

(様式第10)

機構岐病総第50号

令和 4年 10月 5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

厚生労働大臣 殿

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3年度の業務に関して報告します。

1 開設者の住所及び氏名

|    |                           |
|----|---------------------------|
| 住所 | 〒464-8601 愛知県名古屋市千種区不老町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 | 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  |
| 37 |     |    |    | 577 | 614 |

(単位: 床)

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

| 職種    | 常勤  | 非常勤  | 合計    |
|-------|-----|------|-------|
| 医師    | 371 | 19.1 | 390.1 |
| 歯科医師  | 10  | 1.2  | 11.2  |
| 薬剤師   | 50  | 0.6  | 50.6  |
| 保健師   | 1   | 0    | 1     |
| 助産師   | 27  | 2.6  | 29.6  |
| 看護師   | 608 | 32   | 640   |
| 准看護師  | 0   | 0    | 0     |
| 歯科衛生士 | 5   | 0    | 5     |
| 管理栄養士 | 12  | 2.3  | 14.3  |

| 職種      | 員数 |
|---------|----|
| 看護補助者   | 48 |
| 理学療法士   | 22 |
| 作業療法士   | 3  |
| 視能訓練士   | 6  |
| 義肢装具士   | 0  |
| 臨床工学士   | 17 |
| 栄養士     | 0  |
| 歯科技工士   | 2  |
| 診療放射線技師 | 49 |

| 職種          | 員数     |    |
|-------------|--------|----|
| 診療エックス線技師   | 0      |    |
| 臨床検査        | 臨床検査技師 | 54 |
|             | 衛生検査技師 | 0  |
|             | その他    | 0  |
| あん摩マッサージ指圧師 | 0      |    |
| 医療社会事業従事者   | 9      |    |
| その他の技術員     | 18     |    |
| 事務職員        | 214    |    |
| その他の職員      | 53     |    |

- (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ま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 | 41    | 眼科専門医    | 8     |
| 外科専門医   | 35    | 耳鼻咽喉科専門医 | 9     |
| 精神科専門医  | 9     | 放射線科専門医  | 14    |
| 小児科専門医  | 18    | 脳神経外科専門医 | 9     |
| 皮膚科専門医  | 4     | 整形外科専門医  | 16    |
| 泌尿器科専門医 | 8     | 麻酔科専門医   | 17    |
| 産婦人科専門医 | 13    | 救急科専門医   | 20    |
|         |       | 合計       | 221   |

- (注) 1 報告書を提出する年度の10月1日現在の員数を記入すること。  
 2 人数には、非常勤の者を当該病院の常勤の従事者の通常の勤務時間により常勤換算した員数と常勤の者の員数の合計を小数点以下1位を切り捨て、整数で算出して記入すること。

8 管理者の医療に係る安全管理の業務の経験

管理者名 ( 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 | 482.1 人  | 5.2 人  | 487.3 人  |
| 1日当たり平均外来患者数 | 1264.0 人 | 72.5 人 | 1336.5 人 |
| 1日当たり平均調剤数   |          | 927    | 剤        |
| 必要医師数        |          | 123.5  | 人        |

|           |     |   |
|-----------|-----|---|
| 必要歯科医師数   | 5   | 人 |
| 必要薬剤師数    | 17  | 人 |
| 必要(准)看護師数 | 289 | 人 |

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

#### 10 施設の構造設備

| 施設名      | 床面積                      | 主要構造     | 設備概要                       |                     |                           |             |
|----------|--------------------------|----------|----------------------------|---------------------|---------------------------|-------------|
|          |                          |          | 病床数                        |                     |                           |             |
| 集中治療室    | 137.23<br>m <sup>2</sup> | 鉄筋コンクリート | 6床<br>人工呼吸装置<br>その他の救急蘇生装置 | 有<br>有<br>有         | 心電計<br>心細動除去装置<br>ペースメーカー | 有<br>有<br>有 |
| 無菌病室等    | [固定式の場合]                 | 床面積      | 144.21                     | m <sup>2</sup>      | 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 <sup>2</sup>       |                     |                           |             |
|          | [共用室の場合]                 | 共用する室名   |                            |                     |                           |             |
| 化学検査室    | 368 m <sup>2</sup>       | 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 <sup>2</sup>       | 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 <sup>2</sup>       | 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 <sup>2</sup>       | 鉄筋コンクリート | (主な設備)                     | ルーム型遺体保冷庫           |                           |             |
| 研究室      | 711 m <sup>2</sup>       | 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 <sup>2</sup>       | 鉄筋コンクリート | 室数                         | 11室                 | 収容定員                      | 427人        |
| 図書室      | 42 m <sup>2</sup>        | 鉄筋コンクリート | 室数                         | 1室                  | 蔵書数                       | 169000冊程度   |

(注)

#### 11 紹介率及び逆紹介率の前年度の平均値

| 紹介率  | 83.4                   | % | 逆紹介率  | 83.5 | % |
|------|------------------------|---|-------|------|---|
| 算出根拠 | A: 紹介患者の数              |   | 11589 |      | 人 |
|      | B: 他の病院又は診療所に紹介した患者の数  |   | 13301 |      | 人 |
|      | C: 救急用自動車によって搬入された患者の数 |   | 1690  |      | 人 |
|      | D: 初診の患者の数             |   | 15923 |      | 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<br>(を付す) | 選定理由              | 利害関係 | 委員の要件<br>該当状況 |
|-------|--------|--------------|-------------------|------|---------------|
| 富田 栄一 | 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<br><a href="https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/guide/gaibu_kansa.html">https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/guide/gaibu_kansa.html</a> |   |

(様式第2)

### 高度の医療の提供の実績

#### 1 承認を受けている先進医療の種類(注1)及び取扱患者数

| 先進医療の種類      | 取扱患者数<br>(人) |
|--------------|--------------|
| 先進医療A なし     |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
|              |              |
| 先進医療の種類合計数   |              |
| 取扱い患者数の合計(人) | 0            |

(注) 1 「先進医療の種類」欄には、厚生労働大臣の定める先進医療及び施設基準(平成二十年厚生労働省告示 第百二十九号)第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<br>(人) |
|--|--------------|
| 術前のS-1内服投与、シスプラチン静脈内投与及びトラスツズマブ静脈内投与の併用療法 切除が可能な高度リンパ節転移を伴う胃がん(HER2が陽性のものに限る。) | 0人           |
| 経皮的乳がんラジオ波焼灼療法早期乳がん(直径が一・五センチメートル以下のものに限る。)                                    | 0人           |
| 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。)  | 0人           |
| 遺伝子組換え活性化型血液凝固第 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。)                              | 0人           |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
|  |              |
| 先進医療の種類合計  |              |
| 取扱い患者数の合計(人)   | 0            |

先進医療B 4種類あり

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

(様式第2)

### 高度の医療の提供の実績

#### 3 その他の高度の医療

|             |  |       |  |
|-------------|--|-------|--|
| 医療技術名       |  | 取扱患者数 |  |
| 当該医療技術の概要   |  |       |  |
| <b>実績なし</b> |  |       |  |
|             |  |       |  |
| 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   |  |       |  |
| 医療技術名       |  | 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   |  |       |  |
| 医療技術名       |  | 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   |  |       |  |
| 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 |

## 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                     | 4   | 56  | ベーチェット病              | 36  |
| 2  | 筋萎縮性側索硬化症                    | 26  | 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               | 1   |
| 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                     | 18  | 60  | 再生不良性貧血              | 14  |
| 6  | パーキンソン病                      | 76  | 61  | 自己免疫性溶血性貧血           | 1   |
| 7  | 大脳皮質基底核変性症                   | 3   | 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         | 28  |
| 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           | 10  |
| 11 | 重症筋無力症                       | 50  | 66  | IgA 腎症               | 5   |
| 12 | 先天性筋無力症候群                    | 1   | 67  | 多発性嚢胞腎               | 19  |
| 13 | 多発性硬化症 / 視神経脊髄炎              | 55  | 68  | 黄色靱帯骨化症              | 4   |
| 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 | 12  | 69  | 後縦靱帯骨化症              | 29  |
| 15 | 封入体筋炎                        | 0   | 70  | 広範脊柱管狭窄症             | 2   |
| 16 | クドウ・深瀬症候群                    | 0   | 71  | 特発性大腿骨頭壊死症           | 36  |
| 17 | 多系統萎縮症                       | 16  | 72  | 下垂体性ADH分泌異常症         | 6   |
| 18 | 脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。)          | 36  | 73  | 下垂体性TSH分泌亢進症         | 0   |
| 19 | ライソゾーム病                      | 7   | 74  | 下垂体性PRL分泌亢進症         | 4   |
| 20 | 副腎白質ジストロフィー                  | 3   | 75  | クッシング病               | 3   |
| 21 | ミトコンドリア病                     | 6   | 76  | 下垂体性ゴナドトロピン分泌亢進症     | 0   |
| 22 | もやもや病                        | 28  | 77  | 下垂体性成長ホルモン分泌亢進症      | 15  |
| 23 | プリオン病                        | 2   | 78  | 下垂体前葉機能低下症           | 45  |
| 24 | 亜急性硬化性全脳炎                    | 1   | 79  | 家族性高コレステロール血症(ホモ接合体) | 0   |
| 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                  | 15  | 83  | アジソン病                | 0   |
| 29 | ウルリッヒ病                       | 0   | 84  | サルコイドーシス             | 51  |
| 30 | 遠位型ミオパチー                     | 0   | 85  | 特発性間質性肺炎             | 15  |
| 31 | ベスレムミオパチー                    | 0   | 86  | 肺動脈性肺高血圧症            | 4   |
| 32 | 自己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  | 慢性血栓性肺高血圧症           | 2   |
| 34 | 神経線維腫症                       | 16  | 89  | リンパ脈管筋腫症             | 1   |
| 35 | 天疱瘡                          | 14  | 90  | 網膜色素変性症              | 4   |
| 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)                   | 16  | 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  | 原発性胆汁性肝硬変            | 8   |
| 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  | 自己免疫性肝炎              | 8   |
| 41 | 巨細胞性動脈炎                      | 8   | 96  | クローン病                | 73  |
| 42 | 結節性多発動脈炎                     | 3   | 97  | 潰瘍性大腸炎               | 135 |
| 43 | 顕微鏡的多発血管炎                    | 25  | 98  | 好酸球性消化管疾患            | 1   |
| 44 | 多発血管炎性肉芽腫症                   | 14  | 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                  | 166 | 104 | コステロ症候群              | 0   |
| 50 | 皮膚筋炎 / 多発性筋炎                 | 78  | 105 | チャージ症候群              | 0   |
| 51 | 全身性強皮症                       | 112 | 106 | クリオピリン関連周期熱症候群       | 2   |
| 52 | 混合性結合組織病                     | 18  | 107 | 若年性特発性関節炎            | 2   |
| 53 | シェーグレン症候群                    | 23  | 108 | 旧病名(全身型若年性特発性関節炎)    | 0   |
| 54 | 成人スチル病                       | 11  | 109 | TNF受容体関連周期性症候群       | 0   |
| 55 | 再発性多発軟骨炎                     | 5   | 110 | 非典型型溶血性尿毒症症候群        | 0   |
|    |                              |     |     | 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。) | 8   |
| 113 | 筋ジストロフィー          | 3   | 163 | 特発性後天性全身性無汗症       | 1   |
| 114 | 非ジストロフィー性ミオトニー症候群 | 0   | 164 | 眼皮膚白皮症             | 1   |
| 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   |

(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

|     |                                |   |     |                            |   |
|-----|--------------------------------|---|-----|----------------------------|---|
| 118 | 脊髄髄膜瘤                          | 0 | 168 | エーラス・ダンロス症候群               | 0 |
| 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                     | 2 |
| 122 | 脳表ヘモジドリン沈着症                    | 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<br>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<br>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<br>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<br>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 | ロスマンド・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                         | 1 | 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 | ミオクロニー欠伸てんかん                   | 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・シンブソン症候群               | 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 | ラスマッセン脳炎                       | 0 | 201 | アンジェルマン症候群                 | 0 |
| 152 | PCDH19関連症候群                    | 0 | 202 | スミス・マギニス症候群                | 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<br>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                         | 1 | 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                         | 2 | 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                         | 1 | 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/ゴーハム病             | 7   |
| 217 | エプスタイン病           | 0   | 278 | 巨大リンパ管奇形(頸部顔面病変)         | 0   |
| 218 | アルポート症候群          | 0   | 279 | 巨大静脈奇形(頸部口腔咽頭びまん性病<br>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)      | 2   |
| 220 | 急速進行性糸球体腎炎        | 0   | 281 | クリッペル・トレナー・ウェーバー症候群      | 2   |
| 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       | 14  | 283 | 後天性赤芽球癆                  | 1   |
| 223 | 一次性膜性増殖性糸球体腎炎     | 0   | 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)      | 1   | 287 | エプスタイン症候群                | 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

|     |                              |   |     |                                     |    |
|-----|------------------------------|---|-----|-------------------------------------|----|
| 227 | オスラー病                        | 5 | 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                      | 0  |
| 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                 | 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                               | 0  |
| 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             | 0 | 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                            | 15 |
| 240 | フェニルケトン尿症                    | 2 | 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 | 遷移性内リンパ水腫                           | 0  |
| 245 | プロピオン酸血症                     | 0 | 306 | 好酸球性副鼻腔炎                            | 22 |
| 246 | メチルマロン酸血症                    | 1 | 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 | 進行性ミオクロームスτέ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<br>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 | 三頭筋欠損症                              | 0  |
| 257 | 肝型糖原病                        | 0 | 318 | シトリン欠損症                             | 1  |
| 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 | セピアブテリン還元酵素(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 | ケトチオラーゼ欠損症                          | 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                           | 1  |
| 265 | 脂肪萎縮症                        | 0 | 326 | 大理石骨病                               | 0  |
| 266 | 家族性地中海熱                      | 4 | 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<br>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スルマン病                      | 3  |
| 271 | 強直性脊椎炎                       | 7 | 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<br>(ホモ接合体)            | 0  |
|     |                              |   | 337 | ホモシスチン尿症                            | 0  |
|     |                              |   | 338 | 進行性家族性肝内胆汁うっ滞症                      | 0  |

(注)「患者数」欄には、前年度の年間実患者数を記入すること。

|          |      |
|----------|------|
| 疾患数      | 112  |
| 合計患者数(人) | 1611 |

(様式第2)

### 高度の医療の提供の実績

5 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(基本診療科)

