

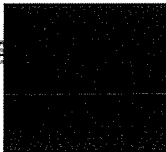
(様式例第11)

令和 5年 9 月 27日

茨城県知事 大井川 和彦 殿



申請者 住 所 茨城県牛久市柏田町1589-3
氏 名 社会医療法人 若竹会
理事長 竹島 徹



つくばセントラル病院の地域医療支援病院の業務報告について

標記について、医療法第12条の2の規定に基づき、令和4年度の業務に関して報告します。

記

1 開設者の住所及び氏名

住所	〒300-1211 茨城県牛久市柏田町1589-3
氏名	社会医療法人 若竹会 つくばセントラル病院 理事長 竹島 徹

(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

社会医療法人 若竹会 つくばセントラル病院

3 所在の場所

〒300-1211 茨城県牛久市柏田町1589-3	電話 (029) 872 - 1771
------------------------------	-----------------------

4 病床数

精神病床	感染症病床	結核病床	療養病床	一般病床	合計
0床	0床	0床	0床	313床	313床

取扱課 医療政策課 殿	届由機関名 茨城県竜ヶ崎保健所 保健係(健康推進課)	届由第102 5年9月27日
----------------	----------------------------------	-------------------



5 施設の構造設備

施設名	設備概要
集中治療室 (HCU)	(主な設備) 病床数 8床 救急蘇生装置、除細動器、心電計、呼吸循環監視装置
化学検査室	(主な設備) 自動分析装置、血液ガス分析装置
細菌検査室	(主な設備) 顕微鏡、ドラフト、遠心機
病理検査室	(主な設備) 顕微鏡
病理解剖室	(主な設備) 遺体保存用冷蔵庫
研究室	(主な設備) 机、椅子、PC
講義室	室数3室 収容定員 100人
図書室	室数1室 蔵書数1,000冊程度
救急用又は患者 搬送用自動車	(主な設備) 救急用 3台、患者輸送用 11台
医薬品情報管理室	[専用室の場合] 床面積 19.21 m ² [共用室の場合] 室と共用

(注) 主な設備は、主たる医療機器、研究用機器、教育用機器等を記入すること。

(様式例第12) 他の病院又は診療所から紹介された患者に対し医療を提供する体制が整備されていることを証する書類及び救急医療の提供実績

1. 地域医療支援病院紹介率及び地域医療支援病院逆紹介率

地域医療支援病院紹介率	64.2%	算定期間	令和4年4月 1日～ 令和5年 3月 31日
地域医療支援病院逆紹介率	92.9%		
算出根拠	A : 紹介患者の数		2,458人
	B : 初診患者の数		3,828人
	C : 逆紹介患者の数		3,558人

(注) 1 「地域医療支援病院紹介率」欄は、AをB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。

(注) 2 「地域医療支援病院逆紹介率」欄は、CをB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。

(注) 3 それぞれの患者数については、前年度の延数を記入すること。

(様式例第13) 救急医療を提供する能力を有することを証する書類

1 重症救急患者の受入れに対応できる医療従事者の確保状況

No.	職種	氏名	勤務の態様	勤務時間	備考
1	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	消化器内科・当直有
2	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	腎臓内科・当直有
3	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	消化器外科・当直有
4	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	消化器外科・当直有
5	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	救急診療科・当直有
6	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	救急診療科・当直有
7	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	乳腺科・当直有
8	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	乳腺科・当直有
9	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	腎臓内科・当直有
10	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	呼吸器内科・当直有
11	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	消化器内科・当直有
12	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	消化器内科・当直有
13	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	麻酔科
14	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	消化器内科・当直有
15	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	循環器内科・当直有

(様式例第13) 救急医療を提供する能力を有することを証する書類

1 重症救急患者の受入れに対応できる医療従事者の確保状況

No.	職種	氏名	勤務の 態様	勤務時間	備考
16	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	消化器外科・当直有
17	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	眼科・当直有
18	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	総合診療科・当直有
19	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	総合診療科・当直有
20	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	総合診療科・当直有
21	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	腎臓内科・当直有
22	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	消化器内科・当直有
23	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	糖尿病代謝内科・当直有
24	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	脳神経外科
25	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	脳神経外科・当直有
26	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	緩和ケア
27	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	小児科
28	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	泌尿器科・当直有
29	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	脳神経外科・当直有
30	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	産婦人科

(様式例第13) 救急医療を提供する能力を有することを証する書類

1 重症救急患者の受入れに対応できる医療従事者の確保状況

No.	職種	職種	勤務の 態様	勤務時間	備考
31	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	産婦人科
32	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	循環器内科・当直有
33	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	泌尿器科・当直有
34	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	総合診療科・当直有
35	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	腎臓内科・当直有
36	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	循環器内科・当直有
37	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	内科・当直有
38	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	整形外科・当直有
39	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	泌尿器科・当直有
40	医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	整形外科・当直有
41	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	泌尿器科・当直有
42	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	内科
43	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	内科
44	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	内科
45	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	泌尿器科

(様式例第13) 救急医療を提供する能力を有することを証する書類

1 重症救急患者の受入れに対応できる医療従事者の確保状況

No.	職種	職種	勤務の 態様	勤務時間	備考
46	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	泌尿器科
47	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	泌尿器科
48	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	泌尿器科
49	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	腎臓内科
50	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	内科
51	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	泌尿器科
52	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	内科
53	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~8:30	脳神経外科
54	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~21:00	小児科
55	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	17:30~21:00	小児科
56	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	産婦人科
57	医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非専従	8:30~17:30	産婦人科

2 重症救急患者のための病床の確保状況

優先的に使用できる病床	17床
専用病床	8床

(注) 一般病床以外の病床を含む場合は、病床区分ごとに記載すること。

3 重症救急患者に必要な検査、治療を行うために必要な診療施設の概要

施設名	床面積	設備概要	24時間使用の可否
HCU	186.8㎡		24時間使用可能
臨床検査室	49.95㎡	自動分析装置 血液ガス分析装置	24時間使用可能
CT室	22.20㎡ 37.65㎡	64列CT 1台 80列CT 1台	24時間使用可能
MRI検査室	31.66㎡	3.0テスラMRI 1台	24時間使用可能
血管撮影室	58.90㎡	1室	24時間使用可能
手術室	455.78㎡	4室	24時間使用可能
内視鏡検査室	36.14㎡	1室	24時間使用可能
エックス線室	53.00㎡	2室	24時間使用可能
血管撮影室	36.09㎡	1室	24時間使用可能
心電図室	} 67.80㎡		
超音波室		1室	24時間使用可能
脳波室			

