離断等の手術を必要とするもの)に限る。)の手術前後における歯科矯正に係るもの) |
| 病理診断管理加算2 | 歯科外来・在宅ベースアップ評価料() |
| 悪性腫瘍病理組織標本加算 | . |
| 皮膚悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算 | . |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

7 診療報酬の算定方法に先進医療から採り入れられた医療技術

| 施設基準等の種類 | 施設基準等の種類 |
|----------|----------|
| . | . |
| . | . |
| . | . |
| . | . |
| . | . |
| . | . |
| . | . |

実績なし

(注) 1 特定機能病院の名称の承認申請の場合には、必ずしも記入しなくともよいこと。
(注) 2 「施設基準等の種類」欄には、特定機能病院の名称の承認申請又は業務報告を行う3年前の4月以降に、診療報酬の算定方法(平成二 年厚生労働省告示第五九号)に先進医療(当該病院において提供していたものに限る。)から採り入れられた医療技術について記入すること。

8 病理・臨床検査部門の概要

| | | |
|-------------------------------------|--|--------|
| 臨床検査及び病理診断を実施する部門の状況 | 1. 臨床検査部門と病理診断部門は別々である。 2. 臨床検査部門と病理診断部門は同一部門にまとめられている。 | |
| 臨床部門が病理診断部門或いは臨床検査部門と開催した症例検討会の開催頻度 | | |
| 剖 検 の 状 況 | 剖検症例数(例) | 26 |
| | 剖検率(%) | 10.00% |

)1 「臨床検査及び病理診断を実施する部門の状況」欄については、選択肢の1・2どちらかを選択する(で囲む等)こ
(注)2 「症例検討会の開催頻度」及び「剖検の状況」欄には、前年度の実績を記入すること。

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

1 研究費補助等の実績

| 研究課題名 | 研究者氏名 | 所属部門 | 金額 | 補助元又は委託元 |
|---|--------|------------|-----------|------------------|
| PI3K/Akt経路再生シグナルの解明による新規経路再生治療法の開発 | 河村 真吾 | 整形外科 | 5,200,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 血管内皮グリコカリックス構成成分の違いによる臓器保護メカニズムの解明 | 岡田 英志 | 高次救命治療センター | 4,700,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 乳酸シャトルを指標とする軟骨での嫌氣的解糖系の機能解析と軟骨疾患に対する創薬開発 | 秋山 治彦 | 整形外科 | 4,800,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 化学遺伝学を用いた下降性疼痛抑制系の操作で慢性疼痛治療薬のシードを探す | 紙谷 義孝 | 麻酔科疼痛治療科 | 2,700,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| Ready-to-useセルパッケージングによる骨再生モダリティの新戦略と創成 | 山田 陽一 | 歯科口腔外科 | 8,400,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 地域コホートと深層学習による老年症候群予防に資する個別化栄養療法の確立 | 矢部 大介 | 第3内科 | 5,900,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| リコンビナントロンボモジュリンの血管内皮グリコカリックス増生効果の検討 | 鈴木 浩大 | 高次救命治療センター | 800,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 自己免疫性GFAPアストロサイトパチーの病態機序の解明と治療法の確立 | 木村 暁夫 | 脳神経内科 | 1,100,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 中間表現型を用いた不安症とうつ病を判別可能な遺伝的疾患特異性の解明 | 塩入 俊樹 | 精神科 | 1,100,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 遺伝性自己炎症疾患における病的意義不明遺伝子バリエーションの評価法の確立 | 大西 秀典 | 小児科 | 1,000,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| PIK3CA/RASシグナル経路に注目したカボジ型リンパ管腫症の病態解明 | 小関 道夫 | 小児科 | 800,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| レチノイドシグナルと脂肪肝に着目した新規胆管癌マウスモデル樹立と発癌機序の解明 | 白上 洋平 | 第1内科 | 1,200,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 左室リバーシブルモデリングにおけるオートファジーの病態的意義と治療応用の探索 | 金森 寛充 | 第2内科 | 1,100,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 周術期医療の質をケアプロセスの視点でビッグデータの利活用で探索する臨床指標 | 長瀬 清 | 手術部 | 400,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| パーシカンの血管内皮グリコカリックスにおける機能の解析 | 長屋 聡一郎 | 高次救命治療センター | 1,200,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 血管内皮障害時の一次繊毛の超微形態とその機能の解析 | 神田 倫秀 | 高次救命治療センター | 1,200,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| ヘパラン硫酸を用いた皮膚損傷の治療メカニズムの解明と新規治療法の開発 | 小倉 真治 | 高次救命治療センター | 900,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 成人側弯症の歩行速度向上を企図した新規歩行支援機の開発とハビリティプロトコルの提案 | 岩井 智守男 | 整形外科 | 200,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |

| | | | | | |
|--|--------|------------|-----------|----|---------------|
| 脊椎関節炎における付着部炎と骨新生に関する新規シグナル探索と治療への応用 | 田中 領 | 整形外科 | 900,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| シュワン細胞脱分化機構の解明と未分化シュワン細胞誘導による末梢神経再生の研究 | 平川 明弘 | 整形外科 | 900,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 低分子ヘパリンを用いた骨DDSの開発と骨再生研究 | 野澤 聡 | 整形外科 | 800,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| アミノ酸代謝からひも解く癌患者のサルコペニア | 兼村 信宏 | 血液内科 | 900,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 心臓胸部大血管手術における術後回復過程と血中シンデカン-1の関連性の検討 | 加藤 貴吉 | 心臓血管外科 | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| Dual-energy CTによる、EVAR後エンドリーク評価法の確立 | 坂井 修 | 心臓血管外科 | 500,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 血栓塞栓症と血管内皮グリコカリックス障害の関連についての検討 | 吉田 隆浩 | 高次救命治療センター | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 患者由来癌モデルを用いた頭頸部癌薬物療法個別化への挑戦 | 小川 武則 | 耳鼻咽喉科 | 800,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| AIによる循環器リモート身体診察法の開発 | 大倉 宏之 | 第2内科 | 600,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ケトン体代謝異常症に対する包括的診断・解析システムの構築 | 笹井 英雄 | 小児科 | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| IL-18ペプチド阻害分子立体構造を基盤とした低分子創薬へ向けた比較構造解析 | 加藤 善一郎 | 小児科 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 変形性膝関節症の治療標的としてのホスホリパーゼCガンマの機能解析 | 小川 寛恭 | 整形外科 | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ペプチド修飾による骨指向性多硫酸化糖鎖を使った新規骨粗鬆症治療の開発 | 山田 一成 | 整形外科 | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 人工知能技術を活用したゲノム情報および中間表現型を用いた統合失調症と双極症の判別 | 大井 一高 | 精神科 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 小胞体ストレスがテモゾロミドに及ぼす影響 | 庄田 健二 | 脳神経外科 | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| グリコカリックスに着目した新たな悪性脳腫瘍治療法の研究 | 中山 則之 | 脳神経外科 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 新規神経免疫疾患抗IgLON5抗体関連疾患:診断基準作成と治療反応予測因子の同定 | 下畑 享良 | 脳神経内科 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| リコンビナント・インブリード系マウスを用いた膠原病治療モデルの包括的ゲノム解析 | 宮崎 龍彦 | 病理部 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 細胞分裂数を記録する人工遺伝子の開発 | 長岡 仁 | 病理部 | 700,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 炎症性筋疾患の非侵襲および高感度診断技術の開発 | 水野 希 | 放射線科 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |

| | | | | | |
|--|--------|------------|-----------|----|---------------|
| 慢性肝炎における生体代謝情報の解明と線維化前診断法の開発 | 河合 信行 | 放射線科 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 小径膵癌の検出および超早期治療効果判定を可能とする重水素代謝MRI法の開発 | 野田 佳史 | 放射線科 | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 超偏極MRIと高磁場NMRを用いた腫瘍内レドックス代謝機構の解明 | 野澤 麻枝 | 放射線科 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 血管内皮障害に着目した化学療法誘発性末梢神経障害に対する新規予防・治療戦略 | 鈴木 昭夫 | 薬剤部 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 大腸癌微小環境におけるグリコカリックスの機能解析 | 松橋 延壽 | 消化器外科 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| グリオーマにおける動的核偏極MRIによる代謝情報可視化法の開発 | 安藤 知広 | 放射線科 | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 頸動脈エコーによる血管年齢推定法 - 正確性向上のための新たな手法開発 - | 森田 浩之 | 総合内科 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ペルオキシソーム病モデルフィッシュを用いた神経変性疾患の重症度予測と治療法の開発 | 久保田 一生 | 小児科 | 1,400,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| RXR 遺伝子改変マウスを用いた肥満関連大腸癌の発癌機序の解明 | 境 浩康 | 第1内科 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 診療ガイドラインの検証と老化モデルの解析に基づく高齢肝硬変患者の包括的治療戦略 | 清水 雅仁 | 第1内科 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 膵癌に対する過酸化水素局注を併用した新規放射線治療: DNP-MRIを用いた早期効果判定 | 岩下 拓司 | 第1内科 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| TNFAIP3遺伝子バリエーションを導入した1型糖尿病疾患特異的モデル細胞の構築 | 堀 友博 | 小児科 | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 癌細胞に存在する不良ミトコンドリアの代謝制御による新規癌治療法の開発 | 二村 学 | 乳腺外科 | 1,700,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 脳虚血/再灌流障害において、分子シャペロンが神経炎症に及ぼす影響とその分子基盤 | 田辺 久美子 | 麻酔科疼痛治療科 | 2,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 糖尿病による血管内皮グリコカリックス障害が植皮/皮弁術に与える影響の検討 | 岡本 遥 | 高次救命治療センター | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| モーションキャプチャーによる聴性行動反応聴力検査の動作解析とAI解析での難聴診断 | 小原 奈津子 | 耳鼻咽喉科 | 100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 自家軟骨移植の代用としてのu-HA/PLLAの可能性 | 加藤 久和 | 形成外科 | 1,900,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 幹細胞ステムネス性維持とマクロファージ極性転換による骨質維持改善を図る骨再生研究 | 片桐 涉 | 歯科口腔外科 | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| FGF2刺激歯髄細胞由来エクソソームの歯周組織再生に向けた評価 | 川口 知子 | 歯科口腔外科 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| アレルギーワクチンの作成を目標とした新規手法によるIgE抗体の応答メカニズムの解析 | 川本 典生 | 小児科 | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |

| | | | | | |
|--|--------|------------|-----------|----|---------------|
| 複合現実情報端末と超音波によるハイブリッド遠隔診療教育システムの開発 | 牛越 博昭 | 第2内科 | 1,600,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 骨折治癒部位に誘導されるシュワン細胞と間葉系骨形成細胞の細胞間情報伝達機構の解明 | 河村 真吾 | 整形外科 | 1,700,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 体液移動におけるリンパ管内皮グリコカリックスの機能解析 | 岡田 英志 | 高次救命治療センター | 1,600,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 肝硬変患者の体組成とアウトカムに関する研究 | 華井 竜徳 | 生体支援センター | 200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 胃癌におけるNPC1L1の発現・機能解析 | 今井 健晴 | 消化器外科 | 1,600,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 血管炎による誘発される高血糖発症機序の解明 | 吉田 省造 | 高次救命治療センター | 1,400,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| CD44をターゲットとした子宮頸癌の新規治療の開発 | 森 美奈子 | 新生児集中治療部 | 900,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 抗PD-1抗体耐性頭頸部癌へのネオアンチゲンがんワクチン療法の適応と臨床応用検討 | 柴田 博史 | 耳鼻咽喉科 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 嚥下時に食道内に陰圧を形成する新たな嚥下法-バキューム嚥下-の臨床応用 | 國枝 顕二郎 | 脳神経内科 | 700,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 血管内皮グリコカリックス障害と抗菌薬血中濃度の関連性の探索的研究 | 手塚 直行 | 高次救命治療センター | 800,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 時計遺伝子Bmal1の血管内皮グリコカリックス合成に対する影響の検討 | 福田 哲也 | 高次救命治療センター | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| モデルマウスを用いたミトコンドリアチオラーゼ欠損症の病態解明 | 大塚 博樹 | 小児科 | 1,700,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| リンパ管腫症におけるシグナル伝達経路と微小環境に着目した病態解明 | 安江 志保 | 小児科 | 600,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| メマンチンを用いた膠芽腫新規薬物療法の開発 | 山田 哲也 | 脳神経外科 | 800,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 転移性腎細胞癌の治療抵抗性におけるグリコカリックス構造の超微形態学的検討 | 飯沼 光司 | 泌尿器科 | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| WHO分類5版で診断した軟部肉腫の診断、予後予測に関するmpMRIの有用性の研究 | 川口 真矢 | 放射線科 | 400,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 動的核偏極(DNP)法を用いた超偏極MRIによる脱髄性疾患の早期診断法開発 | 永田 翔馬 | 放射線科 | 1,400,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 動的核偏極法イメージングを用いた心不全の早期診断 | 藤本 敬太 | 放射線科 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 高齢者糖尿病のサルコペニア予防のための新規栄養療法の確立 | 鷹尾 賢 | 第3内科 | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 個別化治療を見据えた成人T細胞白血病/リンパ腫の分子病理学的解析 | 坂本 祐真 | 病理部 | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |

