

# 医療の質指標

(クリニカルインディケータ)

## 医療の質とは

*1990 Institute of Medicine*

「個人および集団に対して行われる医療サービスが望ましい健康アウトカム（結果）を導く可能性を高める度合いであり、かつそれが最新の専門知識に矛盾しない度合い」

## 3つの側面からの評価

*Avedis Donabedian*

### 構造 (Structure)

組織、機器、職員の数・専門性など

### プロセス (Process)

実際の診療・看護内容、職員の行動など

### アウトカム (Outcome)

治癒、生存、QOL、満足度、コストなど

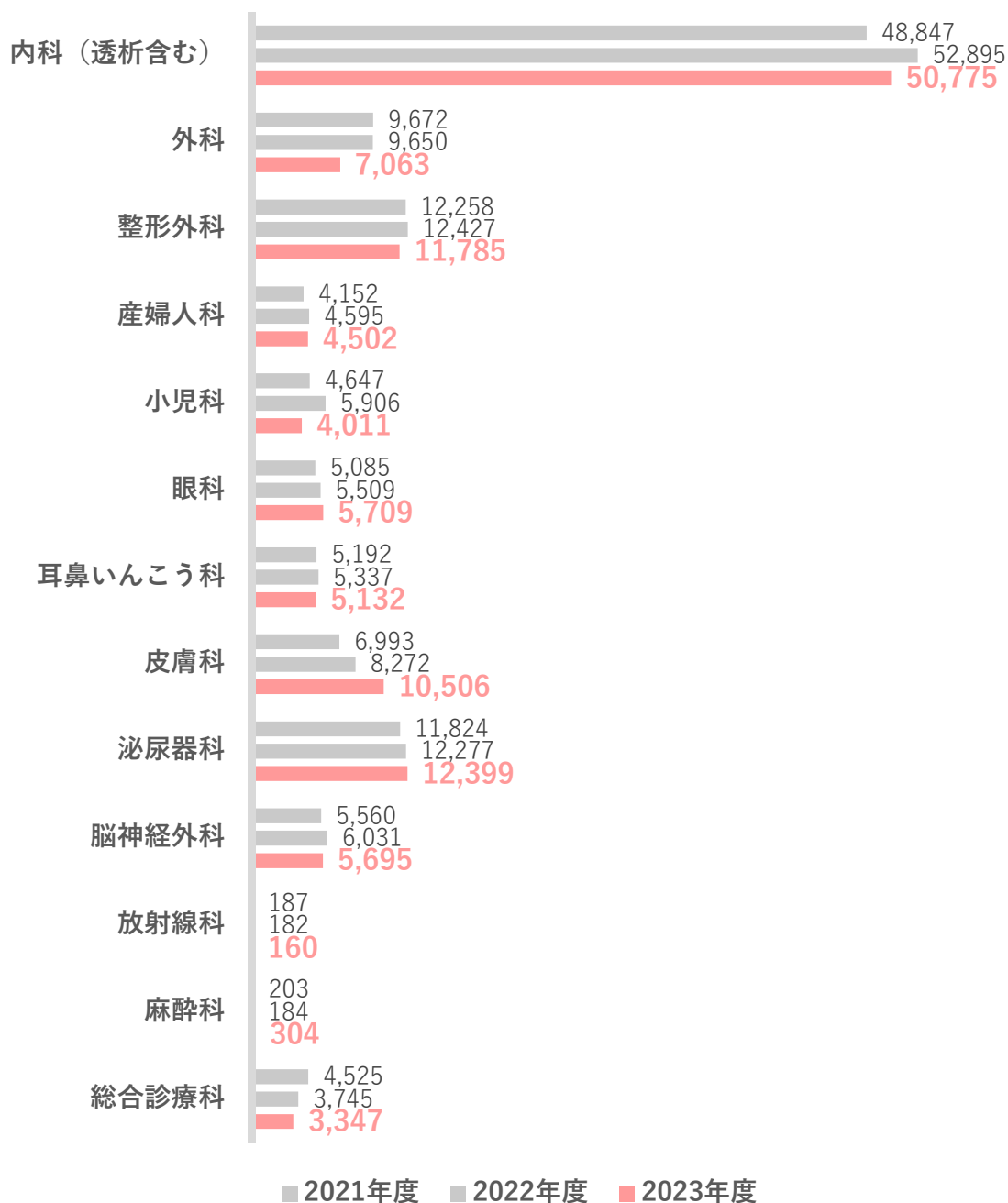
# 目次

1	外来患者数 - 診療科別	p.1
2	入院患者数 - 診療科別	p.2
3	救急患者応需率	p.3
4	救急患者経過	p.4
5	入院患者数 - 病棟別	p.5
6	入院患者数 - 疾病別	p.6
7	死亡退院患者数	p.7
8	救急患者として搬送され、入院前に処置室等で死亡した患者数	p.7
9	在宅復帰率 - 病棟別	p.8
10	平均在院日数 - 病棟別	p.9
11	看護必要度 - 病棟別	p.10
12	病床利用率・病床稼働率 - 診療科別	p.11
13	紹介率・逆紹介率	p.12
14	医療圏別入院患者数	p.13
15	加賀市地区別入院患者数	p.14
16	高齢者割合	p.15
17	手術件数 - 診療科別	p.16
18	緊急手術 - 診療科別	p.17
19	麻酔件数 - 診療科別	p.18
20	分娩件数	p.19
21	外来化学療法	p.20
22	脳梗塞入院1週間以内のリハビリテーション強度	p.21
23	脳梗塞ADL改善度	p.21
24	脳梗塞急性期t - PA治療施行率	p.22
25	糖尿病入院栄養指導実施率	p.22
26	誤嚥性肺炎の摂取指導実施率	p.23
27	誤嚥性肺炎再入院率	p.23
28	急性心筋梗塞急性期PCI実施率	p.24
29	急性心筋梗塞PCI doortoballon 90分施行率	p.24
30	急性心筋梗塞急性期PCI実施患者死亡率	p.25

31	急性心筋梗塞アスピリン処方率	p.25
32	胃癌低侵襲手術率（内視鏡）	p.26
33	胃癌低侵襲手術率（腹腔鏡）	p.26
34	迅速細胞診実施率（胃癌）	p.27
35	がん患者サポート率	p.27
36	安全管理薬剤指導率	p.28
37	術後せん妄推定発症率	p.28
38	HBV再活性化スクリーニング率	p.29
39	患者満足度 - 外来患者	p.30
40	患者満足度 - 入院患者	p.31
41	患者満足度 - 健診センター	p.32
42	入院患者のインシデント・アクシデント	p.33
43	入院患者の転倒・転落	p.34
44	感染対策 - 1	p.35
45	感染対策 - 2	p.36
46	感染対策 - 3	p.37
47	抗菌薬の使用動向	p.38
48	クリティカル・パス適用率	p.39
49	褥瘡発生率	p.40
50	退院時要約完成率 - 14日以内	p.41
51	Ai・剖検・CPC件数	p.42
52	DPC医療機関別係数	p.43
53	医療・福祉相談活動報告	p.44
54	病児・病後児保育室利用状況	p.45
55	診療報酬届出施設基準 - 基本診療料	p.46
56	診療報酬届出施設基準 - 特掲診療料	p.47
57	研修施設認定	p.50
58	その他病院指定・施設認定	p.51

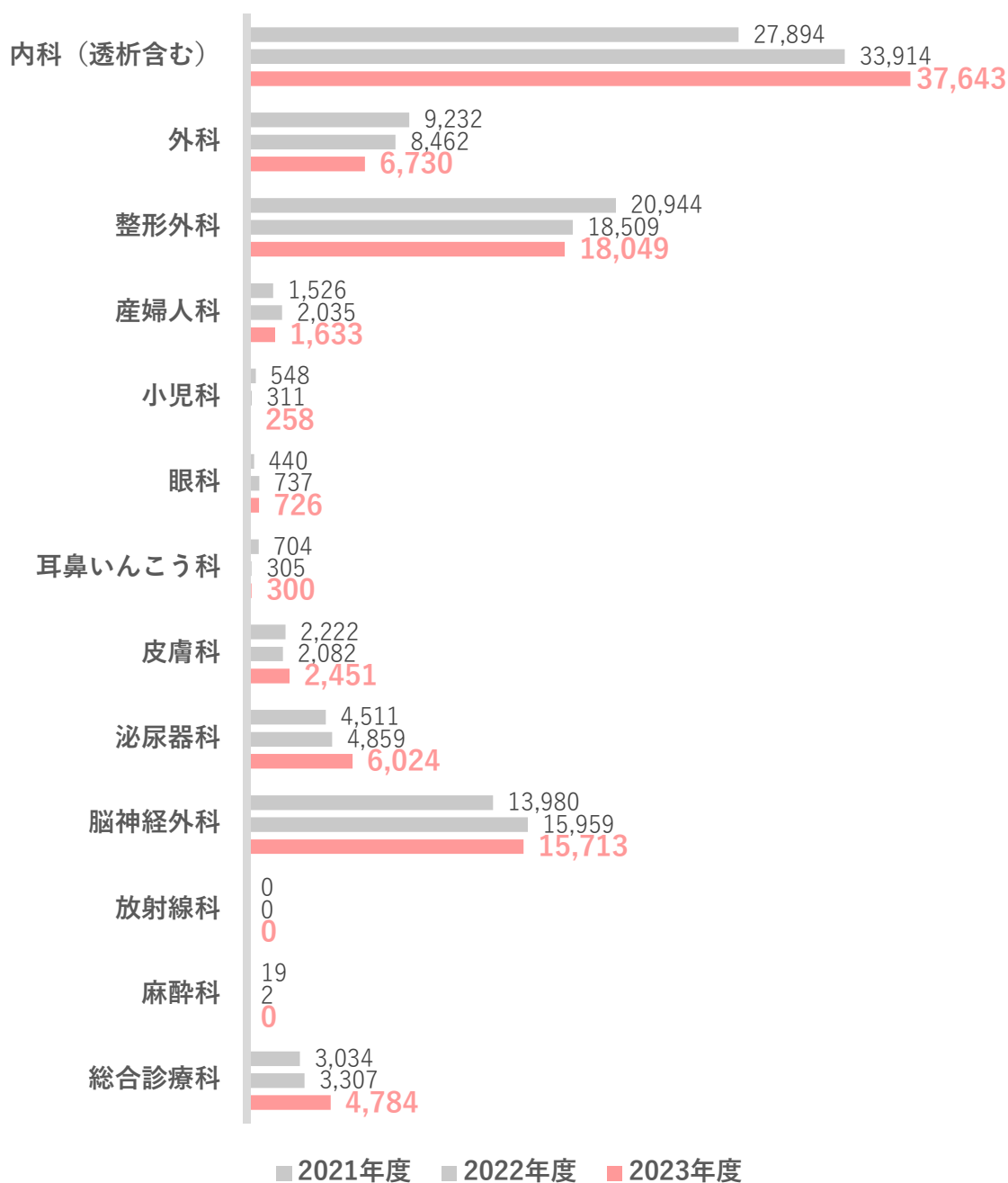
集計期間 2023年4月1日～2024年3月31日

# No.1 外来患者数 – 診療科別



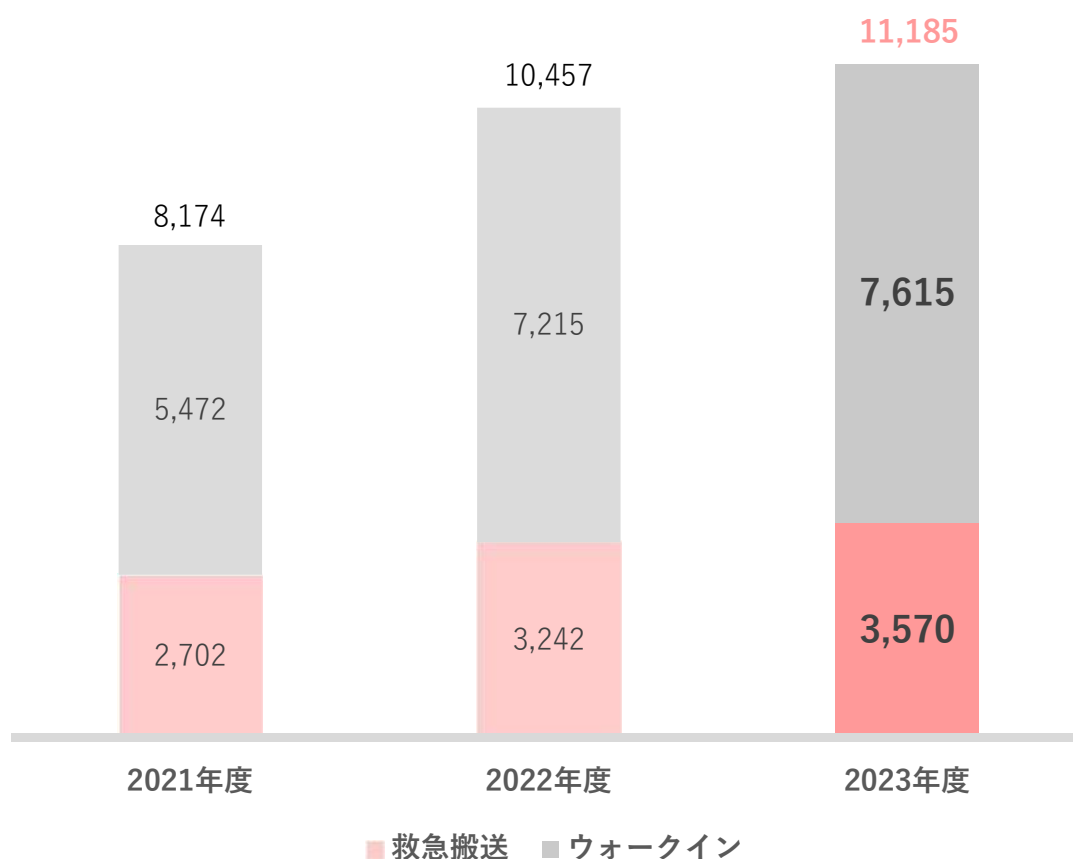
	2021年度	2022年度	2023年度
総数	119,145人	127,010人	121,388人
1日平均	492人	523人	500人

## No.2 入院患者数 – 診療科別



	2021年度	2022年度	2023年度
総数	85,054人	90,482人	94,311人
1日平均	233人	248人	258人

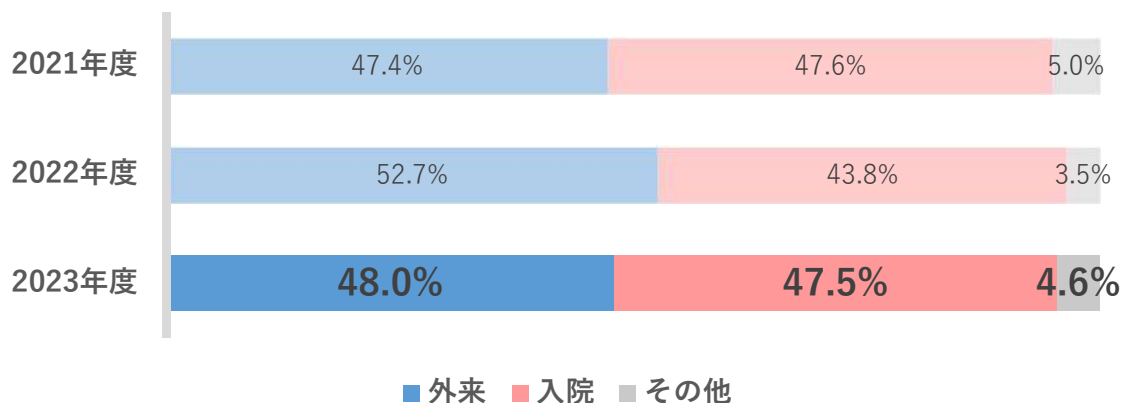
## No.3 救急患者応需率



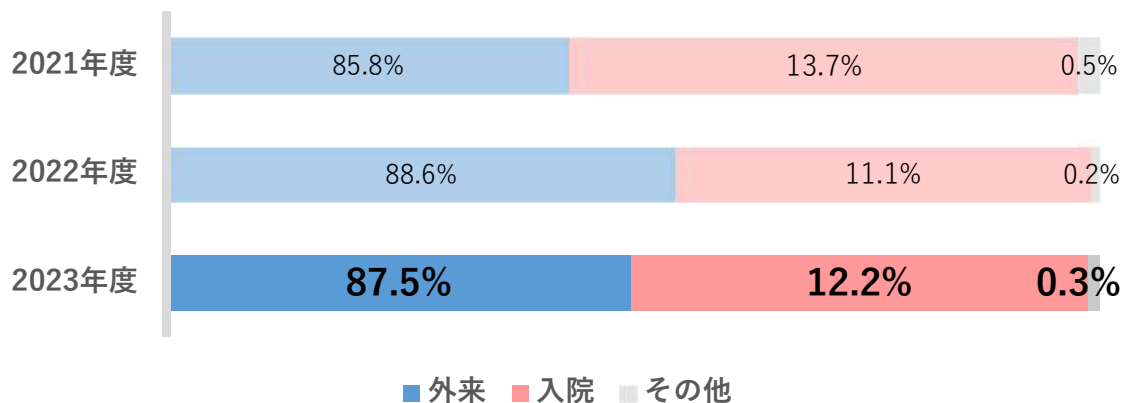
	2021年度	2022年度	2023年度
全体	99.7%	98.3%	98.8%
救急搬送	99.2%	95.7%	97.0%
ウォークイン	99.9%	99.5%	99.7%