No. 1

| 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                |
| 特定機能病院入院基本料 一般(7:1)               | がん診療連携拠点病院加算                |
| 特定機能病院入院基本料 精神(13:1)              | 栄養サポートチーム加算                 |
| 臨床研修病院入院診療加算 医科(基幹型)              | 医療安全対策加算1                   |
| 救急医療管理加算                          | 感染対策向上加算1                   |
| 超急性期脳卒中加算                         | 患者サポート体制充実加算                |
| 妊産婦緊急搬送入院加算                       | 褥瘡ハイリスク患者ケア加算               |
| 診療録管理体制加算1                        | 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(2.5:1) 看護補助者5割以上      | 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2                |
| 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         | データ提出加算2                    |
| 看護職員夜間12対1配置加算1                   | 入退院支援加算1                    |
| 看護補助加算2(50対1)                     | 入退院支援加算 注4 地域連携診療計画加算       |
| 看護補助加算 注4 看護補助体制充実加算              | 入退院支援加算 注7 入院時支援加算          |
| 療養環境加算                            | 認知症ケア加算2                    |
| 重症者等療養環境特別加算1                     | せん妄ハイリスク患者ケア加算              |
| 無菌治療室管理加算1                        | 精神疾患診療体制加算1                 |
| 無菌治療室管理加算2                        | 精神疾患診療体制加算2                 |
| 放射線治療病室管理加算(治療用放射性同位元素による治療の場合)   | 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

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科) No.1

| 施設基準の種類                    | 施設基準の種類                                     |
|----------------------------|---|
| ウイルス疾患指導料 注2               | 外来放射線照射診療料                                  |
| 心臓ペースメーカー指導管理料 植込型除細動器移行加算 | ニコチン依存症管理料                                  |
| 心臓ペースメーカー指導管理料 遠隔モニタリング加算  | がん治療連携計画策定料                                 |
| 高度難聴指導管理料                  | がん治療連携管理料の1                                 |
| 慢性維持透析患者外来医学管理料 腎代替療法実績加算  | 外来がん患者在宅連携指導料                               |
| 糖尿病合併症管理料                  | 肝炎インターフェロン治療計画料                             |
| がん性疼痛緩和指導管理料               | 薬剤管理指導料                                     |
| がん患者指導管理料イ                 | 医療機器安全管理料1                                  |
| がん患者指導管理料ロ                 | 医療機器安全管理料2                                  |
| がん患者指導管理料ハ                 | 精神科退院時共同指導料2                                |
| がん患者指導管理料ニ                 | 在宅腫瘍治療電場療法指導管理料                             |
| 外来緩和ケア管理料                  | 持続血糖測定器加算<br>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  |
| 移植後患者指導管理料 臓器移植後           | 持続血糖測定器加算<br>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 |
| 移植後患者指導管理料 造血幹細胞移植後        | 骨髄微小残存病変量測定                                 |
| 糖尿病透析予防指導管理料 注1            | BRCA1/2遺伝子検査 2 血液・腫瘍                        |
| 小児運動器疾患指導管理料               | がんゲノムプロファイリング検査                             |
| 乳腺炎重症化予防ケア・指導料             | 造血器腫瘍遺伝子検査                                  |
| 婦人科特定疾患治療管理料               | 遺伝学的検査(注に規定する届出に限る。)                        |
| 腎代替療法指導管理料                 | 特殊分析 先天性代謝異常症検査 イ                           |
| 一般不妊治療管理料                  | 特殊分析 先天性代謝異常症検査 ロ                           |
| 生殖補助医療管理料1                 | 特殊分析 先天性代謝異常症検査 ハ                           |
| 外来栄養食事指導料 注2               | 抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体特異性同定検査)        |
| 外来栄養食事指導料 注3               | HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)                         |
| 外来腫瘍化学療法診療料1               | ウイルス・細菌核酸多項目同時検出                            |
| 連携充実加算                     | HPV核酸検出                                     |
| 外来リハビリテーション診療料             | 検体検査管理加算( )                                 |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科) No. 2

| 施設基準の種類                        | 施設基準の種類   |
|--------------------------------|---|
| 検体検査管理加算( )                    | 外傷全身CT加算(第1・2・3CT室)                             |
| 国際標準検査管理加算                     | 大腸CT撮影加算(第1・2・3CT室)                             |
| 遺伝カウンセリング加算                    | CT撮影及びMRI撮影 3テスラ (第1・2MRI)                      |
| 遺伝性腫瘍カウンセリング加算                 | CT撮影及びMRI撮影 1.5テスラ (第3・4MRI)                    |
| 心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算       | 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)         |
| 植込型心電図検査                       | 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) |
| 時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト         | 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)     |
| ヘッドアップティルト試験                   | 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)          |
| 皮下連続式グルコース測定(一連につき)            | 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)         |
| 長期継続頭蓋内脳波検査                    | 小児鎮静下MRI撮影加算                                    |
| 筋電図検査 単線維筋電図                   | 頭部MRI撮影加算                                       |
| 神経学的検査                         | 全身MRI撮影加算(第1・2・3・4MRI室)                         |
| 補聴器適合検査                        | 心臓MRI撮影加算                                       |
| 全視野精密網膜電図                      | 乳房MRI撮影加算(第1・2・3・4MRI室)                         |
| 黄斑局所網膜電図                       | 無菌製剤処理料   |
| コンタクトレンズ検査料1                   | 外来化学療法加算1                                       |
| 小児食物アレルギー負荷検査                  | 連携充実加算  |
| センチネルリンパ節生検(乳がんに係るものに限る)併用法    | 心大血管疾患リハビリテーション料( )                             |
| センチネルリンパ節生検(乳がんに係るものに限る)単独法    | 心大血管疾患リハビリテーション料 初期加算                           |
| 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) | 脳血管疾患等リハビリテーション料( )                             |
| CT透視下気管支鏡検査加算                  | 廃用症候群リハビリテーション料( )                              |
| 画像診断管理加算3                      | 廃用症候群リハビリテーション料 初期加算                            |
| ポジトロン断層撮影                      | 脳血管疾患等リハビリテーション料 初期加算                           |
| ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影          | 運動器リハビリテーション料( )                                |
| 血流予備量比コンピューター断層撮影(第1・2・3CT室)   | 運動器リハビリテーション料 初期加算                              |
| 冠動脈CT撮影加算(第1・2・3CT室)           | 呼吸器リハビリテーション料( )                                |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科)

No.3

| 施設基準の種類                                       | 施設基準の種類   |
|---|---|
| 呼吸器リハビリテーション料 初期加算                            | 緑内障手術(緑内障治療用インプラント挿入術(プレートのあるもの))   |
| 摂食機能療法(摂食嚥下支援加算)                              | 網膜再建術   |
| がん患者リハビリテーション料                                | 人工中耳植込術   |
| 集団コミュニケーション療法料                                | 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)  |
| 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   |
| 口腔粘膜処置  | 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   |
| 硬膜外自家血注入                                      | 頭頸部悪性腫瘍光線力学療法   |
| 導入期加算2  | ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)一次二期の再建及び二次再建   |
| 移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法                      | 乳がんセンチネルリンパ節加算1及びセンチネルリンパ節生検(併用)  |
| 一酸化窒素吸入療法                                     | 乳がんセンチネルリンパ節加算2及びセンチネルリンパ節生検(単独)  |
| センチネルリンパ節加算(皮膚悪性腫瘍切除術)                        | 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)   |
| 皮膚移植術(死体)                                     | 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)  |
| 組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。) 一次再建            | 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)  |
| 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。))) | 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。)  |
| 骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。)                | 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)  |
| 椎間板内酸素注入療法                                    | 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)及び腔腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) |
| 脳腫瘍覚醒下マッピング加算                                 | 経皮的冠動脈形成術   |
| 原発性悪性脳腫瘍光線力学療法加算(頭蓋内腫瘍摘出術)                    | 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)   |
| 内視鏡下脳腫瘍生検術、内視鏡下脳腫瘍摘出術                         | 経皮的冠動脈ステント留置術   |
| 脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む。 )及び脳刺激装置交換術             | 胸腔鏡下弁形成術  |
| 脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術                          | 胸腔鏡下弁置換術  |
| 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)                 | 経皮的中隔心筋焼灼術  |
| 緑内障手術(濾過胞再建術(needle法))                        | ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術  |
| 緑内障手術(水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術)                      | 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)  |

## 高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科)

No. 4

| 施設基準の種類  | 施設基準の種類                                     |
|--|---|
| 植込型心電図記録計移植術及び<br>植込型心電図記録計摘出術(植込型心電図記録計移植術)                                 | 体外衝撃波腎・尿管結石破砕術                              |
| 植込型心電図記録計移植術及び<br>植込型心電図記録計摘出術(植込型心電図記録計摘出術)                                 | 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)               |
| 両心室ペースメーカー移植術及び<br>両心室ペースメーカー交換術   | 同種死体腎移植術                                    |
| 植込型除細動器移植術、植込型除細動器交換術及び<br>経静脈電極除去術(レーザーシースを用いるもの)                           | 生体腎移植術                                      |
| 両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術及び<br>両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術                             | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術                                |
| 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(内視鏡手術支援機器を用いる場合)               |
| 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)             |
| 経皮的動脈遮断術   | 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮頸がんに限る)                      |
| 腹腔鏡下リンパ節群郭清術(傍大動脈)   | 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る)                      |
| 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(子宮頸がんに限る)                      |
| ダメージコントロール手術   | 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術<br>(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) |
| 腹腔鏡下胃切除術(内視鏡手術支援機器を用いる場合)  | 体外式膜型人工肺管理料                                 |
| 腹腔鏡下噴門側胃切除術(内視鏡手術支援機器を用いる場合)   | 輸血管管理料                                      |
| 腹腔鏡下胃全摘術(内視鏡支援機器を用いる場合)  | 貯血式自己血輸血管管理体制加算                             |
| 手術の通則の16に掲げる手術胃瘻造設術<br>(内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。)                             | 自己生体組織接着剤作成術                                |
| バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術  | 自己クリオプレシピレート作成術(用手法)                        |
| 胆管悪性腫瘍手術<br>(膵頭十二指腸切除及び肝切除(葉以上)を伴うものに限る。)                                    | 同種クリオプレシピレート作成術                             |
| 体外衝撃波胆石破砕術   | 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算                           |
| 腹腔鏡下肝切除術(部分切除及び外側区域切除)   | 胃瘻造設時嚥下機能評価加算                               |
| 腹腔鏡下肝切除術(亜区域切除、1区域切除(外側区域切除を除く。)、2区域<br>切除及び3区域切除以上のもの)(3、4、5又は6を算定する場合に限る。) | レーザー機器加算                                    |
| 体外衝撃波膵石破砕術   | 乳房切除術<br>(遺伝性乳癌卵巣癌症候群の患者に対して行うものに限る)        |
| 腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術  | 子宮付属器腫瘍摘出術<br>(遺伝性乳癌卵巣癌症候群の患者に対して行うものに限る)   |
| 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術  | 手術の通則5及び6(歯科点数表第2章第9部の通則4を含む。)に<br>掲げる手術    |
| 内視鏡的小腸ポリープ切除術  | 麻酔管理料( )                                    |
| 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)   | 麻酔管理料( )                                    |

(様式第2)

高度の医療の提供の実績

6 届出が受理されている診療報酬制度における施設基準等(特掲診療科)

No.5

| 施設基準の種類                               | 施設基準の種類   |
|---------------------------------------|---|
| 放射線治療専任加算(第1・2リニアック室)                 | 歯科技工加算1及び2(床義歯修理(1床につき))                              |
| 外来放射線治療加算                             | 歯科矯正診断料   |
| 高エネルギー放射線治療                           | 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) |
| 強度変調放射線治療(IMRT)(第1・2リニアック室)           | 口腔病理診断料 病理診断管理加算2                                     |
| 画像誘導放射線治療(IGRT)(第1リニアック室)             | 地域歯科診療支援病院入院加算  |
| 体外照射呼吸性移動対策加算                         | 地域歯科診療支援病院歯科初診料                                       |
| 直線加速器による放射線治療(定位放射線治療)(第2リニアック室)      | 歯科外来診療環境体制加算  |
| 定位放射線治療呼吸性移動対策加算(第1リニアック室)            | 臨床研修病院入院診療加算 歯科(単独型又は管理型)                             |
| 1回線量増加加算(高エネルギー放射線治療)                 | 総合医療管理加算(歯科疾患管理料)                                     |
| 1回線量増加加算(強度変調放射線治療IMRT)               | 歯科治療時医療管理料  |
| 保険医療機関間の連携による病理診断                     | 医療機器安全管理料(歯科)   |
| 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成 | 下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)                                  |
| 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        |   |
| デジタル病理画像による病理診断                       |   |
| 悪性腫瘍病理組織標本加算                          |   |
| 病理診断管理加算2                             |   |
| 有床義歯咀嚼機能検査1の口及び咀嚼能力検査                 |   |
| 歯科口腔リハビリテーション料2                       |   |
| 手術用顕微鏡加算                              |   |
| 歯根端切除手術の注3                            |   |
| 口腔粘膜血管腫凝固術                            |   |
| 歯周組織再生誘導手術                            |   |
| 上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)                  |   |
| 広範囲顎骨支持型装置埋入手術                        |   |
| クラウン・ブリッジ維持管理料                        |   |
| CAD/CAM冠                              |   |

(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。<br>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 | 14回  |     |
| 剖 検 の 状 況                           | 剖検症例数(例)   | 26例 |
|                                     | 剖検率(%)   | 10% |

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

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

1 研究費補助等の実績

| 研究課題名                                    | 研究者氏名  | 所属部門       | 金額        | 補助元又は委託元         |
|--|--------|------------|-----------|------------------|
| 骨格発生及び骨軟骨疾患における好気性・嫌気性ATP生成の関与に関する解析     | 秋山 治彦  | 整形外科       | 3,300,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 間質液排泄機構にかかわる血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 | 2,900,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 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       | 3,300,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| リコンビナント・インブレッド系マウスを用いた膠原病治療モデルのゲノム病理学的解析 | 宮崎 龍彦  | 病理部        | 1,200,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 頸動脈エコー動画解析による動脈硬化度の定量 - 生活習慣病・膠原病での検討 -  | 森田 浩之  | 総合内科       | 1,100,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 民族間差異を超えた統合失調症と知的機能における遺伝的共通性の解明         | 大井 一高  | 精神科        | 1,000,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 乳癌の酸化還元代謝に基づく早期診断法の開発                    | 野澤 麻枝  | 放射線科       | 1,100,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| IL-18ペプチド阻害分子の薬効増強・安定化へむけた立体構造・機能解析      | 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 |
| アレルギーワクチン開発を目的とした食物アレルゲンエピトープの網羅的解析手法の確立 | 川本 典生  | 新生児集中治療部   | 1,100,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 肝筋相関制御による新規肝不全および肝発癌予防法の開発               | 白木 亮   | 第1内科       | 1,000,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 体組成解析を基盤とする慢性肝疾患患者の包括的治療戦略               | 清水 雅仁  | 第1内科       | 1,200,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 乳癌における5FU作用機序の違いによる耐性機序の違いとその克服          | 森 龍太郎  | 医療情報部      | 800,000   | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 骨粗鬆症性疼痛に対する鎮痛薬の骨リモデリングへの影響とその分子メカニズムの解明  | 飯田 宏樹  | 麻酔科疼痛治療科   | 1,100,000 | 補委 独立行政法人日本学術振興会 |
| 敗血症におけるエンドトキシン吸着療法の機序解明                  | 土井 智章  | 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 |