| | | | | | |
|--|--------|-----------------|------------|----|--------------------|
| 胆汁にて胆道癌遺伝子パネル検査と治療薬探索を可能とする胆汁セルブロック検体の開発 | 奥野 充 | 第1内科 | 1,500,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| MEGを用いた精神疾患における神経振動の制御機構異常の検討 | 杉山 俊介 | 精神科 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| アルコール性肝障害における肝ミトコンドリア代謝に着目した線維化前診断法の開発 | 加賀 徹郎 | 放射線科 | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 癌微小環境からみたAYA世代乳癌の特性の解明と新たな治療戦略の構築 | 徳丸 剛久 | 消化器外科 | 600,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 大腸癌微小環境におけるグリコカリクスの機能解析 | 水谷 千佳 | 消化器外科 | 700,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 三次元培養法を用いたTP阻害薬による5FU耐性解除機構の検討 | 浅井 竜一 | 消化器外科 | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 細胞間質の体液移動に 1インテグリンが及ぼす影響の解明 | 北川 雄一郎 | 高次救命治療センター | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 血管内皮グリコカリクスの障害マーカーは血管透過性のバイオマーカーとなりうるか？ | 鈴木 景子 | 高次救命治療センター | 1,400,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| Ferroptosisに着目したくも膜下出血における新規治療の開発 | 松原 博文 | 脳神経外科 | 1,400,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 日本人頭頸部癌患者における口腔細菌叢の網羅的解析による特異的細菌叢の同定 | 森 健一 | 耳鼻咽喉科 | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| メニエール病における末梢血単核細胞の炎症性サイトカイン産生能に関する検討 | 奥田 弘 | 耳鼻咽喉科 | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 術中摘出隅角組織を用いた緑内障の網羅的解析 | 松尾 将人 | 眼科 | 1,600,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 多系統萎縮症のコミュニケーション障害に対する体系的な支援法の確立 | 山田 恵 | 脳神経内科 | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 臨床応用を目的とする酸素・代謝を指標とする新たな分子画像診断技術の国際共同開発 | 松尾 政之 | 放射線科 | 4,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| マウス生体内初期化技術を用いた機能的甲状腺再生の試み | 飯沼 亮太 | 耳鼻咽喉科 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 日米医学協力計画を基軸にしたアジアの栄養・代謝に関する疫学・介入研究と人材育成 | 矢部 大介 | 第3内科 | 3,500,000 | 補委 | 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
| 骨頭圧潰前の特発性大腿骨頭壊死症を対象としたbFGFゼラチン製剤の医師主導第 相治験 | 秋山 治彦 | 整形外科 | 69,968,001 | 補委 | 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
| 硝子体再建能力を有する自己集合性ペプチドゲル硝子体再建材の開発 | 坂口 裕和 | 眼科 | 38,737,000 | 補委 | 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
| QbDの概念が導入された業務フローの活用による多職種連携の研究計画支援体制・方法の汎用化に向けた検討 | 浅田 隆太 | 先端医療・臨床研究推進センター | 1,000,000 | 補委 | 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
| 自己免疫性GFAPアストロサイトパチーの実態解明と治療法確立を目的としたエビデンス創出研究 | 木村 暁夫 | 脳神経内科 | 1,000,000 | 補委 | 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |

| | | | | | |
|------------------|------|------|------------|--------|--------------------|
| 橋渡し研究プログラム(シーズA) | 野澤 聡 | 整形外科 | 14,209,389 | 補 委 | 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 |
|------------------|------|------|------------|--------|--------------------|

計99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 | Miyase T, Mochizuki K, Kokuzawa S, et al. | 眼科 | Vitreous Humor Positive for DNA of Human Herpesvirus 7 in Eye With Ocular Toxoplasmosis. | Cureus.,2023,15(6),e41237 | Case report |
| 2 | Takada J, Arai M, Kojima K, et al. | 第1内科 | Usefulness of water pressure observation in detection and direct clipping of source of colonic diverticular bleeding. | Endoscopy,2023,55,E753-E754 | Case report |
| 3 | Ryota Iinuma, Hisakazu Kato, Tatsuhiko Yamada, et al. | 耳鼻咽喉科 | Usefulness of intraoperative monitoring for mesenteric lymph node metastasis in transplanted free jejunum | Auris Nasus Larynx.,2023,50(5),827-830 | Case report |
| 4 | Moroto N, Nakakura S, Tabuchi H, et al. | 眼科 | Use of multifocal electroretinograms to determine stage of glaucoma. | PLoS One.,2023,18(1),e0278234 | Case report |
| 5 | Yagasaki A, Miyase T, Sakai S, et al. | 眼科 | Two Pediatric Patients with Acute Acquired Comitant Esotropia as the First Symptom of Brainstem Tumor: A Case Report. | Case Rep Ophthalmol,2023,14(1),613-619 | Case report |
| 6 | Komura S, Hirakawa A, Hirose H, et al. | 整形外科 | Trapeziectomy with ligament reconstruction and tendon interposition arthroplasty continuously improves hand functions up to 5-year postoperatively | Arch Orthop Trauma Surg.,2023,Jul;143(7),4539-4546. | Original Article |
| 7 | Iida H, Onuma T, Nakashima D, et al. | 麻酔科疼痛治療科 | Tramadol regulates the activation of human platelets via Rac but not Rho/Rho-kinase | PLOS ONE,2023,18(1),e0279011 | Original Article |
| 8 | Fujii H, Yamada Y, Iihara H, et al. | 薬剤部 | The role of pharmacists in multimodal cancer cachexia care | Asia Pac J Oncol Nurs,2023,10(Suppl 1),100280 | Review |
| 9 | Takazawa T, Horiuchi T, Nagumo K, et al. | 麻酔科疼痛治療科 | The Japanese Epidemiologic Study for Perioperative Anaphylaxis, a prospective nationwide study: allergen exposure, epidemiology, and diagnosis of anaphylaxis during general anaesthesia | Br.J.Anaesth,2023,131(1),159-169 | Original Article |
| 10 | Hirakawa A, Komura S, Kuramitsu N, et al. | 整形外科 | The Incidence of Heterotopic Ossification in Surgically and Non-surgically Treated Elbow Fractures at a Municipal Hospital in Japan. | J Hand Surg Asian Pac Vol.,2023,Aug;28(4),472-478 | Original Article |
| 11 | Kano K, Enomoto Y, Hori T, et al. | 脳神経外科 | The Height and Mobility of Protruding Plaque After Carotid Artery Stenting Are Associated with Postoperative Ischemic Lesions. | World Neurosurg,2023,172,e185- e193 | Original Article |
| 12 | Kunieda K, Hayashi Y, Yamada M, et al. | 脳神経内科 | The Evaluation of Benzodiazepine-induced Dysphagia Using High-resolution Manometry | Intern Med. ,2023,62(23),3537- 3540 | Case report |
| 13 | Suzuki K, Miura T, Okada H | 高次救命治療セン ター | The endothelial glycocalyx-All the same? No, it is not | Acute Medicine & Surgery,2023,10(1),e896 | Review |

| | | | | | |
|----|--|------------|--|--|------------------|
| 14 | Tezuka R, Iwashita T, Uemura S, et al. | 第1内科 | The efficacy and safety of modified FOLFIRINOX for unresectable advanced pancreatic cancer in elderly versus young patients: A multicenter retrospective cohort study. | Pancreatology,,22,1134-1140 | Original Article |
| 15 | Sugiyama S, Taniguchi T, Kinukawa T, et al. | 精神科 | The 40-Hz auditory steady-state response enhanced by beta-band subharmonics | Front Neurosci,2023,17,1127040 | Original Article |
| 16 | Tajima JY, Yokoi R, Kiyama S, et al. | 消化器外科 | Technical outcomes of robotic assisted surgery versus laparoscopic surgery for rectal tumors: a single center safety and feasibility study. | Surg Today,2023,,Online ahead of print. | Original Article |
| 17 | Enomoto Y, Onuma T, Hori T, et al. | 脳神経外科 | Synergy by Ristocetin and CXCL12 in Human Platelet Activation: Divergent Regulation by Rho/Rho-Kinase and Rac. | Int J Mol Sci,2023,24(11),9716 | Original Article |
| 18 | Iwashita T, Iwata K, Hamada T, et al. | 第1内科 | Supportive treatment during the periprocedural period of endoscopic treatment for pancreatic fluid collections: a critical review of current knowledge and future perspectives. | J Gastroenterol,2023,58,98-111 | Review |
| 19 | Kojima K, Takada J, Kamei M, et al. | 第1内科 | Steroid refractory severe ulcerative colitis after kidney transplantation successfully treated with infliximab. | Clin J Gastroenterol,2023,16,848-853 | Case report |
| 20 | Miyake T, Okada H, Kanda N, et al. | 高次救命治療センター | Spinal injury with sapsinal ankylosing disorders as a primary cause of death: report of two cases | International Journal of Emergency Medicine,2023,16(1),7 | Case report |
| 21 | Shirakami Y, Kato J, Maeda T, et al. | 第1内科 | Skeletal muscle atrophy is exacerbated by steatotic and fibrotic liver-derived TNF- in senescence-accelerated mice. | J Gastroenterol Hepatol,2023,38,800-808 | Original Article |
| 22 | Ayako Sekine, Takatomo Watanabe , Ayumi Nakabo, et al. | 検査部 | Sitting maneuver to uncover latent left ventricular outflow tract obstruction in patients without hypertrophic cardiomyopathy | J Cardiol,2023,in press, | Original Article |
| 23 | Komuro H, Shinohara S, Fukushima Y, et al. | 呼吸器外科 | Single-cell sequencing on CD8⁺ TILs revealed the nature of exhausted T cells recognizing neoantigen and cancer /testis antigen in non-small cell lung cancer. | J Immunother Cancer.,2023,11(8),e007180 | Original Article |
| 24 | Matsuhashi N, Tajima JY, Yokoi R, et al. | 消化器外科 | Short-term outcomes associated with the use of a new powered circular stapler for rectal reconstructions: a retrospective study comparing it to manual circular staplers using inverse probability of treatment weight analysis. | BMC Surg,2023,23(1),332 | Original Article |
| 25 | Ohi K. | 精神科 | Shared genetic correlation and causal association between major depressive disorder and breast cancer, | BMC Medicine. ,2023,21(1):,203 | Review |
| 26 | Aoyama S, Okuda H, Furuzawa N, et al. | 精神科 | Sex differences in brainstem structure volumes in patients with schizophrenia. | Schizophrenia.,2023,9(1):,16 | Original Article |
| 27 | Nishio A, Kamidani R, Okada H, et al. | 高次救命治療センター | Serum syndecan-1 concentration in hemolysis, elevated liver enzymes, and low platelets syndrome: A case report | Frontiers in Medicine,2023,10,Article number 1111139 | Case report |

| | | | | | |
|----|---|------------|---|--|------------------|
| 28 | Yamaji F, Okada H, Kamidani R, et al. | 高次救命治療センター | Retrospective cohort study to determine the effect of preinjury antiplatelet or anticoagulant therapy on mortality in patients with major trauma | Frontiers in Medicine,2023,Volume 9,Article number 1089219 | Original Article |
| 29 | Ohmura K, Daimon T, Ikegame Y, et al. | 脳神経外科 | Resection of positive tissue on methionine-PET is associated with improved survival in glioblastomas. | Brain Behav,2023,13(12),e3291 | Original Article |
| 30 | Yamazaki M, Komizo N, Iihara H, et al. | 薬剤部 | Relationship Between Osimertinib Concentration and Clinical Response in Japanese Patients With Non-small Cell Lung Cancer | Anticancer Res,2023,43(2),725-732 | Original Article |
| 31 | Sakaguchi H, Kabata D, Sakimoto S, et al. | 眼科 | Relationship between Full-Thickness Macular Hole Onset and Posterior Vitreous Detachment: A Temporal Onset Theory. | Ophthalmol Sci.,2023,3(4),100339 | Case report |
| 32 | Takada J, Arai M, Kojima K, et al. | 第1内科 | Radial incision and cutting for post-esophageal endoscopic submucosal dissection stricture with prior perforation during dilation | Endoscopy,2023,55,E1238-E1239 | Case report |
| 33 | Onishi S, Tanaka T, Tajika M. | 第1内科 | Pseudoaneurysm after percutaneous endoscopic gastrostomy with repeated hematemesis. | Gastro Hep Advances,2023,2,755 | Case report |
| 34 | Kanda N, Miyake T, Okada H, et al. | 高次救命治療センター | Prospective study examining the probability of cerebral fat embolism based on magnetic resonance imaging | Heliyon,2023,9(3),Article number e14073 | Original Article |
| 35 | Sakurai S, Maezawa M, Nakao S, et al. | 薬剤部 | Progressive multifocal leukoencephalopathy analyzed using the Japanese Adverse Drug Event Report database | J Neurol Sci,2023,455,122789 | Original Article |
| 36 | Ando T, Kato H, Shibata H, et al. | 放射線科 | Prognostic Factors of Pretreatment Magnetic Resonance Imaging for Predicting Clinical Outcome in Patients With Parotid Gland Cancer | J Comput Assist Tomogr,2023,47(3),507-513 | Original Article |
| 37 | Hanai T, Nishimura K, Miwa T, et al. | 第1内科 | Prevalence, association, and prognostic significance of polypharmacy and sarcopenia in patients with liver cirrhosis. | JGH Open,2023,7,208-214 | Original Article |
| 38 | Sakaida Y, Ohi K, Fujikane D, et al. | 精神科 | Prediction of individuals with any psychiatric disorders and first- or second-degree relatives of individuals with psychiatric disorders among university students using schizotypal personality traits, autism-spectrum traits and emotional intelligence. | Asian J Psychiatr. ,2023,83,103549 | Letter |
| 39 | Chikaishi W, Higashi T, Hayashi H, et al. | 消化器外科 | Potential activity of adiponectin-expressing regulatory T cells against triple-negative breast cancer cells through the cell-in-cell phenomenon. | Thorac Cancer,2023,14(20),1941-1945 | Original Article |
| 40 | Tsuchiya H, Yasufuku I, Fukada M, et al. | 消化器外科 | Postoperative reflux esophagitis in laparoscopic distal gastrectomy with Billroth-I reconstruction for gastric cancer: Nutritional effect and preoperative risk factors. | Asian J Endosc Surg,2023,16(4),695-705 | Original Article |