# No.4 救急患者経過

## 救急搬送患者



## ウォークイン患者

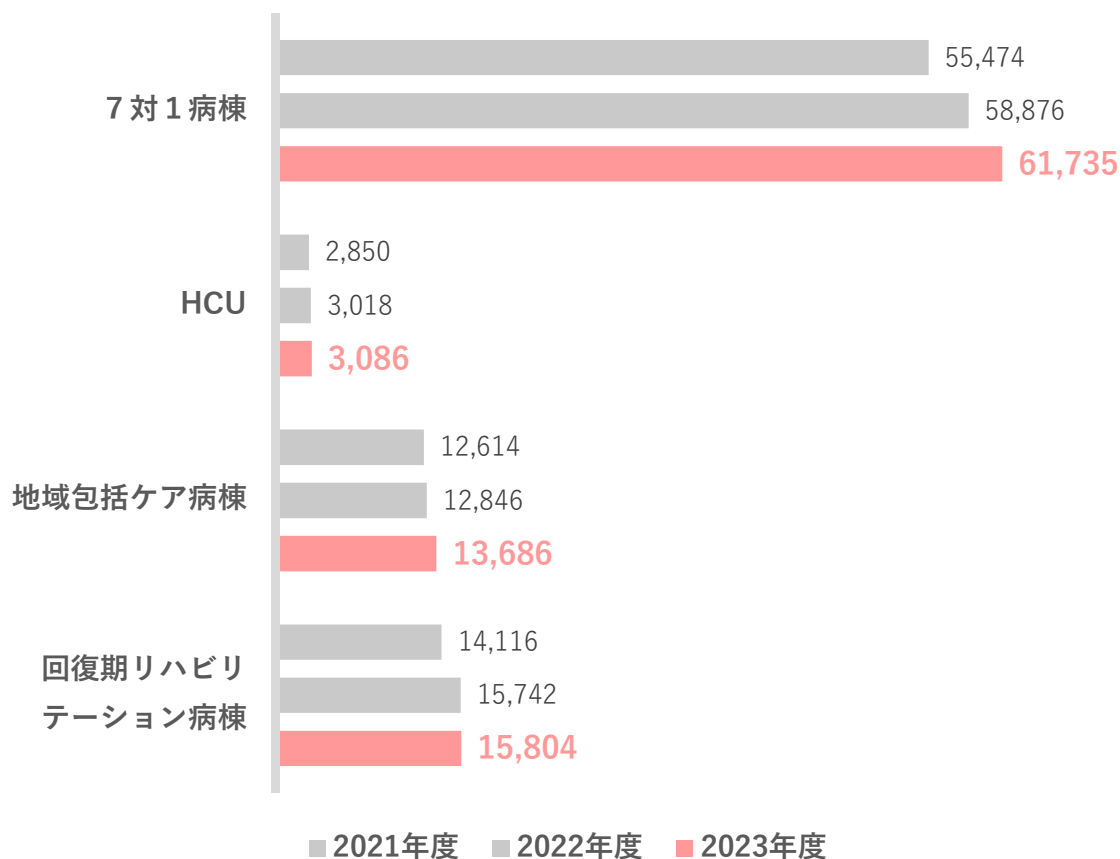


	2021年度	2022年度	2023年度
<b>全体</b>	8,174人	10,457人	11,185人
<b>救急搬送</b>	2,702人	3,242人	3,570人
	外来 1,280人	1,709人	1,712人
	入院 1,287人	1,420人	1,695人
	135人	113人	163人
<b>ウォークイン</b>	5,472人	7,215人	7,615人
	外来 4,695人	6,396人	6,660人
	入院 747人	802人	931人
	その他 30人	17人	24人

※「その他」には、外来死亡・他院への転院搬送を含む

# No.5 入院患者数 – 病棟別

## 入院患者数



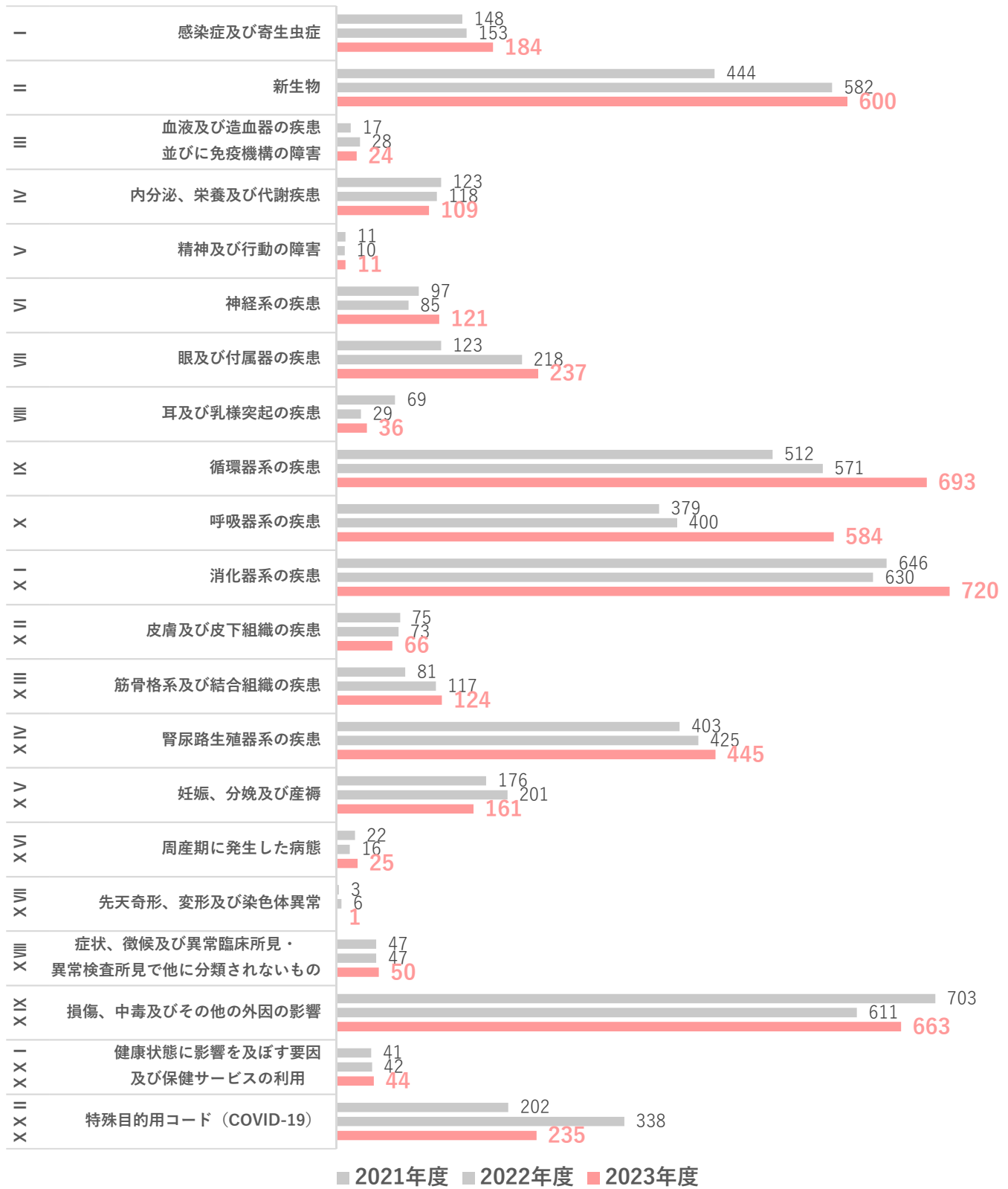
## 1日平均患者数

	病床数	2021年度	2022年度	2023年度
<b>7対1病棟</b>	204床	152.0人	161.3人	168.7人
(再掲) COVID-19		5.8人	10.7人	8.1人
(再掲) 令和6年能登半島地震対応		-	-	4.5人
<b>HCU</b>	10床	7.8人	8.3人	8.4人
<b>地域包括ケア病棟</b>	41床	34.6人	35.2人	37.4人
<b>回復期リハビリ テーション病棟</b>	45床	38.7人	43.1人	43.2人

※2024年2月5日～3月31日で各病棟1床増



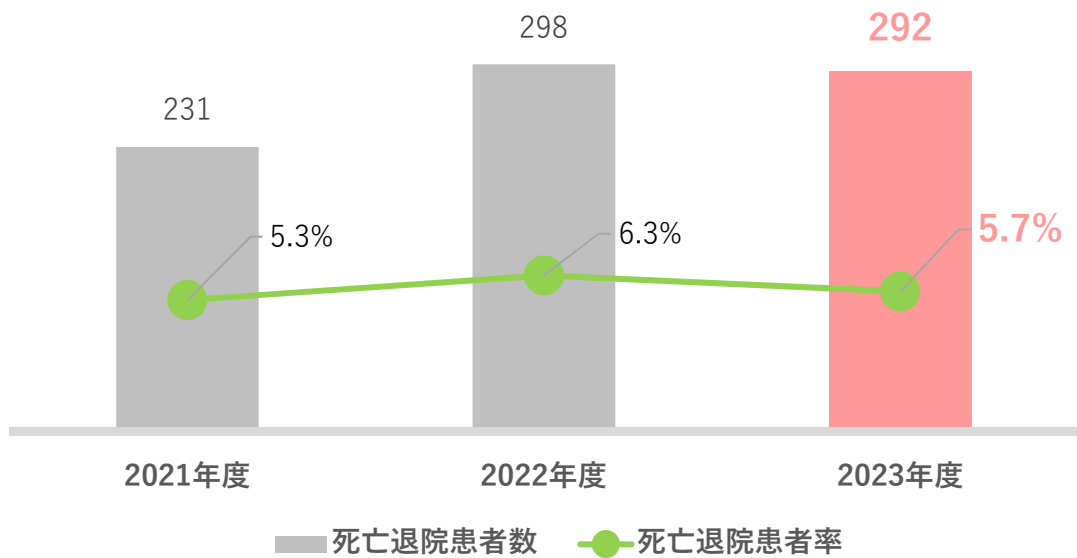
# No.6 入院患者数 – 疾病別



	2021年度	2022年度	2023年度
総退院患者数	4,322人	4,700人	5,133人

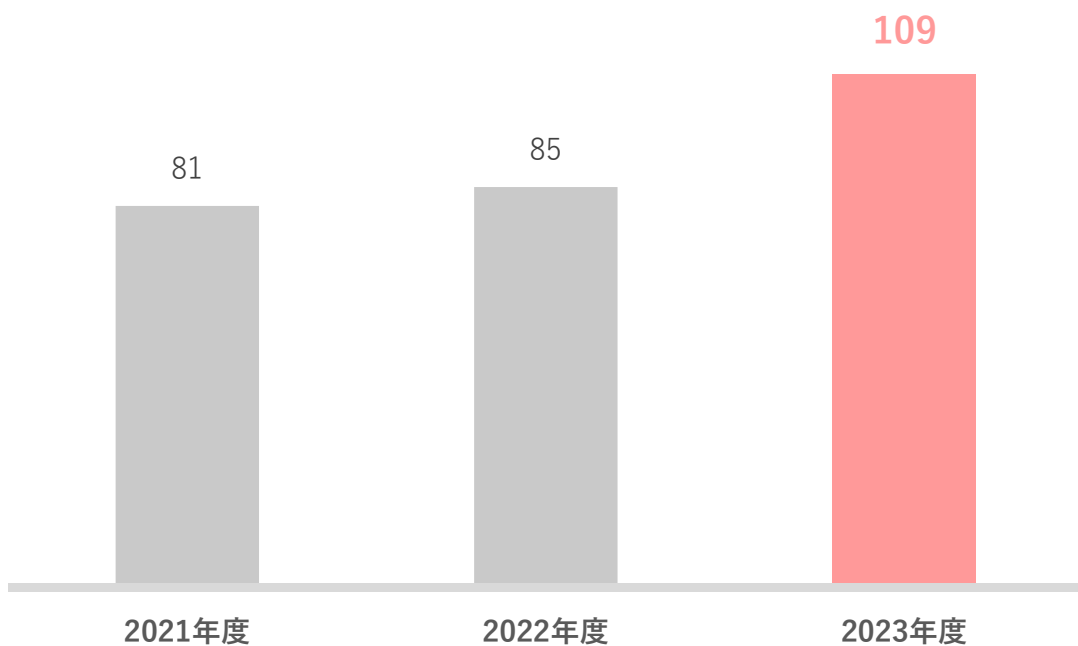
## No.7 死亡退院患者数

---

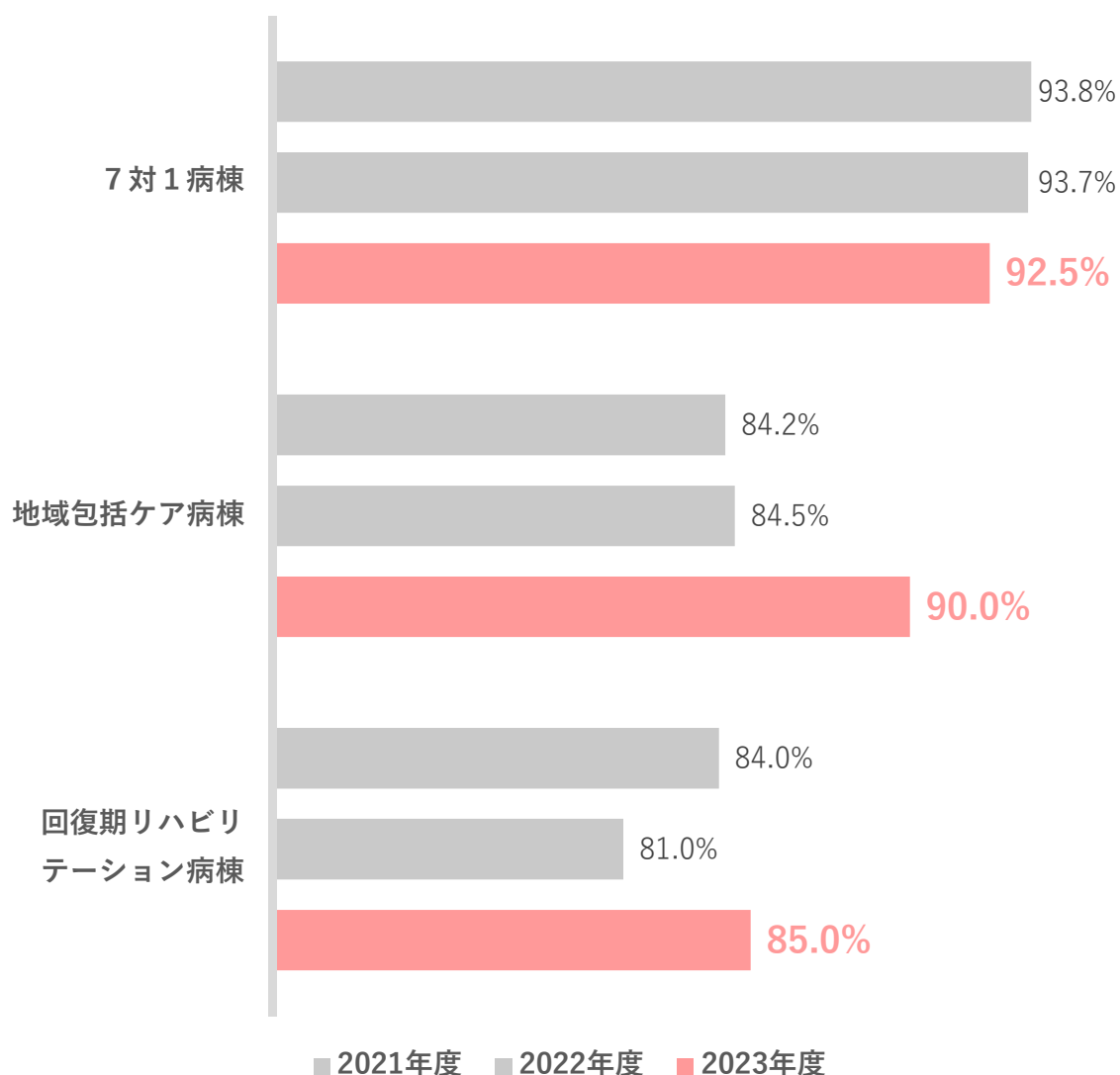


## No.8 救急患者として搬送され、入院前に処置室等で死亡した患者数

---

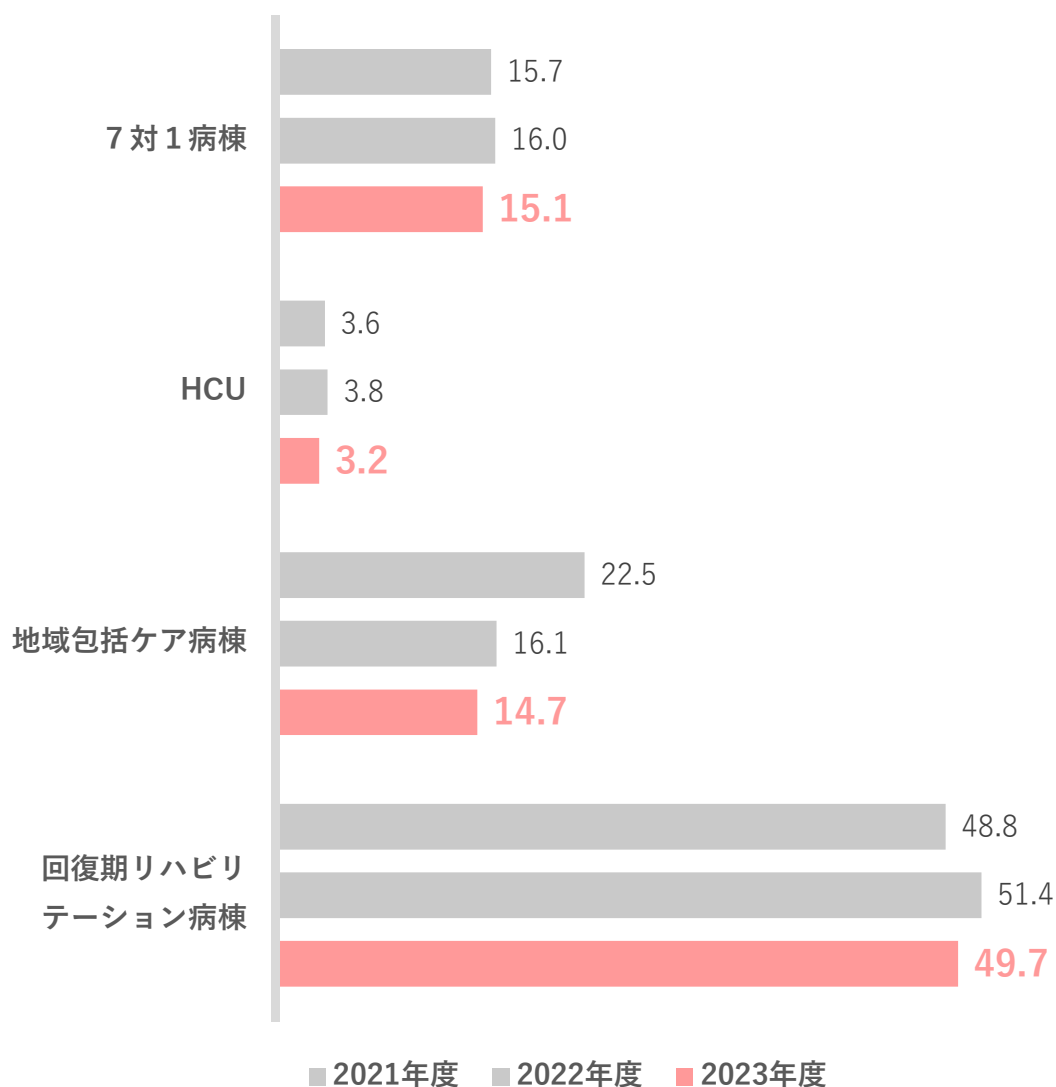


## No.9 在宅復帰率 – 病棟別



	病床数	在宅復帰率	施設基準
7対1病棟	204床	92.5%	80.0%以上
HCU	10床	-	基準なし
地域包括ケア病棟	41床	90.0%	70.0%以上
回復期リハビリテーション病棟	45床	85.0%	70.0%以上

