

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

一般病床（重症心身障害）100床、精神病床183床を有する。

地域医療構想の対象となる一般病床は、国立病院機構が担うセイフティーネットとして、医療を必要とする重症心身障害児（者）に入院医療を提供している。今後も、この役割、機能に変更はない。

## 独立行政法人国立病院機構 やまと精神医療センター

### 地域医療構想における

#### 具体的対応方針

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において質疑が相わない又は専らする役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。

令和4年11月作成

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

\* 1. を踏まえた具体的な計画について記載してください

(1) 機能毎の病床数のあり方等について

\*H28年度の列は、別紙1～2「H28年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※R4年度、R7年度（2025年度）の列は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記入してください。

		<H28年度>	<R4年度>	
		(a)許可病床数	許可病床数	最大使用病床数
一般病床・療養病床	高度急性期	回復期	100	100
	慢性期	休棟中 (今後再開する予定)	102	100
(合計)		休棟中 (今後廃止する予定)	100	100
		(合計)	100	102
		精神病床・ 結核病床	183	164
		感染症病床	0	0
		介護医療院	0	0

\* 用語の定義は、病床機能報告と同様です。

(注1) 最大使用病床数

・1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

・(上記1)に該当する病床数

① がん	・当該領域について対応しているか？	はい	いいえ
	・手術の実施	対応している	対応していない
	・化学療法の実施	対応している	対応していない
	・放射線治療の実施	対応している	対応していない
	・拠点病院等の指定	がん診療連携拠点病院・地域がん診療病院・奈良県がん診療支攤病院	
	・他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等)について記入してください。		
② 心筋梗塞等の心血管疾患	・当該領域について対応しているか？	はい	いいえ
	(上記「はい」と回答した病院のみ)		
	・24時間心血管疾患の急性期医療の実施	対応している	対応していない
	・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施	対応している	対応していない
	・緊急(24時間365日)ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは經皮的冠動脈ステント留置術の実施	対応している	対応していない
	・心疾患に対する外科手術の実施	対応している	対応していない
	(上記「対応している」と回答した病院のみ)		
	・冠動脈バイパス手術の実施	対応している	対応していない
	・急性大動脈解離の手術の実施	対応している	対応していない
	・心血管疾患等への早期リハビリ	対応している	対応していない
	・他の方向性(今後の对外や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等)について記入してください。		

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

\*以下①～⑩の領域の今後の方向性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等)について記入してください。

\*選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。

\*行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

③脳卒中等の脳疾患		はい	対応していない
<p>・当該領域について対応しているか？</p> <p>・脳梗塞に対するt-PAによる脳血栓内治療(経皮的脳血栓回収術等)の実施</p> <p>・脳梗塞に対する脳血栓溶解療法の実施</p>			
<p>・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応</p> <p>・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術</p> <p>・くも膜下出血に対するコイル塞栓術</p> <p>・脳出血に対する開頭血腫除去術</p> <p>・脳血管狭窄等への早期リハビリ</p> <p>・脳血管狭窄等への早期リハビリ</p> <p>・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加</p>			
<p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・参加している</p>			
<p>※この項目は「今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能評定等」について記入してください。</p>			

  

④救急医療		はい	いいえ
<p>・当該領域について対応しているか？</p> <p>・救急告示病院の指定を受けているか？</p> <p>・大腿骨骨折への対応</p> <p>・病院群輪番体制への参加</p> <p>・小児科病院二次輪番体制への参加</p>			
<p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・参加している</p> <p>・参加している</p>			
<p>・参考文献</p> <p>・参考文献</p> <p>・参考文献</p> <p>・参考文献</p> <p>・参考文献</p>			
<p>※この項目は「今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能評定等」について記入してください。</p>			

  

⑤リハビリ		はい	いいえ
<p>・当該領域について対応しているか？</p> <p>・心臓血管疾患等への早期リハビリ（再発）</p> <p>・脳血管疾患等への早期リハビリ（再発）</p> <p>・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無</p> <p>・訪問リハビリの実施</p> <p>・通所リハビリの実施</p>			
<p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・対応している</p> <p>・対応している</p>			
<p>※この項目は「今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能評定等」について記入してください。</p>			