| | | | | | |
|----|--|--------|---|--|------------------|
| 41 | Yasuhito Nakamura, Kiyoshi Doi, Ryo Fujii, et al. | 心臓血管外科 | Postoperative constrictive pericarditis caused rupture of lymphatic collaterals: a rare etiology of chylothorax | General Thoracic and Cardiovascular Surgery Cases,2023,, | Case report |
| 42 | Ohmura K, Tomita H, Hara A | 脳神経外科 | Peritumoral Edema in Gliomas: A Review of Mechanisms and Management. Biomedicines. | Biomedicines,2023,11(10),2731 | Review |
| 43 | Fukada M, Murase K, Higashi T, et al. | 消化器外科 | Perioperative predictive factors of failure to rescue following highly advanced hepatobiliary pancreatic surgery: a single institution retrospective study. | World J Surg Oncol,2023,21(1),365 | Original Article |
| 44 | Matsubara H, Mizutani D, Egashira Y, et al. | 脳神経外科 | Perioperative Antiplatelet Therapy for the Stent-Assisted Coil Embolization: Results of the Questionnaire Survey. | J Neuroendovasc Ther,2023,17(2),56-60 | Others |
| 45 | Komamizu S., Ozeki M., Hayashi D., Endo S., et al. | 小児科 | Pediatric case of acquired progressive lymphatic anomaly treated with sirolimus | Pediatr Int,2023,65,e15497 | Original Article |
| 46 | Hayashi H, Tajima JY, Yokoi R, et al. | 消化器外科 | Patient with suspected severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 infection with successful emergency surgery for ulcerative colitis-associated toxic megacolon. | Surg Case Rep,2023,9(1),32 | Case report |
| 47 | Matsuo M, Niwa H, Iwata H. | 皮膚科 | Papular Umbilicated Granuloma Annulare in a Patient with Systemic Lupus Erythematosus | Cureus.,2023,15(10),e47600. | Case report |
| 48 | Matsuo M, Tawada C, Tanaka K, et al. | 皮膚科 | Oxidative stress and dermatomyositis: Report of d-ROM measurements in 13 cases. | Int J Rheum Dis.,2023,27(1),e14931 | Review |
| 49 | Rakhat Y, Wang L, Han W, et al. | 第3内科 | Oral Semaglutide under human protocols and doses regulates food intake, body weight and glycemia in diet-induced obese mice. | Nutrients.,2023,15(17),3765 | Original Article |
| 50 | Sato Y, Tanaka Y, Ohno S, et al. | 消化器外科 | Optimal surgical approaches for esophageal epiphrenic diverticulum: literature review and our experience. | Clin J Gastroenterol,2023,16(3),317-324 | Case report |
| 51 | Fukuda S, Ohi K, Fujikane D, et al. | 精神科 | Olfactory identification ability among schizophrenia patients, their first-degree relatives and healthy subjects | Aust N Z J Psychiatry.,2023,57(10):,1367-1374. | Original Article |
| 52 | Kaga T, Kato H, Imai T, et al. | 放射線科 | Non-invasive regional cerebral blood flow quantification in the 123I-IMP autoradiography using artificial neural network | PLoS One,2023,18(3),281958 | Original Article |
| 53 | Futamura M, Ishihara K, Nagao Y, et al. | 乳腺外科 | Neoadjuvant chemotherapy using nanoparticle albumin-bound paclitaxel plus trastuzumab and pertuzumab followed by epirubicin and cyclophosphamide for operable HER2-positive primary breast cancer: a multicenter phase Clinical trial (PerSeUS-BC04). | Breast Cancer,2023,30(2),293-301 | Original Article |
| 54 | Ozaki M., Hori T., Miwa Y., et al. | 小児科 | Multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C) without antecedent clinical symptoms related to COVID-19: The increasing importance of distinguishing MIS-C in patients with Kawasaki disease-like features | Mod Rheumatol Case Rep,2023,7,202-204 | Case report |
| 55 | Suto T, Kato H, Kawaguchi M, et al. | 放射線科 | MRI findings of sporadic/simple lymphoepithelial cyst of the parotid gland | Neuroradiol J,2023,36(5),541-547 | Original Article |

| | | | | | |
|----|---|------------|--|--|------------------|
| 56 | Kawaguchi M, Kato H, Kobayashi K, et al. | 放射線科 | MRI features of subcutaneous anterior knee mass associated with a focal defect of the patellar retinaculum | Skeletal Radiol,2023,52(4),743-749 | Original Article |
| 57 | Mori T, Kato H, Kawaguchi M, et al. | 放射線科 | MRI characteristics for predicting histological subtypes in patients with uterine cervical adenocarcinoma | Eur J Radiol,2023,158,110612 | Original Article |
| 58 | Komura S, Hirakawa A, Hirose H, et al. | 整形外科 | Minimally invasive arthroscopy-assisted arthrodesis for thumb carpometacarpal osteoarthritis | Arch Orthop Trauma Surg.,2023,,Epub 2023 Dec 7. | Original Article |
| 59 | Ohmura K, Ikegame Y, Yano H, et al. | 脳神経外科 | Methionine-PET to differentiate between brain lesions appearing similar on conventional CT/MRI scans. | J Neuroimaging,2023,33(5),837-844 | Original Article |
| 60 | Imai K, Takai K, Unome S, et al. | 生体支援センター | Lenvatinib or sorafenib treatment causing a decrease in skeletal muscle mass, an independent prognostic factor in hepatocellular carcinoma: a survival analysis using time-varying covariates. | Cancers (Basel),2023,15,4223 | Original Article |
| 61 | Hayashi H, Yasufuku I, Higashi T, et al. | 消化器外科 | Late recurrent gastric carcinoma 12 years after surgery with attenuation of CD44 variant 9 expression. | Surg Case Rep,2023,9(1),87 | Case report |
| 62 | Ohi K, Fujikane D, Kuramitsu A, et al. | 精神科 | Is adjustment disorder genetically correlated with depression, anxiety, or risk-tolerant personality trait? | J Affect Disord. ,2023,340,197-203 | Original Article |
| 63 | Oiwa H, Okada H, Suzuki K, et al. | 高次救命治療センター | Investigation of the relationship between intradialytic hypotension during hemodialysis and serum syndecan-1 concentration | Scientific Reports,2023,13(1),16753 | Original Article |
| 64 | Kato T, Murakami T, Yabe D, et al. | 第3内科 | Impact of the angiotensin receptor-nepriylsin inhibitor in clinical diabetes management: potential benefits and pitfalls | Journal of Diabetes Investigation,2023,14(9),1038-1040 | Original Article |
| 65 | Miwa T, Francisque C, Tajirika S, et al. | 第1内科 | Impact of body fat accumulation on metabolic dysfunction-associated fatty liver disease and nonalcoholic fatty liver disease in Japanese male young adults. | Hepato Res,2023,53,691-700 | Original Article |
| 66 | Niwa K, Takenaka M, Isobe M, et al. | 産婦人科 | HPV Genotype Distribution and Correlation with Age in Women Before and After Leep-Conization and Evaporation in a Single Hospital in Japan | Clinical Pathology & Research Journal,2023,7(1),170 | Original Article |
| 67 | Egashira Y, Enomoto Y, Kano K, et al. | 脳神経外科 | How I do it: combined bypass for adult moyamoya disease with maximal consideration of cosmetic aspects. | Acta Neurochir (Wien),2023,165(8),2073-2076 | Others |
| 68 | Fujikane D, Ohi K, Nemoto K, et al. | 精神科 | Higher polygenic risk scores for anxiety disorders are associated with reduced area in the anterior cingulate gyrus. | J Affect Disord. ,2023,320,291-297 | Original Article |
| 69 | Fujikane D, Ohi K, Kuramitsu A, et al. | 精神科 | Genetic Correlations between Suicide Attempts and Psychiatric and Intermediate Phenotypes Adjusting for Mental Disorders. | Psychol Med. ,2023,10,1-7. | Original Article |
| 70 | Takahashi Y, Fujita H*, Seino Yus, et al. | 第3内科 | Gastric inhibitory polypeptide receptor antagonism suppresses intramuscular adipose tissue accumulation and ameliorates sarcopenia | Journal of Cachexia, Sarcopenia and Muscle.,2023,14(6),2703-2718 | Original Article |

| | | | | | |
|----|---|-------|--|---|------------------|
| 71 | Komura S, Hirakawa A, Hirose H, et al. | 整形外科 | First Dorsal Metacarpal Artery-pedicled Second Metacarpal Vascularized Bone Graft for Nonunion after Thumb Carpometacarpal Arthrodesis | Plast Reconstr Surg Glob Open.,2023,Mar 16;11(3),e4882. | Case report |
| 72 | Imai K, Takai K, Unome S, et al. | 第1内科 | FIB 4 index and NAFLD fibrosis score are useful indicators for screening high risk groups of non viral hepatocellular carcinoma. | Mol Clin Oncol,2023,19,80 | Original Article |
| 73 | T.Koike, S.Yamamoto, T.Furui, et al. | 産婦人科 | Evaluation of the Relationship Between Equol Production and the Risk of Locomotive Syndrome in Very Elderly Women. | International Journal of Probiotics and Prebiotics,2023,Vol.18,pp.1-7 | Original Article |
| 74 | Asai R, Tanaka Y, Sato Y, et al. | 消化器外科 | Esophageal epiphrenic diverticulum treated with laparoscopic surgery in a patient with systemic sclerosis: A rare case report. | Int J Surg Case Rep,2023,106,108136 | Case report |
| 75 | Matsuoka S, Fujii H, Iihara H, et al. | 薬剤部 | Emetogenicity and Risk Factors of Nausea and Vomiting in Patients With Metastatic Colorectal Cancer Receiving Trifluridine/Tipiracil and Bevacizumab Chemotherapy. | Anticancer Res,2023,43(5),2351-2357 | Original Article |
| 76 | Amano Y, Mazda J, Amano K, et al. | 精神科 | Efficacy of sopipronium bromide gel on clozapine-induced hypersalivation in patients with treatment-resistant schizophrenia: double-blind, controlled crossover study. | BJPsych Open. ,2023,9(1):,e14. | Original Article |
| 77 | Takada J, Uno Y, Yamashita K, et al. | 第1内科 | Efficacy of a gastroscope for cecal intubation during colonoscopy in patients with severe sigmoid adhesion. | Dig Dis,2023,41,405-411 | Original Article |
| 78 | Yabe D, Shiki K, Homma G, et al. | 第3内科 | Efficacy and Safety of the SGLT2 Inhibitor Empagliflozin in Elderly Japanese Adults (≥65 Years) With Type 2 Diabetes: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, 52-Week Clinical Trial (EMPA-ELDERLY). | Diabetes Obesity and Metabolism.,2023, 25(12),3538-3548 | Original Article |
| 79 | Moyama S, Yamada Y, Makabe N, et al. | 第3内科 | Efficacy and Safety of 6-Month High Dietary Protein Intake in Hospitalized Adults Aged 75 or Older at Nutritional Risk: An Exploratory, Randomized, Controlled Study. | Nutrients.,2023,15(9),2024 | Original Article |
| 80 | Hishida-Sadaka S, Iihara H, Ohata K, et al. | 薬剤部 | Efficacy and safety of 5HT3RA, DEX, and NK1RA for the prevention of FOLFIRINOX-induced nausea and vomiting in patients with pancreatic cancer: a retrospective cohort study. | Support Care Cancer,2023,31(12),657 | Original Article |
| 81 | Miwa T, Hanai T, Imai K, et al. | 第1内科 | Effects of rifaximin on circulating albumin structures and serum ammonia levels in patients with liver cirrhosis. | J Clin Med.,11,7318 | Original Article |
| 82 | Kinomura M, Iihara H, Fujii H, et al. | 薬剤部 | Effect of Mirtazapine for the Prevention of Nausea and Vomiting in Patients with Thoracic Cancer Receiving Platinum-based Chemotherapy. | Anticancer Res,2023,43(3),1301-1307 | Original Article |
| 83 | Fukada M, Murase K, Higashi T, et al. | 消化器外科 | Drain fluid and serum amylase concentration ratio is the most reliable indicator for predicting postoperative pancreatic fistula after distal pancreatectomy. | BMC Surg,2023,23(1),87 | Original Article |