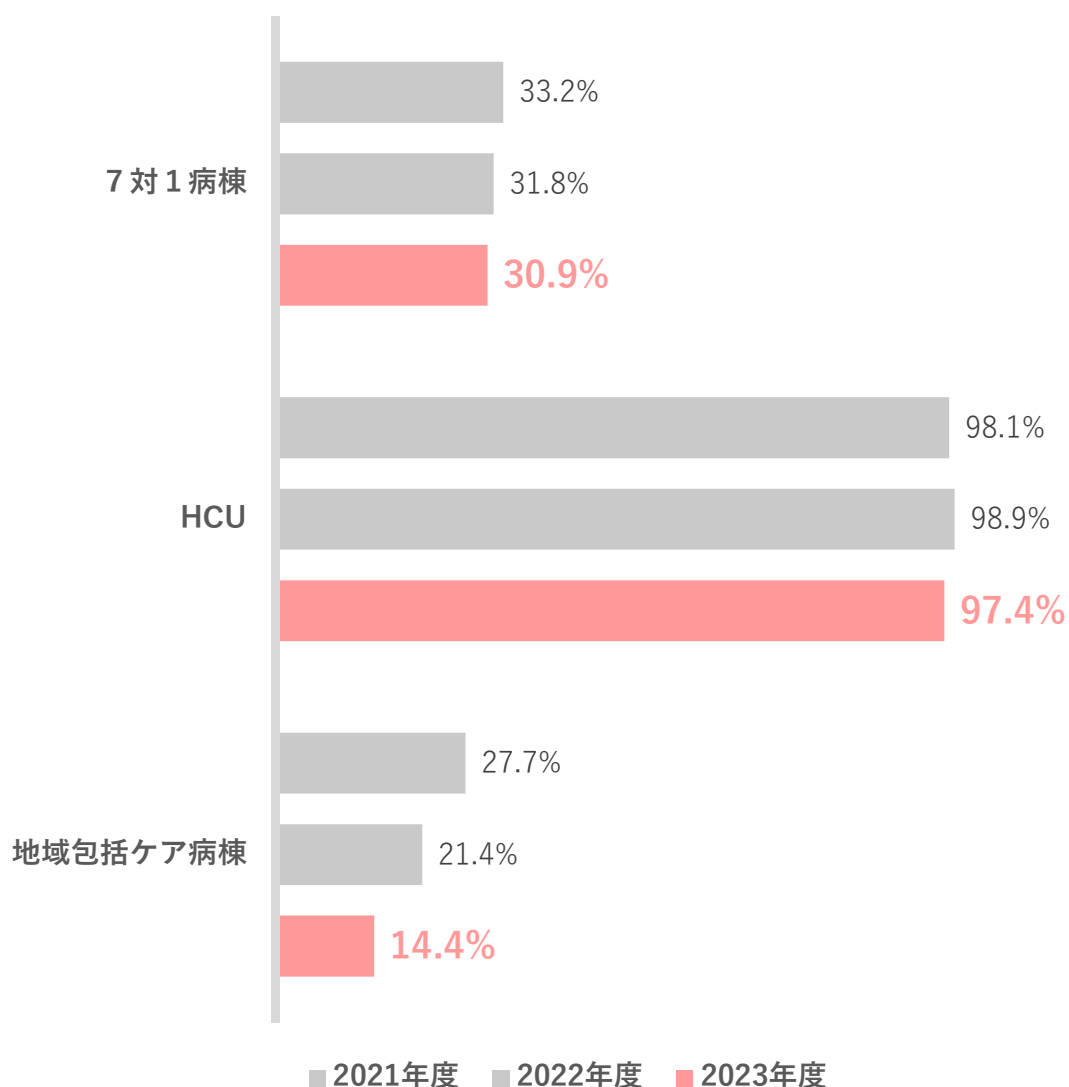
## No.10 平均在院日数 – 病棟別



	病床数	平均在院日数	施設基準
7対1病棟	204床	15.1日	18日以内
HCU	10床	3.2日	基準なし
地域包括ケア病棟	41床	14.7日	基準なし
回復期リハビリテーション病棟	45床	49.7日	基準なし

※2024年2月5日～3月31日で各病棟1床増

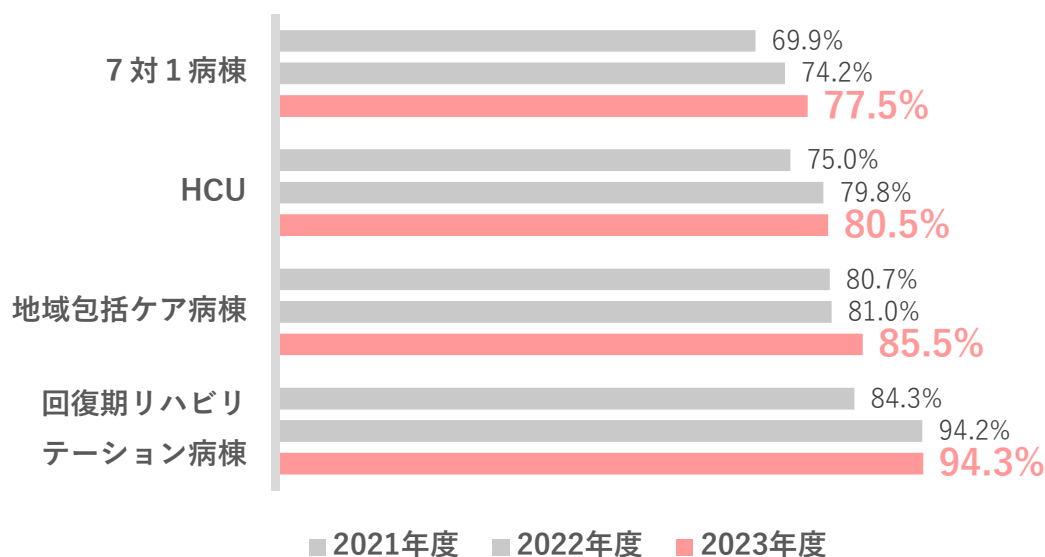
# No.11 看護必要度 – 病棟別



	病床数	評価	看護必要度	施設基準
7対1病棟	204床	Ⅱ	30.9%	29.0%以上
HCU	10床	Ⅱ	97.4%	80.0%以上
地域包括ケア病棟	41床	Ⅱ	14.4%	11.0%以上
回復期リハビリ テーション病棟	45床	※日常生活機能評価		

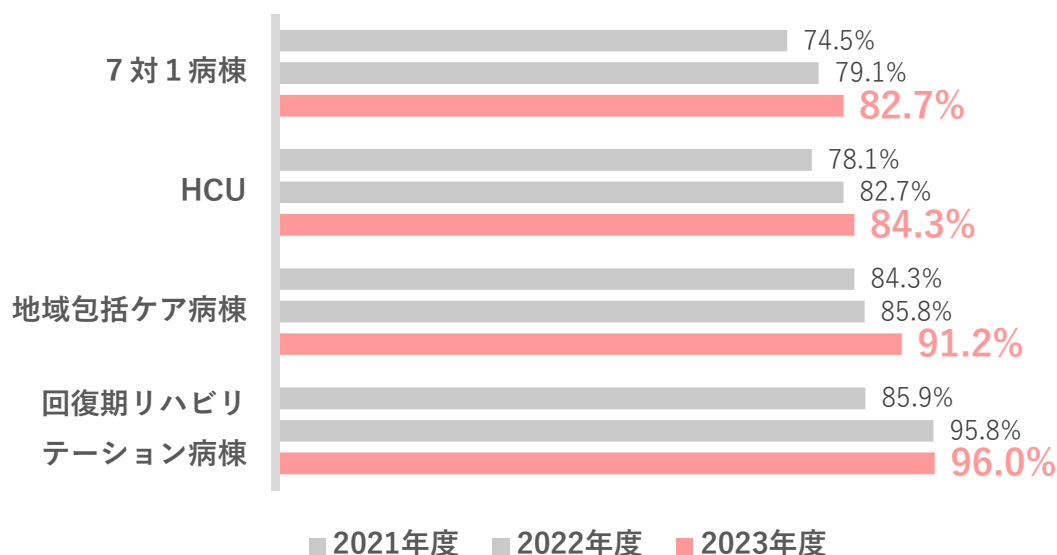
# No.12 病床利用率・稼働率 – 病棟別

## 病床利用率



$$\text{病床利用率} = \frac{\text{24時現在に在院していた延べ患者数}}{\text{病床数} \times \text{日数}}$$

## 病床稼働率



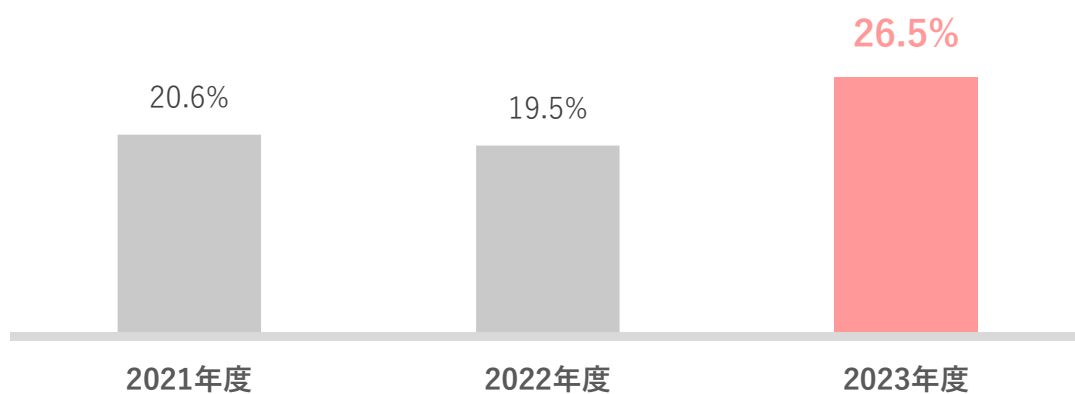
$$\text{病床稼働率} = \frac{\text{24時現在に在院していた延べ患者数} + \text{退院患者数}}{\text{病床数} \times \text{日数}}$$

	2021年度	2022年度	2023年度
病床利用率	73.7%	78.3%	81.2%
病床稼働率	77.7%	82.6%	85.9%

※2024年2月5日～3月31日で各病棟1床増

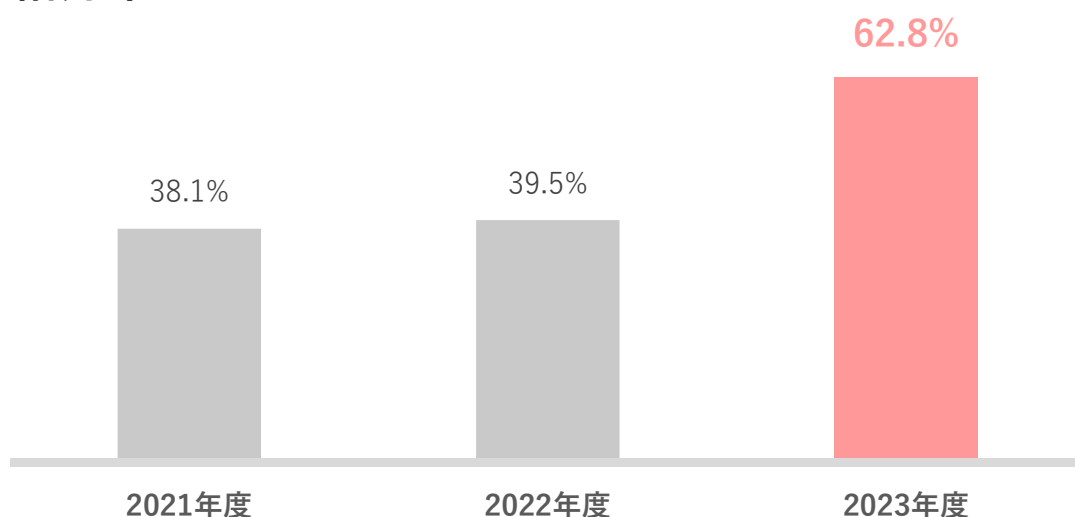
# No.13 紹介率・逆紹介率

## 紹介率



	2021年度	2022年度	2023年度
紹介率	20.6%	19.5%	26.5%
紹介患者数	2,565人	2,696人	2,768人

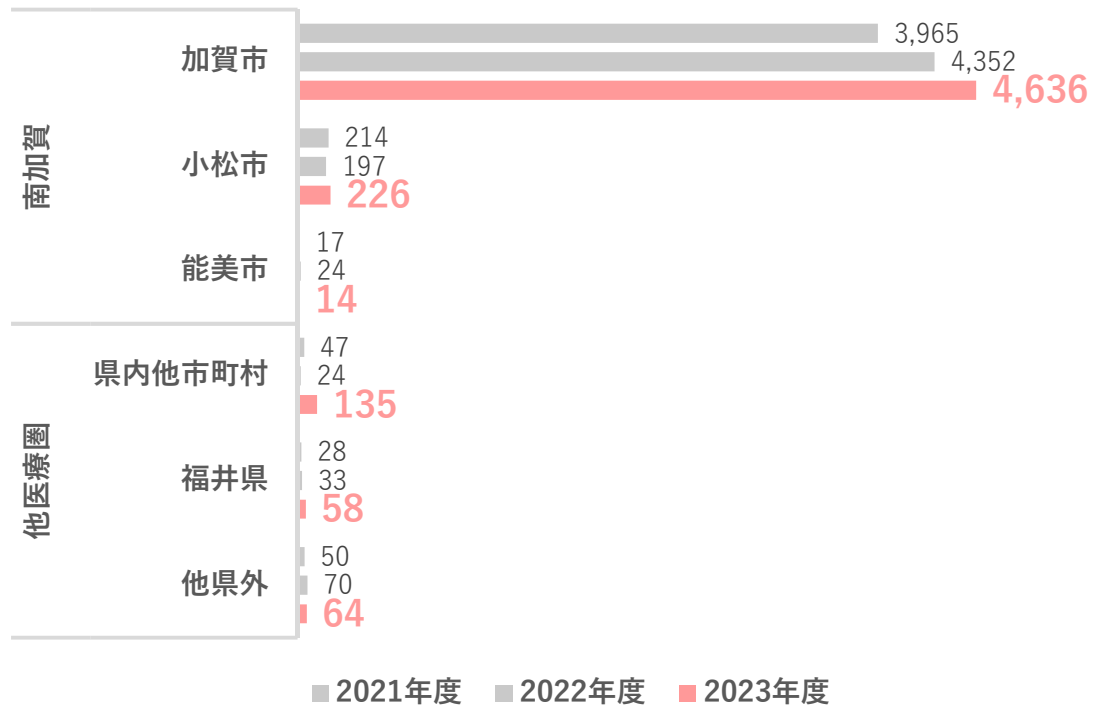
## 逆紹介率



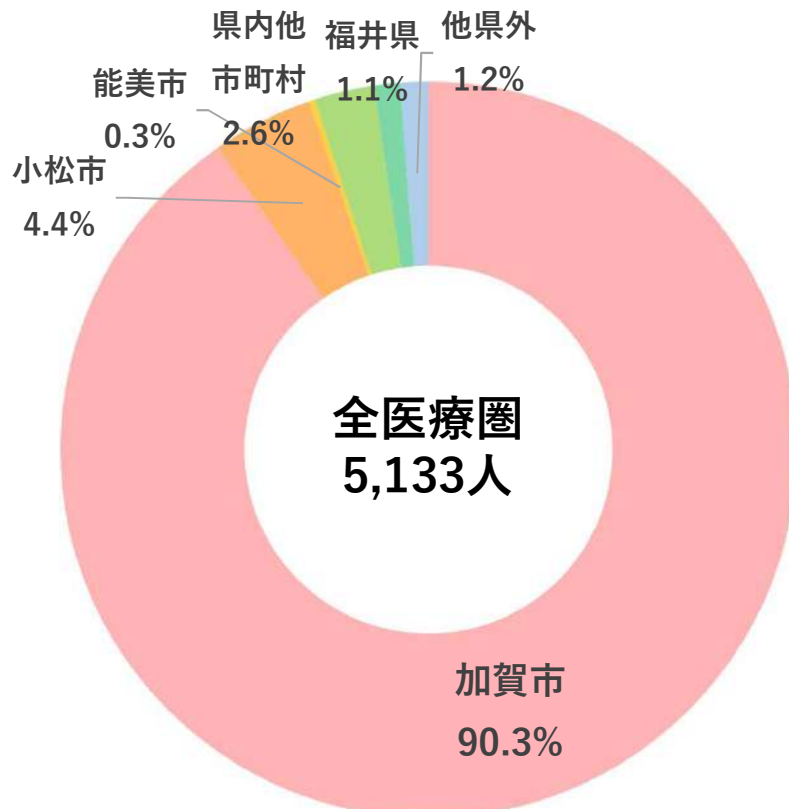
	2021年度	2022年度	2023年度
逆紹介率	38.1%	39.5%	62.8%
逆紹介患者数	4,740人	5,461人	6,557人