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能弱化、機能強化等）について記入してください。

<p>⑪災害医療</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・当該領域について対応しているか？ [はい] [いいえ]</li><li>・災害拠点病院の指定を受けているか？ [はい] [いいえ]</li><li>・D M A T 指定病院の指定を受けているか？ [はい] [いいえ]</li><li>・E M I S (広域災害救急医療情報システム)への参加 [参加している] [参加していない]</li></ul>	<p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能弱化、機能強化等）について記入してください。</p>
<p>⑫小児医療</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・当該領域について対応しているか？ [はい] [いいえ]</li><li>・小児入院医療管理料の算定 [している] [していない]</li><li>・新生児特定集中治療室管理料の算定 [している] [していない]</li><li>・小児科病院二次輪番体制への参加（再掲） [参加している] [参加していない]</li></ul>	<p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能弱化、機能強化等）について記入してください。</p>
<p>⑬周産期医療</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・当該領域について対応しているか？ [はい] [いいえ]</li><li>・分婏の取扱い [対応している] [対応していない]</li><li>・ハイリスク分娩管理加算の算定 [している] [していない]</li></ul>	<p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能弱化、機能強化等）について記入してください。</p>
<p>⑭医師の研修・派遣機能</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・当該領域について対応しているか？ [はい] [いいえ]</li><li>・当該領域の指定を受けているか？ [はい] [いいえ]</li><li>・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？ [はい] [いいえ]</li><li>・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？ [はい] [いいえ]</li><li>・臨床研修の基幹施設であるか？ [はい] [いいえ]</li><li>・専門研修の連携施設であるか？ [はい] [いいえ]</li></ul>	<p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能弱化、機能強化等）について記入してください。</p> <p>新専門医研修制度において精神科専門医研修基幹施設として指定され、当院を含む精神科病院3施設及び総合病院2施設が連携の下、専門医取得の研修を行っている。</p>

④新型感染症等の感染拡大時における医療

- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？  いいえ  いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  いいえ  いいえ
- （重点医療機関等）
  - ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  いいえ  いいえ
  - ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  いいえ  いいえ
  - ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？  いいえ  いいえ
  - ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  いいえ  いいえ
  - ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  いいえ  いいえ

今後の方向性（今後のお忙や負担軽減、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能停止）について記入してください。

⑤医師の働き方改革

・医師の倍日直許可の取得状況  
 取得済み  一部取得済み  取得予定  一部取得予定  取得予定なし

（一部の場合の範囲（

・医師労働時間短縮計画の作成状況  作成済み  作成予定あり  作成予定なし

・特例水準指定の申請予定

（予定ありの場合（複数選択）：  B水準  連携B水準  C-1水準  C-2水準）

現段ご今後の方向性（現在の業務状況や課題、今後の対応や負担の方針）について記入してください。



## 1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

- ① 高齢者を対象とした適切な医療を提供する。（一般病床）
- ② 在宅施設としての適切な医療・介護を提供し、終末期の利用者へのACPの取り組みを強化していく、生活施設としての役割を担っていく。（介護医療院）

## 地域医療構想における

### 奈良厚生会病院

#### 具体的対応方針

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

急性期機能（脳疾患、心疾患、外科、整形外科等）は他病院にお願いする。

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院との連携など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。

地域医療相談室を軸とし、他病院や他施設との連携を密にし、在宅での療養が難しい患者及び利用者の受け入れを担う病院として今後も取り組む。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

令和4年11月作成

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

\*1. を踏まえた具体的な計画について記載してください

(1) 機能毎の病床数のあり方等について

\*H28 年度の列は、別紙 1～2 「H28 年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※R4 年度、R7 年度（2025 年度）の列は、今年度の病床機能報告及び様式 2 の数値を記入してください。

		<H28 年度>	<R4 年度>	(b-a) (R7/2025 年度) H28 年度からの増減 最大使用病床数
		(a)許可病床数	許可病床数	
一般病床	高度急性期	重症		
	回復期	軽症		
・ 療養病床	慢性期	298	60	49
	休棲中 (今後再開する予定)			-249
・ 休棲中 (今後終止する予定)	休棲中 (今後終止する予定)			0
	(合計)	298	60	49
→				
		精神病床	0	0
		結核病床	0	0
		感染症病床	0	0
		介護医療院	238	238
			249	249

\*用語の定義は、病床機能報告と同様です。  
(注) 1 年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点で使用した病床数のことです。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