小計14件

|   |             |            |           |    |               |
|---|-------------|------------|-----------|----|---------------|
| 脂肪組織由来幹細胞分泌因子を用いた新たな神経保護療法の研究と開発          | 江頭 裕介       | 脳神経外科      | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ヒト歯髄細胞および歯髄由来多能性幹細胞に由来するエクソソームの性質と機能の検索   | 畠山 大二郎      | 歯科口腔外科     | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 口腔がん細胞株におけるPD-L1制御因子の検索                   | 加藤 恵三       | 歯科口腔外科     | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 小児がん患者に対する口内炎予防薬ポラプレジンク含有粘膜炎付着性フィルム製剤の開発  | 鈴木 昭夫       | 薬剤部        | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 癌の増殖・浸潤・転移におけるグリコカリックスの機能的な役割の解明          | 富田 弘之       | 病理部        | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| Diagnostic stewardship整備に向けた微生物検査診断の質的分析  | 馬場 尚志       | 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 |
| 肥満に関連した大腸発癌における分子異常とDNAメチル化の解明            | 久保田 全哉      | 第1内科       | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 膀胱癌に対する過酸化水素局注による放射線増感作用の検討：新規治療法の確立を目指して | 岩下 拓司       | 第1内科       | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ヒトMuse細胞の心筋梗塞後心筋保護効果に関する研究                | 山田 好久       | 第2内科       | 1,400,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 癌細胞の不良ミトコンドリア由来活性酸素種を標的にした新規癌治療法の開発       | 二村 学        | 乳腺外科       | 900,000   | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 無人航空機(ドローン)を活用した救命システムの構築                 | 名知 祥        | 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 |
| 新規治療法開発を目指したクモ膜下出血後白質神経傷害の解明              | 岩間 亨        | 脳神経外科      | 1,300,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 免疫・ストレス応答からみたメニエール病の聴力予後因子の検討             | 青木 光広       | 耳鼻咽喉科      | 700,000   | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| HLAハプロタイプホモ歯髄細胞由来エクソソームの炎症性疾患への応用         | 川口 知子(武田知子) | 歯科口腔外科     | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 低酸素下におけるヒト歯髄細胞および多能性幹細胞由来エクソソームの性状と機能の解析  | 飯田 一規       | 歯科口腔外科     | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 電子カルテシステムによる院内転倒の予測自動化に関する研究              | 林 祐一        | 脳神経内科      | 900,000   | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |

小計15件

|  |        |            |           |    |               |
|--|--------|------------|-----------|----|---------------|
| 分光スペクトルイメージ技術を用いた革新的な医薬品鑑査システムの開発        | 小林 亮   | 薬剤部        | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| グルコース活性化転写因子による酢酸代謝調節機構の解明と肥満予防への展開      | 飯塚 勝美  | 生体支援センター   | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 自己免疫性GFAPアストロサイトバ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        | 1,300,000 | 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ポジ型リンパ管腫症の病態解明     | 小関 道夫  | 小児科        | 1,500,000 | 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       | 700,000   | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 左室リバーシリ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       | 1,000,000 | 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        | 500,000   | 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 | 1,000,000 | 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 | 1,100,000 | 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 | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 生体内ゲノム編集による小児脳幹膠芽腫モデルの開発と腫瘍発生増殖メカニズムの解明  | 原 明    | 病理部        | 1,100,000 | 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リハビリプロトコルの提案 | 岩井 智守男 | 整形外科       | 2,100,000 | 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       | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |

小計15件

|  |           |            |           |    |               |
|--|-----------|------------|-----------|----|---------------|
| 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       | 1,200,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| エクソソームを利用したパーフォリン遺伝子導入療法の開発                | 水谷 晃輔     | 泌尿器科       | 1,300,000 | 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       | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| トリプトファンによる造血器腫瘍制御と新規治療法の開発                 | 松本 拓郎     | 第1内科       | 1,400,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 特発性小脳失調症の臨床像と病態の解明に向けた抗神経抗体の検索と対応抗原の同定     | 吉倉 延亮     | 脳神経内科      | 800,000   | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 心不全における血管内皮グリコカリックスの超微形態学的検討               | 福田 哲也     | 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 |
| 長管骨/骨盤骨折に合併する脳脂肪塞栓症の発生頻度の解明と治療法の開発         | 三宅 喬人     | 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 |
| 組織学的解析に基づいたドップラ超音波血流速による肩腱板断裂の疼痛指標の開発      | 寺林 伸夫     | 整形外科       | 400,000   | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 肺癌に対するがんワクチン開発に向けた、がん抗原に関する基盤データの取得        | 小室 裕康     | 呼吸器外科      | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| マイクロ流路回路搭載ウェアラブルデバイスによる血中乳酸モニタリング法の新規開発    | 渡邊 崇量     | 検査部        | 900,000   | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 腎垂全摘モデルマウスを用いた運動療法による血管内皮グリコカリックス保護効果の検討   | 成瀬 元気     | 循環器内科学     | 1,000,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| MEGを用いた統合失調症、自閉スペクトラム症の多感覚統合異常の検討          | 杉山 俊介     | 精神科        | 1,100,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 高感度水動態の可視化技術の開発と腹膜播種モデルへの応用                | 水野 希(高木希) | 放射線科       | 1,600,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 医療費削減・安全性向上を実現するRadio Pack Embolizationの開発 | 川田 紘資     | 放射線科       | 1,500,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| ケトン性低血糖症の病因としてのPHKA2遺伝子p.G991Aバリエーションの意義   | 堀 友博      | 小児科        | 900,000   | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 癌の進展とone carbon metabolismを介したエピゲノム変化の関連   | 大西 紘太郎    | 生体支援センター   | 1,800,000 | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |

小計15件

|  |           |            |            |    |               |
|--|-----------|------------|------------|----|---------------|
| 血管内皮グリコカリックスの菲薄化が炎症細胞動態に与える影響についての検討     | 柿野 圭紀     | 高度救命治療センター | 1,000,000  | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 高濃度酸素投与による肺線維化と血管内皮グリコカリックスの関連についての考察    | 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 |
| 横紋筋融解症を起因とする多臓器障害に対するアンチトロンビンの効果の検討      | 岡本 遥(池庄司) | 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 |
| 肺炎における肺毛細血管内皮障害とその修復機構の解明                | 安田 立      | 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 |
| 出血性脳卒中の中新たな治療ターゲットとしてのferroptosisの解明     | 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 |
| がん糖代謝能に基づいた頭頸部がん微小環境における免疫状態の解析          | 大橋 敏充     | 耳鼻咽喉科      | 1,300,000  | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| Lrrc34 Creマウスを用いた唾液腺腺房細胞の自己複製能力の検証       | 石田 和久     | 歯科口腔外科     | 1,000,000  | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 口腔癌におけるARID1A遺伝子変異の意義および機能解析             | 武内 勝章     | 歯科口腔外科     | 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   | 1,300,000  | 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 | 1,100,000  | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 臓器・組織特異的グリコカリックス構成因子の局在とその特徴の解析          | 館 正仁      | 高次救命治療センター | 1,900,000  | 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      | 1,000,000  | 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      | 1,700,000  | 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       | 4,300,000  | 補委 | 独立行政法人日本学術振興会 |
| 予防・健康づくり大規模実証事業内糖尿病性腎症重症化予防プログラムの効果検証事業  | 矢部大介      | 第3内科       | 28,481,000 | 補委 | 厚生労働省         |

小計15件

|  |      |              |            |        |                            |
|--|------|--------------|------------|--------|----------------------------|
| 病理学的Stage II/IIIで<br>“vulnerable”な80歳以上の高齢<br>者胃癌に対する開始量を減量し<br>たS-1術後補助化学療法に関す<br>るランダム化比較第III相試験 | 吉田和弘 | 消化器外科        | 15,950,000 | 補<br>委 | 国立研究開発法<br>人日本医療研究<br>開発機構 |
| 難ブラ標準レジストリーを使用<br>し、新生児マススクリーニング対<br>象疾患等の遺伝子変異を考慮<br>したガイドライン改定に向けたエ<br>ビデンス創出研究                  | 笹井英雄 | 小児科          | 11,799,500 | 補<br>委 | 国立研究開発法<br>人日本医療研究<br>開発機構 |
| シロリムス(顆粒剤・錠剤)による<br>難治性の脈管腫瘍・脈管奇形に<br>対する分子標的治療法を開発<br>する研究  | 小関道夫 | 小児科          | 52,572,594 | 補<br>委 | 国立研究開発法<br>人日本医療研究<br>開発機構 |
| 院内感染対策等研究事業  | 村上啓雄 | 生体支援セン<br>ター | 838,200    | 補<br>委 | 岐阜県                        |

小計7件

計81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す。
  - 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<br>特定機能病院<br>における所属 | 題名  | 雑誌名・<br>出版年月等                       | 論文種別             |
|----|--|---------------------------|---|-------------------------------------|------------------|
| 1  | Kato T,<br>Matsuhashi N,<br>Tomita H, et al.                   | 病理部                       | MYC Up-regulation Is a Useful Biomarker for Preoperative Neoadjuvant Chemotherapy Combined With Anti-EGFR in Liver Metastasis from Colorectal Cancer.               | In Vivo.,2021,35(1),203-213         | Original Article |
| 2  | Kanayama T,<br>Taniguchi T,<br>Tomita H, et al.                | 病理部                       | ALDH1 and SALL4 Expression in Cell Block Samples from Patients with Lung Adenocarcinoma and Malignant Pleural Effusion.   | Diagnostics (Basel),2021,11(8),1463 | Original Article |
| 3  | Hatano Y,<br>Tamada M,<br>Shiga T, et al.<br>Tomita H, Hara A. | 病理部                       | Clinically relevant umbilical cord inflammation identified based on CD15-associated vasculitis patterning.  | Placenta.,2021,108,39-46            | Original Article |
| 4  | Tomita H,<br>Tanaka K,<br>Hirata A, et al.                     | 病理部                       | Inhibition of FGF10-ERK signal activation suppresses intraductal papillary neoplasm of the bile duct and its associated carcinomas.                                 | Cell Rep.,2021,34(8),108772         | Original Article |
| 5  | Hatano Y, Ideta T,<br>Hirata A, et al.                         | 病理部                       | Virus-Driven Carcinogenesis.  | Cancers (Basel).,2021,13(11),2625   | Review           |
| 6  | Iwasa Y,<br>Iwashita T,<br>Takeuchi Y, et al.                  | 第1内科                      | Automatic segmentation of pancreatic tumors using deep learning on a video image of contrast-enhanced endoscopic ultrasound.  | J Clin Med,2021,10,3589             | Original Article |
| 7  | Mita N, Iwashita T,<br>Ichikawa H, et al.                      | 第1内科                      | Clinical outcomes of conversion surgery after FOLFIRINOX in patients with unresectable advanced pancreatic cancer: A retrospective cohort study at a single center. | J Clin Med,2021,10,2848             | Original Article |
| 8  | Ibuka T, Adachi S,<br>Horibe Y, et al.                         | 第1内科                      | Effects of antithrombotic drugs on the results of fecal immunochemical test in colorectal neoplasms screening.  | Sci Rep,2021,11,4348                | Original Article |
| 9  | Iwashita T,<br>Shimizu M.                                      | 第1内科                      | Endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration for focal liver lesions: The expanding light over the shadow.   | Clin Endosc,2021,54,299-300         | Original Article |

小計9件

|    |   |      |  |  |                  |
|----|---|------|--|--|------------------|
| 10 | Mita N, Iwashita T, Senju A, et al.       | 第1内科 | Endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration of pelvic lesions via the upper and lower gastrointestinal tract approaches.   | BMC Gastroenterol,2021,21,18             | Original Article |
| 11 | Ichikawa H, Suetsugu A, Satake T, et al.  | 第1内科 | Exosome Transfer between pancreatic-cancer cells is associated with metastasis in a nude-mouse model.  | Anticancer Res,2021,41,2829-2834         | Original Article |
| 12 | Imai K, Takai K, Miwa T, et al.           | 第1内科 | Increased visceral adipose tissue and hyperinsulinemia raise the risk for recurrence of Non-B Non-C hepatocellular carcinoma after curative treatment.   | Cancers,2021,13,1542                     | Original Article |
| 13 | Shirakami Y, Iwashita T, Uemura S, et al. | 第1内科 | Micro-RNA analysis of pancreatic cyst fluid for diagnosing malignant transformation of intraductal papillary mucinous neoplasm by comparing intraductal papillary mucinous adenoma and multiple transluminal gateway | J Clin Med,2021,10,2249                  | Original Article |
| 14 | Iwashita T, Iwasa Y, Shimizu M.           | 第1内科 | Multiple transluminal gateway technique with transplantation of lumen-apposing metal stent for direct endoscopic necrosectomy in a patient with infected walled-off pancreatic necrosis.                             | Dig Endosc,2021,33,e123-e124             | Original Article |
| 15 | Hanai T, Shiraki M, Nishimura K, et al.   | 第1内科 | Nutritional assessment tool for predicting sarcopenia in chronic liver disease.  | JCSM Rapid Communications,2021,4,150-158 | Original Article |
| 16 | Miwa T, Kochi T, Watanabe K, et al.       | 第1内科 | Recurrent hepatogastric fistula during lenvatinib therapy for advanced hepatocellular carcinoma managed by over-the-scope clip closure: a case report.   | J Rural Med,2021,16,102-110              | Case report      |
| 17 | Nakamura N, Maruyama D, Machida R, et al. | 第1内科 | Single response assessment of transplant-ineligible multiple myeloma: a supplementary analysis of JCOG1105 (JCOG1105S1).   | Jpn J Clin Oncol,2021,51,1059-1066       | Original Article |
| 18 | Ito D, Ito H, Ideta T, et al.             | 第1内科 | Systemic and topical administration of spermidine accelerates skin wound healing.  | Cell Commun Signal,2021,19,36            | Original Article |
| 19 | Uemura S, Iwashita T, Ichikawa H, et al.  | 第1内科 | The impact of sarcopenia and decrease in skeletal muscle mass in patients with advanced pancreatic cancer during FOLFIRINOX therapy.   | Br J Nutr,2021,125,1140-1147             | Original Article |
| 20 | Hanai T, Nishimura K, Miwa T, et al.      | 第1内科 | Usefulness of nutritional therapy recommended in the Japanese Society of Gastroenterology/Japan Society of Hepatology evidence-based clinical practice guidelines for  | J Gastroenterol,2021,56,928-937          | Original Article |