4 備考

救急医療二次病院 令和2年1月9日 医政第293-3号

(注) 特定の診療科において、重症救急患者の受入体制を確保する場合には、その旨を記載すること。

既に、救急病院等を定める省令（昭和39年厚生省令第8号）に基づき都道府県知事の救急病院の認定を受けている病院、救急医療対策の設備事業について（昭和52年7月6日付け医発第692号厚生省医務局長通知）に基づき救急医療を実施している病院にあっては、その旨を記載すること。

5 救急医療の提供の実績

救急用又は患者輸送自動車により搬入した救急患者の数	4,003人 (1,437人)
上記以外の救急患者の数	2,008人 (460人)
合計	6,011人 (1,897人)

(注) それぞれの患者数については、前年度の延べ数を記入すること。

括弧内には、それぞれの患者数のうち入院を要した患者数を記載すること。

6 救急用又は患者輸送用自動車

救急用又は患者輸送用自動車	14台
---------------	-----

(様式例第14) 地域医療従事者による診療、研究又は研修のための利用(共同利用)のための体制が整備されていることを証する書類

1 共同利用の実績

医療機関延数・・・1,881件

医療機関のうち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数・・・1,881件

共同利用に係る病床の病床利用率・・・0

(注) 前年度において共同利用を行った実績がある場合において、当該前年度の共同利用を行った医療機関の延べ数、これらの医療機関のうち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数、共同利用に係る病床の病床利用率を明記すること。

2 共同利用の範囲等

- | | |
|------------------|-------------|
| 1. 共同診察時利用設備 | (3) 放射線治療機器 |
| ①共同利用専用病床 | ①サイバーナイフ |
| ②診察室 | ②ラディザクト |
| ③机・椅子 | (4) 内視鏡 |
| ④ロッカー・白衣・名札 | ①内視鏡 |
| 2. カンファレンス用設備 | |
| ①テレビ | |
| ②プロジェクター・ノートパソコン | |
| ③会議室 | |
| 3. 検査機器 | |
| (1) 放射線検査機器 | |
| ①CT | |
| ②MRI | |
| ③胃透視検査 | |
| ④一般撮影室 | |
| (2) 生理機能検査 | |
| ①脳波検査室 | |
| ②超音波検査一式 | |
| ③心電図検査一式 | |

(注) 当該病院の建物の全部若しくは一部、設備、器械又は器具のうち、共同利用の対象とする予定のものを明記すること。

3 共同利用の体制

ア 共同利用に関する規定の有無 有 無

イ 利用医師等登録制度の担当者 氏名：XXXXXXXXXX
職種：地域連携室(事務)

(注) 共同利用に関する規定が有る場合には、当該規定の写しを添付すること。

社会医療法人若竹会
つくばセントラル病院
施設共同利用規程

(目的)

第1条 当該規程は、施設等の共同利用に関する取扱いについて必要な事項を定め、もって地域医療の向上に資することを目的とする。

(共同利用の利用者)

第2条 登録医等の地域の医療従事者は、所定の手続きを行うことにより、当院の医療資源を利用することができる。

(共同利用の可能な設備)

第3条 共同利用が可能な設備を以下に定める。

2. 常時、共同利用が可能な病床 3 1 3 床
3. 各種の検査機器
4. 会議室、図書室等の設備

(共同診療)

第4条 登録医からの紹介による入院患者は原則として共同診療の入院となり、当院の主治医との共同により、入院患者の診察を行うことができる。

2. 共同診療時には、必要な設備や備品を利用することができ、診療録や主治医による説明など、診療に必要な情報の請求を行うことができる。
3. 原則として、共同診療中の患者に対する最終的な診療責任は当院が負う。
4. 共同診療中の患者にかかる経費は当院が負担し、診療報酬は当院に帰属する。

(機器の共同利用)

第5条 登録医は所定の手続きを行うことにより、各種の検査機器の利用をすることができる。

2. 登録医は、紹介患者の検査が安全に行えるように配慮する。

(共同利用の具体的範囲)

第6条 共同利用については、下記に定めるものとする。

(1) 共同診察時利用設備

- ① 共同利用専用病床
- ② 診察室
- ③ 机・椅子
- ④ ロッカー・白衣・名札

(2) カンファレンス用設備

- ① テレビ

- ②プロジェクター・ノートパソコン
- ③会議室
- (3)検査機器
 - ①放射線検査機器
 - ア. CT
 - イ. MRI
 - ウ. 胃透視検査
 - エ. 一般撮影室
 - ②生理機能検査
 - ア. 脳波検査室
 - イ. 超音波検査一式
 - ウ. 心電図検査一式
 - ③放射線治療機器
 - ア. サイバーナイフ
 - イ. ラディザクト
 - ④内視鏡
 - ア. 内視鏡

(共同利用の窓口)

第7条 施設の共同利用に関する窓口を地域連携室におく。地域連携室は登録医が当院及び当院の施設を利用しやすい環境の整備に努める。

(その他)

第8条 この規程に定める以外に、施設の共同利用に関して必要な事項は病院長が定める。

【制定、改定】

平成29年4月1日 制定

令和4年10月1日 改定

4 登録医療機関の名簿

医療機関名	開設者名	住所	主たる診療科名	地域医療支援病院開設者との経営上の関係
別添 登録 医療機関名 簿のとおり				

注 当該病院と同一の2次医療圏に所在する医療機関のみ記入すること。

常時共同利用可能な病床数	313床
--------------	------

(別記3)