\*以下①～⑤の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

\*選択技については、あてはまるものに○をつけてください。複数枚になつても結構です。

\*行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

① がん

・当該領域について対応しているか？	はい	いいえ				
・手術の実施	肺、呼吸器	消化器	乳腺	泌尿器、男性生殖器	女性生殖器	骨幹部
・化学療法の実施	対応している					
・放射線治療の実施	対応している					
・拠点病院等の指定	がん診療連携拠点病院・地域がん診療病院・奈良県地域がん診療連携支援病院					

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

・当該領域について対応しているか？	はい	いいえ
・上記「はい」と回答した病院のみ	対応している	対応していない
・24 時間血管疾患の急性期医療の実施	対応している	対応していない
・緊急心臓カテーテル検査及び治療の 24 時間 365 日実施	対応している	対応していない
・緊急（24 時間 365 日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈ステント留置術の実施	対応している	対応していない
・心疾患に対する外科手術の実施	対応している	対応していない

（上記「対応していない」と回答した病院のみ）

・冠動脈バイパス手術の実施	対応している	対応していない
・急性大動脈解離の手術の実施	対応している	対応していない
・心血管疾患等への早期リハビリ	対応している	対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

③脳卒中等の脳疾患

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
- ・脳梗塞に対するt-PAによる脳血管内治療（経皮的脳血栓回取術等）の実施  対応していない
- ・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓溶解療法の実施  対応している
- ・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応  対応していない
- ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術  対応していない
- ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術  対応していない
- ・脳出血に対する開頭血腫除去術  対応していない
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ  対応している
- ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退院、機能維持等）について記入してください。

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退院、機能維持等）について記入してください。

④救急医療

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
- ・救急告示病院の指定を受けているか？  いいえ
- ・大腿骨骨折への対応  対応していない
- ・病院群輪番制への参加  参加していない
- ・小児科病院二次輪番体制への参加  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退院、機能維持等）について記入してください。

⑤リハビリ

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
- ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応していない
- ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  有り（病床数=
- ・訪問リハビリの実施  対応している
- ・通所リハビリの実施  対応していない

⑥在宅医療

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
- ・在宅療養支援病院の届出の有無  有り
- ・在宅療養後方支援病院の届出の有無  有り
- ・訪問リハビリの実施（再掲）  対応している

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退院、機能維持等）について記入してください。

⑦訪問看護

- ・病院看護師が当該領域について対応しているか？  はい
- ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつっているか？  はい
- ・（はいの場合 施設名称： ）

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退院、機能維持等）について記入してください。

⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組

- ・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？  定めている
- ・定めていない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

①災害医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・災害拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・D M A T 指定病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・E M I S (広域災害教育医療情報システム)への参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑨小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・小児入院医療管理料の算定  している  していない
- ・新生児特定集中治療室管理料の算定  している  していない
- ・小児特需病院二次輸送管理体制への参加（再掲）  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑫へき地医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・へき地医療拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑩周産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・分娩の取扱い  対応している  対応していない
- ・ハイリスク分娩管理加算の算定  している  していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑬医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・臨床研修協力施設であるか？  はい  いいえ
- ・専門研修の基幹施設であるか？  はい  いいえ
- ・専門研修の連携施設であるか？  はい  いいえ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

- ⑭新興感染症等の感染拡大時における医療
- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？  いいえ  はい
  - ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  いいえ  はい
  - (重点医療機関等)
  - ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  いいえ  はい
  - ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  いいえ  はい
  - ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？  いいえ  はい
  - ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？  いいえ  はい
  - ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  いいえ  はい
- 今後の方針性（今後の方針や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連携、検査部会、検査部会等）について記入してください。

⑮医師の働き方改革

- ・医師の官直許可の取得状況  
取得済み  一部取得済み  取得予定  一部取得予定  一部取得予定なし
- (一部の場合の範囲) (毎週金曜日の常勤医師宿直) 例：〇〇科以外、など)
- ・医師労働時間短縮計画の作成状況  作成済み  作成予定あり  作成予定なし
- ・特別勤務指定の申請予定  予定あり  予定なし
- (予定ありの場合) (報酬選択) :  B水準  運営B水準  C－1水準  C－2水準