| | | | | | |
|----|---|------------|--|--|------------------|
| 84 | Iihara H, Shimokawa M, Bando H, et al. | 薬剤部 | Doublet or triplet antiemetic prophylaxis for nausea and vomiting induced by trastuzumab deruxtecan: an open-label, randomized, and multicenter exploratory phase 2 study. | J Cancer,2023,14(14),2644-2654 | Original Article |
| 85 | Kawaguchi M, Kato H, Kobayashi K, et al. | 放射線科 | Differences in MRI findings of superficial spindle cell lipoma and atypical lipomatous tumor/well-differentiated liposarcoma | Br J Radiol,2023,96(1143),20220743 | Original Article |
| 86 | Kaga T, Noda Y, Asano M, et al. | 放射線科 | Diagnostic ability of diffusion-weighted imaging using echo planar imaging with compressed SENSE (EPICS) for differentiating hepatic hemangioma and liver metastasis | Eur J Radiol,2023,167,111059 | Original Article |
| 87 | Noda Y, Mizuno N, Kawai N, et al. | 放射線科 | Determination of arterial invasion in pancreatic ductal adenocarcinoma: what is the best diagnostic criterion on CT? | Eur Radiol,2023,33(5),3617-3626 | Original Article |
| 88 | Haba A., Imaizumi Y., Hayashi D., et al. | 小児科 | Detection of transient abnormal myelopoiesis blasts in a liver biopsy specimen by double-immunostaining for full-length GATA1 and CD42b | Hematology,2023,28,2240135 | Original Article |
| 89 | Futamura M, Nakayama T, Yoshinami T, et al. | 乳腺外科 | Detection of high-risk patients resistant to CDK4/6 inhibitors with hormone receptor-positive HER2-negative advanced and metastatic breast cancer in Japan (KBCSG-TR-1316). | Breast Cancer,2023,30(6),943-951 | Original Article |
| 90 | Miura T, Fukuda H, Kawada H, et al. | 高次救命治療センター | Delayed diagnosis of Lemierre's syndrome in a patient with severe coronavirus disease 2019: importance of comprehensive oral and neck examination - a case report | BMC Infectious Diseases,2023,23(1),768 | Case report |
| 91 | Takai Y, Noda Y, Asano M, et al. | 放射線科 | Deep-learning image reconstruction for 80-kVp pancreatic CT protocol: Comparison of image quality and pancreatic ductal adenocarcinoma visibility with hybrid-iterative reconstruction | Eur J Radiol,2023,165,110960 | Original Article |
| 92 | Ishida Hidekazu, Hiroki Nagasawa, Yasuko Yamamoto, et al. | 検査部 | Dataset dependency of low-density lipoprotein-cholesterol estimation by machine learning | Ann Clin Biochem,2023,60(6),396-405 | Original Article |
| 93 | Goto A, Komura S, Kato K, et al. | 整形外科 | C-X-C domain ligand 14-mediated stromal cell-macrophage interaction as a therapeutic target for hand dermal fibrosis | Commun Biol.,2023,Nov 18;6(1),1173 | Original Article |
| 94 | Iwashita T, Uemura S, Tezuka R, et al. | 第1内科 | Current status of endoscopic ultrasound-guided antegrade intervention for biliary diseases in patients with surgically altered anatomy. | Dig Endosc,2023,35,264-274 | Review |
| 95 | Shimizu S, Hanai T, Egashira Y, et al. | 薬剤部 | Controlling Nutritional Status Score during Hospitalization as a Predictor of Clinical Outcome in Patients with Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage. | Sci Rep,2023,13,12758 | Original Article |

| | | | | | |
|-----|---|-------|---|--|------------------|
| 96 | Iwashita T, Senju A, Tezuka R, et al. | 第1内科 | Contrast enhancement for undetectable intrahepatic bile duct to facilitate endoscopic ultrasound-guided hepaticogastrostomy. | Endoscopy,2023,55,E511-E512 | Original Article |
| 97 | Hayashi Y, Hyodo F, Tana, et al. | 脳神経内科 | Continuous intake of quercetin-rich onion powder may improve emotion but not regional cerebral blood flow in subjects with cognitive impairment | Heliyon. ,2023,9(8),e18401 | Original Article |
| 98 | Nakamura N, Kanemura N, Matsumoto T, et al. | 第1内科 | Comparison of the prognostic impact of IPI and PIT in peripheral T-cell lymphoma in real-world practice with a large elderly population. | Sci Rep,2023,13,19060 | Original Article |
| 99 | Yamada Y, Niwa T, Ono Y, et al. | 薬剤部 | Comparison of the incidence of vancomycin-associated nephrotoxicity following the change from trough-guided dosing to AUC-guided dosing using trough-only data. | J Antimicrob Chemother,2023,78(12),2933-2937 | Original Article |
| 100 | Kato H, Kawaguchi M, Miyase R, et al. | 放射線科 | Comparison of MRI Findings among Osteofibrous Dysplasia, Fibrous Dysplasia, and Non-Ossifying Fibroma of the Long Bone | Indian J Radiol Imaging,2023,33(2),150-156 | Original Article |
| 101 | Kaga T, Noda Y, Nagata S, et al. | 放射線科 | Comparison of image quality, arterial depiction, and radiation dose between two rapid kVp-switching dual-energy CT scanners in CT angiography at 40-keV | Indian J Radiol,2023,41(11),1298-1307 | Original Article |
| 102 | Noda Y, Takai Y, Asano M, et al. | 放射線科 | Comparison of image quality and pancreatic ductal adenocarcinoma conspicuity between the low-kVp and dual-energy CT reconstructed with deep-learning image reconstruction algorithm | Eur J Radiol,2023,159,110685 | Original Article |
| 103 | Iwashita T, Iwasa Y, Senju A, et al. | 第1内科 | Comparing endoscopic ultrasound-guided antegrade treatment and balloon endoscopy-assisted endoscopic retrograde cholangiopancreatography in the management of bile duct stones in patients with surgically altered anatomy: A retrospective cohort study. | J Hepatobiliary Pancreat Sci,2023,30,1078-1087 | Original Article |
| 104 | Ohmura K, Kumagai N, Kumagai M, et al. | 脳神経外科 | Combining methionine-PET and MRI fluid-attenuated inversion-recovery mismatch to determine glioma molecular subtype. | J Neuroimaging,2023,33(4),652-660 | Original Article |
| 105 | Sato Y, Futamura M, Tanaka Y, et al. | 消化器外科 | Clinical Possibility of <i>Caenorhabditis elegans</i> as a Novel Evaluation Tool for Esophageal Cancer Patients Receiving Chemotherapy: A Prospective Study. | Cancers (Basel),2023,15(15),3870 | Original Article |
| 106 | Takekoshi A, Kimura A, Yoshikura N, et al. | 脳神経内科 | Clinical Features and Neuroimaging Findings of Neuropil Antibody-Positive Idiopathic Sporadic Ataxia of Unknown Etiology | Cerebellum.,2023,22(5),915-924 | Original Article |

| | | | | | |
|-----|---|------------|---|---|------------------|
| 107 | Yoshimura G, Kamidani R, Yasuda R, et al. | 高次救命治療センター | Clinical characteristics of patients with snow sports trauma transported to a trauma care center: A retrospective observational study | Injury,2023,54(5),1379-1385 | Original Article |
| 108 | Unome S, Imai K, Takai K, et al. | 第1内科 | Changes in ALBI score and PIVKA-II within three months after commencing atezolizumab plus bevacizumab treatment affect overall survival in patients with unresectable hepatocellular carcinoma. | Cancers (Basel),,14,6089 | Original Article |
| 109 | Hanai T, Kawaratani H, Nagano J, et al. | 第1内科 | Cell-free and concentrated ascites reinfusion therapy vs. large-volume paracentesis for the treatment of cirrhotic patients with refractory ascites: A multicenter prospective observational study. | Hepatol Res,2023,53,238-246 | Original Article |
| 110 | Shoda K, Tsuji S, Nakamura S, et al. | 脳神経外科 | Canagliflozin Inhibits Glioblastoma Growth and Proliferation by Activating AMPK. | Cell Mol Neurobiol,2023,43(2),879-892 | Original Article |
| 111 | Yaguchi T, Kimura A, Takekoshi A, et al. | 脳神経内科 | Autoimmune glial fibrillary acidic protein astrocytopathy associated with breast cancer: a case report | BMC Neurol,2023,23(1),145 | Case report |
| 112 | Ono Y, Higashida K, Takekoshi A, et al. | 脳神経内科 | Autoimmune encephalitis presenting with atypical parkinsonism: A case report and review of the literature. | Neurol Clin Neurosci,2023,11,271-275 | Case report |
| 113 | Oiwa H, Yoshida S, Okada H, et al. | 高次救命治療センター | Atypical drug-induced hypersensitivity syndrome with multiple organ failure rescued by combined acute blood purification therapy: a case report | International Journal of Emergency Medicine,2023,16(1),33 | Case report |
| 114 | Miwa T, Hanai T, Nishimura K, et al. | 第1内科 | Association between body composition and the risk of portopulmonary hypertension assessed by computed tomography in patients with liver cirrhosis. | J Clin Med,2023,12,3351 | Original Article |
| 115 | Yamahara N, Yoshikura N, Takekoshi A, et al. | 脳神経内科 | Anti-N-methyl-d-aspartate receptor encephalitis preceded by meningitis lasting up to 60 days | J Neuroimmunol.,2023,382,578173 | Case report |
| 116 | Sakurai T, Kubota S, Kato T, et al. | 第3内科 | Advances in insulin therapy from discovery to -cell replacement. | J Diabetes Investig,2023,Jan;14(1),15-18 | Original Article |
| 117 | Miwa T, Hanai T, Nishimura K, et al. | 生体支援センター | A simple covert hepatic encephalopathy screening model based on blood biochemical parameters in patients with cirrhosis. | PLoS One,,17,e0277829 | Original Article |
| 118 | Hanai T, Nishimura K, Miwa T, et al. | 第1内科 | A shortened stroop test to identify covert hepatic encephalopathy and predict overt hepatic encephalopathy in patients with cirrhosis. | J Gastroenterol.,,57,981-989 | Original Article |
| 119 | Niwa K, Takenaka M, Hayasaki Y, et al. | 産婦人科 | A Rare Torsion Case of Polycystic Ovarian Syndrome: A Natural Course with Laparoscopic, Cytological and Pathological Findings | Clinical Pathology & Research Journal,2023,7(1),157 | Original Article |
| 120 | Hiroshi Okuda, Mitsuhiro Aoki, Natsuko Ueda, et al. | 耳鼻咽喉科 | A Rare Case of Adult Vocal Cord Hemangioma: A Case Report and Literature Review. | Cureus.,2023,15(8),e44042 | Case report |

| | | | | | |
|-----|--|----------|---|---|------------------|
| 121 | Yamada H, Yamada Y, Iihara H, et al. | 薬剤部 | A pharmacist check of patients' infection-related condition prior to drug preparation reduces anticancer drug wastage after mixing: a retrospective study. | J Pharm Policy Pract,2023,16(1),5 | Original Article |
| 122 | Yamada Y, Tanabe K, Nagase K, et al. | 麻酔科疼痛治療科 | A Comparison of the Required Bronchial Cuff Volume Obtained by 2 Cuff Inflation Methods, Capnogram Waveform-Guided Versus Pressure-Guided: A Prospective Randomized Controlled Study | Open journal of Anesthesiology ,2023,132(3),827-835 | Original Article |
| 123 | Tomioka M, Uno H, Seike K, et al. | 泌尿器科 | A Case Report of Syphilis That Was Difficult to Distinguish From Penile Carcinoma | Cureus,2023,15(9),e45029 | Case report |
| 124 | Watanabe K., Kubota K., Nakashima M., et al. | 小児科 | A case of infantile spasms with three possibly pathogenic de novo missense variants in NF1 and GABBR1 | Hum Genome Var,2023,10,30 | Case report |
| 125 | Matsuo M., Niwa H., Onishi H., et al. | 小児科 | A case of generalized pustular psoriasis with discrepant resolution time between pustules and erythema after treatment with spesolimab | J Dermatol,2023,, | Case report |
| 126 | Ohno S, Tanaka Y, Sato Y, et al. | 消化器外科 | A case of advanced hypopharyngeal cervical esophageal cancer treated by curative resection with management of tracheoesophageal fistula. | Clin J Gastroenterol,2023,16(4),508-514 | Case report |
| 127 | Tanabe K, Sugiyama Y, Yoshimura N, et al. | 麻酔科疼痛治療科 | Successful treatment with spinal cord stimulation for pain due to eosinophilic granulomatosis with polyangiitis: a case report. | JA Clinical Reports ,2023,9(1),17 | Case report |
| 128 | Yamazaki M, Komizo N, Iihara H, et al. | 薬剤部 | Simultaneous and Rapid Determination of Plasma Concentrations of Four Tyrosine Kinase Inhibitors Using Liquid Chromatography/Tandem Mass Spectrometry in Patients with Non-Small Cell Lung Cancer | Chromatography,2023,44(2),55-60 | Original Article |
| 129 | Watanabe D, Fujii H, Ohata K, et al. | 薬剤部 | Prognostic impact of severe neutropenia in colorectal cancer patients treated with TAS-102 and bevacizumab, addressing immortal-time bias | BMC Cancer,2023,23(1),1078 | Original Article |
| 130 | Katagiri W, Saito D, Maruyama S, et al. | 歯科口腔外科 | Masticatory muscle tendon-aponeurosis hyperplasia that was initially misdiagnosed for polymyositis: a case report and review of the literature. | Maxillofac Plast Reconstr Surg,2023,45(1),18 | Case report |
| 131 | Nishida S, Kato T, Hayashi Y, et al. | 薬剤部 | Effectiveness of countermeasure for polypharmacy by multidisciplinary team review in patients with diabetes mellitus | J Diabetes Investig,2023,14(10),1202-1208 | Original Article |