小計11件

|    |   |      |   |  |                  |
|----|---|------|---|--|------------------|
| 21 | Hanai T, Shiraki M, Nishimura K, et al. | 第1内科 | Usefulness of the stroop test in diagnosing minimal hepatic encephalopathy and predicting overt hepatic encephalopathy.   | Hepatol Commun,2021,5,1518-1526  | Original Article |
| 22 | Hanai T, Hiraoka A, Shiraki M, et al.   | 第1内科 | Utility of the SARC-F questionnaire for sarcopenia screening in patients with chronic liver disease: A multicenter cross-sectional study in Japan.                                  | J Clin Med,2021,10,3448  | Original Article |
| 23 | Miwa T, Hanai T, Toshihide M, et al.    | 第1内科 | Zinc deficiency predicts overt hepatic encephalopathy and mortality in liver cirrhosis patients with minimal hepatic encephalopathy.  | Hepatol Res,2021,51,662-673  | Original Article |
| 24 | Endo S, Takasugi N, Kanamori H, et al.  | 第2内科 | Atrial trigeminy induced at a specific pacing cycle length in a patient with residual pulmonary vein conduction gap   | J Electrocardiol,2021,67,84-88   | Original Article |
| 25 | Kanamori H, Naruse G, Yoshida A, et al. | 第2内科 | Morphological characteristics in diabetic cardiomyopathy associated with autophagy.   | J Cardiol,2021,77(1),30-40   | Review           |
| 26 | Okura H, Nakada Y, Nogi M, et al.       | 第2内科 | Prevalence of mitral annular calcification and its association with mitral valvular disease   | Echocardiography,2021,38(11),1907-1912                                   | Original Article |
| 27 | Okura H.                                | 第2内科 | Update of takotsubo syndrome in the era of COVID-19.  | J Cardiol,2021,77(4),361-369   | Review           |
| 28 | Sakai C, Shimokawa M, Iihara H, et al.  | 第2内科 | Low-Dose Olanzapine Plus Granisetron and Dexamethasone for Carboplatin-Induced Nausea and Vomiting in Patients with Thoracic Malignancies: A Prospective Multicenter Phase II Trial | Oncologist,2021,26(6),e1066-e1072  | Original Article |
| 29 | Iizuka K, Baxter M, Watanabe D, et al.  | 第3内科 | Benefit of Insulin Glargine/Lixisenatide for Reducing Residual Hyperglycaemia in Japan: Post-Hoc Analysis of the LixiLan JP-Q2 Trial  | Diabetes, Obesity and Metabolism,2021,23(12),2795-2803                   | Original Article |
| 30 | Nonoyama Y, Yamamoto M, Oba S, et al.   | 第3内科 | Effect of hypertriglyceridemia in dyslipidemia-induced impaired glucose tolerance and sex differences in dietary features associated with hypertriglyceridemia among the            | Journal of Diabetes Investigation,2021,12(5),771-780                     | Original Article |
| 31 | Kubota S, Yabe D.                       | 第3内科 | Elevation of Fasting GLP-1 Levels in Child and Adolescent Obesity: Friend or Foe?   | Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism,2021,106(9),e3778-e3780 | Review           |

小計11件

|    |   |        |  |   |                  |
|----|---|--------|--|---|------------------|
| 32 | Yabe D, Iizuka K, Baxter M, et al.        | 第3内科   | Glucagon-like peptide-1 receptor agonist (GLP-1) reduces residual hyperglycemia in Japanese patients with type 2 diabetes uncontrolled on basal insulin: A post-hoc analysis of the LixiLan JP-1 trial | Journal of Diabetes Investigation,2021,12(11),1992-2001 | Original Article |
| 33 | Yabe D, Shiki K, Suzaki K, et al.         | 第3内科   | Rationale and design of the EMPA-ELDERLY trial: a randomised, double-blind, placebo-controlled, 52-week clinical trial of the efficacy and safety of the sodium-glucose                                | BMJ Open,2021,11(4),e045844                             | Original Article |
| 34 | Imaki S, Iizuka K, Horikawa Y, et al.     | 第3内科   | A novel RFX6 heterozygous mutation (p.R652X) in maturity-onset diabetes mellitus: A case report  | Journal of Diabetes Investigation,2021,12(10),1914-1918 | Case report      |
| 35 | Takao K, Tani A, Suwa T, et al.           | 第3内科   | Diagnosis and treatment of primary central nervous system lymphoma with the primary lesion in the hypothalamus: a case report  | BMC Endocrine Disorders,2021,21(1),13                   | Case report      |
| 36 | Takao K, Iizuka K, Liu Y, et al.          | 第3内科   | Effects of ChREBP deficiency on adrenal lipogenesis and steroidogenesis  | Journal of Endocrinology,2021,248(3),317-324            | Original Article |
| 37 | Nakamura Y, Doi K, Yamaguchi S, et al.    | 心臓血管外科 | A life-threatening spontaneous ascending aortic rupture due to a small penetrating aortic ulcer.   | SAGE Open Med Case Rep.,2021,9,1-3                      | Case report      |
| 38 | Ojio H, Tanaka Y, Sato Y, et al.          | 消化器外科  | A case of submucosal abscess of the esophagus mimicking a mediastinal abscess.   | Clin J Gastroenterol,2021,14(2),402-406                 | Case report      |
| 39 | Iwata Y, Yasufuku I, Saigo C, et al.      | 消化器外科  | Anti-fibrotic properties of an adiponectin paralog protein, C1q/TNF-related protein 6 (CTRP6), in diffuse gastric adenocarcinoma.  | J Cancer,2021,12(4),1161-1168                           | Original Article |
| 40 | Kiriyama S, Imai H, Matsushashi N, et al. | 消化器外科  | Atraumatic splenic rupture and infection-related glomerulonephritis in a patient with infected aortic aneurysm: A case report.   | Int J Surg Case Rep,2021,88,106556                      | Case report      |
| 41 | Sato Y, Tanaka Y, Imai T, et al.          | 消化器外科  | Chylothorax after esophagectomy treated with inguinal intranodal lymphangiography and transvenous retrograde thoracic duct embolization.   | Clin J Gastroenterol,2021,14(4),969-974                 | Case report      |
| 42 | Tanaka Y, Takeuchi H, Nakashima Y, et al. | 消化器外科  | Effects of an elemental diet to reduce adverse events in patients with esophageal cancer receiving docetaxel/cisplatin/5-fluorouracil: a phase III randomized controlled trial                         | ESMO Open,2021,6(5),100277                              | Original Article |

小計11件

|    |   |       |  |  |                  |
|----|---|-------|--|--|------------------|
| 43 | Sato Y, Tanaka Y, Imai T, et al.            | 消化器外科 | Esophageal cancer with right vertebral artery variation observed during thoracoscopic esophagectomy: a case report.                                  | BMC Surg,2021,21(1),217                                    | Case report      |
| 44 | Suetsugu T, Tanaka Y, Sato Y, et al.        | 消化器外科 | Gastric Cancer Receiving Robotic Surgery with Postoperative Pulmonary Thromboembolism: A Case Report with Literature Review.                         | Annals of Vascular Medicine & Research,2021,8(3),1133-1134 | Original Article |
| 45 | Tanaka Y, Sato Y, Suetsugu T, et al.        | 消化器外科 | How to maintain nutritional status after esophagectomy via the Tanaka method.  | J Cancer Metastasis Treat,2021,7,59                        | Original Article |
| 46 | Tanaka H, Saigo C, Iwata Y, et al.          | 消化器外科 | Human colorectal cancer-associated carbohydrate antigen on annexin A2 protein.   | J Mol Med (Berl),2021,99(8),1115-1123                      | Original Article |
| 47 | Yoshida K, Yasufuku I, Terashima M, et al.  | 消化器外科 | International Retrospective Cohort Study of Conversion Therapy for Stage IV Gastric Cancer 1 (CONVO-GC-1).   | Annals Of Gastroenterological Surgery,2021,0,1-14          | Original Article |
| 48 | Suetsugu T, Mori R, Futamura M, et al.      | 消化器外科 | Mechanism of acquired 5FU resistance and strategy for overcoming 5FU resistance focusing on 5FU metabolism in colon cancer cell lines.               | Oncol Rep,2021,45(4),27                                    | Original Article |
| 49 | Kato T, Matsuhashi N, Tomita H, et al.      | 消化器外科 | MYC Up-regulation Is a Useful Biomarker for Preoperative Neoadjuvant Chemotherapy Combined With Anti-EGFR in Liver Metastasis from Colorectal Cancer | In Vivo,2021,35(1),203-213                                 | Original Article |
| 50 | Tanaka H, Imai H, Higashi T, et al.         | 消化器外科 | Pancreaticoduodenectomy combined with splenectomy for a patient with pancreatic cancer and pancytopenia due to liver cirrhosis: Case report.         | Int J Surg Case Rep,2021,81,105715                         | Original Article |
| 51 | Matsuhashi N, Takahashi T, Tanaka C, et al. | 消化器外科 | Phase II Study of Preoperative Chemoradiotherapy With S-1 Plus Oxaliplatin for Locally Advanced Rectal Cancer (PerSeUS-RC01).                        | Anticancer Res,2021,41(12),6247-6257                       | Original Article |
| 52 | Fukada M, Matsuhashi N, Takahashi T, et al. | 消化器外科 | Postoperative changes in plasma miR21-5p as a novel biomarker for colorectal cancer recurrence: A prospective study.                                 | Cancer Sci,2021,112(10),4270-4280                          | Original Article |
| 53 | Sato Y, Tanaka Y, Mase J, et al.            | 消化器外科 | Right sided Zenker 's diverticulum resected using intraoperative neuromonitoring.  | Clin J Gastroenterol,2021,14(4),965-968                    | Original Article |

小計11件

|    |  |       |   |  |                  |
|----|--|-------|---|--|------------------|
| 54 | Tanaka H, Imai H, Higashi T, et al.      | 消化器外科 | Splenic artery transposition for hepatic arterial reconstruction in conversion surgery of an initially unresectable, locally advanced pancreatic cancer after nemoctabine/nab-paclitaxel: A | Int J Surg Case Rep,2021,78,92-196             | Case report      |
| 55 | Imai T, Tanaka Y, Ojio H, et al.         | 消化器外科 | Successful treatment of cervical and upper thoracic esophageal adenocarcinoma using induction chemotherapy followed by surgery: a case report.  | Int Cancer Conf J,2021,10(4),334-340           | Original Article |
| 56 | Imai T, Tanaka Y, Sato Y, et al.         | 消化器外科 | Successful treatment of superior mesenteric artery thrombosis via preoperative interventional radiology and surgery using indocyanine green fluorescence.                                   | Clin J Gastroenterol,2021,14(3),769-775        | Case report      |
| 57 | Imai T, Tanaka Y, Sato Y, et al.         | 消化器外科 | The Role of Adjuvant Chemotherapy for Esophageal Squamous Cell Carcinoma Patients with Pathological Positive Lymph Nodes After Neoadjuvant Chemotherapy Followed by                         | Indian J Surg Oncol,2021,12(4),1-9             | Original Article |
| 58 | Sato Y, Tanaka Y, Suetsugu T, et al.     | 消化器外科 | Three-step operation for esophago-left bronchial fistula with respiratory failure after esophagectomy: a case report with literature review.  | BMC Gastroenterol,2021,21(1),467               | Case report      |
| 59 | Tanaka Y, Sato Y, Suetsugu T, et al.     | 消化器外科 | Treatment Strategy for Cancer-associated Venous Thromboembolism During Chemotherapy: The Keep ACT2 Concept.   | CANCER DIAGNOSIS & PROGNOSIS,2021,1(5),417-422 | Original Article |
| 60 | Tokumaru Y, Oshi M, Patel A, et al.      | 乳腺外科  | Low expression of miR-195 is associated with cell proliferation, glycolysis and poor survival in estrogen receptor (ER)-positive but not in triple negative breast cancer                   | Am J Cancer Res,2021,11(6),3320-3334           | Original Article |
| 61 | Tokumaru Y, Oshi M, Huyser MR, et al.    | 乳腺外科  | Low expression of miR-29a is associated with aggressive biology and worse survival in gastric cancer.   | Sci Rep,2021,11(1),14134                       | Original Article |
| 62 | Futamura M, Oba M, Masuda N, et al.      | 乳腺外科  | Meta analysis of nanoparticle albumin bound paclitaxel used as neoadjuvant chemotherapy for operable breast cancer based on individual patient data (JBCRG S01 study).                      | Breast Cancer,2021,28(5),1023-1037             | Original Article |
| 63 | Futamura M, Tokumaru Y, Tanabe K, et al. | 乳腺外科  | MIEAP, a p53-downstream gene, is associated with suppression of breast cancer cell proliferation and better survival.   | Am J Cancer Res,2021,11(12),6060-6073          | Original Article |
| 64 | Tokumaru Y, Oshi M, Patel A, et al.      | 乳腺外科  | Organoids Are Limited in Modeling the Colon Adenoma-Carcinoma Sequence.   | Cells,2021,10(3),488                           | Original Article |

小計11件

|    |   |       |  |   |                  |
|----|---|-------|--|---|------------------|
| 65 | Kitazawa M, Matsuhashi N, Imai T, et al.  | 乳腺外科  | Total laparoscopic excision of retroperitoneal ganglioneuroma: A case report.  | Int J Surg Case Rep,2021,83,106053                    | Case report      |
| 66 | Kimura A, Kato S, Takekoshi A, et al.     | 脳神経内科 | Autoimmune glial fibrillary acidic protein astrocytopathy resembling isolated central nervous system lymphomatoid granulomatosis   | J Neuroimmunol.,2021, 361,577748                      | Case report      |
| 67 | Hayashi Y, Ueda N, Shibata H, et al.      | 脳神経内科 | Clinical characteristics of intractable or persistent hiccups and nausea associated with herpes zoster   | Clin Neurol Neurosurg .,2021,207,106751               | Original Article |
| 68 | Hayashi Y, Iwasaki Y, Yoshikura N, et al. | 脳神経内科 | Clinicopathological findings of a mitochondrial encephalopathy, lactic acidosis, and stroke-like episodes/Leigh syndrome overlap patient with a novel m.3482A>G mutation in MT-ND1 | Neuropathology .,2021,41(1),84-90                     | Case report      |
| 69 | Hayashi Y, Kunieda K, Kudo T, et al.      | 脳神経内科 | Long-term preservation of pharyngeal swallowing function in MM2-cortical-type sporadic Creutzfeldt-Jakob disease   | Prion .,2021,15(1),82-86                              | Case report      |
| 70 | Kudo T, Hayashi Y, Kunieda K, et al.      | 脳神経内科 | Persistent intrathecal interleukin-8 production in a patient with SARS-CoV-2-related encephalopathy presenting aphasia: a case report  | BMC Neurol .,2021,21(1),426                           | Case report      |
| 71 | Enomoto Y, Uchida K, Yamagami H, et al.   | 脳神経外科 | Impact of Procedure Time on Clinical Outcomes of Patients Who Underwent Endovascular Therapy for Acute Ischemic Stroke.  | Cerebrovasc Dis,2021,50(4),443-449                    | Original Article |
| 72 | Mizoguchi T, Yano H, Suzui N, et al.      | 脳神経外科 | A Case of primary lung carcinoma solitarily metastasizing to the third ventricle.  | Interdisci Neurosurg Ad Tec Case Manag,2021,24,101084 | Case report      |
| 73 | Imai N, Ohe N, Ozeki M, et al.            | 脳神経外科 | A sporadic pediatric case of huge, intracranial supratentorial desmoid-type fibromatosis.  | NMC Case Rep J,2021,8(1),63-67                        | Case report      |
| 74 | Shoda K, Ohe N, Sasai H, et al.           | 脳神経外科 | Endoscopic third ventriculostomy for hydrocephalus in a patient with achondroplasia: a case report and literature review.  | Childs Nerv Syst,2021,37(12),3907-3911                | Case report      |
| 75 | Kinoshita T, Tomita H, Okada H, et al.    | 脳神経外科 | Endothelial cell-specific reduction of heparan sulfate suppresses glioma growth in mice.   | Discov Oncol,2021,12(1),50                            | Original Article |