登録医療機関の名簿

医療機関名	開設者名	住所	主たる診療科	地域医療支援病院 開設者との経営上 の関係
医療法人社団 常仁会 牛久愛和総合病院	医療法人社団常仁会 理事長 種子田 吉郎	牛久市猪子町896	内 他 心外 神内 他	特になし
太田医院	医療法人社団実正会 理事長 太田 実	牛久市さくら台1-18-2	外 整外 内 胃 皮 小	特になし
椎名産婦人科	医療法人社団 博徳会 理事長 井尻 博子	牛久市中央5-12-20	産婦 婦 内	特になし
米山医院	医療法人米山医院 理事長 米山 正美	牛久市栄町6-57-2	内 胃 外	特になし
飯泉医院	飯泉 成司	牛久市田宮町140-4	内 消 外	特になし
村山内科クリニック	村山 淳一	牛久市南1-6-40	内 小 皮	特になし
植松整形外科耳鼻咽喉科クリニック	植松 修	牛久市南1-6-40 クリニックビル牛久1F	整外 耳い リハ	特になし
医療法人社団 河合医院	医療法人社団河合医院 理事長 河合 清	牛久市田宮3-2-2	内 小 外皮	特になし
岡見第一医院	医療法人社団忠仁会 理事長 久野 達史	牛久市岡見町959-21	内 循環器内科 外	特になし
医療法人社団 園部医院	医療法人社団園部医院 理事長 園部 昌彦	牛久市南4-43-3	内 小	特になし
上柏田クリニック	佐藤 章仁	牛久市上柏田1-16-12	内 他 呼内 放	特になし
中央眼科クリニック	手塚 ひとみ	牛久市中央2-25-12	眼	特になし
医療法人社団たつ巳会小倉胃腸科肛門科	医療法人社団たつ巳会 理事長 小倉 克徳	牛久市東端穴町1275-2	こう 内 胃 外	特になし
医療法人社団桜水会柏田診療所	医療法人社団 桜水会 理事長 西川 毅	牛久市上柏田2-39-1	内 消化器内科	特になし
高野耳鼻咽喉科クリニック	医療法人 哲奈会 理事長 高野 綾子	牛久市南2-22-7	耳い	特になし
高野クリニック	高野 信孝	牛久市南1-3-35	内 呼 胃 循	特になし
中野医院	中野 温	牛久市刈谷町3丁目96番地	内 呼 胃 循 小	特になし
則武内科クリニック	医療法人社団恩樹会 理事長 永瀬 晃正	牛久市ひたち野東五丁目3番地2ひたち野ひろ池田ビル1階	内 他	特になし
ひたち野内科クリニック	芳賀 真司	牛久市下根町773-5	内 消	特になし
医療法人社団道華会犬童こどもクリニック	医療法人社団 道華会 理事長 犬童 道治	牛久市上柏田四丁目54番地10	小	特になし
天満胃腸科クリニック	医療法人社団 緑真会 理事長 天満 信夫	牛久市南5-44-8	内 消 外 こう	特になし
はなみずきクリニック	高山 典子	牛久市中央1-6-22	内 皮 婦	特になし
まつなみクリニック	松波 克弘	牛久市ひたち野東4-7-1	消 胃 内 外	特になし
医療法人 なかの循環器クリニック	医療法人 なかの循環器クリニック 理事長 中野 秀野	牛久市中央一丁目21番地3	循 内 心外 外	特になし
牛久中央クリニック	川西 洋一	牛久市中央1-21-3	精 心内	特になし
さくら台土肥クリニック	医療法人社団 橘会 理事長 土肥 敏樹	牛久市さくら台1丁目1-1	内 循 外 心外	特になし
そくだ耳鼻咽喉科クリニック	医療法人社団千空 理事長 宗田 靖	牛久市ひたち野東1丁目14番地3	耳い	特になし
医療法人社団 祐穂会 奥田整形外科クリニック	医療法人社団 祐穂会 理事長 奥田 英樹	牛久市中央1丁目21番3号	整外 リハ	特になし
ふたばこどもクリニック	柴田 徹	牛久市ひたち野東2-20-6	小 内 アレ	特になし
ことより医院	琴寄 誠	牛久市中央5-12-17	内 消	特になし
さくらい眼科	医療法人 優光会 理事長 櫻井 健司	牛久市南2丁目25番地12	眼 形外	特になし
医療法人社団啓聖会 鳥越クリニック	医療法人社団 啓聖会 理事長 鳥越 啓隆	牛久市女化町223-5	外 内 脳外	特になし
医療法人社団 ひたちの整形外科	医療法人社団 ひたちの整形外科 理事長 宮内 幸男	牛久市ひたち野東3-2-1	整外 リハ リウ	特になし
井上内科クリニック	医療法人 健生会 理事長 井上 正幸	牛久市栄町5-45-1	内 他	特になし
ひたちのうしく眼科	山本 敏哉	牛久市ひたち野東四丁目7番2	眼 他	特になし
あだち内科クリニック	医療法人啓喜会 理事長 足立 秀喜	牛久市さくら台3丁目61番地15	内 呼内 小	特になし
医療法人社団 語徳会 オアシス脳神経クリニック	医療法人社団 語徳会 理事長 小池 右	牛久市ひたち野西四丁目16番1	脳外 神内	特になし
いずみ内科医院	医療法人衆愛会 理事長 泉 憲治	牛久市牛久町165-1	内 他 心内 小 皮 こう	特になし
ひたち野ファミリークリニック	医療法人社団 R Medical Associates 理事長 高野 典雄	牛久市ひたち野西二丁目27番地2	内 外 消化器内科 小 皮 美容皮膚科	特になし

(注) 当該医療機関と同一の2次医療圏に所在する医療機関のみ記入すること。

常時共同利用可能な病床数	313床
--------------	------

(別記3)