計131件

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

2 報告の対象とするのは、筆頭著者の所属先が当該特定機能病院である論文であり、査読のある学術雑誌に掲載されたものに限るものであること。ただし、実態上、当該特定機能病院を附属している大学の講座等と当該特定機能病院の診療科が同一の組織として活動を行っている場合においては、筆頭著者の所属先が大学の当該講座等であっても、論文の数の算定対象に含めるものであること(筆頭著者が当該特定機能病院に所属している場合に限る。)

3 「発表者氏名」に関しては、英文で、筆頭著者を先頭に論文に記載された順に3名までを記載し、それ以上は、他、またはet al.とする。

4 「筆頭著者の所属」については、和文で、筆頭著者の特定機能病院における所属を記載すること。

- 5 「雑誌名・出版年月等」欄には、「雑誌名・出版年月(原則雑誌掲載月とし、Epub ahead of printやin pressの掲載月は認めない); 巻数: 該当ページ」の形式で記載すること
(出版がオンラインのみ場合は雑誌名、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 | 筆頭者等の 特定機能病院における 所属 | 題名 | 雑誌名・ 出版年月等 | 論文種別 |
|----|-------|---------------------------|----|---------------|------------------|
| 1 | | | | | Original Article |
| 2 | | | | | Case report |
| 3 | | | | | |
| ~ | | | | | |

計 0 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

| | |
|--|--|
| 倫理審査委員会の設置状況 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| 倫理審査委員会の手順書の整備状況 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| ・ 手順書の主な内容 研究等の責任者、研究等の立案・提出、多機関共同研究、利益相反の確認等 | |
| 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

| | |
|-------------------------------------|--|
| 利益相反を審査し、適当な管理措置について検討するための委員会の設置状況 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| 利益相反の管理に関する規定の整備状況 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| ・ 規定の主な内容 所掌業務、組織、任期、会議等 | |
| 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11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

| | |
|---|------|
| 臨床研究の倫理に関する講習等の実施状況 | 年31回 |
| ・ 研修の主な内容 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針について、臨床研究法について、倫理審査委員会申請書類について等 | |

(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

岐阜大学医学部附属病院は、先進医療を提供し、地域医療の中核を担う能力を備えた医師を育成するため、2年間の初期研修を修了した医師を対象に、その分野での卓越した専門医の育成を行っている。

優れた指導医によるきめ細かい指導体制
優れた知識と経験をもつ多数の指導医の下で質の高い研修を実施。
メジャーな診療科だけでなく大学病院ならではのマイナー科と呼ばれる診療科にも多数の指導医を配置。

豊富な知識・経験を持つ専門医を育成
大学病院や関連病院で豊富な臨床経験を積む中で、基礎的な力を養いながら専門医を取得できる。また、大学院へ進むことも可能で、希望者は基礎研究、臨床研究を行い、医学博士の取得を目指すことができる。

豊富な機材を利用したシミュレーション教育
岐阜大学医学部附属病院が所有している内視鏡外科手術トレーニングセンターのシミュレーターを利用したトレーニングを実施。

研修例

- 1年目 岐阜大学病院
- 2～3年目 連携施設
- 4年目以降 専門医取得 各種領域専門医申請

(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 | 71 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 |
|---------|------------|------|--------|------|
| 末次 淳 | 内科・消化器内科 | 副科長 | 26年 | |
| 兼村 信宏 | 内科・血液内科 | 副科長 | 25年 | |
| 金森 寛充 | 内科・循環器内科 | 准教授 | 26年 | |
| 遠渡 純輝 | 内科・呼吸器内科 | 助教 | 20年 | |
| 吉田 学郎 | 内科・腎臓内科 | 助教 | 20年 | |
| 堀川 幸男 | 内科・糖尿病代謝内科 | 臨床教授 | 35年 | |
| 廣田 卓男 | 内科・免疫内分泌内科 | 副科長 | 27年 | |
| 下畑 享良 | 内科・脳神経内科 | 科長 | 33年 | |
| 森田 浩之 | 総合診療 | 科長 | 40年 | |
| 土井 潔 | 外科・心臓血管外科 | 科長 | 35年 | |
| 岩田 尚 | 外科・呼吸器外科 | 科長 | 35年 | |
| 松橋 延壽 | 外科・消化器外科 | 科長 | 28年 | |
| 二村 学 | 外科・乳腺外科 | 科長 | 36年 | |
| 早崎 容 | 産婦人科 | 医局長 | 27年 | |
| 野澤 聡 | 整形外科 | 医局長 | 26年 | |
| 中山 則之 | 脳神経外科 | 医局長 | 27年 | |
| 坂口 裕和 | 眼科 | 科長 | 28年 | |

| | | | |
|-------|------------|-----|-----|
| 小川 武則 | 耳鼻咽喉科 | 科長 | 26年 |
| 岩田 浩明 | 皮膚科 | 科長 | 25年 |
| 古家 琢也 | 泌尿器科 | 科長 | 30年 |
| 大井 一高 | 精神科 | 副科長 | 19年 |
| 大西 秀典 | 小児科 | 科長 | 26年 |
| 安藤 知広 | 放射線科 | 医局長 | 12年 |
| 福岡 尚和 | 麻酔科 | 講師 | 24年 |
| 吉田 隆浩 | 救急科 | 医局長 | 30年 |
| 山田 陽一 | 歯科口腔外科 | 科長 | 29年 |
| 青木 隆明 | リハビリテーション部 | 副部長 | 33年 |
| 加藤 久和 | 形成外科 | 科長 | 36年 |
| 渡邊 崇量 | 検査部 | 副部長 | 21年 |
| 宮崎 龍彦 | 病理部 | 副部長 | 33年 |

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

(様式第 4)

高度の医療に関する研修を行わせる能力を有することを証する書類

4 医師、歯科医師以外の医療従事者等に対する研修

| 医師、歯科医師以外の医療従事者に対する研修の実施状況（任意） | | | |
|---|--------------------------------------|-------|--------------------|
| 看護部 | | | |
| 研修の主な内容 | 研修の期間・実施回数 | | 参加人数（人） |
| がん看護 ELNEC - J 研修：所属部署でがん看護に関する役割モデルとなる看護師の育成 | 令和 5 年 8 月開催、全 2 回×8 時間 | | 院内 11 名+院外受講生 12 名 |
| フィジカルイグザミネーション研修：フィジカルイグザミネーションの知識と技術を習得する | 令和 5 年 8 月開催、全 3 回×3 時間 | | 72 名 |
| フィジカルアセスメント 研修：患者から得られた情報の解釈 | 令和 5 年 9 月開催、全 3 回×3 時間 | | 53 名 |
| フィジカルアセスメント 研修：急変予測のための気づき研修 | 令和 5 年 9 月～令和 6 年 2 月開催、全 5 回×3.5 時間 | | 55 名 |
| フィジカルアセスメント 研修：情報の統合 | 令和 5 年 9 月開催、1 回×7 時間 | | 13 名 |
| 抗がん剤・生物学的製剤投与ライン教育プログラム(末梢静脈ルート) | 令和 5 年 9 月～12 月、全 7 回×60 分 | | 138 名 |
| 抗がん剤・生物学的製剤投与ライン教育プログラム(中心静脈ポート) | 令和 5 年 11 月、12 月、全 3 回×1 時間 | | 66 名 |
| 検査部 | | | |
| 研修の主な内容 | 期間 | 回数（回） | 参加人数（人） |
| 検査部セミナー（学会予演会等） | 2023/05/15～2024/02/26 | 8 | 18～29 |
| 心アミロイドーシスを見逃さないために | 2023/6/28 | 1 | 9 |
| 検査部倫理学習会 | 2023/8/18 | 1 | 47 |
| 血液ガスキャピラリー測定説明会 | 2023/9/6 | 1 | 28 |
| Solution/ K 運用開始に伴う研修 | 2023/10/23 | 1 | 23 |
| 患者急変時の対応 | 2023/11/15 | 1 | 27 |
| 採血支援システム説明会 | 2023/11/20 | 1 | 49 |
| BC-ROBO 説明会 | 2023/12/9 | 1 | 40 |
| 災害時の DVT について | 2024/1/10 | 1 | 12 |
| 自動受付機説明会 | 2024/1/17 | 1 | 58 |
| トキシノメーター研修 | 2024/3/5 | 1 | 9 |
| 放射線部 | | | |
| 研修の主な内容 | 研修の期間・実施回数 | | 参加人数（人） |

| | | |
|---|---|---------------------|
| 診療用高エネルギー放射線発生装置（直線加速器等）、診療用放射線照射装置に係る定期研修会 | 第1回（令和5年9月21日～29日）、 第2回（令和6年3月21日～29日） | 第1回 17名、 第2回 17名 |
|---|---|---------------------|

業務の管理に関する研修の実施状況（任意）

看護部

| 研修の主な内容 | 研修の期間・実施回数 | 参加人数（人） |
|--|-----------------------------|---------|
| リーダーのあり方と問題解決：リーダーシップ、問題解決技法、自部署の業務改善と実践報告 | 令和5年5月～令和6年1月開催、17.5時間 | 11名 |
| リーダーナースとしての業務管理：組織における自身の位置づけと役割を理解し業務を遂行する上でリーダーナースとしての物品管理について必要な知識を習得する | 令和5年7月開催、講義1.5時間 | 12名 |
| 災害看護 ～ ：大規模災害における大学病院や看護師の役割を学び、患者の安全、指示命令系統、情報伝達、治療について理解できる。シミュレーション研修 | 令和5年5月開催～令和6年1月、講義・演習17.5時間 | 150名 |

検査部

| 研修の主な内容 | 期間 | 回数（回） | 参加人数（人） |
|-----------------------|-----------|-------|---------|
| ISO品質マニュアル改訂 | 2023/7/20 | 1 | 77 |
| ISO品質管理、化学物質、廃棄物、感染対策 | 2023/8/7 | 1 | 81 |
| ISO不適合事項に関して | 2023/11/9 | 1 | 83 |
| ISO内部監査員研修 | 2024/3/28 | 1 | 42 |

放射線部

| 研修の主な内容 | 研修の期間・実施回数 | 参加人数（人） |
|-------------------------|----------------|---------|
| 2023年度放射線治療品質管理講習会（WEB） | 令和6年1月19日～2月9日 | 1名 |

他の医療機関に所属する医療関係職種に対する研修の実施状況

看護部

| 研修の主な内容 | 研修の期間・実施回数 | 参加人数（人） |
|---|-----------------------|------------------|
| がん看護ELNEC-J研修を他の医療機関の看護師への公開研修としている（前述） | 令和5年8月開催 2日間で実施 8時間×2 | 6施設の看護師 12名参加 |

検査部

| 研修の主な内容 | 期間 | 回数（回） | 参加人数（人） |
|---------------------------------------|----------------------|-------|---------|
| 心エコーカンファレンス（HEpEF, HCM, たこつぼ症候群について等） | 2023/5/31～2024/03/26 | 7 | 22～43 |

(注) 1 高度の医療に関する研修について、前年度実績を記載すること。

(注) 2 「他の医療機関に所属する医療関係職種に対する研修の実施状況」については、医療法施行規則第六条の四第四項の規定に基づき、がん、循環器疾患等の疾患に関し、高度かつ専門的な医

療を提供する特定機能病院についてのみ記載すること。また、日本全国の医療機関に勤務する医療従事者を対象として実施した専門的な研修を記載すること。

(様式第5)