小計11件

|    |  |       |  |   |                  |
|----|--|-------|--|---|------------------|
| 76 | Matsubara H, Imai T, Tsuji S, et al.         | 脳神経外科 | Involvement of cerebral blood flow on neurological and behavioral functions after subarachnoid hemorrhage in mice.   | J Stroke Cerebrovasc Dis,2021,30(9),10595-2               | Original Article |
| 77 | Shoda K, Enomoto Y, Egashira Y, et al.       | 脳神経外科 | Long-term complications after stent assist coiling dependent on clopidogrel response.  | BMC Neurol,2021,21(1),24-7                                | Original Article |
| 78 | Kinoshita T, Yano H, Nakayama N, et al.      | 脳神経外科 | Pediatric giant cell glioblastoma presenting with intracranial dissemination at diagnosis: a case report.  | NMC Case Rep J,2021,8(1),151-157                          | Case report      |
| 79 | Egashira Y, Enomoto Y, Nakayama N, et al.    | 脳神経外科 | Real-world treatment results for ruptured blood-blister aneurysm of the internal carotid artery: analysis of a Japanese nationwide multicenter study.                    | Neurosurg Rev,2021,44(6),3539-3546                        | Original Article |
| 80 | Enomoto Y, Egashira Y, Iwama T               | 脳神経外科 | What's happening in carotid stent? A case report of prominent plaque protrusion after carotid artery stenting observed on angiography.                                   | Catheter Cardiovasc Interv,2021,97(4),E532-E535           | Case report      |
| 81 | Ohi, K., Nemoto, K., Kataoka, Y., et al.     | 精神科   | Alterations in hippocampal subfield volumes among schizophrenia patients, their first-degree relatives and healthy subjects  | Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry,2021,110,110291 | Original Article |
| 82 | Ohi, K., Takai, K., Kuramitsu, A., et al.    | 精神科   | Causal Associations of Intelligence with Schizophrenia and Bipolar Disorder: A Mendelian Randomization Analysis  | Eur Psychiatry,2021,64(1),e61                             | Original Article |
| 83 | Ohi, K., Sugiyama, S., Soda, M., et al.      | 精神科   | Effects of Genome-Wide Neuroticism-Associated Variants on Five-Factor Model Personality Traits in Schizophrenia  | Neurosci Res,2021,172,87-91                               | Original Article |
| 84 | Ohi, K., Nishizawa, D., Sugiyama, S., et al. | 精神科   | Polygenic risk scores differentiating schizophrenia from bipolar disorder are associated with premorbid intelligence in schizophrenia patients and healthy subjects      | Int J Neuropsychopharmacol,2021,24(7),562-569             | Original Article |
| 85 | Ohi, K., Ochi, R., Noda, Y., et al.          | 精神科   | Polygenic Risk Scores for Major Psychiatric and Neurodevelopmental Disorders Contribute to Sleep Disturbance in Childhood: Adolescent Brain Cognitive Development (ABCD) | Transl Psychiatry,2021,11(1),187                          | Original Article |
| 86 | Ohi, K., Otowa, T., Shimada, M., et al.      | 精神科   | Shared Trans-ancestry Genetic Etiology between Panic Disorder and Anxiety Disorders.   | Psychiatry Clin Neurosci,2021,75(6),209-211               | Letter           |

小計11件

|    |   |      |  |  |                  |
|----|---|------|--|--|------------------|
| 87 | Ohi, K., Otowa, T., Shimada, M., et al.                         | 精神科  | Shared transethnic genetic basis of panic disorder and psychiatric and related intermediate phenotypes   | Eur Neuropsychopharmacol,2021,42,87-96         | Original Article |
| 88 | Sugiyama, S., Ohi, K., Kuramitsu, A., et al.                    | 精神科  | The Auditory Steady-State Response: Electrophysiological Index for Sensory Processing Dysfunction in Psychiatric Disorders   | Front Psychiatry,2021,12,644541                | Review           |
| 89 | Daiki Usui , Shingo Komura, Akihiro Hirakawa, et al.            | 整形外科 | Corrective Surgery for a Forearm Deformity in a Middle-Aged Patient with Multiple Hereditary Exostoses: A Case Report  | JBJS Case Connect,2021,11(2),e20.00875         | Case report      |
| 90 | Satoshi Nozawa , Hiroki Kato , Masaya Kawaguchi , et al.        | 整形外科 | Ectopic gas in the fibular graft after anterior cervical corpectomy and fusion   | BMC Musculoskelet Disord,2021,22(1),995        | Original Article |
| 91 | Komura S, Matsumoto K, Hirakawa A, et al.                       | 整形外科 | Natural History and Characteristics of Hand Exostoses in Multiple Hereditary Exostoses.  | J Hand Surg Am.,2021,46(9),815.e11-815.e12     | Original Article |
| 92 | Deguchi H, Komura S, Hirakawa A, et al.                         | 整形外科 | Radioscapholunate arthrodesis using a dorsal locking plate for neglected un-united distal radius fractures; a report of two cases.   | J Orthop Sci.,2021,44565,S0949-2658(20)30363-8 | Case report      |
| 93 | Shingo Komura , Akihiro Hirakawa , Hitoshi Hirose , et al.      | 整形外科 | Reconstruction of a severe comminuted distal radius fracture with a large segmental bone defect by dorsal bridge plating combined with a vascularized fibular graft: A case report       | J Orthop Sci,2021,,S0949-2658(21)00269-4       | Case report      |
| 94 | Kenji Kawashima , Hiroyuki Sugaya , Norimasa Takahashi , et al. | 整形外科 | Relationship between the morphology of the greater tuberosity and radiological and clinical outcomes after arthroscopic rotator cuff repair  | JSES Int,2021,5(3),493-499                     | Original Article |
| 95 | Hirose H, Komura S, Hirakawa A, et al.                          | 整形外科 | Reverse radiodorsal artery-pedicled thumb metacarpal vascularized bone graft for osteochondral fracture of the thumb interphalangeal joint with a bone defect: A case report.            | Microsurgery.,2021,41(2),170-174.              | Case report      |
| 96 | Kaito Takagi , Akihito Nagano , Masanori Tsugita , et al.       | 整形外科 | Spontaneous Regression of Multiple Pulmonary Metastasis of Sacral Chordoma: A Case Report  | JBJS Case Connect,2021,11(4),                  | Case report      |
| 97 | Akihito Nagano , Masanori Tsugita , Yutaka Nishimoto , et al.   | 整形外科 | The "other" bone sarcomas in Japan: a retrospective study of primary bone sarcomas other than osteosarcoma, Ewing sarcoma and chondrosarcoma, using data from the Bone Tumor Registry in | Jpn J Clin Oncol,2021,51(9),1430-1436          | Original Article |

小計11件

|     |   |          |   |   |                  |
|-----|---|----------|---|---|------------------|
| 98  | Takaki Miyagawa , Kazu Matsumoto , Shingo Komura , et al.                       | 整形外科     | Total hip arthroplasty using a three-dimensional porous titanium acetabular cup: an examination of micromotion using subject-specific finite element analysis       | BMC Musculoskelet Disord.,2021,22,308         | Original Article |
| 99  | Mizutani Y, Goto Y, Matsuyama K, et al.   | 皮膚科      | A bulky tumor on the thigh diagnosed as IgG4-related skin disease   | J Dermatol,2021,48,e258-e259                  | Letter           |
| 100 | Kawamura M, Mizutani Y, Mizutani Y, et al.                                      | 皮膚科      | Clinical and pathological differences between skin-limited IgM/IgG vasculitis and skin-limited IgA vasculitis   | J Cutan Immunol Allergy,2021,4,28-33          | Original Article |
| 101 | Kawamura M, Inoue M, Matsuyama K, et al.  | 皮膚科      | Clinicopathological differences between acquired reactive perforating collagenosis and prurigo nodularis  | J Clin Exp Dermatol Res,2021,12,Iss.S8 No:550 | Original Article |
| 102 | Mizutani Y, Nagai M, Iwata H, et al.  | 皮膚科      | Epidermal nevus syndrome associated with dwarfism and atopic dermatitis   | Children,2021,8,697                           | Case report      |
| 103 | Fujii A, Mizutani YH, Kawamura M, et al.  | 皮膚科      | Serum progranulin level is a novel tool for monitoring disease activity of dermatomyositis with anti-melanoma differentiation-associated protein 5 antibodies       | J Cutan Immunol Allergy,2021,4,50-56          | Original Article |
| 104 | Hiroshi Okuda , Mitsuhiro Aoki , Bakushi Ogawa , et al.                         | 耳鼻咽喉科    | Differences in responsiveness of intratympanic steroid injection for intractable vertigo in Meniere's disease   | Am J Otolaryngol.,2021,42(6),103141           | Original Article |
| 105 | Mitsuhiro Aoki , Hiroshi Okuda , Hiromasa Ishihara , Hisamitsu Hayashi , et al. | 耳鼻咽喉科    | Hearing loss is associated with hippocampal atrophy and high cortisol/dehydroepiandrosterone sulphate ratio in older adults   | Int J Audiol.,2021,60(4),293-299              | Original Article |
| 106 | Hirofumi Shibata , Shin Saito , Ravindra Uppaluri                               | 耳鼻咽喉科    | Immunotherapy for Head and Neck Cancer: A Paradigm Shift From Induction Chemotherapy to Neoadjuvant Immunotherapy   | Front Oncol,2021,6,11:727-743                 | Review           |
| 107 | Hirofumi Shibata , Na Xu, Shin Saito , et al.                                   | 耳鼻咽喉科    | Integrating CD4 + T cell help for therapeutic cancer vaccination in a preclinical head and neck cancer model  | Oncoimmunology,2021,10(1),1958589             | Original Article |
| 108 | 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 | Anesth Analg,2021,132,827-835                 | Original Article |

小計11件

|     |   |          |  |  |                  |
|-----|---|----------|--|--|------------------|
| 109 | Tanabe K, Takashima S, Iida H.            | 麻醉科疼痛治療科 | Changes in the gene expression in mouse astrocytes induced by pulsed radiofrequency: A preliminary study.  | Neurosci Lett,2021,742,:1355-36                              | Original Article |
| 110 | Sakata K, Kito K, Tanabe K, et al.        | 麻醉科疼痛治療科 | Propofol but not desflurane maintains rat cerebral arteriolar responses to acetylcholine during acute hyperglycemia  | J Neurosurg Anesthesiol,2021,33,177-182                      | Original Article |
| 111 | Tanabe K, Ishihara T, Nakamura, et al.    | 麻醉科疼痛治療科 | Risk factors of hyperglycemia after nerve blockade with dexamethasone in non-diabetes mellitus patients: a cohort study  | Pain Physician,2021,24,E87-E93                               | Original Article |
| 112 | Kawase M, Nakane K, Namiki S, et al.      | 泌尿器科     | A Case of Localized Prostate Cancer Associated with Polymyalgia Rheumatica with Marked Symptomatic Improvement after Robot-Assisted Radical Prostatectomy  | Case Rep Urol,2021,2021,2021:8026883                         | Case report      |
| 113 | Tomioka M, Nakane K, Ozawa K ,et al.      | 泌尿器科     | A case of multiple metastatic sarcomatoid renal cell carcinoma with complete response to nivolumab   | Cancer Reports,2021,4(4),e1356                               | Case report      |
| 114 | Takeuchi S, Nakane K, Saigo C, et al.     | 泌尿器科     | A Case of Muscle-Invasive Bladder Cancer With Pelvic Lymph Node Involvement Treated With Pembrolizumab and Subsequent Radical Cystectomy and Maintained No Evidence of                               | Cureus,2021,13(11),e19375                                    | Case report      |
| 115 | Iinuma K, Kameyama K, Kawada K, et al.    | 泌尿器科     | Efficacy and Safety of Nivolumab and Ipilimumab for Advanced or Metastatic Renal Cell Carcinoma: A Multicenter Retrospective Cohort Study  | Current Oncology,2021,28(2),1402-1411                        | Original Article |
| 116 | Takai M, Kato S, Nakano M, et al.         | 泌尿器科     | Efficacy of cabazitaxel and the influence of clinical factors on the overall survival of patients with castration-resistant prostate cancer: A local experience of a multicenter retrospective study | Asia-Pacific Journal of Clinical Oncology,2021,17(3),238-244 | Original Article |
| 117 | Tomioka M, Yoneyama T, Tobisawa Y, et al. | 泌尿器科     | Ghrelin after chemotherapy as a prognostic predictor of progression-free survival in patients with muscle-invasive bladder cancer  | Transl Androl Urol,2021,10(3),1192-1201                      | Original Article |
| 118 | Takai M, Kawakami K, Fujita Y, et al.     | 泌尿器科     | Kartogenin Inhibits Prostate Cancer Cell Growth Through Smad2 Activation and Decreases Androgen Receptor Nuclear Localization  | Anticancer Res,2021,41(10),4753-4759                         | Original Article |
| 119 | Tomioka M, Kawase M, Kato D, et al.       | 泌尿器科     | Leptomeningeal Carcinomatosis in Urothelial Carcinoma of the Urinary Bladder: A Report of a Patient with a Fulminant Course Who Died of Cancer after Definitive Therapies                            | Case Rep Urol,2021,2021,2021:5543939                         | Case report      |