登録医療機関の名簿

医療機関名	開設者名	住所	主たる診療科	地域医療支援病院 開設者との経営上 の関係
えのもと皮膚科	医療法人えのもと皮膚科 理事長 榎本 久子	牛久市ひたち野東二丁目12番地6	皮 アレ	特になし
ひたち野こころのクリニック	医療法人永知会 理事長 永井 俊英	牛久市ひたち野西3-32-5 2F	心内 精内	特になし
そが内視鏡・消化器クリニック	医療法人社団美健会 理事長 曾我 直弘	牛久市ひたち野東2丁目24番地11	内 外 消化器内科 内視鏡内科 肛門外科	特になし
ひたち野うしく腎クリニック	小川 裕二郎	牛久市ひたち野西4-11-2	透析 腎内 内	特になし
牛久神谷内科クリニック	籠橋 克紀	牛久市神谷6-41-27	内 呼内	特になし
齊藤皮膚科アレルギー科クリニック	齊藤 明允	牛久市南1-6-40クリニックビル牛久202	皮 アレ	特になし
医療法人社団八峰会 池田病院	医療法人社団八峰会 理事長 池田 八郎	龍ヶ崎市貝原塚町字女化原3690-2	精内 神	特になし
福岡小児科医院	福岡 和子	龍ヶ崎市若柴町字丸田1232	小 内	特になし
秋本脳神経外科	医療法人 宏千会 理事長 秋本 学	龍ヶ崎市川原代町6187-1	脳外 内 神 外	特になし
医療法人社団清和会 いしかわクリニック	医療法人社団清和会 理事長 石川 貴久	龍ヶ崎市大徳町5353-1	内 外 消化器内科 肛門外科 人工透析内科 泌尿器科 皮膚科	特になし
山本医院	山本 法勝	龍ヶ崎市佐貫町字蛭川560	内 循 小 整外	特になし
八代内科医院	渡辺 正樹	龍ヶ崎市八代町1078番地の2	内 皮	特になし
根本医院	医療法人社団 千楽会 理事長 杉野 三千男	龍ヶ崎市半田町1390	内 アレ 呼内	特になし
坂西眼科医院	坂西 良彦	龍ヶ崎市馴馬町2976-1	眼	特になし
さくらクリニック	医療法人さくら会 理事長 櫻井 達夫	龍ヶ崎市中根台1-9-7	内 小 外皮	特になし
飯野クリニック	飯野 知足	龍ヶ崎市若柴町字大羽谷津2500-1	内 外 整外 形外 美外 皮 耳い リハ	特になし
菊地整形外科	医療法人社団 萌春会 理事長 菊地 達之	龍ヶ崎市北方町633	整外 外 リハ 放	特になし
牛尾病院	医療法人 竜仁会 理事長 牛尾 浩樹	龍ヶ崎市馴柴町1-15-1	内 外 皮 形外 整外 他	特になし
竜ヶ崎医院	佐藤 一美	龍ヶ崎市川原代町2641	内 消 小 外 整外 リハ 麻 リウ	特になし
野上小児科医院	野上 哲夫	龍ヶ崎市南中島町118	小 アレ	特になし
医療法人 隆志会 斎藤クリニック	医療法人 隆志会 理事長 斎藤 隆晴	龍ヶ崎市馴馬町602-7	内 消 小 外 整外 皮 ひ こウ リハ 放 麻	特になし
鴻巣クリニック	鴻巣 俊壽	龍ヶ崎市緑町200	内 婦	特になし
うちだ医院	医療法人社団 うちだ医院 理事長 内田 直孝	龍ヶ崎市藤ヶ丘4丁目5-3	内 消化器内科 小 皮 精 心内	特になし
横田医院	医療法人 明朝会 理事長 横田 朝男	龍ヶ崎市光順田2941-1	皮 ひ 内	特になし
高田整形外科	医療法人 高田整形外科 理事長 高田 裕光	龍ヶ崎市松ヶ丘2-24-6	整外 リハ	特になし
村井医院	村井 敏夫	龍ヶ崎市愛戸町55番地	内 小	特になし
ひまわり眼科クリニック	岡田 敏樹	龍ヶ崎市若柴町1230-3	眼	特になし
医療法人 昂会 野村医院	医療法人 昂会 理事長 大川 典子	龍ヶ崎市3316番地-2	一般	特になし
松本クリニック	医療法人社団 健成会 理事長 松本 文昭	龍ヶ崎市馴柴町字三区650番地1	内 形外 皮	特になし
ユビキタスクリニック	医療法人社団 ゆびきたす 理事長 内田 眞	龍ヶ崎市藤ヶ丘7丁目1-6泉ハイツ101	内 精	特になし
松本アイクリニック	松本 容子	龍ヶ崎市馴柴町790番地2	眼	特になし
医療法人社団 健幸福会 龍ヶ崎大徳ヘルシークリニック	医療法人社団 健幸福会 理事長 島倉 秀也	龍ヶ崎市大徳町1298-3大徳ヘルシービル1F	内 他 心内	特になし
ひかりの森内科クリニック	芳賀 貴章	龍ヶ崎市北方町2084-1	内 他 呼内	特になし
松葉クリニック	医療法人社団松葉クリニック 理事長 敷川 潤一	龍ヶ崎市松葉4-10-17	内 小 ひ 他	特になし
中村クリニック	医療法人 尚治会 理事長 下川 治	龍ヶ崎市六斗蒔8690番1	内 消内 ひ	特になし
朝野循環器内科クリニック	医療法人 喜晴会 理事長 朝野 晴彦	龍ヶ崎市宇下町2887番地1	内 循内 呼内 アレ 外	特になし
いがらしクリニック	医療法人 いがらしクリニック 理事長 五十嵐 俊夫	龍ヶ崎市栄町4659番地3	産婦 内	特になし
みやおか外科整形外科クリニック	清宮 稔博	龍ヶ崎市馴柴町参区635	整外 外 リハ	特になし
かたやま耳鼻咽喉科	医療法人 清泉会 理事長 片山 雄二	稲敷郡阿見町阿見2670-1	耳い 気食 アレ	特になし

(注) 当該医療機関と同一の2次医療圏に所在する医療機関のみ記入すること。

常時共同利用可能な病床数	313床
--------------	------

(別記3)

