

看護職員配置

当院の各病棟における看護職員（看護師及び准看護師）の配置は次のとおりです。

病棟			1日あたりの看護職員総数	看護職員1名あたりの受け持ち患者数		
				日勤帯 8：30～16：30	準夜帯 16：30～0：30	深夜帯 0：30～8：30
一般病棟	西4病棟（48床）	急性期一般入院料5	12名以上	7名以内	17名以内	25名以内
	東4病棟（50床）	急性期一般入院料5	13名以上	7名以内	28名以内	28名以内
	西3病棟（50床）	地域包括ケア病棟入院料2	13名以上	9名以内	11名以内	11名以内
	東3病棟（56床）	回復期リハビリテーション病棟入院料1	14名以上	6名以内	15名以内	15名以内

施設基準に適合している手術の件数

医科点数表第2章第10部手術の通則の5（歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む。）及び6に掲げる手術の施設基準

（実績期間：2025年1月1日～2025年12月31日）

区分1に分類される手術	件数	区分4に分類される手術	件数
頭蓋内腫瘍摘出術等	0		49
黄斑下手術等	0	その他の区分に分類される手術	件数
鼓室形成手術等	0	人工関節置換術	3
肺悪性腫瘍手術等	0	乳児外科施設基準対象手術	0
経皮的カテーテル心筋焼灼術	0	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0
区分2に分類される手術	件数	冠動脈、大動脈バイパス移植術及び（人工心肺を使用しないものを含む）及び体外循環を要する手術	0
靱帯断裂形成手術等	1	経皮的冠動脈形成術	0
水頭症手術等	0	急性心筋梗塞に対するもの	0
鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0	不安定狭心症に対するもの	0
尿道形成手術等	0	その他のもの	0
角膜移植術	0	経皮的冠動脈粥種切除術	0
肝切除術等	0	経皮的冠動脈ステント留置術	0
子宮付属器悪性腫瘍手術等	0	急性心筋梗塞に対するもの	0
区分3に分類される手術	件数	不安定狭心症に対するもの	0
上顎骨形成術等	0	その他のもの	0
上顎骨悪性腫瘍手術等	0		
バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	0		
母指化手術等	0		
内反足手術等	0		

緊急整復固定加算及び緊急挿入加算に規定する施設基準

（実績期間：2025年1月1日～2025年12月31日）

緊急整復固定及び緊急挿入加算に係る手術	件数
大腿骨近位部骨折後48時間以内に手術を実施した件数	101

医療安全対策に係る相談窓口の設置について

当院では、医療安全管理者等による相談及び支援を受けることができます。患者さん、ご家族の方でご相談がある場合は、ご遠慮なくお申下さい。

医療安全相談窓口・・・医事課（1階受付窓口） TEL 0964-32-3111

相談窓口の担当者と※医療安全管理者が密接な連携を図り、医療安全対策に係る患者さん・ご家族の方の相談に応じる体制を整備しています。
（※医療安全管理者とは、医療安全対策に係る適切な研修を修了した専従者です。）

院内感染対策の取り組みについて

当院では、院内感染を防止するために職員一人一人が感染対策の必要性を理解し、取り組むことに努めています。

<取り組み内容>

1. 院内感染制御チームの設置

2. 感染管理認定看護師の専従配置

3. 感染対策の実施状況の確認や指導

4. 職員教育

5. 抗菌薬適正使用の推進

6. 他の医療機関との連携

開示に関する事項

当院では、患者さんの診療情報の開示を希望される方には、当院の関係規程に従い対応いたします。手続き等につきましては、受付窓口へお申下さい。