小計11件

|     |   |            |  |  |                  |
|-----|---|------------|--|--|------------------|
| 120 | Iinuma K, Kawakami K, Mizutani K, et al.          | 泌尿器科       | miRNA-93 in Serum Extracellular Vesicles Before and After Low Dose Rate Prostate Brachytherapy   | Anticancer Res,2021,41(5),2411-2418  | Original Article |
| 121 | Muramatsu-Maekawa Y, Kawakami K, Fujita Y, et al. | 泌尿器科       | Profiling of Serum Extracellular Vesicles Reveals miRNA-4525 as a Potential Biomarker for Advanced Renal Cell Carcinoma  | Cancer Genomics and Proteomics,2021,18(3),253-259                            | Original Article |
| 122 | Hishida S, Kawakami K, Fujita Y, et al.           | 泌尿器科       | Proteomic analysis of extracellular vesicles identified PI3K pathway as a potential therapeutic target for cabazitaxel-resistant prostate cancer   | Prostate,2021,81(9),592-602  | Original Article |
| 123 | Takeuchi Y, Kato D, Nakane K, et al.              | 泌尿器科       | Solitary Fibrous Tumor of the Prostate: A Case Report and Literature Review.   | Medicina (Kaunas),2021,57(11),1152   | Case report      |
| 124 | Kato D, Ozawa K, Takeuchi S, et al.               | 泌尿器科       | The Utility of Combined Target and Systematic Prostate Biopsies in the Diagnosis of Clinically Significant Prostate Cancer Using Prostate Imaging Reporting and Data System Version 2 Based on | Current Oncology,2021,28(2),1294-1301  | Original Article |
| 125 | Kato D, Nakane K, Enomoto T, et al.               | 泌尿器科       | The utility of laparoscopic partial nephrectomy with renal function preservation, regardless of warm ischemia time, compared with laparoscopic radical nephrectomy                             | Asian journal of endoscopic surgery,2021,14(3),386-393                       | Original Article |
| 126 | Iinuma K, Enomoto T, Kawada K, et al.             | 泌尿器科       | Utility of Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio, Platelet-to-Lymphocyte Ratio, and Systemic Immune Inflammation Index as Prognostic, Predictive Biomarkers in Patients with Metastatic Renal         | J Clin Med,2021,10(22),5325  | Original Article |
| 127 | Yoshiyama N, Uzu H, Ito T, et al.                 | 高次救命治療センター | Acute pyelonephritis after recovery from heat stroke   | BMJ Case Reports,2021,14,e244515   | Original Article |
| 128 | Kamidani R, Miyake T, Okada H, et al.             | 高次救命治療センター | Effect of cryoprecipitate transfusion therapy in patients with postpartum hemorrhage: a retrospective cohort study.  | Scientific Reports,2021,11(1),Article number: 18458                          | Original Article |
| 129 | Sampei S, Okada H, Tomita H, et al.               | 高次救命治療センター | Endothelial Glycocalyx Disorders May Be Associated With Extended Inflammation During Endotoxemia in a Diabetic Mouse Model.  | frontiers in cell and developmental biology,2021,Vol.9,Article number 623582 | Original Article |
| 130 | Kusuzawa K, Suzuki K, Okada H, et al.             | 高次救命治療センター | Measuring the Concentration of Serum Syndecan-1 to Assess Vascular Endothelial Glycocalyx Injury During Hemodialysis   | frontiers in Medicine,2021,Vol.8,Article 791309                              | Original Article |

小計11件

|     |   |            |   |   |                  |
|-----|---|------------|---|---|------------------|
| 131 | Kamidani R, Okada H, Kato R, et al.     | 高次救命治療センター | Open penetrating external laryngotracheal injury and abdominal trauma by suicide attempt successfully treated with immediate intervention: A case report                          | Trauma Case Reports,2021,Volume 32, April 2021,                           | Case report      |
| 132 | Sampei S, Okada H, Tomita H, et al.     | 高次救命治療センター | Point of tangency between coronavirus disease and endothelial injury.   | International journal of emergency medicine,2021,14(1), Article number 76 | Original Article |
| 133 | Kamidani R, Kumada K, Okada H, et al.   | 高次救命治療センター | Postmortem diagnosis of pulmonary tumor thrombotic microangiopathy with rapid exacerbation in a patient with gastric cancer   | International Journal of Emergency Medicine,2021,14(1), Article number 53 | Original Article |
| 134 | Okamoto H, Muraki I, Okada H, et al.    | 高次救命治療センター | Recombinant antithrombin attenuates acute respiratory distress syndrome in experimental endotoxemia   | The American Journal of Pathology,2021,191(9),1526-1536                   | Original Article |
| 135 | Kitagawa Y, Kawamura, Suzuki K, et al.  | 高次救命治療センター | Serum syndecan-1 concentration in hospitalized patients with heart failure may predict readmission-free survival  | PLoS ONE,2021,16(12),e0260350   | Original Article |
| 136 | Kamidani R, Okada H, Kitagawa Y, et al. | 高次救命治療センター | Severe heat stroke complicated by multiple cerebral infarctions: a case report  | Journal of Medical Case Reports,2021,15(1),Article number: 24             | Case report      |
| 137 | Noda Y, Nakamura F, Yasuda N, et al.    | 放射線科       | Advantages and disadvantages of single-source dual-energy whole-body CT angiography with 50% reduced iodine dose at 40 keV reconstruction   | Br J Radiol,2021,94(1121),20201276  | Original Article |
| 138 | Fujimoto K, Noda Y, Kawai N, et al.     | 放射線科       | Comparison of mono-exponential, bi-exponential, and stretched exponential diffusion-weighted MR imaging models in differentiating hepatic hemangiomas from liver                  | Eur J Radiol,2021,141,109806  | Original Article |
| 139 | Noda Y, Goshima S, Fujimoto K, et al.   | 放射線科       | Comparison of the Diagnostic Value of Mono-exponential, Bi-exponential, and Stretched Exponential Signal Models in Diffusion-weighted MR Imaging for Differentiating Benign and   | Magn Reson Med Sci,2021,20(1),69-75                                       | Original Article |
| 140 | Imada H, Kato H, Ando T, et al.         | 放射線科       | Computed Tomography Imaging Findings for Predicting Histological Subtypes and Clinical Outcomes in Patients With Head and Neck Nodal Involvement of Diffuse Large B-Cell Lymphoma | J Comput Assist Tomogr,2021,45(3),472-476                                 | Original Article |
| 141 | Kawaguchi M, Kato H, Noda Y, et al.     | 放射線科       | CT and MRI characteristics of ovarian mature teratoma in patients with anti-N-methyl-D-aspartate receptor encephalitis  | Diagn Interv Imaging,2021,102(7-8),447-453                                | Original Article |

小計11件

|     |  |      |   |   |                  |
|-----|--|------|---|---|------------------|
| 142 | Nakamura F, Kato H, Ozeki M, et al.      | 放射線科 | CT and MRI Findings of Focal Splenic Lesions and Ascites in Generalized Lymphatic Anomaly, Kaposiform Lymphangiomatosis, and Gorham-Stout Disease           | J Clin Imaging Sci,2021,11,44             | Original Article |
| 143 | Noda Y, Iritani Y, Kawai N, et al.       | 放射線科 | Deep learning image reconstruction for pancreatic low-dose computed tomography: comparison with hybrid iterative reconstruction                             | Abdom Radiol (NY),2021,46(9),4238-4244    | Original Article |
| 144 | Kaga T, Noda Y, Fujimoto K, et al.       | 放射線科 | Deep-learning-based image reconstruction in dynamic contrast-enhanced abdominal CT: image quality and lesion detection among reconstruction strength levels | Clin Radiol,2021,76(9),710.e15-710.e24    | Original Article |
| 145 | Kaga T, Noda Y, Mori T, et al.           | 放射線科 | Diffusion-weighted imaging of the abdomen using echo planar imaging with compressed SENSE: Feasibility, image quality, and ADC value evaluation             | Eur J Radiol,2021,142,109889              | Original Article |
| 146 | Taniguchi T, Hara T, Shimozato T, et al. | 放射線科 | Effect of computed tomography value error on dose calculation in adaptive radiotherapy with Elekta X-ray volume imaging cone beam computed tomography       | J Appl Clin Med Phys,2021,22(9),271-279   | Original Article |
| 147 | Noda Y, Tochigi T, Baliyan V, et al.     | 放射線科 | Hepatobiliary contrast uptake patterns on gadoxetic acid-enhanced MRI in liver metastases from pancreatic ductal adenocarcinoma: can it predict prognosis?  | Eur Radiol,2021,31(1),276-282             | Original Article |
| 148 | Kawaguchi M, Kato H, Suzui N, et al.     | 放射線科 | Imaging findings of cutaneous angiosarcoma of the scalp: Comparison with cutaneous squamous cell carcinoma  | Neuroradiol J,2021,34(4),329-334          | Original Article |
| 149 | Kawaguchi M, Kato H, Suzui N, et al.     | 放射線科 | Imaging findings of trichilemmal cyst and proliferating trichilemmal tumour   | Neuroradiol J,2021,34(6),615-621          | Original Article |
| 150 | Noda Y, Tochigi T, Parakh A, et al.      | 放射線科 | Low keV portal venous phase as a surrogate for pancreatic phase in a pancreatic protocol dual-energy CT: feasibility, image quality, and lesion conspicuity | Eur Radiol,2021,31(9),6898-6908           | Original Article |
| 151 | Noda Y, Kaga T, Kawai N, et al.          | 放射線科 | Low-dose whole-body CT using deep learning image reconstruction: image quality and lesion detection   | Br J Radiol,2021,94(1121),20201329        | Original Article |
| 152 | Kawaguchi M, Kato H, Imada H, et al.     | 放射線科 | Magnetic Resonance Imaging Characteristics of Poroma and Porocarcinoma  | J Comput Assist Tomogr,2021,45(3),447-451 | Original Article |

小計11件

|     |   |      |   |  |                  |
|-----|---|------|---|--|------------------|
| 153 | Kawaguchi M, Kato H, Hatano Y, et al.   | 放射線科 | Magnetic resonance imaging findings of extrauterine high-grade serous carcinoma based on new pathologic criteria for primary site assignment  | Acta Radiol,2021,62(5),687-694         | Original Article |
| 154 | Ando T, Kato H, Kawaguchi M, et al.     | 放射線科 | MR imaging findings for differentiating nonhemophilic hemosiderotic synovitis from diffuse-type tenosynovial giant cell tumor of the knee   | Jpn J Radiol,2021,39(1),76-83          | Original Article |
| 155 | Kawaguchi M, Kato H, Nagasawa T, et al. | 放射線科 | MR imaging findings of musculoskeletal involvement in microscopic polyangiitis: a comparison with inflammatory myopathy   | Radiol Med,2021,126(12),1601-1608      | Original Article |
| 156 | Noda Y, Nakamura F, Kawai N, et al.     | 放射線科 | Optimized Bolus Threshold for Dual-Energy CT Angiography with Monoenergetic Images: A Randomized Clinical Trial   | Radiology,2021,300(3),615-623          | Original Article |
| 157 | Noda Y, Kawai N, Ishihara T, et al.     | 放射線科 | Optimized scan delay for late hepatic arterial or pancreatic parenchymal phase in dynamic contrast-enhanced computed tomography with bolus-tracking method                                | Br J Radiol,2021,94(1122),20210315     | Original Article |
| 158 | Noda Y, Tochigi T, Parakh A, et al.     | 放射線科 | Simulated twin-phase pancreatic CT generated using single portal venous phase dual-energy CT acquisition in pancreatic ductal adenocarcinoma  | Abdom Radiol (NY),2021,46(6),2610-2619 | Original Article |
| 159 | Kawada H, Goshima S, Sakurai K, et al.  | 放射線科 | Utility of Noncontrast Magnetic Resonance Angiography for Aneurysm Follow-Up and Detection of Endoleaks after Endovascular Aortic Repair  | Korean J Radiol,2021,22(4),513-524     | Original Article |
| 160 | Shimizu S, Hayashi Y, Nishida S, et al. | 薬剤部  | Albumin-bilirubin score for predicting neuropsychiatric symptoms in patients receiving ifosfamide-based chemotherapy.   | J Clin Pharm Ther,2021,46(3),794-799   | Original Article |
| 161 | Fujii H, Koda M, Sadaka S, et al.       | 薬剤部  | Anorexia, pain and peripheral neuropathy are associated with a decrease in quality of life in patients with advanced pancreatic cancer receiving outpatient chemotherapy —a retrospective | J Pharm Health Care Sci,2021,7(1),27   | Original Article |
| 162 | Watanabe D, Fujii H, Yamada Y, et al.   | 薬剤部  | Association of albumin-bilirubin score in patients with colorectal cancer receiving later-line chemotherapy with regorafenib.   | Int J Clin Oncol,2021,26(7),1257-1263  | Original Article |
| 163 | Ohata K, Fujii H, Sadaka S, et al.      | 薬剤部  | Comparison of chemotherapy-induced nausea and vomiting between gemcitabine plus nab-paclitaxel combination chemotherapy and gemcitabine monotherapy in patients with                      | Anticancer Res,2021,41(7),3643-3648    | Original Article |

小計11件

|     |  |     |  |                                      |                  |
|-----|--|-----|--|--------------------------------------|------------------|
| 164 | Yamamoto S, Iihara H, Uozumi R, et al.       | 薬剤部 | Efficacy and safety of 5 mg olanzapine for nausea and vomiting management in cancer patients receiving carboplatin: integrated study of three prospective multicenter phase II | BMC Cancer,2021,21(1),832            | Original Article |
| 165 | Iihara H, Hirose C, Funaguchi N, et al.      | 薬剤部 | Evaluation of Clinical Pharmacist Interventions for Adverse Events in Hospitalized Patients with Thoracic Cancer Receiving Cancer Chemotherapy.                                | Mol Clin Oncol,2021,14(6),116        | Original Article |
| 166 | Yamada Y, Matsuhashi N, Fujii H, et al.      | 薬剤部 | Impact of Anti-angiogenic Agents on Chemotherapy Efficacy in Patients With Metastatic Colorectal Cancer: Second-line FOLFIRI plus Bevacizumab or Afibercept                    | Anticancer Res,2021,41(1),533-541    | Original Article |
| 167 | Harada S, Niwa T, Hoshino Y, et al.          | 薬剤部 | Influence of switching from intravenous to oral administration on serum voriconazole concentration.  | J Clin Pharm Ther,2021,46(3),780-785 | Original Article |
| 168 | Suzuki K, Okada H, Tomita H, et al.          | 薬剤部 | Possible Involvement of Syndecan-1 in the State of COVID-19 Related to Endothelial Injury.   | Thromb J,2021,19(1),5                | Original Article |
| 169 | Sato Y, Iihara H, Kinomura M, et al.         | 薬剤部 | Primary prophylaxis of febrile neutropenia with pegfilgrastim in small-cell lung cancer patients receiving amrubicin as second-line therapy.                                   | Anticancer Res,2021,41(3),1615-1620  | Original Article |
| 170 | Suzuki K, Fujii H, Yamauchi T, et al.        | 薬剤部 | Questionnaire survey to identify meal habits which influence adherence to oral 5-aminosalicylic acid regimens in patients with ulcerative colitis                              | J Pharm Pract Res,2021,51(5),374-380 | Original Article |
| 171 | Suzuki K, Okada H, Sumi K, et al.            | 薬剤部 | Serum syndecan-1 reflects organ dysfunction in critically ill patients   | Sci Rep,2021,11(1),8864              | Original Article |
| 172 | Kadowaki T., Kadowaki S., Ohnishi H.         | 小児科 | A20 Haploinsufficiency in East Asia  | Front Immunol,2021,12,780689         | Review           |
| 173 | Shimozawa N., Takashima S., Kawai H., et al. | 小児科 | Advanced Diagnostic System and Introduction of Newborn Screening of Adrenoleukodystrophy and Peroxisomal Disorders in Japan  | Int J Neonatal Screen,2021,7,58      | Review           |
| 174 | Kadowaki S., Kimura T., Shiraki M., et al.   | 小児科 | Case of Muckle-Wells syndrome with erythema dominantly infiltrated by lymphocytes  | J Dermatol,2021,48,e100-e101         | Case report      |