登録医療機関の名簿

医療機関名	開設者名	住所	主たる診療科	地域医療支援病院 開設者との経営上 の関係
医療法人 美里会 かない皮フ科	医療法人 美里会 かない皮フ科 理事長 金井 貴子	稲敷郡阿見町中郷2-3-5	皮内	特になし
医療法人康佑会 さかえ医院	医療法人康佑会 理事長 柏木 康隆	稲敷郡阿見町中央4-8-24	内呼小外	特になし
印南クリニック	医療法人 印南クリニック 理事長 印南 隆一	稲敷郡阿見町荒川本郷1329-1	内外循環呼小	特になし
あべ整形外科	安部 伊知朗	稲敷郡阿見町中央6丁目20番地1号	整外リハ	特になし
あみ小林クリニック	医療法人社団 慈恵会 理事長 小林 和裕	稲敷郡阿見町大字若栗1765番地1	内	特になし
なるしま内科医院	医療法人 幸成会 理事長 成島 勝彦	稲敷郡阿見町本郷一丁目22番地1	内リウアレ	特になし
東京医科大学茨城医療センター	学校法人東京医科大学 理事長 矢崎 義雄	稲敷郡阿見町中央3-20-1	内呼内腎内循内脳内精他	特になし
森脇整形外科	医療法人 義清堂 理事長 森脇 正之	稲敷郡阿見町大字荒川本郷字羽原2337番8	整外リハ	特になし
阿見第一クリニック	医療法人社団 仁誠会 理事長 山村 一仁	稲敷郡阿見町中郷二丁目30番地6	内外消内小脳外	特になし
あみ東クリニック	医療法人社団 春光会 理事長 春日 哲也	稲敷郡阿見町大字吉原2672番地10	循内内心外整外呼内	特になし
鈴木クリニック	鈴木 利之	稲敷市沼田2687-3	内外小胃腸内科 肛門内科	特になし
佐倉クリニック	医療法人社団 仁誠会 理事長 山村 一仁	稲敷市佐倉佐倉原3251-7	内外脳外	特になし
すずきクリニック	鈴木 敬裕	稲敷市角崎1655-1	内皮ひ	特になし
ゆはらクリニック	医療法人 青葉会 理事長 湯原 恭子	稲敷市古渡39-1	内消小リウ	特になし
医療法人 いなしきクリニック	医療法人 いなしきクリニック 理事長 尾澤 英彦	稲敷市蒲ヶ山79番1	整外内小外皮リハリウ	特になし
江戸崎ひかりクリニック	医療法人 慈厚会 理事長 野上 厚	稲敷市江戸崎甲3557-1	皮	特になし
いわき内科クリニック	岩城 祥樹	稲敷市江戸崎甲1503-1	内他	特になし
角崎クリニック	医療法人 緑東会 理事長 本橋 洋一	稲敷市中山4377番地23	内小耳い整外	特になし
取手北相馬保健医療センター医師会病院	公益社団法人 取手市医師会 代表理事 眞壁 文敏	取手市野々井1926	内神内呼循外整外形外他	特になし
JAとりで総合医療センター	茨城厚生農業協同組合連合会 代表理事 西井 義法	取手市本郷2-1-1	内呼内他外呼外脳外整外他	特になし
ときわクリニック	医療法人社団 豊済会 理事長 菊地 陽	取手市井野4430	内	特になし
戸田医院	医療法人 泰生会 理事長 戸田 雅久	取手市戸頭6-18-16	内小消循胃アレ	特になし
竹村医院	医療法人社団 竹村医院 理事長 竹村 尚志	取手市東1-2-12	内呼消循小リウアレ眼	特になし
高安クリニック	医療法人 恵済会 理事長 高安 柳	取手市東2-6-41	内呼	特になし
海老原整形外科	海老原 克彦	取手市台宿1-3-10	整外内リハリウ	特になし
吉岡医院	吉岡 巖	取手市白山1-4-14	内呼内外	特になし
ローズ皮膚科toride26クリニック	長岡 亜希子	取手市取手3丁目4-22取手クリニックビル3F-1	皮美容皮膚科内	特になし
村田内科クリニック	医療法人 村田医院 理事長 村田 達也	取手市谷中34番地の1	内消リハ小外	特になし
さくら整形外科クリニック	医療法人 西秀会 理事長 西岡木 徹也	取手市桜が丘一丁目2番1号	整外リハ内	特になし
飯泉内科クリニック	医療法人社団 康生会 理事長 飯泉 智弘	取手市藤代1121番地2	内	特になし
秋田医院	秋田 敏行	取手市栲木890	内小産婦	特になし
寺田医院	寺田 明生	取手市藤代577	眼	特になし
有田内科整形リハビリクリニック	医療法人社団 英彰会 理事長 有田 元英	取手市毛有363-2	リハ整外内神内小ひ	特になし
かんの産婦人科クリニック	医療法人社団 寿幸会 理事長 菅野 俊一	取手市藤代1076	産婦内小皮	特になし
あおぞら診療所	医療福祉生活協同組合いほらき 理事長 石井 晋一	取手市新町3-13-11	内小他	特になし
取手こころのクリニック	医療法人 精光会 理事長 宮崎 優	取手市中央町2番25号取手iセンター3階	心内精	特になし
医療法人社団 春望会 権貝記念とりでクリニック	医療法人社団 春望会 理事長 権貝 達夫	取手市中央町2番25号取手iセンター305号	内循環器内科 腎臓内科 糖尿内科	特になし
戸頭クリニック	横井 直幸	取手市戸頭4-16-3	内整外	特になし
医療法人社団 創知会 メモリークリニック取手	医療法人社団 創知会 理事長 朝田 隆	取手市取手二丁目8番8号取手赤羽ビル3階	精神内	特になし

(注) 当該医療機関と同一の2次医療圏に所在する医療機関のみ記入すること。

常時共同利用可能な病床数	313床
--------------	------

医療機器共同利用医療機関の名簿

医療機関名	利用実績												
	合計	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
ナカジマ矯正歯科クリニック	354	35	23	34	40	19	21	27	29	26	23	25	52
奥田整形外科クリニック	265	21	24	24	26	18	23	24	24	27	8	18	28
しみず整形外科リハビリクリニック	213	14	17	20	23	20	12	17	14	16	14	25	21
あべ整形外科	175	12	8	16	18	10	11	11	24	15	14	16	20
植松整形外科耳鼻咽喉科クリニック	136	6	13	19	9	14	9	6	8	10	14	16	12
太田医院	119	6	9	9	12	5	12	14	16	8	7	8	13
なかの循環器クリニック	75	6	6	3	8	5	8	9	3	8	9	3	7
筑波大学附属病院	71	1	6	11	4	5	3	8	6	8	8	5	6
いずみ内科医院	45	4	4	4	6	1	5	2	6	4	2	5	2
はなみずきクリニック	41	3	3	8	4	2	1	4	5	4	1	1	5
村山内科クリニック	34	3	3	6	3	2	5	1	2	2	3	2	2
ひたち野内科クリニック	30	1	0	2	4	0	3	7	3	4	2	2	2
上柏田クリニック	23	4	1	5	1	1	4	2	1	2	0	1	1
筑波胃腸病院	19	3	2	1	0	0	2	0	1	2	3	2	3
そが内視鏡・消化器クリニック	19	1	0	0	3	0	0	1	4	4	1	1	4
かのう整形外科	18	2	3	6	0	2	1	0	1	1	2	0	0
天満胃腸科クリニック	17	1	0	3	0	0	1	2	0	1	1	2	6
ひたち野ファミリークリニック	13	0	2	2	2	1	0	2	1	0	0	2	1
筑波メディカルセンター病院	16	1	2	2	1	0	1	2	0	0	2	1	4
ひたち野うしく腎クリニック	12	0	0	0	0	6	2	1	0	0	1	1	1
水戸医療センター	11	0	0	1	1	1	1	2	1	2	2	0	0
中野医院	9	2	0	1	0	0	3	1	1	0	0	1	0
井上内科クリニック	8	3	0	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0
JAとりで総合医療センター	8	1	1	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1
小山記念病院	8	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	1	2
牛久愛和総合病院	8	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	1	3
みほクリニック	7	1	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	0
あだち内科クリニック	7	0	0	1	1	0	0	1	1	2	0	1	0
筑波学園病院	7	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
龍ヶ崎済生会病院	7	0	0	1	0	1	0	0	0	1	2	0	2
水戸協同病院	7	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	3
友愛記念病院	6	0	0	1	0	1	1	2	0	1	0	0	0
ことより医院	5	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0
日立総合病院	5	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	0
筑波記念病院	5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	0
石岡循環器科脳神経外科	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
竜ヶ崎医院	4	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
高野耳鼻咽喉科クリニック	4	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0
犬童こどもクリニック	4	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
ひたちの整形外科	4	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0