既往と今後の方針性（現在の連携状況や課題、今後の方針や取扱方針）について記入してください。



## 1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について当機構の役割である地域医療の要として、消化器内科・消化器外科を中心とした循環器内科・内科・整形外科・泌尿器科等の診療体制の充実。  
市内で唯一入院施設まで整った産婦人科として、分娩や産前・産後ケアに積極的に取り組む。  
外来・入院・在宅訪問を含む小児科診療に積極的に取り組む。  
救急医療に対応する「断らない病院」、地域包括ケアを支える「面倒見のいい病院」の双方を担っているが、患者動向を検証して近隣病院との役割分担を明確にして、医師の働き方改革も見据えて救急医療の縮小を視野に検討。

## 具体的対応方針

# 大和郡山病院 地域医療構想における

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。  
西和医療圏を中心とした、病診・病病連携による患者の受入れ及び在宅復帰支援を踏まえた連携機能の充実。また、高度急性期医療機関の後方支援病院としての役割を担う、連携機能の強化を検討  
近隣には救急医療を担う民間病院が存在しており、診療機能分担を踏まえ将来的院のあり方の検討。

(3) (2)を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。  
地域医療連携部を中心に関係機関との情報交換や看護連携にも取り組み、地域包括ケア病棟への紹介患者の受け入れ増加及び在宅復帰支援に向けて努力している。

令和4年11月作成

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください。

(1) 機能毎の病床数のあり方等について

※H28年度の例は、別紙1～2「H28年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※R4年度、R7年度（2025年度）の例は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記入してください。

		<H28年度>	<R4年度>	
(a)許可病床数		許可病床数	最大使用床数	
一般病床	高度急性期	8	4	3
	重症	144	179	128
	軽症	83	.....	-8
病床	回復期		40	40
	慢性期		.....	0
	休棲中		.....	0
	（今後再開する予定）		.....	0
	休棲中		.....	0
	（今後廃止する予定）		.....	0
	(合計)	235	223	71

精神病床	0
結核病床	0
感染症病床	0
介護医療院	0

※用語の定義は、病床機能報告と同様です。  
(注1)最大使用床数

・1年間（R3.4.1～R4.3.31）に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑤の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。複数になつても結構です。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数になつても結構です。

① がん

- ・当該領域について対応しているか？  はい いいえ
- ・手術の実施
- ・呼吸器
- ・乳腺
- ・泌尿器、男性生殖器
- ・女性生殖器
- ・骨髄部
- ・対応している  対応していない  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。
・拠点病院等の指定
・がん診療連携拠点病院・地域がん診療支援病院・奈良県地域がん診療連携支援病院
・放射線治療の実施
・化学療法の実施
・手術の実施

② 心筋梗塞等の心血管疾患

- ・当該領域について対応しているか？  はい いいえ
- ・（上記「はい」と回答した病院のみ）
  - ・24時間心血管疾患の急性期医療の実施
  - ・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施
  - ・緊急（24時間365日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈ステント留置術の実施
  - ・心疾患に対する外科手術の実施
- ・（上記「対応していない」と回答した病院のみ）
  - ・冠動脈バイパス手術の実施
  - ・急性大動脈解離の手術の実施
  - ・心血管疾患等への早期リハビリ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。
・対応している <input checked="" type="radio"/> 対応していない <input type="radio"/> 対応していない
・対応している <input checked="" type="radio"/> 対応していない <input type="radio"/> 対応していない
・対応している <input checked="" type="radio"/> 対応していない <input type="radio"/> 対応していない
・対応している <input checked="" type="radio"/> 対応していない <input type="radio"/> 対応していない

③脳卒中等の脳疾患

- 当該領域について対応しているか？  (はい)  (いいえ)
- ・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳栓塞溶解療法の実施）  (はい)  (いいえ)
- ・脳梗塞に対するt-PAによる脳血管内治療（経皮的脳栓塞回収術等）の実施  (はい)  (いいえ)
- ・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応  (はい)  (いいえ)
- ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術  (はい)  (いいえ)
- ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術  (はい)  (いいえ)
- ・脳出血に対する開頭血腫除去術  (はい)  (いいえ)
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ  (はい)  (いいえ)
- ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加  (はい)  (いいえ)

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> 対応していない
・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> 対応していない
・くも膜下出血に対するコイル塞栓術	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> 対応していない
・脳出血に対する開頭血腫除去術	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> 対応していない
・脳血管疾患等への早期リハビリ	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> 対応していない
・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加	<input checked="" type="checkbox"/> 参加している	<input type="checkbox"/> 参加していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