小計11件

|     |  |       |  |   |                  |
|-----|--|-------|--|---|------------------|
| 175 | Nozawa A.,<br>Ozeki M., Yasue<br>S., et al.              | 小児科   | Characterization of kaposiform<br>lymphangiomatosis tissue-derived<br>cells  | Pediatr Blood<br>Cancer,2021,68,e290<br>86  | Original Article |
| 176 | Kubota K.,<br>Kawai H.,<br>Takashima S., et<br>al.       | 小児科   | Clinical evaluation of childhood<br>cerebral adrenoleukodystrophy<br>with balint's symptoms  | Brain<br>Dev,2021,43,396-<br>401  | Original Article |
| 177 | Kadowaki S.,<br>Hashimoto K.,<br>Nishimura T., et<br>al. | 小児科   | Functional analysis of novel A20<br>variants in patients with atypical<br>inflammatory diseases  | Arthritis Res<br>Ther,2021,23,52  | Original Article |
| 178 | Shiraki M.,<br>Williams E.,<br>Yokoyama N., et<br>al.    | 小児科   | Hematopoietic Cell<br>Transplantation Ameliorates<br>Autoinflammation in A20<br>Haploinsufficiency                                     | J Clin<br>Immunol,2021,41,195<br>4-1956   | Letter           |
| 179 | Matsumoto H.,<br>Kawashima N.,<br>Yamamoto T.,<br>et al. | 小児科   | In vitro functional analysis of four<br>variants of human asparagine<br>synthetase   | J Inherit Metab<br>Dis,2021,44,1226-<br>1234  | Original Article |
| 180 | Shiraki M.,<br>Kadowaki S.,<br>Kadowaki T., et<br>al.    | 小児科   | Primary Immunodeficiency Disease<br>Mimicking Pediatric Bechet's<br>Disease  | Children<br>(Basel),2021,8,75   | Review           |
| 181 | Miyazaki T.,<br>Ozeki M., Sasai<br>H., et al.            | 小児科   | Propranolol for infantile<br>hemangiomas with<br>hyperinsulinemic hypoglycemia   | Pediatr<br>Int,2021,63,724-725  | Original Article |
| 182 | Yasue S., Ozeki<br>M., Endo S., et<br>al.                | 小児科   | Validation of measurement scores<br>for evaluating vascular anomaly<br>skin lesions  | J<br>Dermatol,2021,48,99<br>3-998   | Original Article |
| 183 | Shimaoka R,<br>Shiga T,<br>Morishige K-I                 | 産科婦人科 | Change in uterine artery blood<br>flow with intrauterine balloon<br>tamponade  | Clin Exp Obst<br>Gynecol,2021,48(2),3<br>07-311                                       | Original Article |
| 184 | Shimaoka R,<br>Shiga T,<br>Morishige K-I                 | 産科婦人科 | Effect of ritodrine tocolysis on<br>fetal cardiac output distribution<br>to the placenta.  | Clinical and<br>Experimental<br>Obstetrics and<br>Gynecology,2021,48(<br>5),1126-1131 | Original Article |
| 185 | Iwai C, Pizones<br>J, Boissi èe L,<br>et al.             | 整形外科  | Static and dynamic sagittal lumbar<br>apex: a new concept for the<br>assessment of lumbar lordosis<br>distribution in spinal deformity | Eur Spine<br>J,2021,30(5),1155-<br>1163   | Original Article |

小計11件

|     |   |       |   |  |                  |
|-----|---|-------|---|--|------------------|
| 186 | Iwai C, Fushimi K, Nozawa S, et al.                   | 整形外科  | Surgical Management of Thoracolumbar Scoliosis Secondary to Hip Joint Ankylosis and Severe Pelvic Obliquity   | Cureus,2021,13(11),e19744                  | Case report      |
| 187 | Takahashi T, Yamazaki K, Oki E, et al.                | 消化器外科 | Phase II study of trifluridine/ tipiracil plus bevacizumab by RAS mutation status in patients with metastatic colorectal cancer refractory to standard therapies: JEMC51- | ESMO Open,2021,6(2),100093                 | Original Article |
| 188 | Akihiro Hirakawa, Shingo Komura, Marie Nohara, et al. | 整形外科  | Collateral Ligament Reconstruction of a Distal Interphalangeal Joint with Chronic Instability: A Case Report  | JBJS Case Connect,2021,11(4),              | Case report      |
| 189 | Akihiro Hirakawa, Shingo Komura, Marie Nohara, et al. | 整形外科  | Opponensplasty by the Palmaris Longus Tendon to the Rerouted Extensor Pollicis Brevis Transfer With Endoscopic Carpal Tunnel Release in Severe Carpal Tunnel Syndrome     | J Hand Surg Am,2021,46(11),1033.e1-1033.e7 | Review           |
| 190 | Arao M, Mizutani T, Ozawa N, et al.                   | 第1内科  | Skeletal muscle depletion: A Risk factor for pneumonia following gastric endoscopic submucosal dissection in elderly patients.  | Dig Dis,2021,39,435-443                    | Original Article |

小計5件  
計190件

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

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

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

計 件

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

(様式第3)

高度の医療技術の開発及び評価を行う能力を有することを証する書類

3 高度の医療技術の開発及び評価の実施体制

(1) 倫理審査委員会の開催状況

|  |  |
|--|--|
| 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<br>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<br>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12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29回 |
| ・ 研修の主な内容<br>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 | 92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  | 24年    |      |
| 兼村 信宏   | 内科・血液内科     | 副科長  | 23年    |      |
| 金森 寛充   | 内科・循環器内科    | 准教授  | 24年    |      |
| 遠渡 純輝   | 内科・呼吸器内科    | 助教   | 18年    |      |
| 吉田 学郎   | 内科・腎臓内科     | 臨床講師 | 18年    |      |
| 矢部 大介   | 内科・糖尿病代謝内科  | 科長   | 16年    |      |
| 諏訪 哲也   | 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   | 31年    |      |
| 森 一郎    | 内科・総合内科     | 医局長  | 19年    |      |
| 土井 潔    | 外科・心臓血管外科   | 科長   | 33年    |      |
| 岩田 尚    | 外科・呼吸器外科    | 科長   | 33年    |      |
| 奥村 直樹   | 外科・消化器外科    | 医局長  | 26年    |      |
| 二村 学    | 外科・乳腺外科     | 科長   | 34年    |      |
| 早崎 容    | 産婦人科        | 医局長  | 24年    |      |
| 野澤 聡    | 整形外科        | 医局長  | 24年    |      |
| 岩間 亨    | 脳神経外科       | 科長   | 39年    |      |
| 坂口 裕和   | 眼科          | 科長   | 26年    |      |
| 小川 武則   | 耳鼻咽喉科       | 科長   | 24年    |      |

|       |            |     |     |
|-------|------------|-----|-----|
| 岩田 浩明 | 皮膚科        | 科長  | 23年 |
| 飯沼 光司 | 泌尿器科       | 医局長 | 11年 |
| 深尾 琢  | 精神科        | 医局長 | 30年 |
| 大西 秀典 | 小児科        | 科長  | 24年 |
| 川田 紘資 | 放射線科       | 医局長 | 14年 |
| 福岡 尚和 | 麻酔科        | 医局長 | 22年 |
| 吉田 隆浩 | 救急科        | 医局長 | 28年 |
| 山田 陽一 | 歯科         | 科長  | 27年 |
| 青木 隆明 | リハビリテーション部 | 副部長 | 31年 |
| 加藤 久和 | 形成外科       | 科長  | 34年 |
| 渡邊 崇量 | 検査部        | 副部長 | 18年 |
| 宮崎 龍彦 | 病理部        | 副部長 | 30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）

・研修の主な内容

検査部セミナー（症例検討、学会発表予演会、業務に関する研修会など）

心エコーカンファレンス（webセミナー）

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

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

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

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

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

フィジカルアセスメント 研修：情報の統合

・研修の期間・実施回数

検査部セミナー 1～2回/月

心エコーカンファレンス 1回/月

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 2回/年

がん看護ELNEC - J研修：令和3年9月開催、全2回×8時間

フィジカルイグザミネーション研修：令和3年8月開催、全3回×3時間

フィジカルアセスメント 研修：令和3年8月開催、全3回×3.5時間

フィジカルアセスメント 研修：令和3年9月～令和4年1月開催、全6回×3.5時間

フィジカルアセスメント 研修：令和3年12月開催、1回×7時間

・研修の参加人数

検査部セミナー 20～35名

心エコーカンファレンス（webセミナー） 約20名

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3年9月6,10日）18名

第2回（令和4年2月15,28日）18名

がん看護ELNEC - J研修：7名

フィジカルイグザミネーション研修：61名

フィジカルアセスメント 研修：70名

フィジカルアセスメント 研修：82名

フィジカルアセスメント 研修：22名

業務の管理に関する研修の実施状況（任意）

・研修の主な内容

2021年度放射線治療品質管理士講習会（web）

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

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

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

・研修の期間・実施回数

2021年度放射線治療品質管理士講習会（web） 令和4年1月20日～2月10日

リーダーのあり方と問題解決：令和3年5月～令和4年1月開催、15.25時間

リーダーナースとしての業務管理：令和3年7月開催、講義1.5時間

災害看護 ～ ：令和3年7月開催～令和4年1月、講義・演習24時間

・研修の参加人数

2021年度放射線治療品質管理士講習会（web） 1名

リーダーのあり方と問題解決：10名

リーダーナースとしての業務管理：16名

災害看護 ～ ：163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

・研修の主な内容

・研修の期間・実施回数

・研修の参加人数

(注) 1 高度の医療に関する研修について、前年度実績を記載すること。

(注) 2 「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        | 早野 幸甲  |
|         | 総務課長        | 後藤 康之  |
|         | 経営管理課長      | 坪井 豊   |
|         | 医事課長        | 岡田 章宏  |
|         | 医療支援課長      | 佐藤 晃   |
|         | 看護部長        | 深尾 亜由美 |
|         | 生体支援センター長   | 馬場 尚志  |
|         | 放射線部長       | 松尾 政之  |
|         | 高次救命治療センター長 | 小倉 真治  |
|         | 薬剤部長        | 鈴木 昭夫  |

|                  |                             | 保管場所                                       | 管理方法  |
|------------------|-----------------------------|--|---|
| 診療に関する諸記録        | 掲げる事項<br>規則第二十一条の三第一項に掲げる事項 | 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   |
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 掲げる事項<br>規則第二十一条の三第二項に掲げる事項 | 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                            | 医療連携センター  |
|                  | 掲げる事項<br>規則第一条の十一第一項に掲げる事項  | 入院患者数、外来患者及び調剤の数を明らかにする帳簿                  | 医事課・薬剤部   |
|                  |                             | 医療に係る安全管理のための指針の整備状況                       | 医療安全管理室   |
|                  |                             | 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   |
|                  |                             |  | <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>・指針は、医療安全マニュアルに入れている、また病院ホームページにも公表している。</p> <p>・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。</p> |

|   |                             | 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  | 医療安全管理室<br>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   | 医療安全管理室<br>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                           | 医療安全管理室<br>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 | 医療安全管理室<br>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                        | 臨床倫理室       |
|                                 |  | 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               | 医療安全管理室     |
|                                 |  | 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 |
|                                 |  | 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 <input type="radio"/> 2. 現状 <input checked="" type="radio"/> |
| 閲覧責任者氏名   | 事務部長 早野 美里   |
| 閲覧担当者氏名   | 医事課長 岡田 章宏   |
| 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   |
| <b>閲覧の手続の概要</b><br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>諸記録の貸出し、複写及び撮影は行わない。 |  |

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

### ○病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧の実績

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

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

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

|  |        |
|--|--------|
| 医療に係る安全管理のための指針の整備状況   | 有・無    |
| <p>・ 指針の主な内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 医療安全管理に関する基本的な考え方</li> <li>2. 医療安全のための組織</li> <li>3. 医療安全管理のための職員研修・教育</li> <li>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</li> <li>5. 医療事故等の発生時の対応</li> <li>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</li> <li>7. 患者からの相談への対応に関する基本方針</li> <li>8. 医療安全管理の推進</li> <li>9. 高難度新規医療技術等を用いた医療の提供</li> </ol>  |        |
| 医療に係る安全管理のための委員会の設置及び業務の状況   |        |
| <p>・ 設置の有無（有・無）</p> <p>・ 開催状況：年14回</p> <p>・ 活動の主な内容：</p> <p>次の各号に掲げる事項を審議する。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 医療の安全管理対策の検討及び推進に関すること。</li> <li>2. 医療安全管理のための職員研修に関すること。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>6. 入院患者の死亡報告及び 3 b 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。</li> <li>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。</li> <li>8. 医療安全マニュアルの作成に関すること。</li> <li>9. その他医療事故防止に関すること。</li> </ol> |        |
| 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況   | 年 22 回 |
| <p>・ 研修の内容（すべて）：</p> <p>1) 全職員対象研修会</p> <p>第 1 回<br/>医療安全<br/>エマジコール/ R R S の現状と課題<br/>医薬品の安全使用<br/>せん妄、転倒・転落リスク軽減を目指した睡眠薬選択</p> <p>第 2 回<br/>医療安全<br/>誤認に関して最近の事例から<br/>医薬品の安全使用<br/>ポリファーマシーとその問題点について</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（医師含む）1回  
○病院の医療安全管理について