診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法に関する書類

| 計画・現状の別 | 1. 計画 | 2. 現状 |
|---------|--|--|
| 管理責任者氏名 | 病院長 秋山 治彦 | |
| 管理担当者氏名 | 事務部長 総務課長 経営管理課長 医事課長 医療支援課長 看護部長 生体支援センター長 放射線部長 高次救命治療副センター長 薬剤部長 | 加藤 尚弘 坪井 豊 加藤 弘之 山口 誠 佐藤 晃 深尾 亜由美 馬場 尚志 松尾 政之 岡田 英志 鈴木 昭夫 |

| | | 保管場所 | 管理方法 |
|------------------|--------------------|--|---|
| 診療に関する諸記録 | 規程第二十一条の三第二項に掲げる事項 | 病院日誌 | 医事課 |
| | | 各科診療日誌 | 各診療科 |
| | | 処方せん | 薬剤部 |
| | | 手術記録 | 手術部 |
| | | 看護記録 | 看護部 |
| | | 検査所見記録 | 医事課 |
| | | エックス線写真 | 放射線部 |
| | | 紹介状 | 医事課 |
| | | 退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約及び入院診療計画書 | 医事課 |
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規程第二十一条の三第三項に掲げる事項 | 従業者数を明らかにする帳簿 | 総務課 |
| | | 高度の医療の提供の実績 | 医事課 |
| | | 高度の医療技術の開発及び評価の実績 | 医学部事務部臨床研究係 |
| | | 高度の医療の研修の実績 | 総務課 |
| | | 閲覧実績 | 総務課・医療支援課 |
| | | 紹介患者に対する医療提供の実績 | 医療支援課・総合患者サポートセンター |
| | | 入院患者数、外来患者及び調剤の数を明らかにする帳簿 | 医事課・薬剤部 |
| 掲げる事項 | 規程第一条の十一第一項に | 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 | 医療安全管理室 |
| | | 医療に係る安全管理のための委員会の開催状況 | 医療支援課 |
| | | 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 | 医療安全管理室 |
| | | 医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策の状況 | 医療安全管理室 |
| | | | 2004年6月より電子カルテで運用していることから、診療情報は医療情報部のサーバー室に保管されています。電子カルテ稼働以前の紙媒体については、診療録は患者の最終受診日から起算して10年と定め、フィルム等諸記録については3年、医事課カルテ庫にて施錠保管しています。 |
| | | | 法律の規定に定められた保存年数を「東海国立大学機構法人文書管理規程」に基づき保管している。 |
| | | | 法律の規定に定められた保存年数を「東海国立大学機構法人文書管理規程」に基づき保管している。 |

| | | 保管場所 | 管理方法 | |
|---|-----------------------------|---|-------|--|
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第一条の十一第二項第一号から第三号までに掲げる事項 | 院内感染対策のための指針の策定状況 | 医療支援課 | ・法律の規定に定められた保存年数を「東海国立大学機構法人文書管理規程」に基づき保管している。 |
| | | 院内感染対策のための委員会の開催状況 | 医療支援課 | |
| | | 従業者に対する院内感染対策のための研修の実施状況 | 医療支援課 | |
| | | 感染症の発生状況の報告その他の院内感染対策の推進を目的とした改善のための方策の実施状況 | 感染制御室 | |
| | | 医薬品安全管理責任者の配置状況 | 薬剤部 | |
| | | 従業者に対する医薬品の安全使用のための研修の実施状況 | 薬剤部 | |
| | | 医薬品の安全使用のための業務に関する手順書の作成及び当該手順書に基づく業務の実施状況 | 薬剤部 | |
| | | 医薬品の安全使用のために必要となる未承認等の医薬品の使用の情報その他の情報の収集その他の医薬品の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況 | 薬剤部 | |
| | | 医療機器安全管理責任者の配置状況 | 医療支援課 | |
| | | 従業者に対する医療機器の安全使用のための研修の実施状況 | 医療支援課 | |
| | | 医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況 | 医療支援課 | |
| 医療機器の安全使用のために必要となる情報の収集その他の医療機器の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況 | 医療支援課 | | | |

| | | 保管場所 | 管理方法 |
|---------------------------------|--|--|---------------------|
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第九条の二十の二第一項第一号から第十三号まで及び第十五条の四各号に掲げる事項 | 医療安全管理責任者の配置状況 | 医療安全管理室 |
| | | 専任の院内感染対策を行う者の配置状況 | 医療支援課 |
| | | 医薬品安全管理責任者の業務実施状況 | 薬剤部 |
| | | 医療を受ける者に対する説明に関する責任者の配置状況 | |
| | | 診療録等の管理に関する責任者の選任状況 | 診療録管理室 |
| | | 医療安全管理部門の設置状況 | 医療安全管理室 |
| | | 高難度新規医療技術の提供の適否等を決定する部門の状況 | 医療支援課 |
| | | 未承認新規医薬品等の使用条件を定め、使用の適否等を決定する部門の状況 | 医療支援課 |
| | | 監査委員会の設置状況 | 総務課 |
| | | 入院患者が死亡した場合等の医療安全管理部門への報告状況 | 医療安全管理室 |
| | | 他の特定機能病院の管理者と連携した相互立入り及び技術的助言の実施状況 | 医療安全管理室 |
| | | 当該病院内に患者からの安全管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況 | 医療支援課 |
| | | 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 | 東海国立大学機構監査室、医療安全管理室 |
| | | 職員研修の実施状況 | 総務課 |
| | | 管理者、医療安全管理責任者、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者のための研修の実施状況 | 医療支援課 |
| 管理者が有する権限に関する状況 | 総務課 | | |
| 管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況 | 東海国立大学機構監査室 | | |
| 開設者又は理事会等による病院の業務の監督に係る体制の整備状況 | 東海国立大学機構総務部 | | |

(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 | 事務部長 加藤 尚弘 | |
| 閲覧担当者氏名 | 医事課長 山口 誠 | |
| 閲覧の求めに応じる場所 | 医事課・医療支援課事務室内 カルテ閲覧室 | |
| 閲覧の手続の概要 | | |
| 閲覧しようとする者は、閲覧申込書を原則として、閲覧を希望する2週間前までに提出し、病院長の承認を得る。 病院長は、前項の申込みを適当と認めるときは、閲覧承認書を交付。 閲覧に関しては、閲覧担当者が立ち会う。ただし、閲覧担当者に事故があるとき又は閲覧する諸記録によっては、あらかじめ閲覧責任者が指名する者が立ち会う。 閲覧を承諾された者は、閲覧に立ち会う本学職員の指示に従い、万一従わない場合は、閲覧を中止する。 | | |

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

○病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧の実績

| 前年度の総閲覧件数 | | 延 | 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

| | |
|---|--------|
| 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 | 有・無 |
| <p>・ 指針の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 医療安全管理に関する基本的な考え方 2. 医療安全のための組織 3. 医療安全管理のための職員研修・教育 4. インシデント報告等に基づく医療に係る安全確保を目的とした改善方策 5. 医療事故等の発生時の対応 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. 医療安全管理の推進 9. 高難度新規医療技術等を用いた医療の提供 | |
| 医療に係る安全管理のための委員会の設置及び業務の状況 | |
| <p>・ 設置の有無（ <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 <input type="checkbox"/> 無 ）</p> <p>・ 開催状況：年 12 回</p> <p>・ 活動の主な内容：</p> <p>以下の事項を審議する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 医療の安全管理対策の検討及び推進に関すること。 2. 医療安全管理のための職員研修に関すること。 3. 医療事故及びインシデントに関する情報の収集並びに原因の究明のための調査及び分析に関すること。 4. 前号の分析の結果を活用した改善のための方策の立案及び実施並びに職員への周知に関すること。 5. 前号の改善のための方策の実施状況の調査及び必要に応じた当該方策の見直しに関すること。 6. 入院患者の死亡報告及び3b以上のインシデント報告の実施状況の確認に関すること。 7. 前号の実施状況が不十分な場合における職員への研修及び指導に関すること。 8. 医療安全マニュアルの作成に関すること。 9. その他医療事故防止に関すること。 | |
| 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 | 年 25 回 |
| <p>・ 研修の内容（すべて）：</p> <p>全職員対象研修会（2回） 第1回 医療安全と医療倫理 第2回 RRS・エマジコールの現状報告</p> <p>2）新入職員研修会：病院採用職員・医学部採用の臨床系職員（医師含）1回 ○病院の医療安全管理体制について</p> <p>3）看護師新任リスクマネージャー研修（1回） ○リスクマネージャーの役割、インシデント報告システム機能等について</p> <p>4）研修医オリエンテーション（1回） インシデントレポートについて</p> <p>5）看護師研修 ○心電図モニタの取扱いについて（1回）</p> | |

- 安全な療養環境（チューブトラブル・転倒転落予防）（1回）
- 静脈注射看護師育成研修（安全対策）（1回）

- 6）看護補助者研修（2回）
- 医療安全について

- 7）看護部職場復帰直前プログラム（3回）
- 医療安全について（復習と最近の動向）

- 8）BLS研修
- 医師・看護師以外の医療従事者対象（4回）
- 事務職員対象（3回）
- 看護部初心者対象（1回）
- ラダーレベル 以上の看護師対象（4回）（看護部教育と協働）

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

- ・ 医療機関内における事故報告等の整備（ ・無 ）
- ・ その他の改善のための方策の主な内容：
 - ・ 医療安全管理室員会議では、週報をもとに事例の確認及び改善策等の検討を行った。（49回開催）
 - ・ 拡大医療安全管理室員会議では、院内での専門的検討が必要と判断した事例について、原因究明に関することや再発防止策の提言に関することについて審議した。（9回開催）
 - ・ 各部署のリスクマネジャーで構成されるリスクマネジャー会議では、医療安全に関する業務改善等の情報共有、意見交換等を行った。（5回開催）

(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

| | |
|--|--------|
| 院内感染対策のための指針の策定状況 | 有・無 |
| <p>・ 指針の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 病院感染対策に関する基本的な考え方 2. 病院感染対策の組織 3. 職員教育・研修に関する基本方針 4. 感染症発生状況の報告に関する基本方針 5. 病院感染発生時の対応に関する基本指針 6. 患者への情報提供と説明 7. 病院感染対策の推進 | |
| 院内感染対策のための委員会の開催状況 | 年 12 回 |
| <p>・ 活動の主な内容：</p> <p>病院感染の発生状況、抗菌薬の使用状況について 病院感染対策の検討および推進に関すること 病院感染対策に係る職員研修の企画に関すること 病院感染対策に係る啓発及び広報に関すること 病院感染発生時の医療現場との連絡調整に関すること</p> | |
| 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 25 回 |
| <p>・ 研修の内容（すべて）：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 全職員対象研修会 <ol style="list-style-type: none"> 第1回 <ul style="list-style-type: none"> ・ 感染対策：「あなたのその手、キレイですか？」 <ul style="list-style-type: none"> ・ 手指衛生は医療関連感染防止の基本 ・ 手指衛生遵守率の向上・改善の必要性 ・ 職員一人一人の取り組み・習慣化の必要性 ・ 抗菌薬適正使用：「検査や周術期における抗菌薬の使い方」 <ul style="list-style-type: none"> ・ 抗菌薬の選択 ・ 抗菌薬の1回投与量 ・ 投与のタイミング ・ 抗菌薬の投与期間 第2回 <ul style="list-style-type: none"> ・ 感染対策：「感染対策～実践してこそ価値がある～」 <ul style="list-style-type: none"> ・ 手指衛生は医療関連感染防止の基本 ・ 手指衛生遵守率の向上・改善の必要性 ・ 職員一人一人の取り組み・習慣化の必要性 ・ 針刺し防止について ・ 粘膜暴露の防止について ・ 抗菌薬適正使用：「みんなで取り組むカテーテル関連血流感染症の治療と予防」 <ul style="list-style-type: none"> ・ カテーテル関連血流感染症を疑った際の対応 ・ 抗菌薬の選択 ・ カテーテル関連血流感染症の予防 2) 新採用・中途採用職員研修（全職種）（12回） 医療関連感染対策の基本 3) 研修医対象 手指衛生、個人防護具着脱の方法と実際（1回） 新採用薬剤師含む 4) 新人看護師研修 ○手指衛生、個人防護具着脱の方法と実際（1回） | |

- 標準予防策と経路別予防策 講義と演習(1回)
- 血管内留置カテーテル関連血流感染、針刺し防止対策(1回)

- 5) レベル 看護師研修
- 医療関連感染対策 講義と演習(1回)

- 6) 看護補助者研修(1回)
- 感染対策について 講義と演習(1回)

- 7) 育休復帰予定者対象育児復帰支援プログラム(3回)
- 感染対策について 講義

- 8) 外部委託業者(清掃)対象
- 業務における感染症対策(新型コロナウイルス対策含む)について 講義と演習(1回)