(様式例第15) 地域医療従事者の資質の向上を図るための研修を行わせる能力を有することの証明

1 研修の内容

別添 研修実績一覧のとおり

※新型コロナウイルス感染者の対応のため、やむを得ず延期・中止・院内のみ開催とした研修が3回

2 研修の実績

(1) 地域の医療従事者への実施回数	23回 (延期・中止・院内のみ3回)
(2) (1) の合計研修者数	1,567人

(注) 1 研修には、当該病院以外の地域の医療従事者が含まれるものを記入すること。

(注) 2 (2) には、前年度の研修生の実数を記入すること。

3 研修の体制

- ア 研修プログラムの有無 有 無
- イ 研修委員会設置の有無 有 無
- ウ 研修指導者

研修指導者氏名	職 種	診療科	役 職 等	臨床経験数	特 記 事 項
	医師	内科	院長	26年	臨床研修プログラム責任者
	医師	脳神経外科	副院長	50年	教育責任者
	医師	歯科口腔外科	部長	34年	教育責任者
	医師	外科	担当部長	37年	教育責任者
	医師	産婦人科	担当部長	33年	教育責任者

(注) 教育責任者については、特記事項欄にその旨を記載すること。

4 研修実施のための施設及び設備の概要

施設名	床面積	設備概要
D館A会議室	33.36㎡	机、椅子、プロジェクター、マイク
D館B会議室	33.00㎡	机、椅子、プロジェクター、マイク
D館C会議室	37.65㎡	机、椅子、プロジェクター、マイク
	㎡	(主な設備)
	㎡	(主な設備)

2022 年度

つくばセントラル病院 研修プログラム（年 12 回以上 開催目標）

対象：地域の医療従事者

- 牛久市摂食支援勉強会（年 5 回）
- 在宅医療研究会（年 3 回）
- 在宅緩和ケアセミナー（年 5 回）
- 母体救急講習会（年 2 回）
- 薬薬連携勉強会（年 2 回）
- 新生児蘇生法講習会（年 2 回）
- 脳神経外科神経学セミナー（年 1 回）
- 臨床病理検討会（年 1 回）
- 医療・福祉業績発表会（年 1 回）

研修終了後、①案内②院外、内出席数を地域連携室に提出すること

以上

2022年度 研修実績

	開催年月日	名称(テーマ)	参加人数			備考
			院外	院内	合計	
1	2022年4月13日	新生児蘇生法スキルアップコース	6	0	6	
2	2022年5月18日	第97回 牛久摂食支援勉強会	15	48	63	会場+オンライン
3	2022年5月20日	第1回 在宅緩和ケアセミナー	80	6	86	会場+オンライン
4	2022年7月13日	第98回 牛久摂食支援勉強会	19	52	71	会場+オンライン
5	2022年7月17日	日本救急医学会認定ICLS指導者養成コース	16	10	26	
6	2022年7月18日	J-MELSベーシックコース	26	4	30	
7	2022年7月29日	第2回 在宅緩和ケアセミナー	128	26	154	会場+オンライン
8	2022年9月11日	新生児蘇生法講習会	3	3	6	
9	2022年9月14日	第99回 牛久摂食支援勉強会	-	-	-	延期
10	2022年9月15日	薬薬連携勉強会	-	-	-	中止
11	2022年9月22日	第3回 在宅緩和ケアセミナー	124	18	142	会場+オンライン
12	2022年10月1日	第2回 高精度放射線治療セミナー	2	67	69	
13	2022年10月2日	稲敷MC-BLS講習会	32	0	32	
14	2022年10月7日	在宅医療研究会	85	25	110	会場+オンライン
15	2022年10月8日	茨城ニューロモデュレーション研究会	20	4	24	会場+オンライン
16	2022年11月9日	第99回 牛久摂食支援勉強会	18	48	66	会場+オンライン
17	2022年11月23日	第33回 わかたけヘルスケアシステム 医療・介護業績発表会	-	937	937	会場+オンライン(院内のみ)
18	2022年11月24日	第4回 在宅緩和ケアセミナー	77	20	97	会場+オンライン
19	2022年12月9日	第15回 臨床病理検討会	2	48	50	
20	2022年12月18日	日本救急医学会認定ICLS指導者養成コース	20	8	28	
21	2023年2月11日	産婦人科領域のプレホスピタルケア	18	0	18	
22	2023年2月11日、2月12日	J-MELSベーシックコース、インストラクターコース	60	9	69	
23	2023年3月8日	第101回 牛久摂食支援勉強会	17	40	57	会場+オンライン
24	2023年3月10日	第10回 薬薬連携勉強会	78	12	90	オンライン
25	2023年3月16日	在宅医療研究会	109	32	141	会場+オンライン
26	2023年3月23日	在宅緩和ケアセミナー	113	19	132	

(様式例第16) 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

管理責任者氏名	
管理担当者氏名	

		保管場所	分類方法
診療に関する諸記録 病院日誌、各科診療日誌、処方せん、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状、退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約		総務課、診療情報管理室、放射線科、医事課、看護部、地域連携室	年度別
病院の管理及び運営に関する諸記録	共同利用の実績	地域連携室	年度別、機関別
	救急医療の提供の実績	総務課	年度別
	地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績	地域連携室	年度別
	閲覧実績	医事課	年度別
	紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績の数を明らかにする帳簿	地域連携室	年度別