3) 研修医セミナー（5回）  
医療安全について

4) 看護師研修  
○静脈注射プログラム研修「安全管理」（1回）  
○新入職者研修「安全な療養環境」（1回）

5) 看護補助者研修（2回）  
○医療安全について

6) 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）

9) 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）

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

・ 医療機関内における事故報告等の整備（有 無）  
・ その他の改善のための方策の主な内容：

- ・ 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。（50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ージャーで構成されるリスクマネージャー会議では、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"> <li>1. 病院感染対策に関する基本的な考え方</li> <li>2. 病院感染対策の組織</li> <li>3. 職員教育・研修に関する基本方針</li> <li>4. 感染症発生状況の報告に関する基本方針</li> <li>5. 病院感染発生時の対応に関する基本指針</li> <li>6. 患者への情報提供と説明</li> <li>7. 病院感染対策の推進</li> </ol>   |        |
| 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<br/>         病院感染対策の検討および推進に関すること<br/>         病院感染対策に係る職員研修の企画に関すること<br/>         病院感染対策に係る啓発及び広報に関すること<br/>         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"> <li>1) 全職員対象研修会             <ul style="list-style-type: none"> <li>第1回                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 感染対策：「感染対策の基本」</li> <li>・ 抗菌薬適正使用：「経口抗菌薬の適正使用 - 急性気道感染症を中心に」</li> </ul> </li> <li>第2回                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 感染対策：「感染対策の基本～手指衛生について～」</li> <li>・ 抗菌薬適正使用：「経口抗菌薬の適正使用」</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>2) 新採用・中途採用職員研修（全職種）（12回）<br/>医療関連感染対策の基本</li> <li>3) 研修医対象<br/>手指衛生、個人防護具着脱の方法と実際（1回）</li> <li>4) 新人看護師研修             <ul style="list-style-type: none"> <li>○手指衛生、個人防護具着脱の方法と実際（1回）</li> <li>○感染対策について シミュレーション（1回）</li> <li>○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）</li> </ul> </li> <li>5) レベル 看護師研修             <ul style="list-style-type: none"> <li>○医療関連感染 講義と演習（1回）</li> </ul> </li> <li>6) 看護補助者研修（1回）<br/>業務における感染対策</li> <li>7) 育休復帰予定者対象育児復帰支援プログラム(3回)<br/>感染対策について</li> </ol> |        |

8) 外部委託業者(清掃)対象(1回)  
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

9) 外部委託業者(栄養管理室)対象(1回)  
感染対策について:手指衛生

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(46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>2021年4月1日 新入職員研修会<br/>                 2021年6月7日 新規採用看護師研修会<br/>                 2021年7月5日～7月30日 医療安全・感染対策等研修会<br/>                 2022年2月18日～3月18日 医療安全・感染対策等研修会</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)<br/>                 ・ 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。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(2021年度は7月および2月)、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。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)<br/>                 ・ 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、いずれも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"> <li>・ 未承認新規医薬品：0件</li> <li>・ 未承認医薬品(院内製剤を含む)：4件<br/>                     例) 2021年4月・12月に頭頸部粘膜病変に対するルゴール染色の応用療法を実施した。</li> <li>・ 禁忌使用医薬品：1件<br/>                     例) 2021年4月に薬剤アレルギー歴を有する上顎洞癌患者に対する放射線治療併用超選択的動注化学療法(RADPLAT)を実施した。</li> <li>・ 適応外使用医薬品：71件<br/>                     例) 2021年6月に食道癌(神経内分泌細胞癌)患者に対するシスプラチン・エトポシドの併用療法を実施した。</li> </ul> <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 65 回 |
| <p>・ 研修の主な内容：</p> <p>新規購入医療機器（21回）<br/>         人工心肺装置及び補助循環装置（3回）<br/>         人工呼吸器（15回）<br/>         血液浄化機器（4回）<br/>         除細動装置及び自動体外式除細動器（2回）<br/>         閉鎖式保育器（4回）<br/>         診療用高エネルギー放射線発生装置（3回）<br/>         診療用放射線照射装置（3回）<br/>         その他（オキシセンサー、心電図、電気メス、血液凝固測定器、体外式ペースメーカー、深部血栓予防装置、患者監視モニタ、心電計、モニタ、ポンプ）（10回）</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<br/>         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<br/>         ：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<br/>         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<br/>         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<br/>         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<br/>         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<br/>         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)</p> <p>・医療安全管理責任者による医療安全管理部門、医療安全管理委員会、医薬品安全管理責任者及び医療機器安全管理責任者の統括状況</p> <p>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。医薬品安全管理責任者及び医療機器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(2021年度は77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(JUSDI)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</p> <p>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 : 14 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</p> <p>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。</p> <p>なお、これまでに疾患ごとの適応外使用は90件が審査・承認されており、症例ごとの禁忌・適応外使用は2021年度は72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(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 )</p> <p>(所属：薬剤部，職種 副薬剤部長 ) (所属：臨床倫理室，職種 医師 )</p> <p>(所属：薬剤部，職種 副薬剤部長 ) (所属： ，職種 )</p> <p>(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   | 有・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="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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要項」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>IC欄を使用して『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>IC欄を使用して『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  | 有・無 |
| <p>・診療録等の記載内容の確認、及び指導の主な内容：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療録の保管及び管理に関すること。</li> <li>・診療録の内容点検及び記載指導に関すること。</li> <li>・診療録管理室が管理する診療録の閲覧に関すること。</li> <li>・その他診療録の管理に関すること。</li> </ul> |     |
| 医療安全管理部門の設置状況  | 有・無 |
| <p>・所属職員：専従（3）名、専任（1）名、兼任（11）名</p> <p>うち医師：専従（1）名、専任（1）名、兼任（5）名</p> <p>うち薬剤師：専従（1）名、専任（ ）名、兼任（ ）名</p> <p>うち看護師：専従（1）名、専任（ ）名、兼任（3）名</p> <p>（注）報告書を提出する年度の10月1日現在の員数を記入すること</p>                     |     |

・活動の主な内容：

医療安全管理部門では以下の業務を実施している。

- 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、必要な指導を行うこと。
- 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、必要な指導を行うこと。
- 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、必要な指導を行うこと。
- 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（7件）、及び許可件数（5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）

|  |
|--|
| <p>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</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・前年度の未承認新規医薬品等を用いた医療の申請件数（0件）、及び許可件数（0件）</li> <li>・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（<input checked="" type="radio"/>有・無）</li> <li>・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（<input checked="" type="radio"/>有・無）</li> <li>・活動の主な内容：<br/>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。</li> <li>・規程に定められた事項の遵守状況の確認の有無（有・無）</li> <li>・未承認新規医薬品等評価委員会の設置の有無（<input checked="" type="radio"/>有・無）</li> </ul>   |
| <p>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</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・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 273 件</li> <li>・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 92 件</li> <li>・上記に関する医療安全管理委員会の活動の主な内容 <ul style="list-style-type: none"> <li>○医療の安全管理対策の検討及び推進に関すること。</li> <li>○医療安全管理のための職員研修に関すること。</li> <li>○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。</li> <li>○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。</li> <li>○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。</li> <li>○入院患者の死亡報告及び3 b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。</li> <li>○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。</li> <li>○医療安全マニュアルの作成に関すること。</li> <li>○その他医療事故防止に関すること。</li> </ul> </li> </ul> |
| <p>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</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・他の特定機能病院等への立入り（<input checked="" type="radio"/>有（病院名：山梨大学医学部附属病院）・無）</li> <li>・他の特定機能病院等からの立入り受入れ（<input checked="" type="radio"/>有（病院名：富山大学附属病院）・無）</li> <li>・技術的助言の実施状況</li> </ul> <p>特になし（訪問調査は中止となったため、訪問による立入り・受入れは実施せず、紙面調査のみ実施）</p>   |

|  |
|--|
| 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   |
| <p>・体制の確保状況</p> <p>医療連携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おり、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。</p> |

|   |
|---|
| 職員研修の実施状況   |
| <p>・研修の実施状況</p> <p>新入職員研修(R3.4.1 採用者研修)</p> <p>研修開催期間(開催日): R3.4.1</p> <p>受講対象者: 205人(うち、会場受講者: 146人、DVD等受講者: 59人)</p> <p>新入職員研修(R3.4.2 以降年度内採用者対象)</p> <p>研修開催期間(開催日): 随時実施</p> <p>受講対象者: 89人(うち、会場受講者: 0人、DVD等受講者: 89人)</p> |

(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  |
| <p>・研修の実施状況</p> <p>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3年度特定機能病院管理者研修」を受講した。</p> |

(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                                       |
| <p>・第三者による評価の受審状況</p> <p>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</p> |

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

ホームページにて公表

[https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/uploads/docs/election\\_rules.pdf](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"> <li>・ 選考を実施した場合、委員会の設置の有無 ( (有)・無 )</li> <li>・ 選考を実施した場合、委員名簿、委員の経歴及び選定理由の公表の有無 ( (有)・無 )</li> <li>・ 選考を実施した場合、管理者の選考結果、選考過程及び選考理由の公表の有無 ( (有)・無 )</li> <li>・ 公表の方法<br/>ホームページにて公表<br/><a href="https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/guide/election.html">https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/guide/election.html</a></li> </ul> |        |                |   |       |
| 管理者の選任を行う委員会の委員名簿及び選定理由  |        |                |   |       |
| 氏名   | 所属     | 委員長<br>( を付す ) | 選定理由  | 特別の関係 |
| 松田 典明  | 岐阜大学   | ○              | 副学長のうちから学長が指名した者  | (有)・無 |
| 中島 茂   | 岐阜大学   |                | 医学系研究科長   | (有)・無 |
| 岩間 亨   | 岐阜大学   |                | 医学部教授会構成員のうちから選出された者  | (有)・無 |
| 清水 雅仁  | 岐阜大学   |                | 医学部附属病院科長会議構成員のうちから選出された者   | (有)・無 |
| 大友 克之  | 朝日大学   |                | 学長が委嘱する学外の有識者<br>附属病院を有する大学の学長として、病院経営等について深い見識を有している。                | 有・(無) |
| 富田 栄一  | 岐阜市民病院 |                | 学長が委嘱する学外の有識者<br>岐阜大学医学部附属病院外部監査委員会委員長として、本院の医療安全管理体制等について深い見識を有している。 | 有・(無) |
| 平木 省   | 岐阜県    |                | 学長が委嘱する学外の有識者<br>岐阜県行政の担当責任者として深い見識を有している。                            | 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  | (有)・無 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・合議体の主要な審議内容               <ul style="list-style-type: none"> <li>一 本病院の運営方針に関する事。</li> <li>二 本病院の中期目標及び中期計画に関する事。</li> <li>三 本病院の予算及び決算に関する事。</li> <li>四 本病院の組織に関する事。</li> <li>五 その他本病院の運営に関する重要事項</li> </ul> </li> <li>・審議の概要の従業者への周知状況<br/>翌月の科長会議、医局長等合同会議での議事録の配布、学内ホームページへの議事録の掲載。</li> <li>・合議体に係る内部規程の公表の有無 ( (有)・無 )</li> <li>・公表の方法<br/>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</li> <li>・外部有識者からの意見聴取の有無 ( (有)・無 )</li> </ul> |       |

| 合議体の委員名簿 |                |      |       |
|----------|----------------|------|-------|
| 氏名       | 委員長<br>( 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  |
| 矢部 大介    |                | 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 |
| 坂口 裕和    |                | 医師   | 病院長補佐 |
| 山田 陽一    |                | 歯科医師 | 病院長補佐 |
| 早野 美里    |                | 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    |
| 松橋 延壽    |                | 医師   | 科長    |
| 二村 学     |                | 医師   | 科長    |
| 岩間 亨     |                | 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    |
| 原 明   |  | 医師   | 部長    |
| 小倉 真治 |  | 医師   | センター長 |
| 古井 辰郎 |  | 医師   | センター長 |
| 馬場 尚志 |  | 医師   | センター長 |
| 熊田 恵介 |  | 医師   | 室長    |
| 鈴木 昭夫 |  | 薬剤師  | 部長    |
| 牛越 博昭 |  | 医師   | 室長    |
| 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（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。
- ・ 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、医療安全・危機管理・地域医療、教育・研修・中期目標・広報、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、再生医療等）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する。

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

|  |       |
|--|-------|
| 監査委員会の設置状況   | (有)・無 |
| <p>・ 監査委員会の開催状況：年2回</p> <p>・ 活動の主な内容：<br/>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 ( (有)・無 )</p> <p>・ 委員名簿の公表の有無 ( (有)・無 )</p> <p>・ 委員の選定理由の公表の有無 ( (有)・無 )</p> <p>・ 監査委員会に係る内部規程の公表の有無 ( (有)・無 )</p> <p>・ 公表の方法：<br/>岐阜大学医学部附属病院ホームページに掲載している。<br/><a href="https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/guide/gaibu_kansa.html">https://www.hosp.gifu-u.ac.jp/guide/gaibu_kansa.html</a></p> |       |

監査委員会の委員名簿及び選定理由（注）

| 氏名    | 所属              | 委員長<br>( を付す ) | 選定理由              | 利害関係  | 委員の要件<br>該当状況 |
|-------|-----------------|----------------|-------------------|-------|---------------|
| 富田 栄一 | 岐阜市民病院          | ○              | 医療に係る安全管理に識見を有する者 | 有・(無) | 1             |
| 王 志剛  | 岐阜大学            |                | 機構長が指名する副学長       | (有)・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・(無) | 1             |
| 清住 一孝 | 柳戸会             |                | 医療を受ける者           | 有・(無) | 2             |
| 青木 昇平 | つかさ会            |                | 医療を受ける者           | 有・(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 (  有 ・ 無 )

・ 内部規程の整備の有無 (  有 ・ 無 )

・ 内部規程の公表の有無 (  有 ・ 無 )

・ 公表の方法  
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"> <li>・ 病院の管理運営状況を監督する会議体の体制及び運営状況<br/>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。</li> <li>・ 会議体の実施状況（ 年23回 ）</li> <li>・ 会議体への管理者の参画の有無および回数（ <input checked="" type="radio"/>有・無 ）（ 年12回 ）</li> <li>・ 会議体に係る内部規程の公表の有無（ <input checked="" type="radio"/>有・無 ）</li> <li>・ 公表の方法<br/>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。</li> </ul> |    |                |      |
| 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<br>( を付す ) | 利害関係 |
|   |    |                | 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"><li>・ 情報提供を受け付けるための窓口の設置の有無 ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 )</li><li>・ 通報件数 ( 年 0 件 )</li><li>・ 窓口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="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 )</li><li>・ 窓口及びその使用方法についての従業者への周知の有無 ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 )</li><li>・ 周知の方法<br/>ポケットマニュアルおよび専用のホームページで周知を行っている。</li></ul> |

(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   | 有・無 |
| <p>・ 情報発信の方法、内容等の概要</p> <p>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配信している。また、メディア懇談会を開催し、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。</p> |     |

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  | 有・無 |
| <p>・ 複数の診療科が連携して対応に当たる体制の概要</p> <p>患者相談窓口部門として医療連携センターの医師，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。</p> |     |