④ 救急医療

- 当該領域について対応しているか？  (はい)  (いいえ)
- ・救急告示病院の指定を受けているか？  (はい)  (いいえ)
- ・大腿骨骨折への対応  (はい)  (いいえ)
- ・病院群検査器制への参加  (はい)  (いいえ)
- ・小児科病院二次輪番体制への参加  (はい)  (いいえ)

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> 対応していない
・救急告示病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> 対応していない
・大腿骨骨折への対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> 対応していない
・病院群検査器制への参加	<input checked="" type="checkbox"/> 参加している	<input type="checkbox"/> 参加していない
・小児科病院二次輪番体制への参加	<input checked="" type="checkbox"/> 参加している	<input type="checkbox"/> 参加していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

⑤リハビリ

- 当該領域について対応しているか？  (はい)  (いいえ)
- ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  (はい)  (いいえ)
- ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  (はい)  (いいえ)
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  (はい)  (いいえ)
- ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  (はい)  (いいえ)
- ・訪問リハビリの実施  (はい)  (いいえ)
- ・通所リハビリの実施  (はい)  (いいえ)

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

⑥在宅医療

※ここで言う在宅医療は「在宅医師の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。

- 当該領域について対応しているか？  (はい)  (いいえ)
- ・在宅療養支援病院の届出の有無  (はい)  (いいえ)
- ・在宅療養後方支援病院の届出の有無  (はい)  (いいえ)
- ・訪問リハビリの実施（再掲）  (はい)  (いいえ)

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

- ⑦訪問看護
- ・病院看護師が当該領域について対応しているか？  (はい)  (いいえ)
- ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  (はい)  (いいえ)
- ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  (はい)  (いいえ)
- ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  (はい)  (いいえ)

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

- ⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組
- ・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？  (はい)  (いいえ)
- ・定めているか？  (はい)  (いいえ)

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

<p>①災害医療</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該領域について対応しているか？ ○はい ○いいえ</li> <li>・災害拠点病院の指定を受けているか？ ○はい ○いいえ</li> <li>・D M A T 指定病院の指定を受けているか？ ○はい ○いいえ</li> <li>・E M I S (広域災害拠急医療情報システム)への参加 ○参加している ○参加していない</li> </ul> <p>今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。</p>			
<p>⑨小児医療</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該領域について対応しているか？ ○はい ○いいえ</li> <li>・小児入院医療管理料の算定 ○している ○していない</li> <li>・新生児特定集中治療室管理料の算定 ○している ○していない</li> <li>・小児科病院二次輪番体制への参加（再掲） ○参加している ○参加していない</li> </ul> <p>今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。</p>			
<p>⑫へき地医療</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該領域について対応しているか？ ○はい ○いいえ</li> <li>・へき地医療拠点病院の指定を受けているか？ ○はい ○いいえ</li> </ul> <p>今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。</p>			
<p>⑬医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該領域について対応しているか？ ○はい ○いいえ</li> <li>・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？ ○はい ○いいえ</li> <li>・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？ ○はい ○いいえ</li> <li>・臨床研修協力施設であるか？ ○はい ○いいえ</li> <li>・専門研修の基幹施設であるか？ ○はい ○いいえ</li> </ul> <p>今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。</p>			
<p>⑮周産期医療</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該領域について対応しているか？ ○はい ○対応している</li> <li>・分娩の取扱い ○している ○対応していない</li> <li>・ハイリスク分娩管理加算の算定 ○している ○していない</li> </ul> <p>今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。</p>			

- ⑭新興感染症等の感染拡大時における医療
- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？  いいえ  いいえ
  - ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  いいえ  いいえ
  - (重点医療機関等)
  - ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  いいえ  いいえ
  - ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  いいえ  いいえ
  - ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？  いいえ  いいえ
  - ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？  いいえ  いいえ
  - ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  いいえ  いいえ

今後の方向性（今後の対応や対策方針、他の医療機関との連携状況や課題、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

- ⑮医師の働き方改革
- ・医師の個別直許可の取得状況
- ・取得済み  一部取得済み  取得予定  一部取得予定  取得予定なし  
例：〇〇科以外、など
  - (一部の場合の範囲 (
  - ・医師労働時間短縮計画の作成状況  作成済み  作成予定あり  予定あり  予定なし
  - ・特例水準指定の申請予定  (予定ありの場合 (複数選択)) : B水準  連携B水準  C-1水準  C-2水準