# No.14 医療圏別入院患者数

## 医療圏別入院患者数



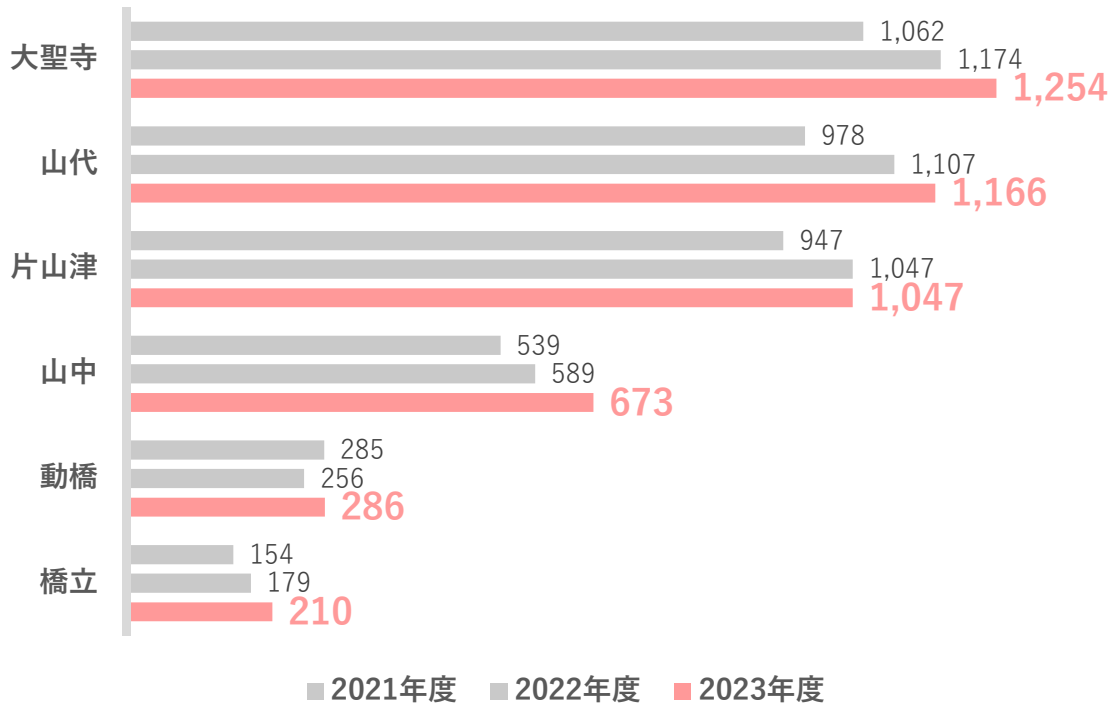
## 医療圏別入院患者割合（2023年度）



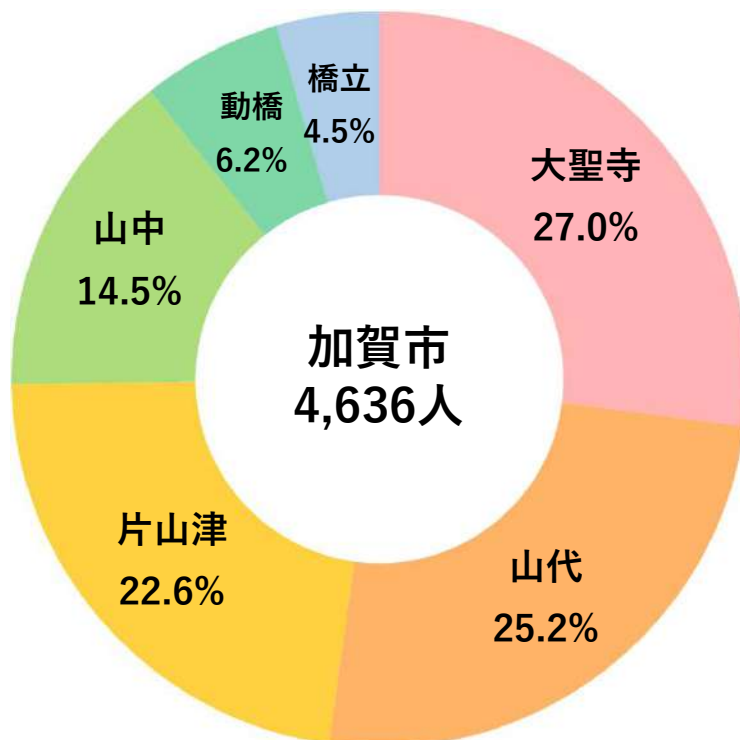


# No.15 加賀市地区別入院患者数

## 地区別入院患者数



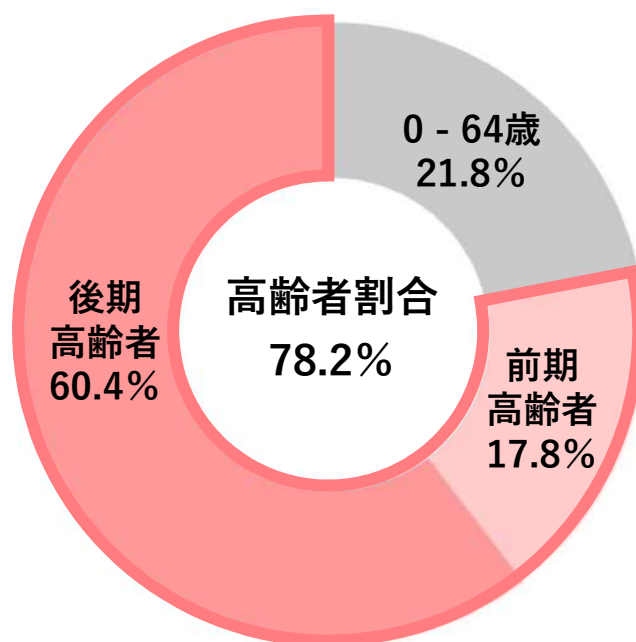
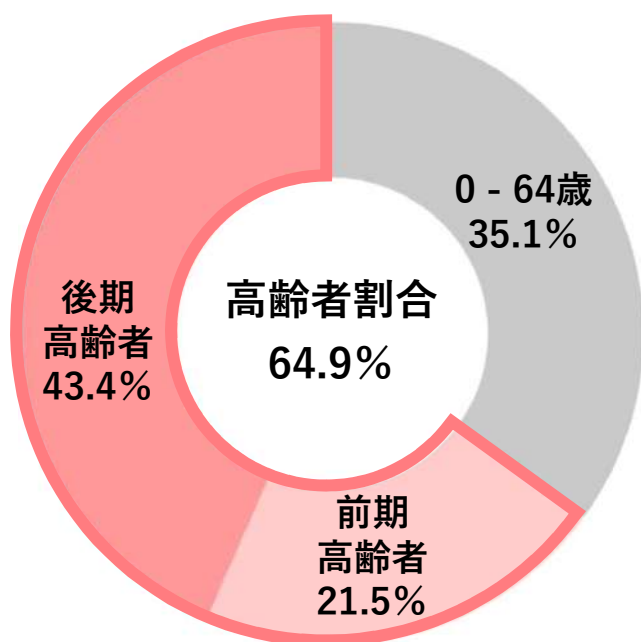
## 地区別入院患者割合（2023年度）



# No.16 高齡者割合

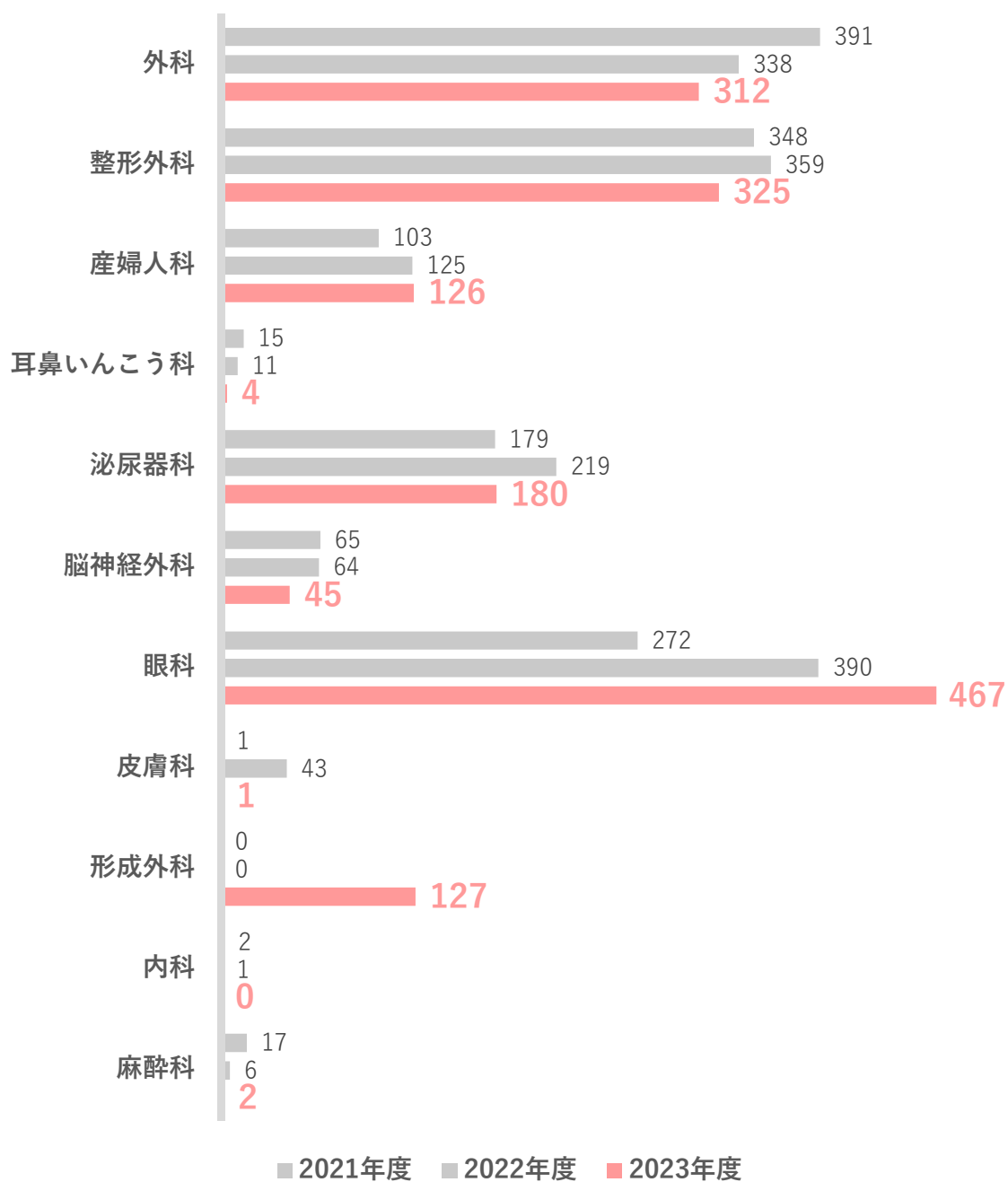
外来患者

入院患者



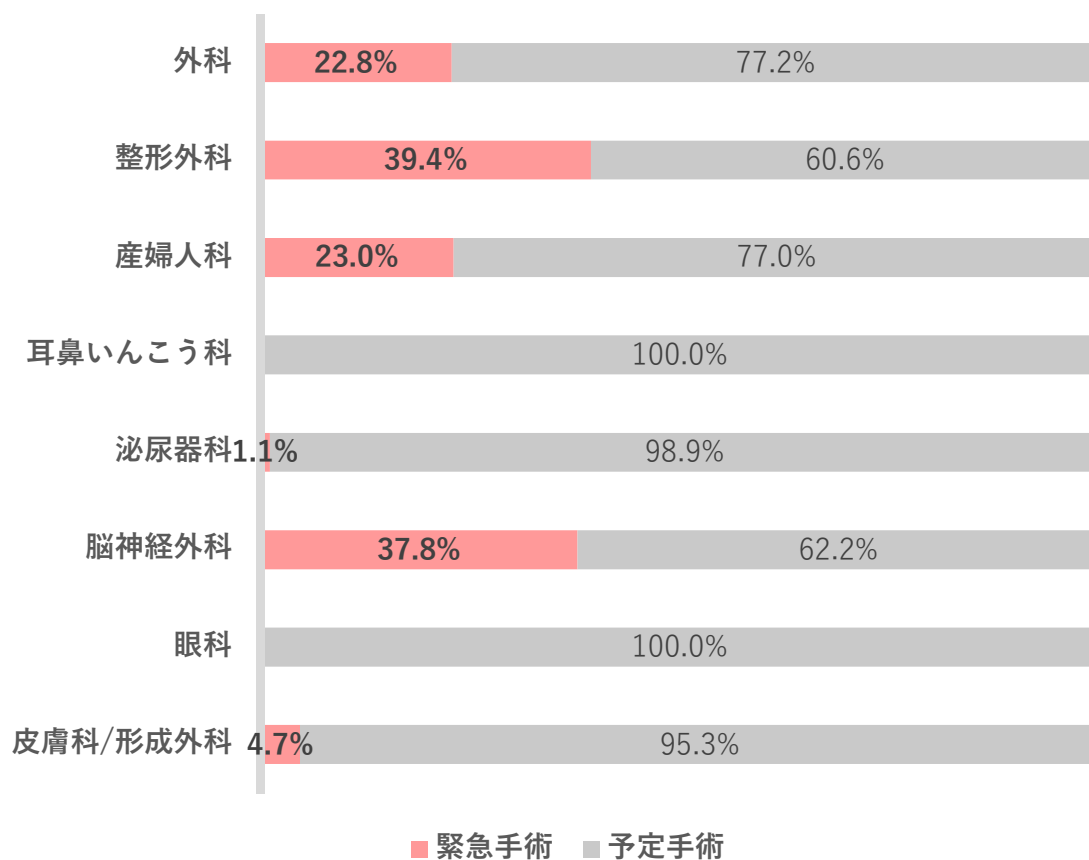
年齢層	外来患者	入院患者	加賀市
0 - 64歳	42,516人	1,118人	39,889人
高齡者	78,783人	4,015人	22,281人
前期高齢者 (65 - 74歳)	26,095人	915人	9,375人
後期高齢者 (75歳以上)	52,688人	3,100人	12,906人

# No.17 手術件数 – 診療科別



	2021年度	2022年度	2023年度
手術件数	1,393件	1,556件	1,589件

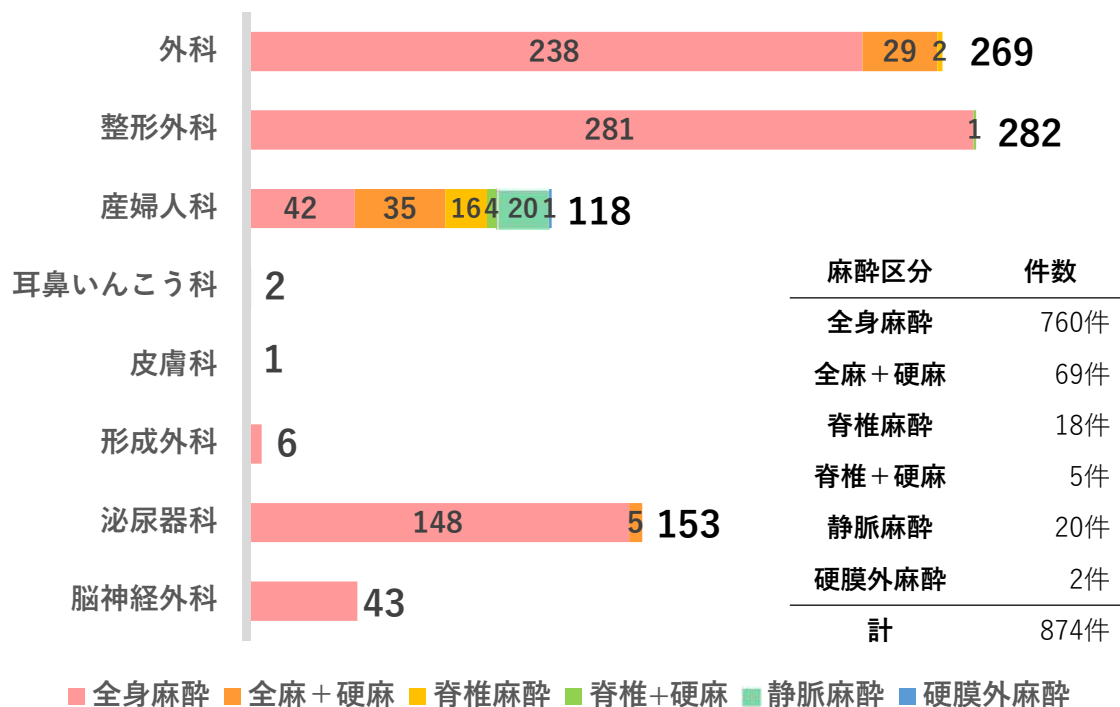
## No.18 緊急手術割合 – 診療科別



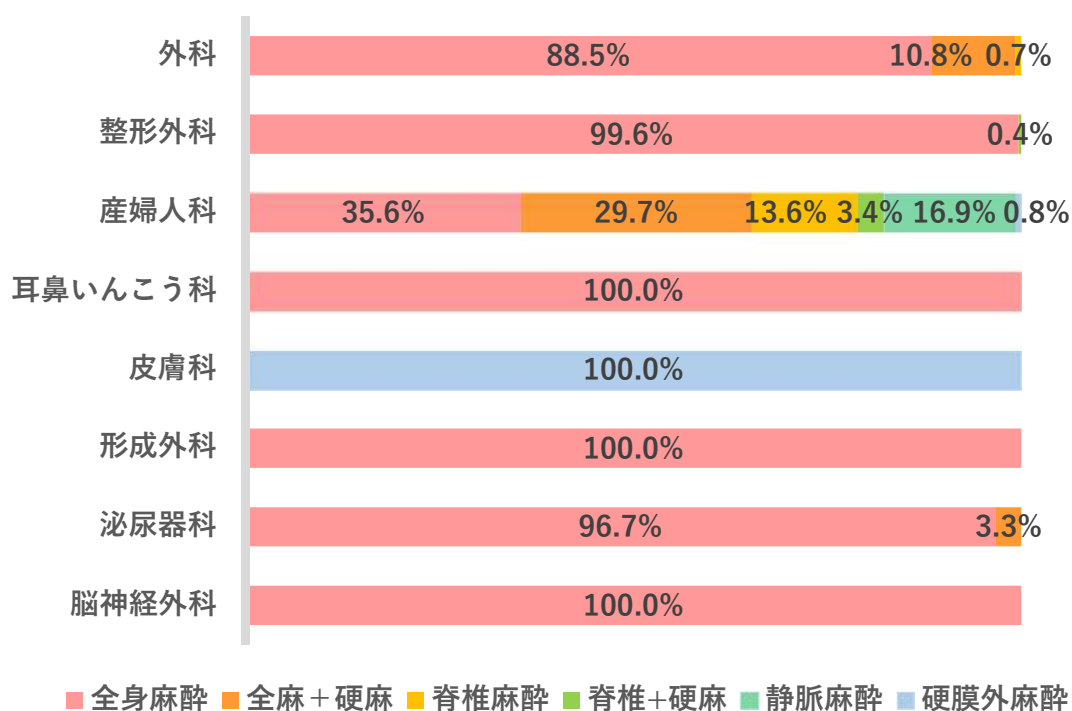
	緊急手術	予定手術	計
外科	71件	241件	312件
整形外科	128件	197件	325件
産婦人科	29件	97件	126件
耳鼻いんこう科	0件	4件	4件
泌尿器科	2件	178件	180件
脳神経外科	17件	28件	45件
眼科	0件	467件	467件
皮膚科/形成外科	6件	122件	128件
麻酔科	1件	1件	2件