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

- ・ 病院における発生状況の報告等の整備 (有・無)
- ・ その他の改善のための方策の主な内容：

- ・ 院内感染サーベイランスの実施と分析・評価
- ・ アウトブレイクを疑う際の、各部署からの情報収集及び情報共有の強化、対策の指導徹底
- ・ ICTミーティング(49回開催)と病院内ラウンドによる医療関連対策の徹底
- ・ 抗菌薬の適正使用推進のための抗菌薬適正使用支援チームによる抗菌薬投与患者の評価および介入
- ・ 職員対象に予防接種(インフルエンザ、B型肝炎ワクチン、麻疹・風疹・水痘・ムンプスワクチンなど)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

| | |
|--|-------|
| 医薬品安全管理責任者の配置状況 | 有・無 |
| 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 |
| <p>・ 研修の主な内容：</p> <p>2023年4月3日 新入職員研修会 2023年6月6日 新規採用看護師研修会 2023年7月1日～7月31日 医療安全感染対策研修会 2024年2月1日～2月29日 医療安全感染対策研修会</p> | |
| <p>医薬品の安全使用のための業務に関する手順書の作成及び当該手順書に基づく業務の実施状況</p> <p>・ 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：</p> <p>業務手順書は電子カルテのオンラインマニュアル内に掲載して、常に業務手順が確認できるようにしており、必要に応じて随時改訂を行っている(2023年度は6月、8月および1月に改訂)。また、業務手順書に準拠したチェックリストを作成して、年2回、院内全部署を対象として業務の実施状況を評価している(2023年度は7月および2月に実施)。業務手順書が遵守できていない状況が認められれば、業務の見直し、改善を行うよう指導している。</p> | |
| <p>医薬品の安全使用のために必要となる未承認等の医薬品の使用の情報その他の情報の収集その他の医薬品の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況</p> <p>・ 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)：</p> <p>下記の未承認新規医薬品等の使用については、高難度新規医療技術等評価委員会又は生命倫理を伴う緊急医療行為実施協議会にて承認のうえ実施した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 未承認新規医薬品：0件 ・ 未承認医薬品(院内製剤を含む)：2件 例) 2023年4月にアデノウイルス性出血性膀胱炎症例に対してシドフォビル注の投与を実施した。 ・ 禁忌使用医薬品：0件 ・ 適応外使用医薬品：82件 例) 2023年4月に神経内分泌癌症例に対してカルボプラチン・エトポシド併用療法を実施した。 <p>・ その他の改善のための方策の主な内容：</p> | |

(注) 前年度の実績を記入すること。

規則第1条の11第2項第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

| | |
|---|--------|
| 医療機器安全管理責任者の配置状況 | 有・無 |
| 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 43 回 |
| <p>・ 研修の主な内容：</p> <p>新規購入医療機器 人工心肺装置及び補助循環装置 人工呼吸器 血液浄化機器 除細動装置及び自動体外式除細動器 閉鎖式保育器 診療用高エネルギー放射線発生装置 診療用放射線照射装置 その他（インフュージョンポンプ、経皮血液ガスモニタ、Thopaz、血行動態モニタ他）</p> | |
| 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 ）</p> <p>・ 機器ごとの保守点検の主な内容：</p> <p>人工呼吸器、人工心肺装置、除細動装置、十二誘導心電計、血液浄化装置、輸液ポンプ、シリ ンジポンプ、超音波ネブライザー、保育器は使用毎の保守点検を医療機器センターで実施 放射線装置は期限毎に業者と保守点検の契約を結び実施（機器により、半年から2年毎）</p> | |
| 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 ）</p> <p>・ 未承認等の医療機器の具体的な使用事例（あれば）：</p> <p>・ その他の改善のための方策の主な内容：</p> <p>人工呼吸器について ：医療機器センター技士による人工呼吸器管理中患者のラウンドを毎日実施 呼吸療法支援チームの活動として、病棟の人工呼吸器管理患者のラウンドを週2回実施 会議では人工呼吸器関連のインシデント報告や情報を検討し院内に周知 医療機器の添付文書等の収集、PMDAメディナビへの登録を実施し情報収集 医療機器に関する院内の安全情報をメーカーやMEセンターから医療安全管理室に集めており、 必要に応じて、院内全体または該当部署に「安全情報」「医療安全トピックス」の配付などにより周知 医療機器の不具合、医療機器に関連した健康被害が発生した際も医療安全管理室に報告</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

| | |
|--|---------|
| 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） ・医療安全管理責任者による医療安全管理部門、医療安全管理委員会、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者の統括状況</p> <p>医療安全管理の統括責任者として医療安全管理責任者を置き、医療安全を担当する副病院長（医療安全管理室長）をもって充て医療安全管理室及び医療安全管理委員会を統括している。院内感染対策安全管理責任者、医療機器安全管理責任者、医薬品安全管理責任者、診療放射線安全管理責任者は医療安全管理委員会の構成員となっており、医療安全管理責任者が各責任者を統括している。</p> | |
| 専任の院内感染対策を行う者の配置状況 | 有（3名）・無 |
| <p>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>厚生労働省、PMDA、製薬会社、書籍、インターネット等より、常に最新の医薬品情報を収集している。収集した情報は評価・加工して、DI ニュースにより医療スタッフ（医師、看護師等）へ情報を発信している（2023年度は57件のDI ニュースを発信している）。全職員への周知のため、周知確認表に基づいた閲覧確認を行っており、また、各病棟担当薬剤師からも直接情報提供を行っている。院内ホームページや電子カルテ医薬品情報システムでは、全ての医療スタッフが最新の添付文書等を閲覧できる環境を整備するとともに、各種の医薬品情報を随時配信している。</p> <p>・未承認等の医薬品の使用に係る必要な業務の実施状況</p> <p>1. 未承認薬の使用 院内で使用されている未承認薬としては、院内製剤（クラス：15品目、クラス：17品目）および治験薬がある。院内製剤は、倫理審査委員会の審査・承認後に運用を開始している。治験薬は治験審査委員会の審査・承認後に使用している。なお、個人輸入等による未承認薬については、未承認新規医薬品評価委員会を設置している。</p> <p>2. 禁忌・適応外薬の使用 禁忌・適応外薬の使用は原則として認めていない。やむを得ず使用する場合は臨床倫理室の審査・承認が必要である。申請方法としては、(1)日常診療の中で科学的根拠があり比較的安全性の高い薬剤は“疾患ごと”に審査・承認しており、(2)治療抵抗性があり生命の危険が伴う場合に延命等の目的で適応外使用する場合（主に抗がん剤や免疫抑制剤）は“症例ごと”に「生命倫理を伴う緊急医療行為実施協議会」にて審査・承認後に使用している。 なお、これまでに疾患ごとの適応外使用は108件が審査・承認されており、症例ごとの禁忌・適応外使用は2023年度は82件が審査・承認されている。事例については治療経過や効果判定も含め薬剤部のデータベースに記録している。</p> <p>・担当者の指名の有無（<input checked="" type="checkbox"/>有・無）</p> <p>・担当者の所属・職種：</p> <p>（所属：薬剤部，職種 副薬剤部長 ） （所属：臨床倫理室，職種 教員 ） （所属：薬剤部，職種 副薬剤部長 ） （所属：臨床倫理室，職種 医師 ） （所属：薬剤部，職種 副薬剤部長 ） （所属： ，職種 ） （所属：臨床倫理室，職種 教員 ） （所属： ，職種 ）</p> | |

| | |
|--|--|
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
| <p>・医療の担い手が説明を行う際と同席者、標準的な説明内容その他説明の実施に必要な方法に関する規程の作成の有無 (<input checked="" type="checkbox"/>・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： 当院の定める「インフォームド・コンセントの運用に関する事項」に則り、診療録管理委員会に属する委員（主に医師）と医事課診療情報管理係員が、年に2回の診療録の質的点検で監査を行っている。その内容は以下のとおりである。</p> <p>電子カルテの「IC記録」を使用して『説明医師、説明場所、説明対象者、同席者（病院側、患者側）』が記載されているか</p> <p>電子カルテの「IC記録」を使用して『説明内容、患者・家族の反応、同意または反意』について適切に記載されているか</p> <p>「医療安全マニュアル」の“同意書を取得する範囲”に定められている医療行為について同意書が取得されているか</p> <p>監査の結果については、診療録管理委員会で各診療科別に委員長の総評を掲載した集計結果を報告するとともに、診療科へ持ち帰りフィードバックするよう促している。責任者である臨床倫理室長には稟議書を以て報告している。</p> | |

| | |
|---|--|
| 診療録等の管理に関する責任者の選任状況 | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
| <p>・診療録等の記載内容の確認、及び指導の主な内容：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・診療録の保管及び管理に関すること。 ・診療録の内容点検及び記載指導に関すること。 ・診療録管理室が管理する診療録の閲覧に関すること。 ・その他診療録の管理に関すること。 | |
| 医療安全管理部門の設置状況 | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
| <p>・所属職員：専従（3）名、専任（1）名、兼任（12）名 うち医師：専従（1）名、専任（1）名、兼任（4）名 うち薬剤師：専従（1）名、専任（0）名、兼任（1）名 うち看護師：専従（1）名、専任（0）名、兼任（5）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> | |

- 事故等に関する診療録や看護記録等への記載が正確かつ十分になされていることの確認を行うとともに、必要な指導を行う。
- 患者や家族への説明など事故発生時の対応状況について確認を行うとともに、必要な指導を行う。
- 事故等の原因究明が適切に実施されていることを確認するとともに、必要な指導を行う。
- 医療の安全に係る啓発及び広報に関すること。
- 医療の安全確保のため、医療現場との連絡調整に関すること。
- 医療の安全確保に係る職員研修の企画立案に関すること。
- インシデントに関する情報の収集及び分析、関係資料の作成に関すること。
- 医療事故再発防止対策等の立案と周知徹底並びに改善に関すること。
- 医療の安全確保のための院内の体制整備に関すること。
- 死亡退院事例の検証に関すること。
- 医療安全管理委員会に係る事務に関すること。
- 医療の安全確保に資する診療状況の把握及び職員の医療安全の認識状況の確認に関すること。
- その他医療の安全対策及び医療の質の向上に関すること。

○医療安全に資する診療内容のモニタリングの具体例

4項目（24時間以内の再手術件数、術後の肺塞栓発生件数、入院患者の転倒・転落発生率及び負傷率、内服抗がん剤の院外調剤分の対応状況）についてモニタリングを実施し、毎月の医療安全管理委員会にて報告している。

○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

全職員対象の医療安全研修会において小テストを実施し、医療安全の認識についてモニタリングを実施している。また、院内ラウンドにおいて、医療安全に関するトピックスについての周知状況のチェックを実施している。

平成二八年改正省令附則第四条第一項及び第二項の規定の適用を受ける場合には、専任の医療に係る安全管理を行う者が基準を満たしていることについて説明すること。

医療安全管理委員会において定める医療安全に資する診療内容及び従事者の医療安全の認識についての平時からのモニタリングの具体例についても記載すること。

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（9件）、及び許可件数（9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：

診療科から申請書が臨床倫理室に提出され、高難度新規医療技術導入審査部門で確認後、高難度新規医療技術等評価委員会へ諮り、適否の意見を受け、最終的に部門長および臨床倫理室長が適否を決定し、診療科へ通知する。

- ・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無（ 有 ・ 無 ）
- ・高難度新規医療技術評価委員会の設置の有無（ 有 ・ 無 ）

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（4件）、及び許可件数（4件）
- ・未承認新規医薬品等の使用条件を定め、使用の適否等を決定する部門の設置の有無（・無）
- ・未承認新規医薬品等を用いた医療を提供する場合に、従業者が遵守すべき事項及び未承認新規医薬品等の使用条件を定め使用の適否等を決定する部門が確認すべき事項等を定めた規程の作成の有無（・無）
- ・活動の主な内容：
診療科から申請書が臨床倫理室に提出され、未承認新規医薬品導入審査部門で確認後、高難度新規医療技術等評価委員会へ諮り、適否の意見を受け、最終的に部門長および臨床倫理室長が適否を決定し、診療科へ通知する。
- ・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無（・無）
- ・未承認新規医薬品等評価委員会の設置の有無（・無）

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 259 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 2404 件
- ・上記に関する医療安全管理委員会の活動の主な内容
 - 医療事故及びインシデントに関する情報の収集並びに原因の究明のための調査及び分析
 - 分析の結果を活用した改善のための方策の立案及び実施並びに職員への周知
 - 改善のための方策の実施状況の調査及び必要に応じた当該方策の見直し
 - 医療安全マニュアルの作成
 - その他医療事故防止に関すること。

他の特定機能病院等の管理者と連携した相互立入り及び技術的助言の実施状況

- ・他の特定機能病院等への立入り（（病院名：香川大学医学部附属病院）・無）
- ・他の特定機能病院等からの立入り受入れ（（病院名：九州大学病院）・無）
- ・技術的助言の実施状況
特になし

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

総合患者サポートセンターに患者相談窓口を設置し、看護相談、医療福祉相談、女性専門相談、セカンドオピニオン、要望・苦情等相談を行っている。看護師、MSW、事務職員、メディエーターにより対応しており、医療安全に係る相談は医療安全管理室長に報告し、医療安全対策のための必要な措置を講ずる。

職員研修の実施状況

・研修の実施状況

新入職員研修(R5.4.1 採用者研修)

研修開催期間(開催日): R5.4.3

受講対象者: 201人(うち、会場受講者: 140人、DVD等受講者: 61人)

新入職員研修(R5.4.2 以降年度内採用者対象)