(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。

(様式例第17) 診療並びに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

閲覧責任者氏名	
閲覧担当者氏名	
閲覧の求めに応じる場所	医事課
閲覧の手続の概要 医事課へ依頼	

前年度の総閲覧件数		98件
閲覧者別	医師	0件
	歯科医師	0件
	地方公共団体	0件
	その他	98件

カルテ開示について【診療情報の提供】（職員用）

※開示の理由は記載させない・尋ねないが原則です

1. 診察中に患者様から「カルテを見せて欲しい」と言われた場合
その場でカルテを見せて下さい（「診療情報の提供に関する指針」別紙1の通り）
2. 診察中でなく、一連の診療が終了した後でカルテの開示を求めてきた場合
個人情報保護の観点から開示を希望する者が患者本人であると確認する必要があります。「診療記録等の開示申込書」（別紙2）を記載して貰って下さい
3. 患者本人以外の者が開示を求める場合
患者の同意が必要になります。「診療記録等の開示申込書」（別紙2）と委任状（別紙3）を記載して貰ってください
4. 保険会社や警察・弁護士から開示を求められた場合
上記3同様の手続きをして貰ってください
5. 開示時点で担当医が不在や退職している場合
関連する診療科部長または医局長に代行をお願いします。原則として開示の際には立ち会って、内容についての補足説明をお願いします
6. 患者様が死亡している場合
遺族（法定相続人）に限り「診療記録等の開示申込書」の手続きを経て開示してください

○開示費用について

1. 診療情報提供書が発行される場合
検査成績表や画像記録の開示費用は当該料金に含まれます
2. 診療情報提供書が発行されない場合
「診療記録等の開示申込書」に記載された費用が発生します

（円）

項目・方法	コピー	
外来診療録	1項目につき	21
入院診療録	1項目につき	21
検査成績表	1項目につき	21
画像記録	半切フィルム1枚	1,080
	CD 1枚	1,620
閲覧	1回	3,240

【患者様へ】診療記録等の開示

1. 診療情報提供に関する指針（日本医師会）

医師が診療情報を積極的に提供することにより、患者が疾病と診療の内容を十分に理解し、医療の担い手である医師と医療を受ける患者とが、共同して疾病を克服し、医師、患者間のより良い信頼関係を気づくことを目的として、会員の倫理規範の一つとして、この指針を制定する。日本医師会の全ての会員は、この目的を達成するために、この指針の趣旨に沿って患者に診療情報を提供する。

2. カルテ開示の流れ

- ① 日本医師会『診療情報の提供に関する指針』に沿って対応。
- ② 当院において開示の要望があった場合は、『診療記録等の開示申込書』を作成し、開示を行うものとする

3. 診療記録等の開示料金表

(円)

項目・方法	コピー	
外来診療録	1項目につき	21
入院診療録	1項目につき	21
検査成績表	1項目につき	21
画像記録	半切フィルム1枚	1,080
	CD1枚	1,620
閲覧	1回	3,240

※医事課にて事前に料金の説明をします。

診療記録等の開示申込書

つくばセントラル病院長殿
 セントラル総合クリニック院長殿

※太枠の中を記入して下さい。

開示申込者		申込日	年	月	日
フリガナ		性別	男・女		
氏名	Ⓜ	患者様との関係			
住所	〒 ー ー ー 都道 府県		※申込者が患者様ご本人でない場合ご記入ください 市 町 区郡 村		
連絡先電話	自宅	ー ー	携帯	ー ー	
(不在の時)	<input type="checkbox"/> 本人だけに伝える <input type="checkbox"/> 家族に伝えてもよい <input type="checkbox"/> 留守電に入れてよい <input type="checkbox"/> 連絡は不要				
受取窓口	<input type="checkbox"/> 開示を受ける医療機関でお受取りください。 <input type="checkbox"/> つくばセントラル病院 <input type="checkbox"/> セントラル総合クリニック				

※患者様がお亡くなりになっている場合は法定相続人である証明書を添付してください

下記のとおり、診療記録等の開示を申し込みます。

患者様		診察券番号			
フリガナ		性別	男・女		
氏名		生年月日	年	月	日生 ()歳
診療科	科	医師名	医師		
住所	〒 ー ー ー 都道 府県		※郵送ご希望で、宛先が上記住所と異なる場合ご記入ください。 市 町 区郡 村		
開示を申し込む診療記録の範囲と料金		開示の方法	コピー・閲覧		
コピーの場合	<input type="checkbox"/> 外来診療録	期間： 年 月 日～ 年 月 日	コピー1ページにつき：21円		
	<input type="checkbox"/> 入院診療録	期間： 年 月 日～ 年 月 日	コピー1ページにつき：21円		
	<input type="checkbox"/> 検査成績表	期間： 年 月 日～ 年 月 日	コピー1ページにつき：21円		
	<input type="checkbox"/> 画像記録	期間： 年 月 日～ 年 月 日 種類： <input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> その他()	コピーCD1枚につき：1,620円、コピー半切フィルム1枚につき：1,080円		
	<input type="checkbox"/> その他	期間： 年 月 日～ 年 月 日			
閲覧の場合	閲覧希望年月日	第1希望： 年 月 日の 午前・午後	閲覧料：3,240円		
		第2希望： 年 月 日の 午前・午後			
備考					

受付印	担当医			看護部長	理事長	事務部長	医事課長	開示日
	年 /	可・不可 /	可・不可 /	可・不可 /	確認 /	確認 /	確認 /	確認 /

診療記録等の開示引換券

つくばセントラル病院長殿
 セントラル総合クリニック院長殿

※太枠の中を記入して下さい。

開示申込者		申込日	年	月	日
フリガナ		性別	男・女		
氏名	Ⓜ	患者様との関係			
住所	〒 ー ー ー 都道 市 町 府県 区郡 村 ※申込者が患者様ご本人でない場合ご記入ください				
連絡先電話	自宅	ー	ー	携帯	ー
(不在の時)	<input type="checkbox"/> 本人だけに伝える <input type="checkbox"/> 家族に伝えてもよい <input type="checkbox"/> 留守電に入れてよい <input type="checkbox"/> 連絡は不要				
受取窓口	開示を受ける医療機関でお受取りください。 <input type="checkbox"/> つくばセントラル病院 <input type="checkbox"/> セントラル総合クリニック				