# No.19 麻醉件数 - 診療科別

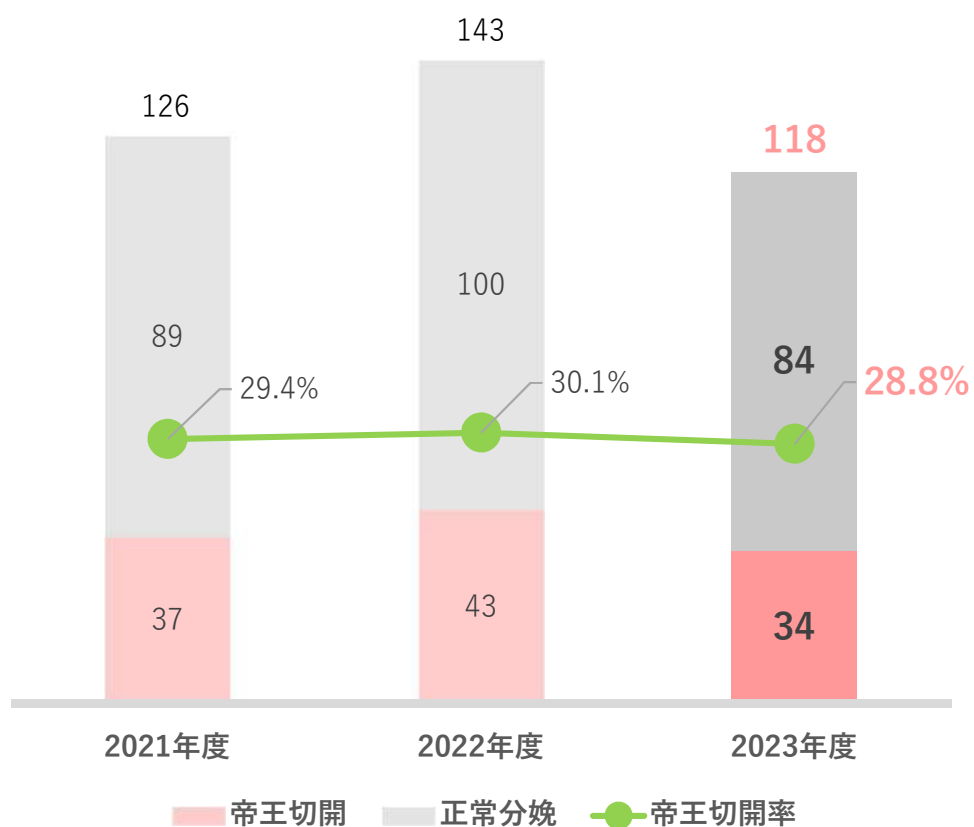
## 麻醉区分別件数



## 麻醉区分別割合



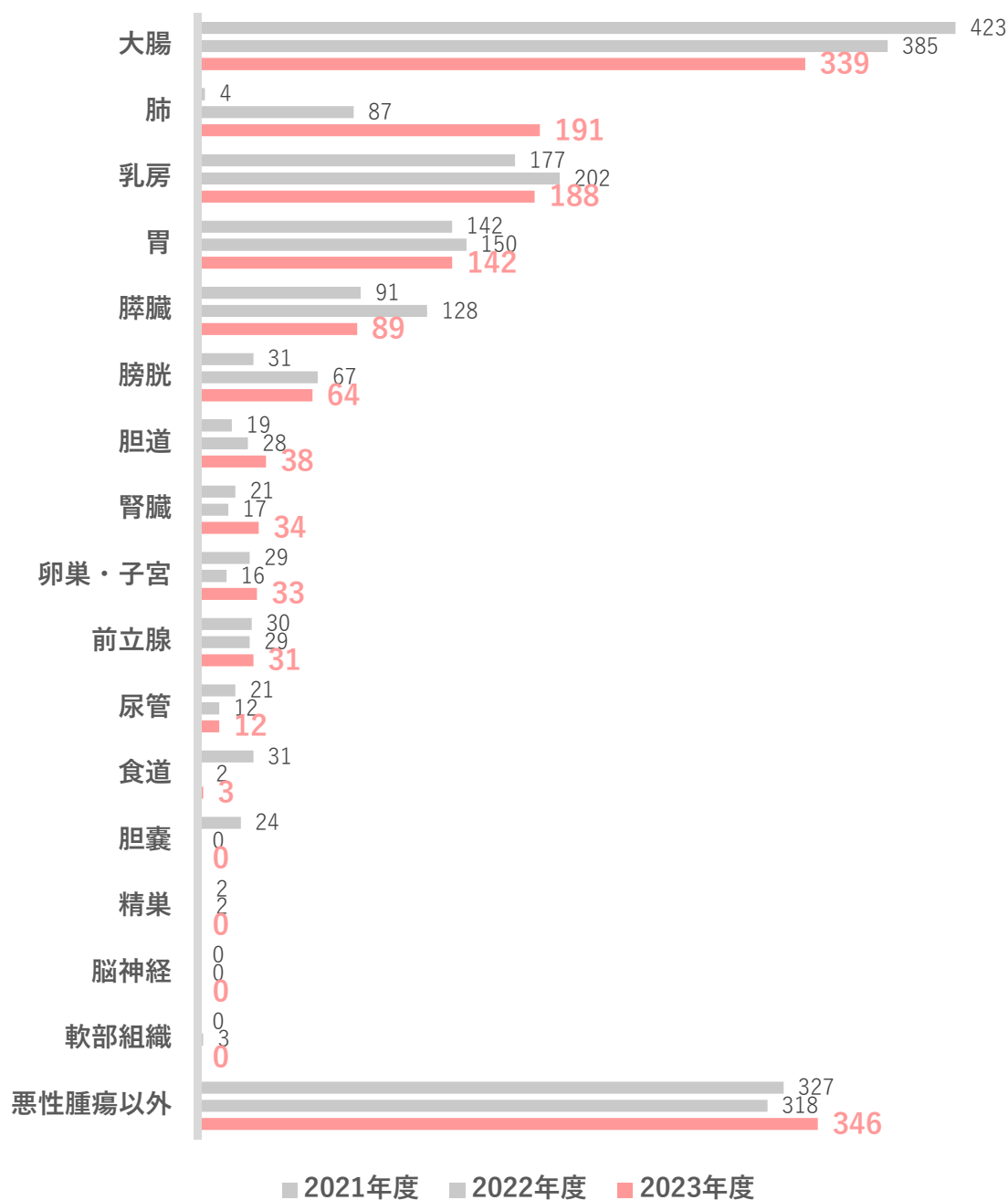
## No.20 分娩件数



	2021年度	2022年度	2023年度
分娩件数	126件	143件	118件
(再掲) 里帰り出産	36件	32件	24件

# No.21 外来化学療法

## がん種別施行件数



	2021年度	2022年度	2023年度
総施行件数	1,372人	1,446人	1,510人

# 脳梗塞入院 1 週間以内のリハビリ No.22 テーション強度

脳梗塞入院 1 週間以内の  
リハビリテーション強度

分母患者の入院 7 日目までのリハビリテー  
ション施行単位合計

=

1 週間以上入院し退院した急性期脳梗塞症  
例数

2023年度

13.1

指標値

分子

1,345

分母

103

# No.23 脳梗塞ADL改善度

脳梗塞ADL改善度

=

急性脳梗塞生存退院患者の退院時BI  
※合計点数 - 入院時BI合計点数

1 週間以上入院し退院した急性期脳梗塞症  
例数

2023年度

29.2

指標値

分子

3,210

分母

110



## No.24 脳梗塞急性期t-PA治療施行率

脳梗塞急性期  
t-PA治療施行率

分母のうち、A 205超急性期脳卒中加算の算  
定数

=

急性脳梗塞の患者のうち、血栓溶解療法  
(t-PA) がなされた患者

2023年度

100.0%

指標値

分子 11

分母 11

## No.25 糖尿病入院栄養指導実施率

糖尿病入院  
栄養指導実施率

2型糖尿病（ケトアシドーシス除く）退院  
患者のうち、栄養指導が実施された患者数

=

2型糖尿病（ケトアシドーシス除く）の退  
院患者数

2023年度

15.0%

指標値

分子 3

分母 20

## No.26 誤嚥性肺炎の摂取指導実施率

誤嚥性肺炎の  
摂取指導実施率

誤嚥性肺炎退院患者のうち、摂食機能療法  
が実施された患者数

=

誤嚥性肺炎の退院患者数

2023年度

4.7%

指標値

分子

8

分母

172

## No.27 誤嚥性肺炎再入院率

誤嚥性肺炎再入院率

前期の誤嚥性肺炎退院患者のうち、4週間  
以内に呼吸器疾患（MDC04）で自院に再入  
院した患者数

=

前期の誤嚥性肺炎の退院患者数

2023年度

3.4%

指標値

分子

4

分母

117

## No.28 急性心筋梗塞急性期PCI実施率

$$\text{急性心筋梗塞急性期PCI実施率} = \frac{\text{急性心筋梗塞退院患者のうち、急性期PCIが施行された患者数}}{\text{急性心筋梗塞の退院患者数}}$$

2023年度

87.0%

指標値

分子 20

分母 23

## No.29 急性心筋梗塞PCI doortoballoon 90分施行率

$$\text{急性心筋梗塞PCI doortoballoon 90分施行率} = \frac{\text{分母のうち、90分以内に経皮的冠動脈形成術（急性心筋梗塞）が施行された患者数}}{\text{PCI施行急性心筋梗塞患者数}}$$

2023年度

89.5%

指標値

分子 17

分母 19

# 急性心筋梗塞急性期PCI実施患者 No.30 死亡率

急性心筋梗塞急性期  
PCI実施患者死亡率

急性期PCIが施行された急性心筋梗塞患者の  
うち、14日以内に死亡した患者数

=

急性心筋梗塞退院患者のうち、急性期PCIが施  
行された患者数

2023年度

0.0%

指標値

分子

0

分母

20

# No.31 急性心筋梗塞アスピリン処方率

急性心筋梗塞  
アスピリン処方率

急性心筋梗塞退院患者のうち、入院2日以  
内にアスピリンの処方された患者数

=

急性心筋梗塞の退院患者数

2023年度

95.7%

指標値

分子

22

分母

23

## No.32 胃癌低侵襲手術率（内視鏡）

胃癌低侵襲手術率  
（内視鏡）

$$= \frac{\text{分母のうち、内視鏡手術が施行された患者数}}{\text{胃癌で治療前TNMがUICCステージⅠのうち該当する切除術が施行された退院患者数}}$$

2023年度

88.9%

指標値

分子	8
分母	9

## No.33 胃癌低侵襲手術率（腹腔鏡）

胃癌低侵襲手術率  
（腹腔鏡）

$$= \frac{\text{分母のうち、腹腔鏡手術が施行された患者数}}{\text{胃癌で治療前TNMがUICCステージⅠのうち該当する切除術が施行された退院患者数（内視鏡手術を除く）}}$$

2023年度

100.0%

指標値

分子	1
分母	1

## No.34 迅速細胞診実施率（胃癌）

$$\text{迅速細胞診実施率（胃癌）} = \frac{\text{分母のうち、術中迅速細胞診を行ったもの}}{\text{腹腔鏡、開腹による胃癌悪性腫瘍切除術が行われた患者数}}$$

2023年度

0.0%

指標値

分子

0

分母

3

## No.35 がん患者サポート率

$$\text{がん患者サポート率} = \frac{\text{分母のうち、基準日を含む6ヶ月間にがん患者指導管理料1を算定した患者（入・外含む）}}{\text{初発がん患者の初回退院数}}$$

2023年度

0.0%

指標値

分子

0

分母

206

## No.36 安全管理薬剤指導率

$$\text{安全管理薬剤指導率} = \frac{\text{分母のうち薬剤管理指導料が算定された患者数}}{\text{特に安全管理が必要な医薬品が投薬又は注射されている入院患者数}}$$

2023年度

68.5%

指標値

分子 1,668

分母 2,436

## No.37 術後せん妄推定発症率

$$\text{術後せん妄推定発症率} = \frac{\text{分母のうち術後7日間にせん妄治療薬投与のある患者数}}{\text{全身麻酔手術の前7日間にせん妄治療薬投与のない入院患者数}}$$