研修開催期間(開催日): 随時実施

受講対象者: 43人(うち、会場受講者: 0人、DVD等受講者: 43人)

(注) 前年度の実績を記載すること(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)

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

・研修の実施状況

管理者、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が、公益財団法人日本医療機能評価機構が主催する「令和5年度特定機能病院管理者研修」を受講した。

(注) 前年度の実績を記載すること

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

病院機能評価（一般病院3）を2021年8月25日～27日に受審し、2022年2月4日付けで公益財団法人日本医療機能評価機構による5年間（2021年9月25日～2026年9月24日）の認定を受けた。

- ・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

指摘事項なし。

- ・評価を踏まえ講じた措置

特になし。

（注）記載時点の状況を記載すること

規則第7条の2の2第1項各号に掲げる管理者の資質及び能力に関する基準

管理者に必要な資質及び能力に関する基準

・ 基準の主な内容

医学部附属病院長候補者選考基準

令和2年4月発足の国立大学法人東海国立大学機構のスタートアップビジョン、岐阜大学の到達点と東海国立大学機構におけるビジョン、医学部附属病院が掲げる病院理念及び基本方針を実現し、地域社会の活性化の中核的拠点として、地方創生の一翼を担うため、岐阜大学医学部附属病院長選考規程第3条第2項に定める病院長候補者選考基準として、以下のとおり定める。

1. 人格が高潔で、学識が優れ、医学部附属病院内外の信頼を得ることができる者であること。
2. 医学部附属病院における学生への教育、学術研究及び社会貢献に関して、調和のとれた運営を行うことができる者であること。
3. 医学部附属病院の運営にあたり、構成員の意見に耳を傾けつつ、迅速な意思決定を行う強い指導力を発揮することができる者であること。
4. 診療、臨床教育、臨床研究など大学病院特有のミッションに精通し、医療機関の管理者としてリスク対応を含めた高いマネジメント能力を持ち、多職種からなる構成員に対して、優れたリーダーシップを発揮できる者であること。
5. 医療安全管理業務の経験並びに医療安全を第一に考える姿勢及び指導力を備え、医療安全確保のために必要な資質・能力を有する者であること。
6. 医学部附属病院を含む病院での組織管理経験など、高度な医療を司る特定機能病院の管理上必要な資質及び能力を有し、医学部附属病院の安定的財政基盤の確立と効率的な組織編成を実現できる総合的運営能力を有する者であること。
7. 国際的な視野を持って医学部附属病院の運営を行うことができる者であること。
8. 医学部附属病院の現状を正確に分析するとともに、第4期中期目標・中期計画に準じた将来ビジョンを具体的かつ明確に示し、機構直轄事業の推進に指導力を発揮して、医学部附属病院の課題について、学長と連携して取り組むことができる者であること。
9. 岐阜県における中核病院として、岐阜県や岐阜県下の医療機関と連携し、地域医療の発展、人間性豊かな医療人の育成に貢献するとともに、産学連携を推進し、新しい医療の開発・発展を通じて、国際社会と地域創生に貢献する姿勢及び指導力等を有する者であること。

・ 基準に係る内部規程の公表の有無 (有 ・ 無)

・ 公表の方法

岐阜大学医学部附属病院ホームページにて公表

https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/uploads/docs/election_rules.pdf

規則第7条の3第1項各号に掲げる管理者の選任を行う委員会の設置及び運営状況

| 前年度における管理者の選考の実施の有無 | | | | 有・無 |
|--|----|----------------|------|-----------|
| <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 | | | | |
| 管理者の選任を行う委員会の委員名簿及び選定理由 | | | | |
| 氏名 | 所属 | 委員長 (を付す) | 選定理由 | 特別の関 係 |
| | | | | 有・無 |
| | | | | 有・無 |
| | | | | 有・無 |
| | | | | 有・無 |

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

| | |
|---|---|
| 合議体の設置の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 |
| <p>・合議体の主要な審議内容</p> <p>一 本病院の運営方針に関する事。</p> <p>二 本病院の中期目標及び中期計画に関する事。</p> <p>三 本病院の予算及び決算に関する事。</p> <p>四 本病院の組織に関する事。</p> <p>五 その他本病院の運営に関する重要事項</p> <p>・審議の概要の従業者への周知状況</p> <p>翌月の科長会議、医局長等合同会議での議事録の配付、学内ホームページ、電子カルテへの議事録の掲載。</p> <p>・合議体に係る内部規程の公表の有無 (<input checked="" type="checkbox"/>有・無)</p> <p>・公表の方法</p> <p>東海国立大学機構ホームページの規則集に関する情報ページに掲載している</p> <p>・外部有識者からの意見聴取の有無 (<input checked="" type="checkbox"/>有・無)</p> | |

合議体の委員名簿

| 氏名 | 委員長 (を付す) | 職種 | 役職 |
|--------|----------------|------|-------|
| 秋山 治彦 | ○ | 医師 | 病院長 |
| 土井 潔 | | 医師 | 副病院長 |
| 清水 雅仁 | | 医師 | 副病院長 |
| 古家 琢也 | | 医師 | 副病院長 |
| 熊田 恵介 | | 医師 | 副病院長 |
| 深尾 亜由美 | | 看護師 | 副病院長 |
| 小川 武則 | | 医師 | 病院長補佐 |
| 松橋 延壽 | | 医師 | 病院長補佐 |
| 加藤 尚弘 | | 事務職員 | 事務部長 |
| 大倉 宏之 | | 医師 | 科長 |
| 下畑 享良 | | 医師 | 科長 |
| 森田 浩之 | | 医師 | 科長 |
| 岩田 尚 | | 医師 | 科長 |
| 二村 学 | | 医師 | 科長 |
| 磯部 真倫 | | 医師 | 科長 |
| 出雲 剛 | | 医師 | 科長 |
| 加藤 久和 | | 医師 | 科長 |

| | | | |
|-------|--|------|-------|
| 岩田 浩明 | | 医師 | 科長 |
| 塩入 俊樹 | | 医師 | 科長 |
| 大西 秀典 | | 医師 | 科長 |
| 松尾 政之 | | 医師 | 科長 |
| 紙谷 義孝 | | 医師 | 科長 |
| 山田 陽一 | | 歯科医師 | 科長 |
| 原 明 | | 医師 | 部長 |
| 森 龍太郎 | | 医師 | 部長 |
| 古井 辰郎 | | 医師 | センター長 |
| 馬場 尚志 | | 医師 | センター長 |
| 鈴木 昭夫 | | 薬剤師 | 部長 |
| 塚田 敬義 | | 教育職員 | 室長 |
| | | | |

規則第15条の4第1項第1号に掲げる管理者が有する権限に関する状況

管理者が有する病院の管理及び運営に必要な権限

- ・ 管理者が有する権限に係る内部規程の公表の有無（ ・ 無 ）
- ・ 公表の方法
東海国立大学機構ホームページの規則集に関する情報ページに掲載している。
- ・ 規程の主な内容
 - 1 本病院に、病院長を置く。
 - 2 病院長は、院務をつかさどり、管理運営の任に当たる。
 - 3 病院長は、本病院の予算を編成し、その予算の適切な執行に責任を持つ。
 - 4 病院長は、病院で行われる診療について、その実施状況の報告を求め、又は自ら調査し、必要に応じて是正又は停止を命ずることができる。
 - 5 病院長は、次条に定める副病院長が次の各号のいずれかに該当すると認めるときは、副病院長の解任について学長を通じて機構長に申し出ることができる。
 - 一 心身の故障のため職務の遂行に堪えないと認められるとき。
 - 二 職務上の義務違反があるとき。
 - 三 その他副病院長たるに適しないと認めるとき。
 - 6 病院長は、第4条の病院長補佐、第4条の2の病院長特別補佐、第6条の科長、第9条から第16条に掲げる部長、センター長及び室長(以下「病院長補佐等」という。)が次の各号のいずれかに該当すると認めるときは、病院長補佐等を解任することができる。
 - 一 心身の故障のため職務の遂行に堪えないと認められるとき。
 - 二 職務上の義務違反があるとき。
 - 三 その他病院長補佐等たるに適しないと認めるとき。
 - 7 病院長は、病院長補佐等を解任したときは、その理由を明らかにしなければならない。
- ・ 管理者をサポートする体制（副院長、院長補佐、企画スタッフ等）及び当該職員の役割
 - 副病院長
病院長の職務を補佐し、及び病院長の命を受け、職務を分担（経営・医療の質保証、働き方・地域連携、教育・研修・中期目標・広報、医療安全・危機管理、看護・患者サービス等）する
 - 病院長補佐
病院長及び副病院長を補佐し、並びに病院長の命を受け、特定の業務を掌理（がんゲノム医療、臨床研究、遠隔医療連携・国際）する
 - 病院長特別補佐
病院長及び副病院長を補佐し、並びに病院長の命を受け、特定の業務（経営）を掌理する
- ・ 病院のマネジメントを担う人員についての人事・研修の状況
日本医療機能評価機構の主催する特定機能病院管理者研修へ病院長、医療安全管理責任者、医療機器安全管理責任者、医薬品安全管理責任者が参加している。

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 | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
| <p>・ 監査委員会の開催状況：年 2 回</p> <p>・ 活動の主な内容： 外部監査委員会が年2回、医療安全管理の目標達成状況や、院内のインシデントや死亡退院、死産事例等の報告を受け、特定機能病院としての医療安全業務の実施状況を監査する。</p> <p>・ 監査委員会の業務実施結果の公表の有無 (<input checked="" type="checkbox"/>・無)</p> <p>・ 委員名簿の公表の有無 (<input checked="" type="checkbox"/>・無)</p> <p>・ 委員の選定理由の公表の有無 (<input checked="" type="checkbox"/>・無)</p> <p>・ 監査委員会に係る内部規程の公表の有無 (<input checked="" type="checkbox"/>・無)</p> <p>・ 公表の方法： 岐阜大学医学部附属病院ホームページに掲載している。 https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/guide/gaibu_kansa.html</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 |
|-------|-----------------------|----------------|-------------------|--|---------------|
| 富田 栄一 | 岐阜県病院協会・岐阜市民病院・松波総合病院 | ○ | 医療に係る安全管理に識見を有する者 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 1 |
| 王 志剛 | 東海国立大学機構岐阜大学 | | 機構長が指名する副学長 | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 | 3 |
| 中西 敏夫 | 弁護士法人森川・鈴木法律事務所 | | 法律に関する識見を有する者 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 1 |
| 清住 一孝 | 柳戸会 | | 医療を受ける者 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 2 |
| 青木 昇平 | つかさ会 | | 医療を受ける者 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 2 |
| | | | | 有・無 | |

（注） 「委員の要件該当状況」の欄は、次の1～3のいずれかを記載すること。

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

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

管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制の整備状況

- ・体制の整備状況及び活動内容
監査室及び監事による定期・臨時の監査により、法令順守状況を監査するとともに、会計監査及び経営上の重要な事項については、役員懇談会への報告を行っている。
- ・ 専門部署の設置の有無 (・ 無)
- ・ 内部規程の整備の有無 (・ 無)
- ・ 内部規程の公表の有無 (・ 無)
- ・ 公表の方法
東海国立大学機構ホームページの規則集に関する情報ページに掲載している。

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 東海国立大学機構役員会をもって充てることとし、病院の経営に関する事項については、病院長又は副病院長が出席し審議を行うこととしている ・ 会議体の実施状況（ 年29回 ） ・ 会議体への管理者の参画の有無および回数（ <input checked="" type="checkbox"/>有・無 ）（ 年14回 ） ・ 会議体に係る内部規程の公表の有無（ <input checked="" type="checkbox"/>有・無 ） ・ 公表の方法 東海国立大学機構ホームページの規則集に関する情報ページに掲載している。 | | | |
| 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="checkbox"/> 有 ・ 無)・ 通報件数 (年 0 件)・ 窓口を提供する情報の範囲、情報提供を行った個人を識別することができないようにするための方策その他窓口の設置に関する必要な定めの有無 (<input checked="" type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 有 ・ 無)・ 周知の方法 岐阜大学医学部附属病院医療安全 / 感染対策 / 医療チームポケットマニュアル及びホームページ (https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/post_2.html) で周知を行っている。 |

(様式第7)

専門性の高い対応を行う上での取組みに関する書類（任意）

1 果たしている役割に関する情報発信

| | |
|--|---|
| 果たしている役割に関する情報発信の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 |
| ・情報発信の方法、内容等の概要 広報誌「うぶね」やホームページ等で院内の情報を積極的に広報している。また、メディア懇談会の開催や、積極的にアピールしたい情報に関して報道関係者へプレスリリースを行っている | |

2 複数の診療科が連携して対応に当たる体制

| | |
|---|---|
| 複数の診療科が連携して対応に当たる体制の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 |
| ・複数の診療科が連携して対応に当たる体制の概要 患者相談窓口部門として総合患者サポートセンターの医師，看護師，メディエーター，ソーシャルワーカー，事務職員と院内の医療安全管理部門から医師、看護師の他に医療支援課 事務職員で「患者支援カンファレンス」を週1回程度で開催し患者等の相談内容について連携し対応している。 | |