※患者様がお亡くなりになっている場合は法定相続人である証明書を添付してください

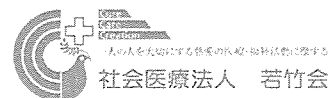
下記のとおり、診療記録等の開示を申し込みます。

患者様		診察券番号			
フリガナ		性別	男・女		
氏名		生年月日	年	月	日生
			() 歳		
診療科	科	医師名	医師		
住所	〒 ー ー ー 都道 市 町 府県 区郡 村 ※郵送ご希望で、宛先が上記住所と異なる場合ご記入ください。				
開示を申し込む診療記録の範囲と料金		開示の方法	コピー・閲覧		
コピーの場合	<input type="checkbox"/> 外来診療録 期間： 年 月 日～ 年 月 日 コピー1ページにつき：21円				
	<input type="checkbox"/> 入院診療録 期間： 年 月 日～ 年 月 日 コピー1ページにつき：21円				
	<input type="checkbox"/> 検査成績表 期間： 年 月 日～ 年 月 日 コピー1ページにつき：21円				
	<input type="checkbox"/> 画像記録 期間： 年 月 日～ 年 月 日 種類： <input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> その他 () コピーCD1枚につき：1,620円、コピー半切フィルム1枚につき：1,080円				
	<input type="checkbox"/> その他 期間： 年 月 日～ 年 月 日				
閲覧の場合	閲覧希望年月日 第1希望： 年 月 日の 午前・午後 閲覧料：3,240円 第2希望： 年 月 日の 午前・午後				
備考					

受付印
年
/

【お問い合わせ先】

つくばセントラル病院 Tel. 029-872-1771
 セントラル総合クリニック Tel. 029-875-3511



社会医療法人若竹会

□つくばセントラル病院 院長殿

□セントラル総合クリニック 院長殿

委任状

◇患者様記入欄

私は下記の者を代理人と認め、診療記録等の開示に関する一切の権限を委任致します。

委任日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名（自署）： _____ 印

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（満 _____ 歳）

住所： _____

連絡先： 自宅 _____ 携帯 _____
() ()

記

◇代理人記入欄

氏名（自署）： _____ 印

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（満 _____ 歳）

住所： _____

連絡先： 自宅 _____ 携帯 _____
() ()

患者様との関係： 夫・妻・親・子()・兄弟・姉妹・その他親族()
保険会社()・その他()

※患者様本人がお受取りの場合は記載不要です。

※当委任状に記載された個人情報、診療記録等の開示のみ利用致します。

※本書の有効期間は委任日より3ヶ月以内とし、当該申込みに関し有効になります。

(様式例第18) 委員会の開催の実績

委員会の開催回数	1回	
委員会における議論の概要		
2022年度 つくばセントラル病院 地域医療支援病院運営委員会		
開催日：2023年3月		
場所： →新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため持ち回りで実施		
【内部委員】 ・理事長 竹島 徹（委員長） ・院長 金子 剛 ・副院長 [REDACTED] ・看護部長 [REDACTED]		
【外部委員】 ・茨城県議会議員 [REDACTED] ・筑波大学附属病院 放射線腫瘍科 教授 [REDACTED] ・牛久市医師会 会長 兼 オアシス脳神経クリニック 院長 [REDACTED] ・竜ヶ崎保健所 所長 [REDACTED] ・牛久市役所 保健福祉部 部長 [REDACTED]		
<議事概要>		
1. 地域医療支援病院 実績報告		
2. その他		
・当院における感染対策について		
・高精度放射線治療センターについて		
・土浦リハビリテーション病院 介護医療院の開院について		
・セントラルキッチン若竹会 稼働予定について		

(注) 委員会の開催回数及び議論の概要については、前年度のものを記載すること。

(様式例第19) 患者相談の実績

患者相談を行う場所	相談窓口 相談室 その他 ()
主として患者相談を行った者 (複数回答可)	医療ソーシャルワーカー (社会福祉士)
患者相談件数	15,920件
患者相談の概要	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 受診・受療等の療養上の問題に関する援助 ・ 経済的問題 (医療費、生活費) に関する援助 ・ 社会的問題 (身元引受、職場、家族関係) に関する援助 ・ 心理的問題に関する援助 ・ 退院支援に関する援助 ・ 入院、転院に関する援助 ・ 就労に関する援助 ・ 福祉サービスに関する援助 ・ 行政機関、関連機関との調整 ・ その他 <p><相談体制充実に向けて></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ホームページへの掲載、入院案内への掲載、リーフレットの作成、院内掲示などにより、MSWの周知を図る。 ・ 入院時スクリーニングシートの作成等で退院困難な要因を有する患者様の抽出、多職種でのカンファレンスなどを実施し、退院調整看護師とも協働し退院支援を実践する。 	

(注) 患者相談の概要については、相談内容を適切に分類し記載するとともに、相談に基づき講じた対策等があれば併せて記載すること。また、個人が同定されないよう配慮すること。

(様式第 20)

その他の地域医療支援病院に求められる取組みに関する書類（任意）

1 病院の機能に関する第三者による評価

① 病院の機能に関する第三者による評価の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
・評価を行った機関名、評価を受けた時期 公益財団法人日本医療機能評価機構 機能評価3rd.G : Ver. 1.1 平成30年5月受審	

(注) 医療機能に関する第三者による評価については、日本医療機能評価機構等による評価があること。

2 果たしている役割に関する情報発信

① 果たしている役割に関する情報発信の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
・情報発信の方法、内容等の概要 広報誌（月1）、メールマガジン（月1）、月末郵送物（月1）、ホームページ	

3 退院調整部門

① 退院調整部門の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
・退院調整部門の概要 退院に関わる院内外諸機関との連絡調整および支援 社会保障制度、社会資源等の活用に関する支援	

4 地域連携を促進するための取組み

① 地域連携クリティカルパスの策定	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
・策定した地域連携クリティカルパスの種類・内容 ・地域連携クリティカルパスを普及させるための取組み 茨城県南部地域連携パス診療協議会、広域・千葉/茨城連携パス協議会、千葉北脳卒中地域連携パス研究会	