2023年度

4.3%

指標値

分子 27

分母 632

# No.38 HBV再活性化スクリーニング率

HBV再活性化  
スクリーニング率

=

分母のうち（HBe抗原、e抗体）+  
（c抗体、s抗体）検査施行症例数

抗がん剤・免疫抑制剤の新規導入患者数

2023年度

33.8%

指標値

分子	66
分母	195

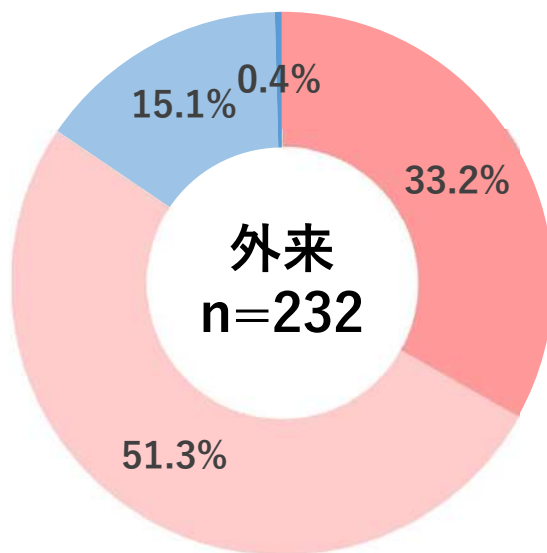


# No.39 患者満足度 – 外来

## 外来患者満足度 内訳 (2023年度)

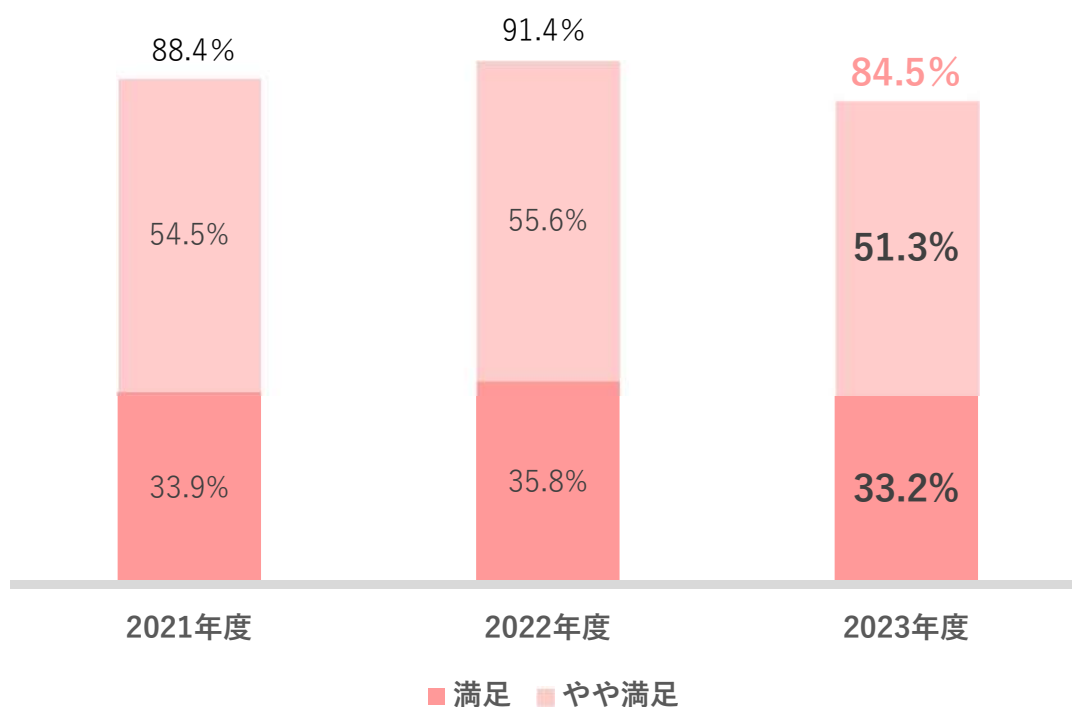
### 調査概要

期 間	2023年12月18日 ～12月19日
対 象 者	外来患者
配 布 数	393件
有効回答数	232件
有効回答率	59.0%



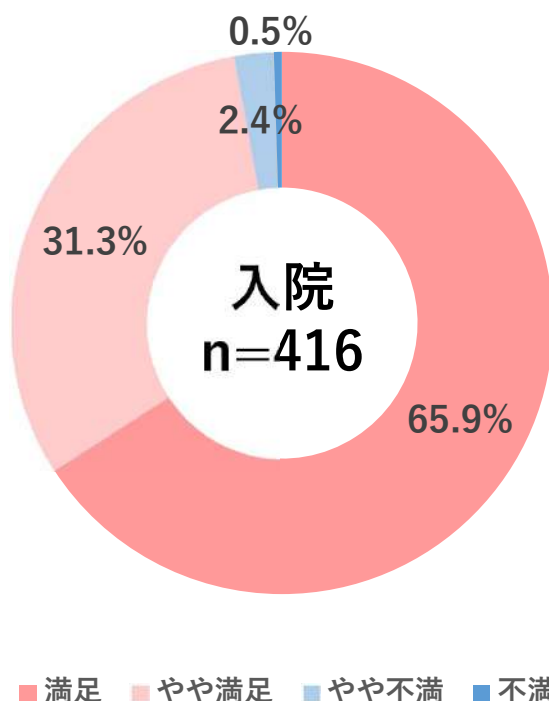
■ 満足 ■ やや満足 ■ やや不満 ■ 不満

## 外来患者満足度



# No.40 患者満足度 – 入院

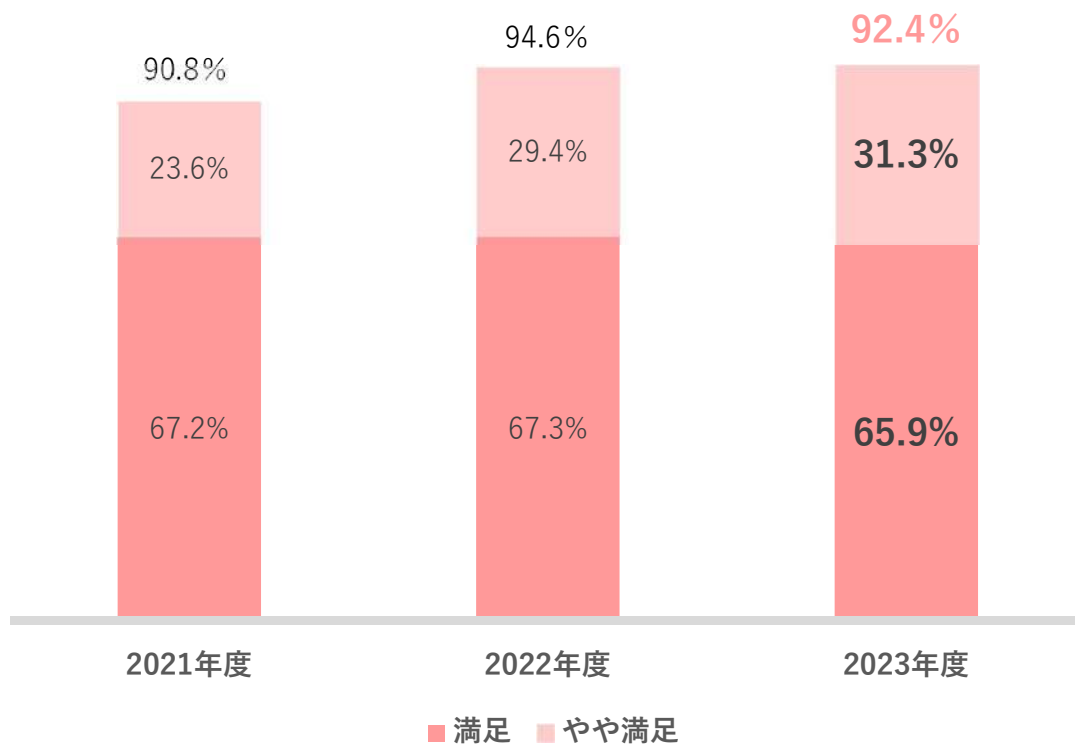
## 入院患者満足度 内訳（2023年度）



### 調査概要

期 間	2023年10月1日 ～11月30日
対 象 者	退院患者
配 布 数	877件
有効回答数	416件
有効回答率	47.4%

## 入院患者満足度

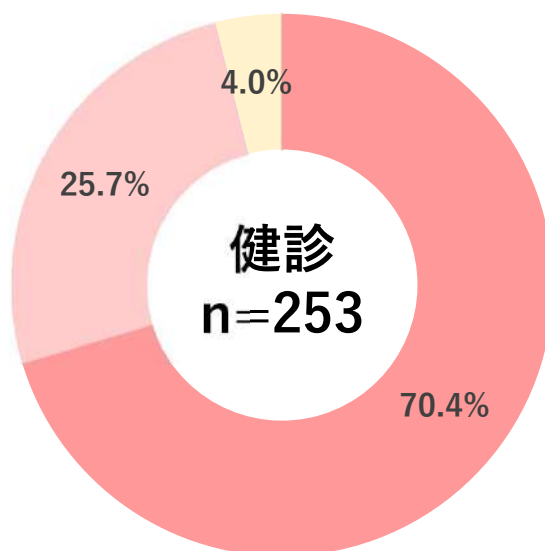


# No.41 患者満足度 – 健診センター

## 健診受診者満足度 内訳（2023年度）

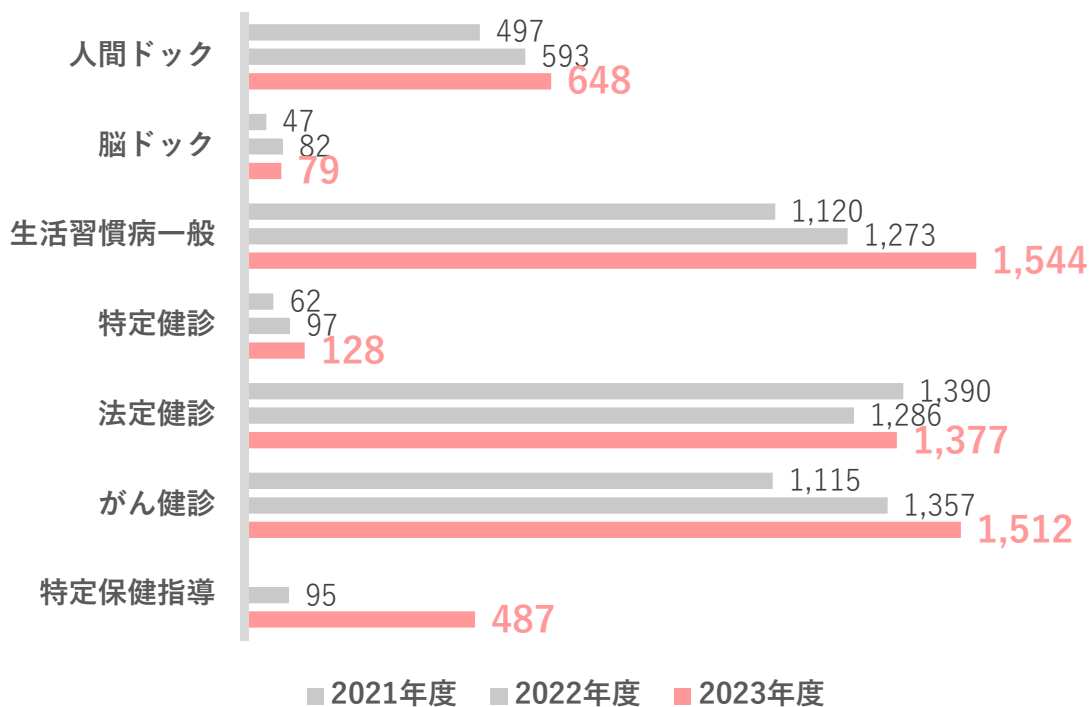
### 調査概要

期 間	2023年10月1日 ～10月31日
対 象 者	健診受診者
配 布 数	284件
有効回答数	253件
有効回答率	89.1%



■ 満足 ■ やや満足 ■ どちらともいえない ■ やや不満 ■ 不満

## 健診コース別受診件数

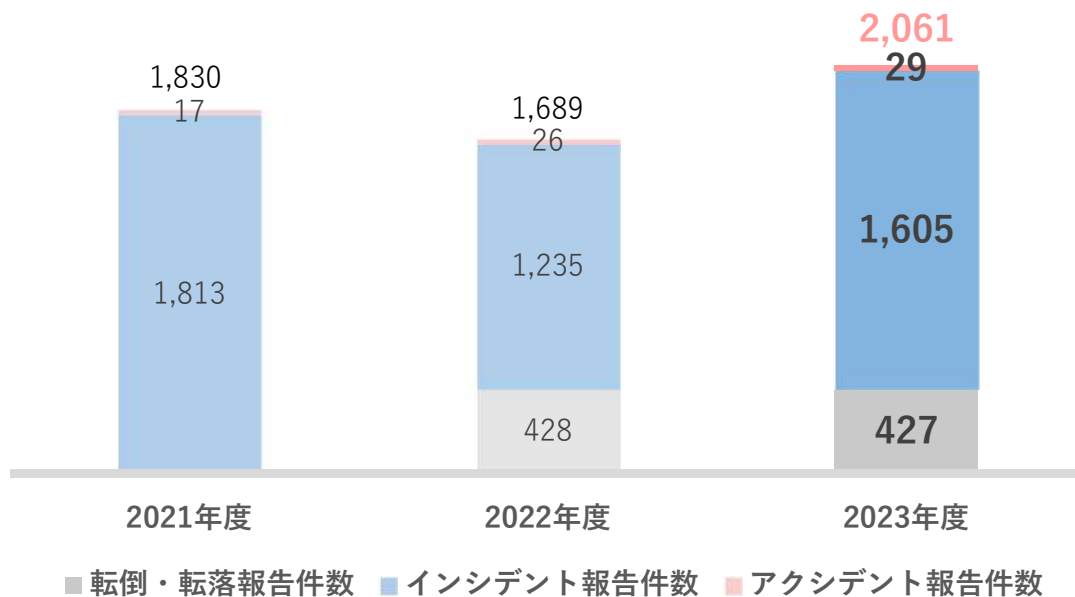


	2021年度	2022年度	2023年度
健診受診件数	4,231件	4,783件	5,775件

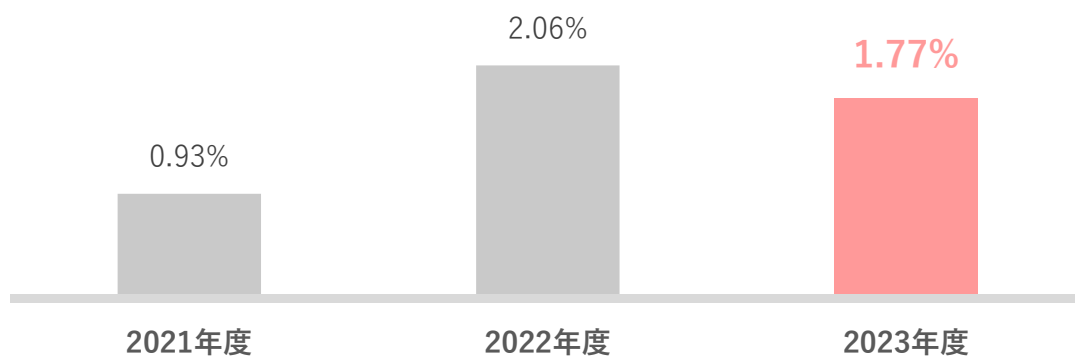
# 入院患者のインシデント・ No.42 アクシデント

## 報告件数

インシデントレポートは、当事者の個人的責任を追及するものではなく、収集した情報を分析し、医療事故防止の改善策を検討し実施することを目的としているため、「報告する文化」の醸成が求められる。2021年度まではインシデントレポートに転倒・転落報告件数が含まれていたが、2022年度以降は別途計上している。



## アクシデント報告割合



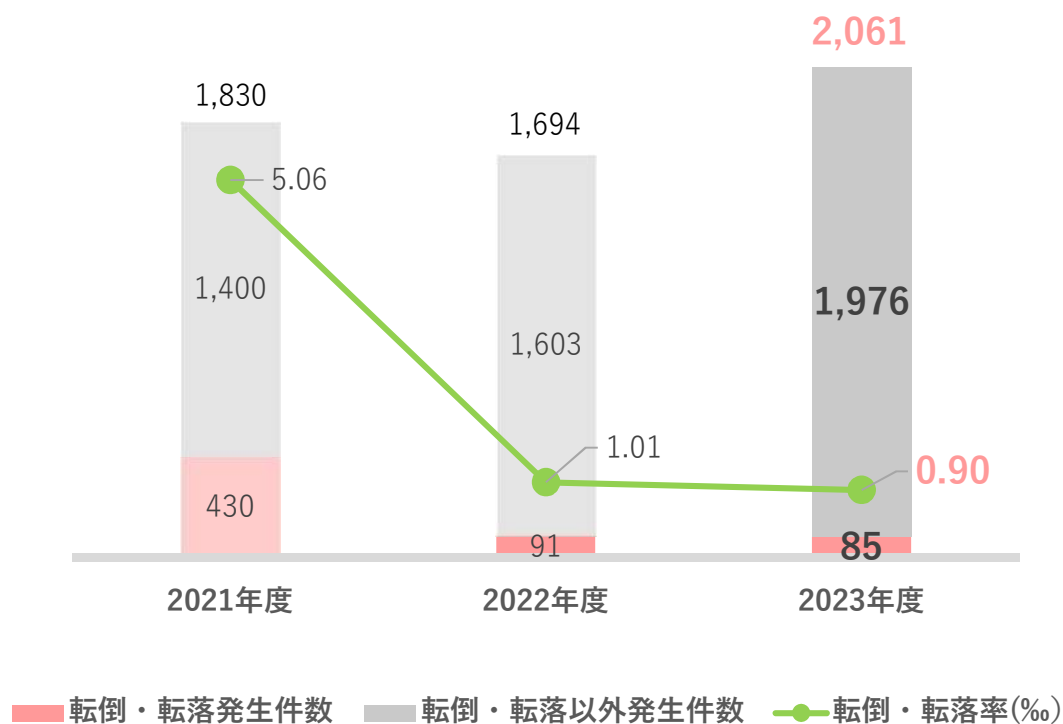
	2021年度	2022年度	2023年度
	0.93%	2.06%	1.77%
アクシデント報告割合			
アクシデント報告件数	17件	26件	29件
インシデント・アクシデント報告件数	1,830件	1,261件	1,634件

# No.43 入院患者の転倒・転落

## 転倒・転落率

加賀市医療センターでは、2022年5月から転倒・転落において従前のインシデントレベルから患者の損傷の程度で定義したレベルに変更した。損傷レベル2以上を1件とカウントする。

損傷レベル	インシデント影響度分類	説明
1 なし	0、1、2	患者に損傷はなかった
2 軽度	2または3a	包帯、創傷洗浄、局所薬が必要となった、あざ・擦り傷を招いた
3 中軽度	3a	縫合、ステリー・皮膚接着剤、副子が必要となった、または筋肉・関節の挫創を招いた
4 重度	3b/4a/4b	手術、ギプス、牽引、骨折を招いた・必要となった、または神経損傷・身体内部の損傷のため診察が必要となった
5 死亡	5	転倒による損傷の結果、死亡した
6 UTD		記録からは判定不可能

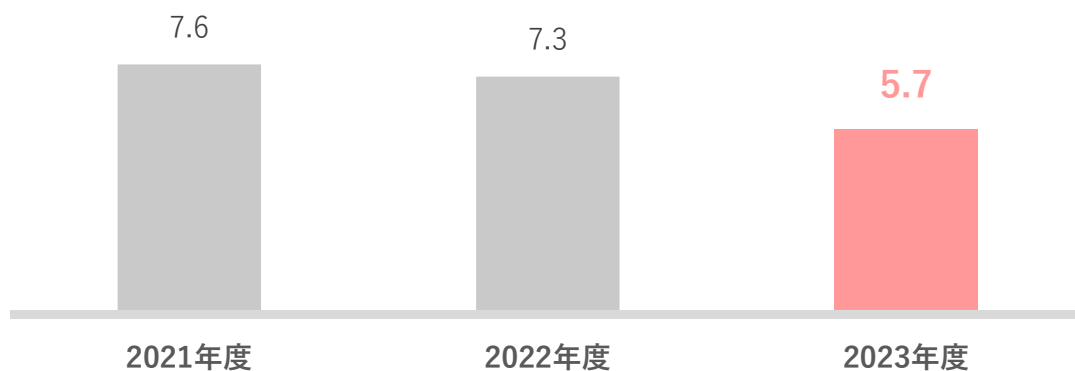


	2021年度	2022年度	2023年度
<b>転倒・転落率</b>	5.06%	1.01%	0.90%
転倒・転落件数	430件	91件	85件
入院患者延べ数	85,054件	90,482件	94,311件

※ (%) : 1/1000を1とする単位

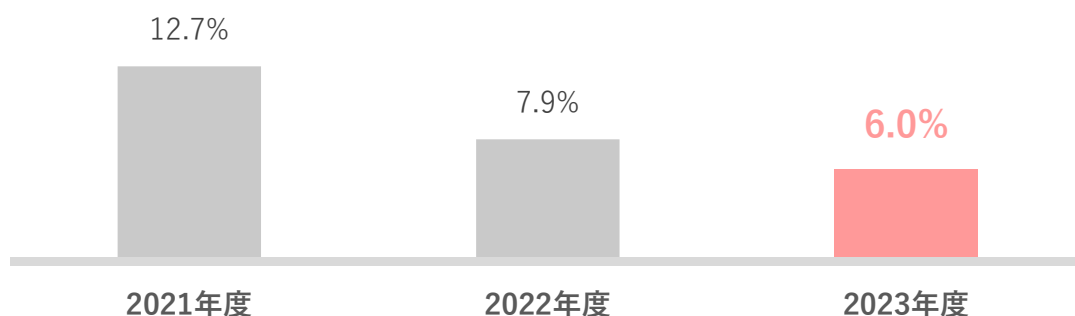
# No.44 感染対策 – 1

## 手指消毒回数



		2021年度	2022年度	2023年度
手指消毒回数		7.6回	7.3回	5.7回
	使用量	616,750ml	623,500ml	506,000ml
	総入院患者数	80,733人	85,782人	89,210人

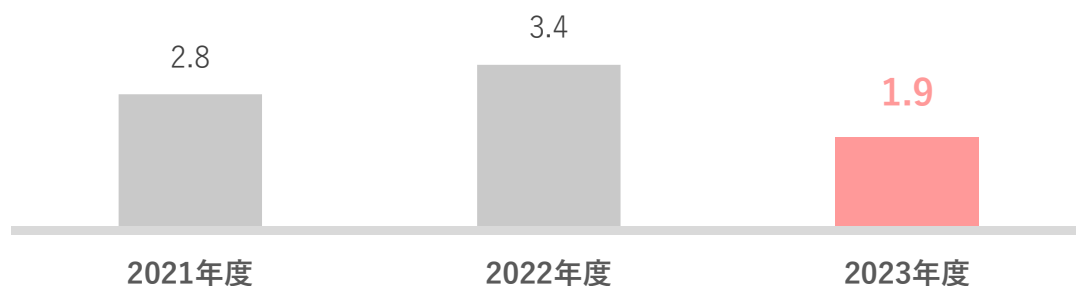
## 手術部位感染



		2021年度	2022年度	2023年度
手術部位感染率		12.7%	7.9%	6.0%
	感染発生件数	25件	12件	9件
	手術件数	197件	151件	149件

# No.45 感染対策 – 2

## 中心静脈カテーテル関連血流汚染



		2021年度	2022年度	2023年度
血流感染率 (※)		2.8	3.4	1.9
	感染発生件数	9件	12件	5件
	カテーテル 使用日数	3,247件	3,563件	2,633件

※1,000 device days

## 尿道留置カテーテル関連尿路感染

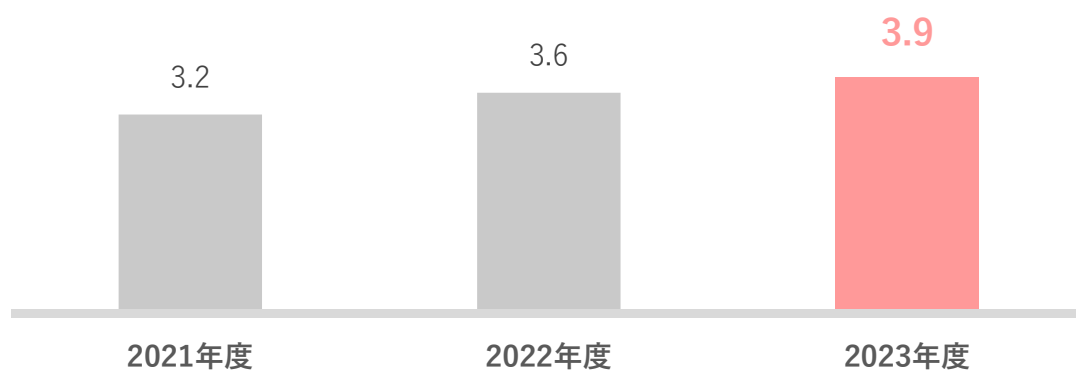


		2021年度	2022年度	2023年度
尿路感染率 (※)		2.1	3.6	2.4
	感染発生件数	24件	45件	29件
	カテーテル 使用日数	11,315日	12,342日	11,918日

※1,000 device days

## No.46 感染対策 – 3

### MRSA感染症新規発生率

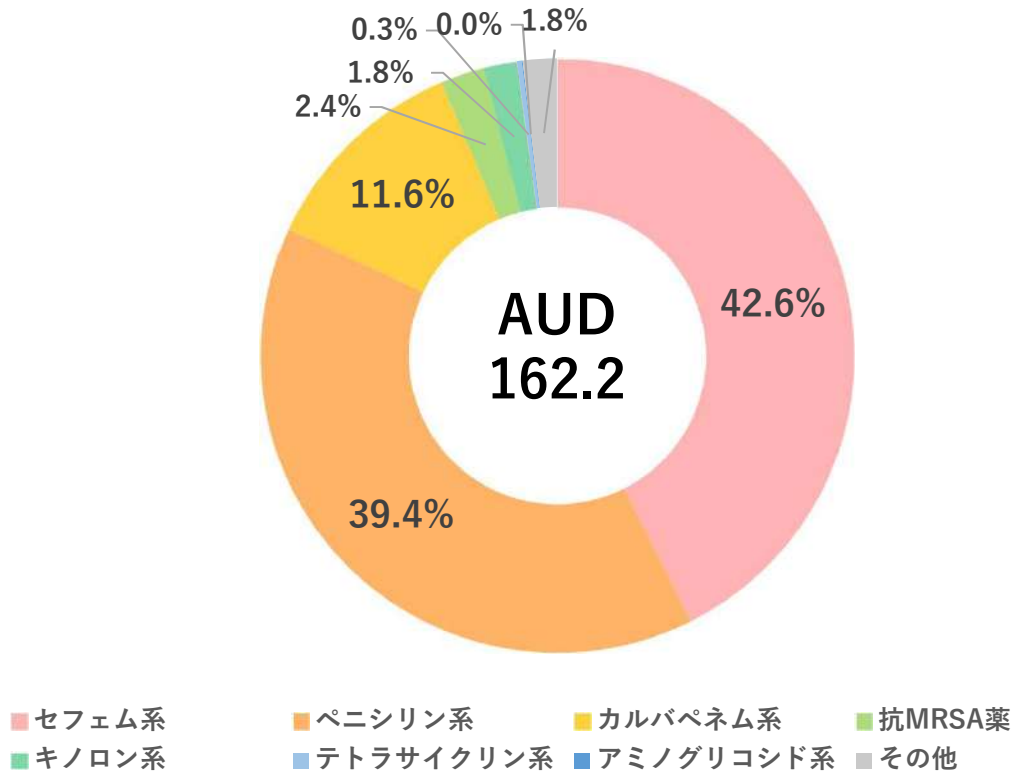


		2021年度	2022年度	2023年度
		0.32%	0.36%	0.39%
MRSA感染症 新規発生率	新規検出者数	14人	17人	20人
	新入院患者数	4,314人	4,724人	5,178人

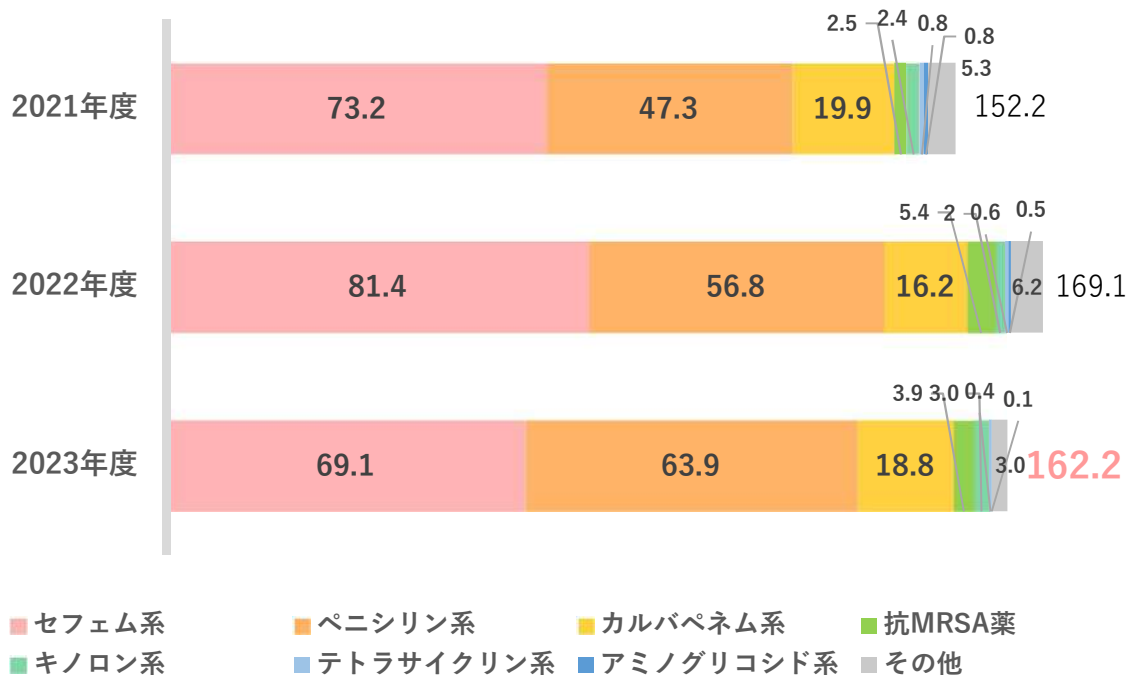


# No.47 抗菌薬の使用動向

## 抗菌薬使用密度 内訳 (2023年度)



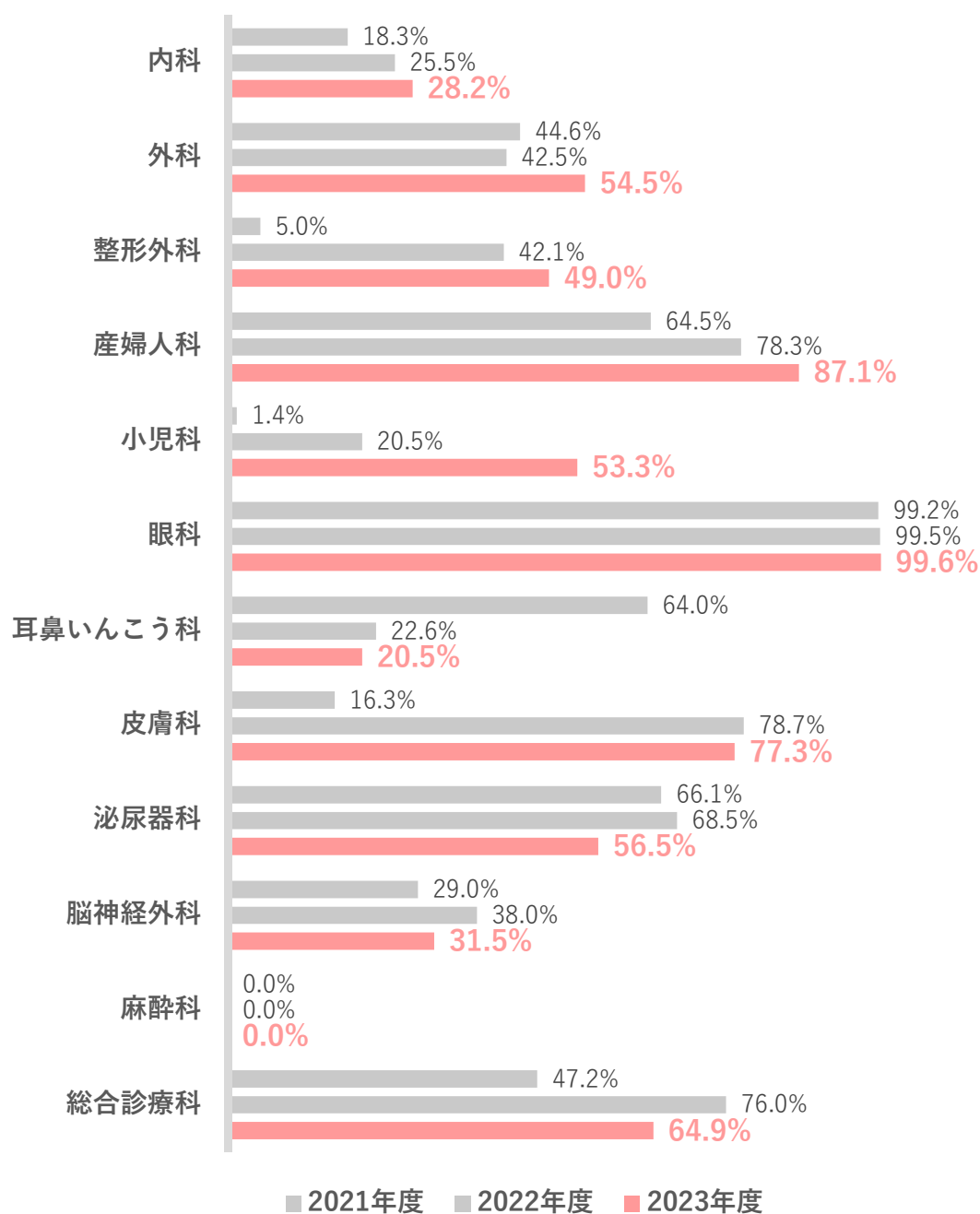
## 抗菌薬使用密度



**AUD**  
(Antimicrobial Use Density)

1,000入院患者あたりの抗菌薬の使用密度

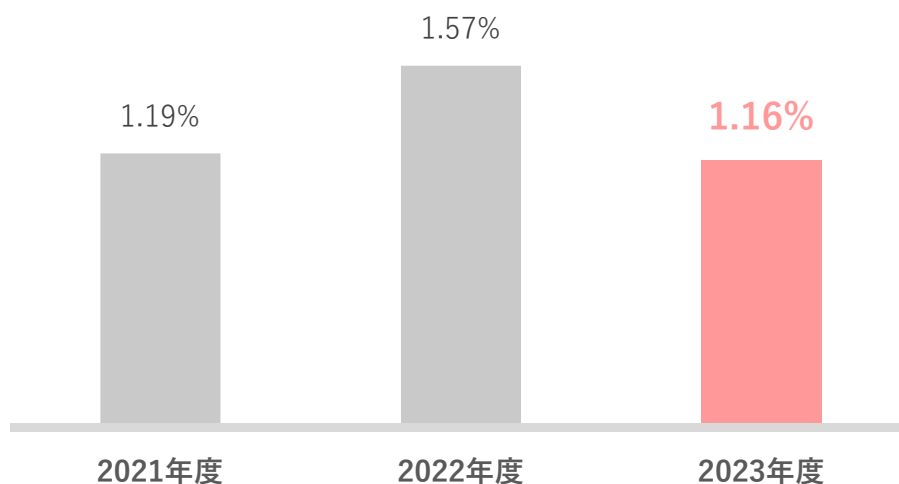
# No.48 クリティカル・パス適用率



	2021年度	2022年度	2023年度
全診療科	32.7%	44.8%	45.1%

# No.49 褥瘡発生率

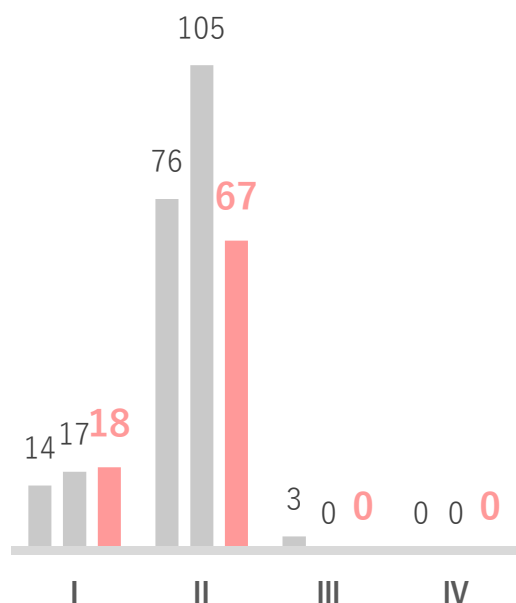
## 褥瘡発生率



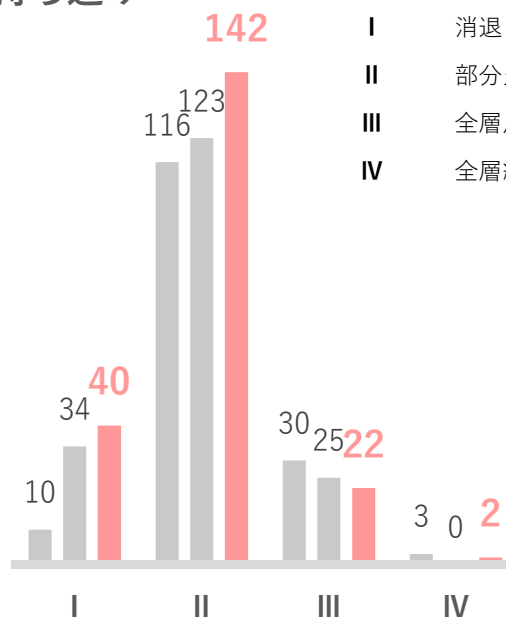
	2021年度	2022年度	2023年度
院内褥瘡発生率	1.19%	1.57%	1.16%
d1以上の褥瘡の院内新規発生患者数	79人	112人	89人

## 深達度別発生件数

### 院内発生



### 持ち込み

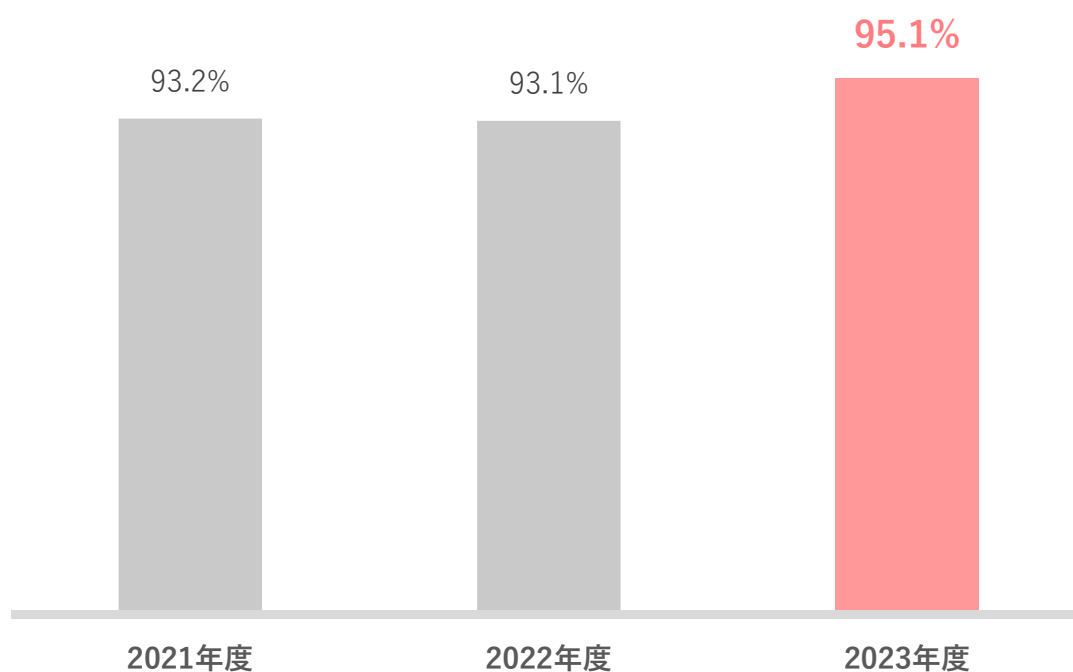


### 深達度 (NPUAPステージ分類)

- I 消退しない発赤
- II 部分欠損
- III 全層皮膚欠損
- IV 全層組織欠損

## No.50 退院時要約完成率 – 14日以内

### 完成率



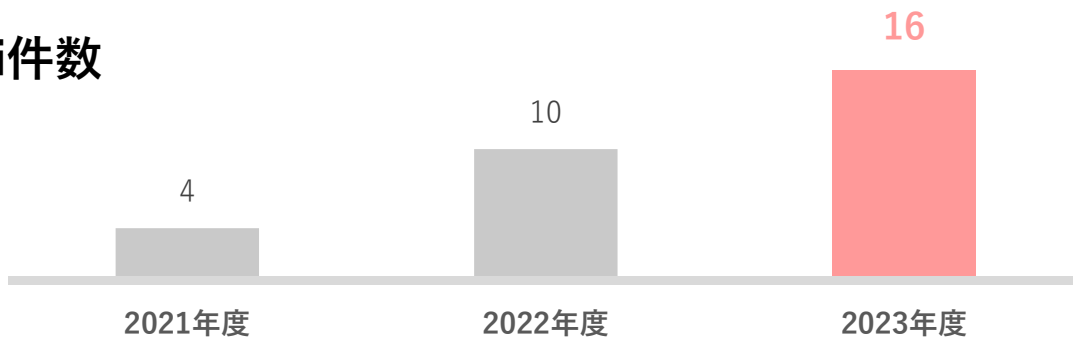
		2021年度	2022年度	2023年度
完成率		93.2%	93.1%	95.1%
	完成数	4,176件	4,576件	5,096件
	総数	4,482件	4,916件	5,360件

#### 診療録管理体制加算要件

前月に退院した患者のうち、退院日の翌日から起算して14日以内に退院時要約が作成されて中央病歴管理室に提出された者の割合が毎月9割以上。

# No.51 Ai・剖検・CPC件数

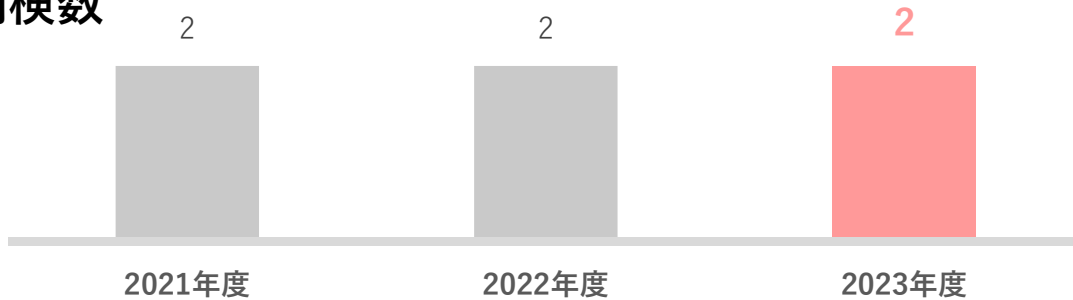
## Ai件数



### Ai

警察が検視を実施した死体のうち、死体の外表所見では明確な痕跡が認められないが、犯罪性の有無を判断する上で、より慎重を期するために、頭蓋内や頸部、胸腹部内等の損傷の有無を確認する必要がある死体に対して、死亡時画像診断を実施することである。

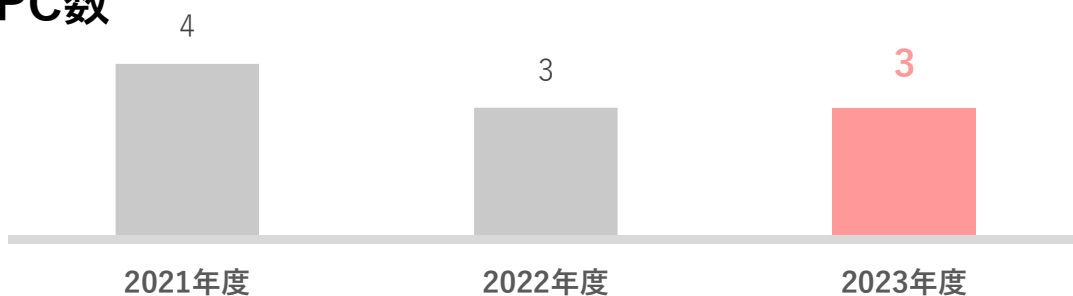
## 剖検数



### 剖検

病死した患者の遺体をご遺族の承諾のもと解剖して調べることであり、病理解剖とも言う。剖検によって、生前の診断が正しかったのか、適切な治療がされていたのか、死因は何であったのか、といったことを判断する。

## CPC数



### CPC

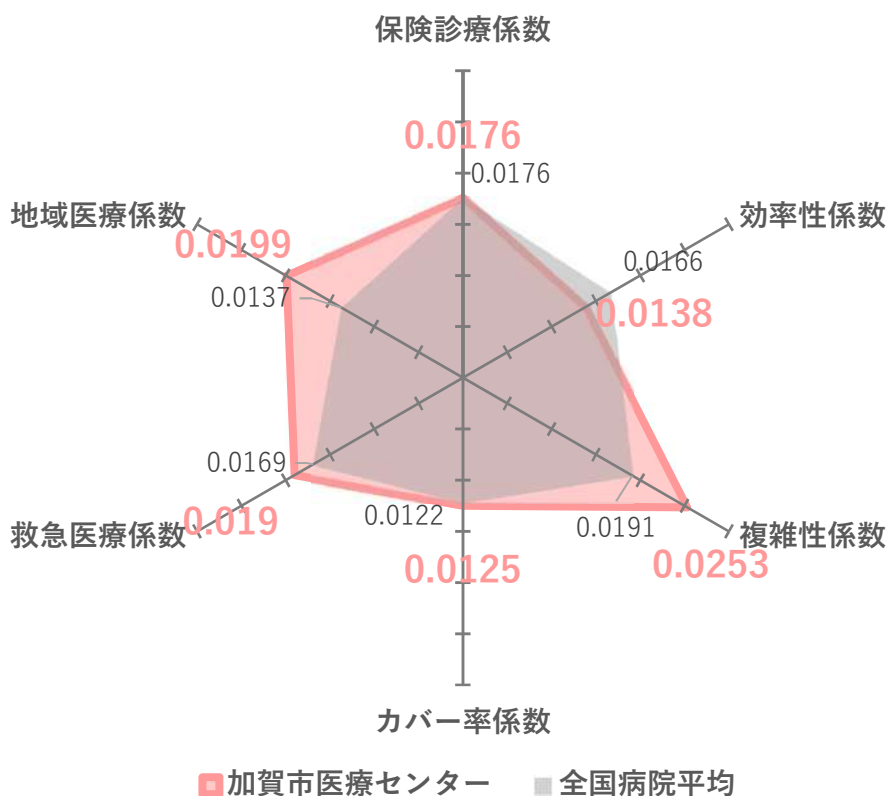
臨床 - 病理検討会（Clinico - Pathological Conference）と言い、患者の診療にあたっている臨床医と、病理診断を行う病理医が集まり、症例検討を行うことである。

# No.52 DPC医療機関別係数

## DPC医療機関別係数 内訳

		2021年度	2022年度	2023年度
係数		1.4141	1.3925	1.4263
	DPC標準病院群	1.0395	1.0395	1.0395
	機能評価係数Ⅰ	0.2578	0.2448	0.2786
	機能評価係数Ⅱ	0.1168	0.1082	0.1082

## 機能評価係数Ⅱ 内訳

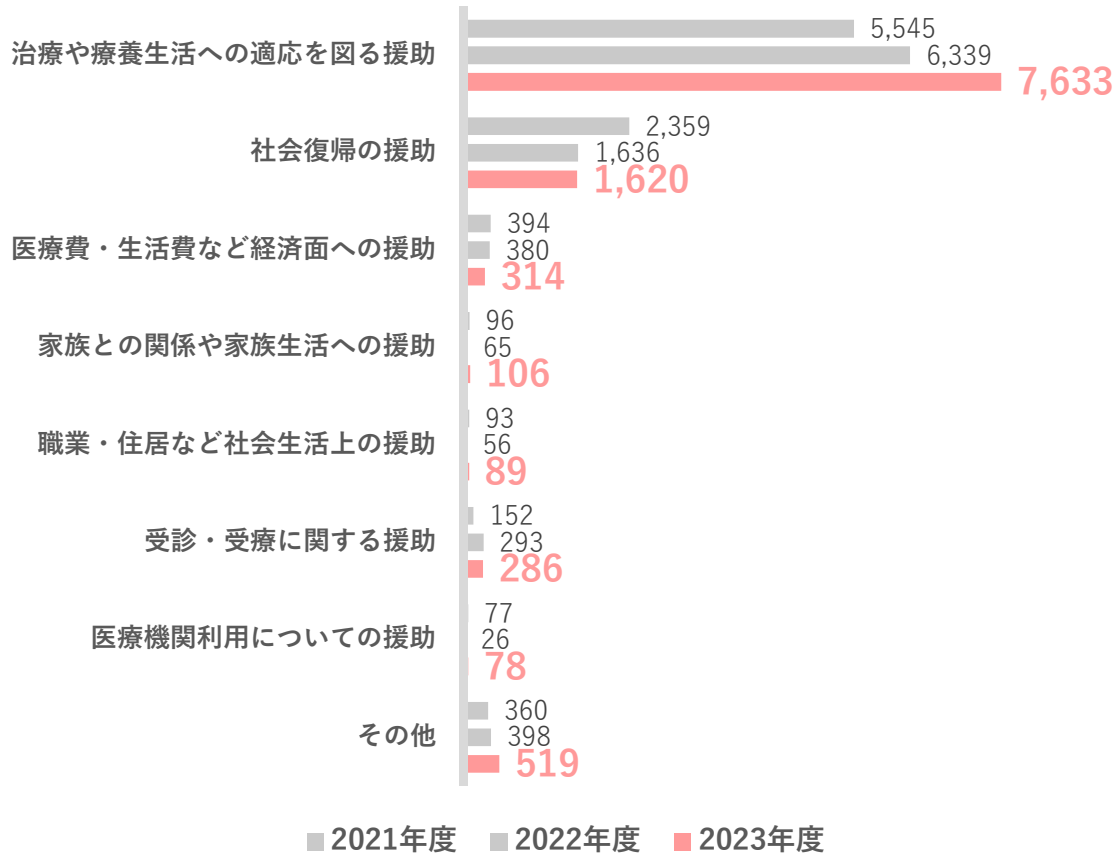


**保険診療係数**  
**効率性係数**  
**複雑性係数**  
**カバー率係数**  
**救急医療係数**  
**地域医療係数**

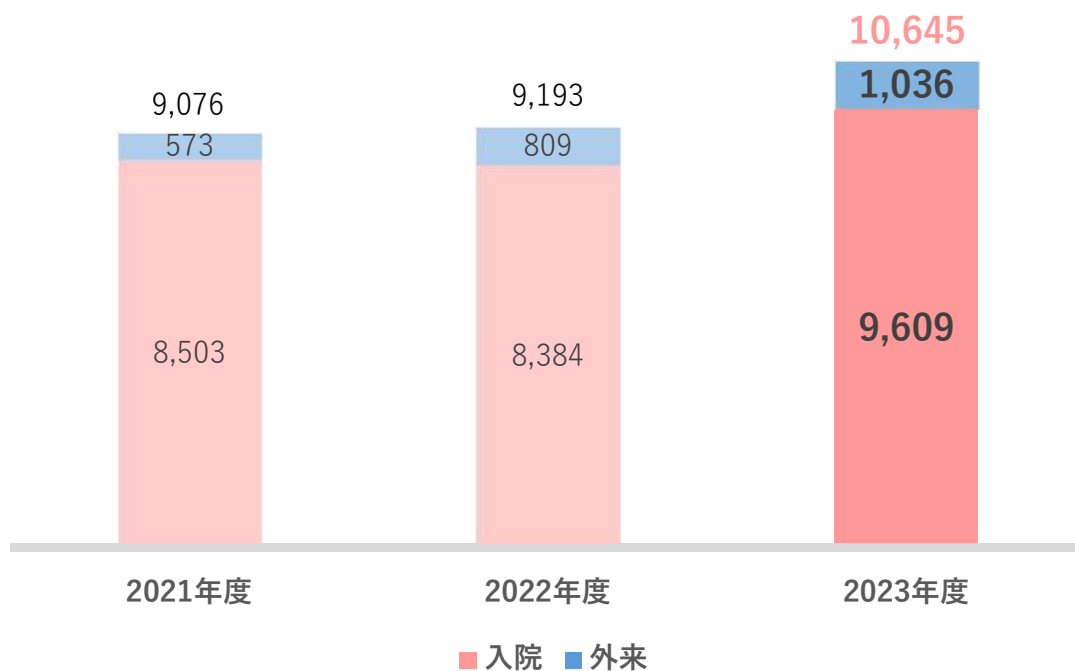
質が遵守されたDPCデータの提出を含めた適切な保険診療実施・取組を評価  
 在院日数短縮の努力への評価  
 各医療機関における患者構成の差を1人入院あたり点数で評価  
 様々な疾患に対応できる総合的体制についての評価  
 救急入院初期の実際の診療と診断群分類表との乖離を評価  
 地域医療への貢献を評価

# No.53 医療・福祉相談 活動報告

## 相談内容別件数

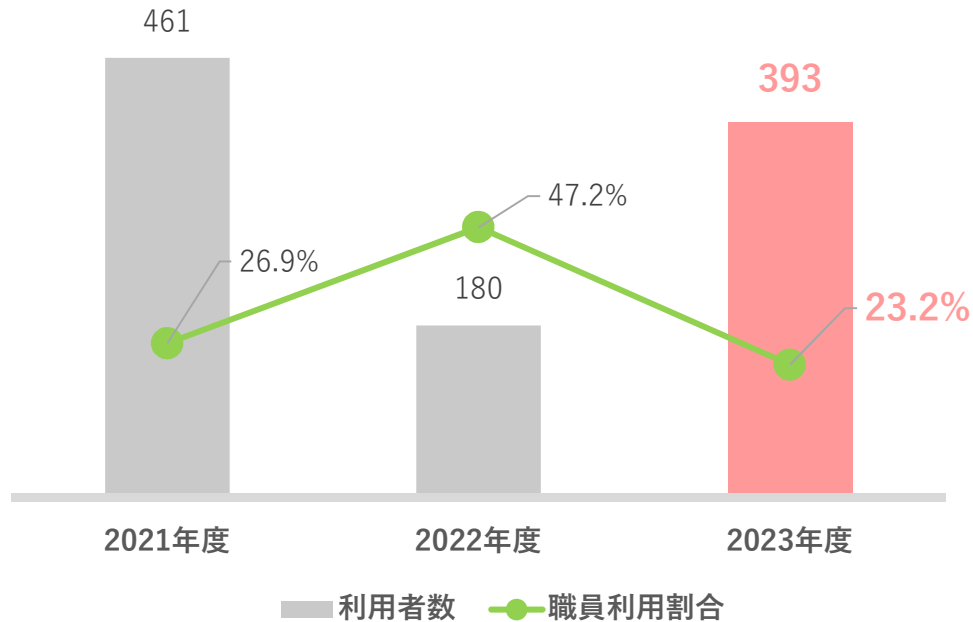


## 入院・外来別件数

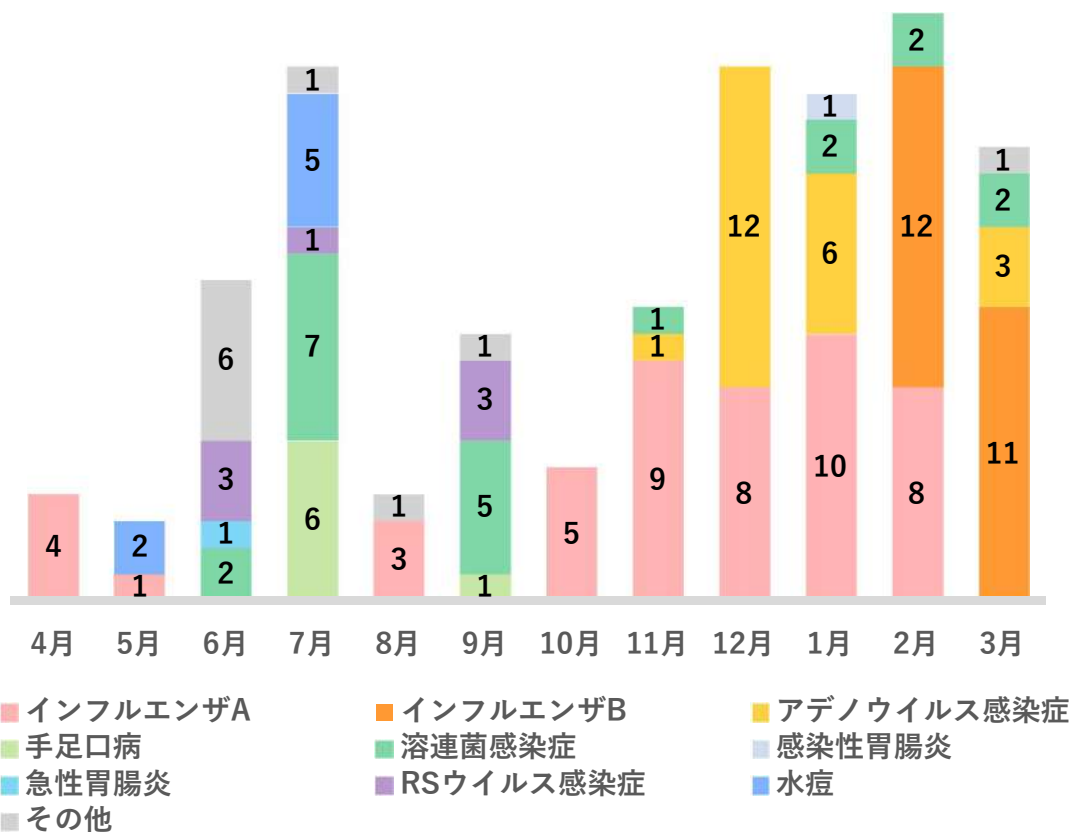


# No.54 病児・病後児保育室利用状況

## 利用者数



## 感染症児（要隔離）内訳





# No.55 診療報酬届出施設基準 – 基本診療料

---

## 基本診療料の施設基準（27件）

- 急性期一般入院料 1
- 超急性期脳卒中加算
- 診療録管理体制加算 1
- 医師事務作業補助体制加算 1（20対1）
- 急性期看護補助体制加算（50対1）・看護補助体制充実加算
- 療養環境加算
- 重症者等療養環境特別加算
- 栄養サポートチーム加算
- 医療安全対策加算 1・医療安全対策地域連携加算 1
- 感染対策向上加算 1・指導強化加算
- ハイリスク妊娠管理加算
- 呼吸ケアチーム加算
- データ提出加算（イ）・4（イ）
- 入退院支援加算 1・入院時支援加算・地域連携診療計画加算
- 後発医薬品使用体制加算 1
- ハイケアユニット入院医療管理料 1・早期栄養介入管理加算
- 回復期リハビリテーション病棟入院料 1
- 地域包括ケア病棟入院料 2・看護職員配置加算・看護補助者配置加算・看護補助体制充実加算
- 地域医療体制確保加算
- 排尿自立支援加算
- せん妄ハイリスク患者ケア加算
- 救急医療管理加算
- 患者サポート体制充実加算
- 看護職員処遇改善評価料52
- 認知症ケア加算 3
- 病棟薬剤業務実施加算 1
- 病棟薬剤業務実施加算 2

（2024年3月31日現在）

# No.56 診療報酬届出施設基準 – 特掲診療料

---

## 特掲診療料の施設基準（67件）

糖尿病合併症管理料

がん性疼痛緩和指導管理料

がん患者指導管理料イ

がん患者指導管理料ロ

がん患者指導管理料ハ

がん患者指導管理料ニ

糖尿病透析予防指導管理料

院内トリアージ実施料

ニコチン依存症管理料

がん治療連携指導料

薬剤管理指導料

二次性骨折予防継続管理料 1

二次性骨折予防継続管理料 2

二次性骨折予防継続管理料 3

検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料

医療機器安全管理料 1

持続血糖測定器加算 1 及び皮下連続式グルコース測定

持続血糖測定器加算 2

在宅療養後方支援病院

外来排尿自立指導料

一般不妊治療管理料

検体検査管理加算（Ⅱ）

病理診断管理加算 1

悪性腫瘍病理組織標本加算

BRCA 1 / 2 遺伝子検査

夜間休日緊急搬送医学管理料の注 3 に規定する救急搬送看護体制加算 1

乳腺炎重症化予防ケア・指導料

婦人科特定疾患治療管理料

# No.56 診療報酬届出施設基準 – 特掲診療料

---

## 特掲診療料の施設基準（67件）

人工腎臓

導入期加算 2 及び腎代替療法実績加算

ヘッドアップティルト試験

神経学的検査

遠隔モニタリング加算

ロービジョン検査判断料

コンタクトレンズ検査料 1

小児食物アレルギー負荷検査

CT撮影及びMRI撮影

抗悪性腫瘍剤処方管理加算

外来腫瘍化学療法診療料 1

外来化学療法加算 1

連携充実加算

外来栄養食事指導料の注 2

無菌製剤処理料

脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）

運動器リハビリテーション料（Ⅰ）

呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）

がん患者リハビリテーション料

小児科運動器疾患指導管理料

時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト

透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算

下肢末梢動脈疾患指導管理加算

乳がんセンチネルリンパ節加算 1 及びセンチネルリンパ節生検（併用）

乳がんセンチネルリンパ節加算 2 及びセンチネルリンパ節生検（単独）

食道縫合術（穿孔、損傷）（内視鏡によるもの）、内視鏡下胃・十二指腸他

早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術

ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術

# No.56 診療報酬届出施設基準 – 特掲診療料

---

## 特掲診療料の施設基準（67件）

大動脈バルーンパンピング法（IABP法）

体外衝撃波腎・尿管結石破砕術

胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む）  
（医科点数表第2章第10部手術の通則16に掲げる手術）

緑内障手術（流出路再建術（眼内法）及び水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術）

腹腔鏡下子宮癒痕部修復術

腹腔鏡下仙骨腔固定術

輸血管理料（Ⅱ）

輸血適正使用加算

人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算

胃瘻造設時嚥下機能評価加算

麻酔管理料（Ⅰ）

# No.57 研修施設認定

---

## 学会認定医制度による研修施設認定（26件）

日本内科学会認定教育関連施設  
日本循環器学会認定循環器専門医研修施設  
日本消化器病学会認定施設  
日本消化器内視鏡学会指導施設  
日本透析医学会教育関連施設  
日本心血管インターベンション治療学会研修関連施設  
日本糖尿病学会認定教育施設  
日本呼吸器学会特別連携施設（基幹施設：金沢大学附属病院）  
日本呼吸器内視鏡学会関連認定施設  
日本外科学会外科専門医制度関連施設  
日本消化器外科学会専門医修練施設  
日本整形外科学会専門医制度研修施設  
日本産科婦人科学会専門研修連携施設  
日本眼科学会専門医制度研修施設  
日本感染症学会研修施設  
日本アレルギー学会アレルギー専門医教育研修施設  
日本皮膚科学会認定専門医研修施設  
日本泌尿器科学会専門医教育施設  
日本脳神経外科学会認定教育研修病院  
日本脳ドック学会認定施設  
日本認知症学会専門医教育施設  
日本医学放射線学会放射線科専門医修練機関  
総合診療専門研修基幹施設  
日本麻酔科学会麻酔科認定病院  
日本ペインクリニック学会ペインクリニック専門医指定研修施設  
地域包括医療・ケア認定施設

（2024年3月31日現在）

# No.58 その他病院指定・施設認定

---

## その他病院指定・施設認定（25件）

病院機能評価認定病院

卒後臨床研修評価機構認定病院

救急告示病院

基幹型臨床研修病院

労災保険指定医療機関

生活保護法指定医療機関

結核指定医療機関

指定自立支援医療機関（育成・更生医療：腎臓）

指定自立支援医療機関（精神通院医療）

被爆者認定疾病医療機関

被爆者一般疾病医療機関

難病指定医療機関

小児慢性特定疾病医療機関

特定疾患治療研究医療機関

マンモグラフィ併用乳がん検診の精密検査実施機関

母体保護法指定施設

母子保健法による指定養育医療機関

地域がん診療連携推進病院

一次脳卒中センター

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関

肝疾患専門医療機関

大腸がん検診精密検査機関

地域災害拠点病院

石川DMAT指定病院

紹介受診重点医療機関

（2024年3月31日現在）