現状と今後の方向性（現在の進捗状況や課題、今後の対応や取組方針）について記入してください。



## 1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

## (1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

- A 救急患者の受入  
・面倒見のよい病院となるため、在宅、介護系施設、地域住民に対し医療を提供する。また病診連携、病病連携を密にし、切れ目のない医療の提供に努める。  
・救急医療において、一次救急、二次救急、二次救急の対応を行う。提供体制が不足する土曜日、日曜日、祝日については内科系、外科系の二科体制を確保する事に努める。救急隊からの受入依頼についても可能な限り対応していく。

- B 透析医療の提供  
・平成19年より大和郡山市内の患者様を中心とし透析医療を提供している。引き続きその役割を果たしていく。

- C 回復期機能の提供  
・回復期リハビリ病棟にて、脳卒中、整形疾患を中心とし在宅復帰を目指し手厚いリハビリテーションを提供していく。

- (2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において貴院が担わない又は専らかかるべき明瞭になるようご説明ください。  
・二次を中心とした救急医療、整形外科全般、一般内科、透析、リハビリ機能については受入体制を確保しているので引き続き地域での役割を果たしていただきたい。

- ・医師確保が困難であるため、外科（消化器、呼吸器、心臓等）については市内及び市外の医療機関と連携し対応していただきたい。

- (3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含め）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかにするようご説明ください。  
・各医療機関様とスムーズな連携が行えるよう地域医療連携課を設置。また部署内には社会福祉士や入退院支援の担当者を配置している。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

## 田北病院

## 地域医療構想における

## 具体的対応方針

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください

(1) 機能毎の病床数のあり方等について  
※H28 年度の列は、別紙 1～2 「H28 年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※R3 年度、R7 年度（2015 年度）の列は、今年度の病床機能報告及び様式 2 の数値を記入してください。

※用語の定義は、病床機能報告と同様です。  
(注) 1 年間（R3.4.1～R4.3.31）に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

	<H28年度>	<R4年度>	(b)将来 (R7/2025年度)
	(a)許可病床数	許可病床数	(b-a) 最大使用病床数
高度急性期			
一般病床	重症 軽症	46 46	46 46
・ 急性期	回復期	118 118	116 118
・ 慢性期	休棲中 (今後再開する予定)		0
・ 療養 病床	休棲中 (今後療止する予定)		0
	(合計)	210	210
			208

精神病床			0
結核病床			0
感染症病床			0
介護医療院			0

※ 用語の定義は、病床機能報告と同様です。  
(注) 1 年間（R3.4.1～R4.3.31）に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

（注）最大使用病床数

・ 1 年間（R3.4.1～R4.3.31）に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑤の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能整止め）について記入してください。

※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。複数枚になつても結構です。

- ① がん  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
手術の実施  
・ 肺、呼吸器  
・ 消化器  
・ 化学療法の実施  
・ 放射線治療の実施  
・ 指定病院等の指定  
〔今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能整止め）について記入してください。〕

- ② 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ③ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ④ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑤ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑥ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑦ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑧ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑨ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑩ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑪ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑫ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑬ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑭ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑮ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑯ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑰ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

- ⑱ 心筋梗塞等の心血管疾患  
・ 当該領域について対応しているか？

- [はい]      [いいえ]  
〔上記「はい」と回答した病院のみ〕  
・ 対応している  
・ 対応していない  
・ 対応していない

③脳卒中等の脳疾患  
・当該領域について対応しているか？

- ・脳梗塞に対するト-PAによる脳血栓溶解療法の実施
- ・脳梗塞に対する脳血管内治療(経皮的脳血管回収術等)の実施
- ・脳出血(くも膜下出血を含む)への対応
- ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術
- ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術
- ・脳出血に対する開頭血腫除去術
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ
- ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加
- ・参加している  参加していない

今後の方針性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能連携や連携、機能維持等)について記入してください。  
・回復期リハビリテーション病棟があり、引き続き可能な範囲で対応していく予定。

④救急医療

- ・当該領域について対応しているか？
- ・教急告示病院の指定を受けているか？
- ・大腿骨骨折への対応
- ・病院群輪番体制への参加
- ・小児科病院二次輪番体制への参加
- ・参加している  参加していない

今後の方針性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能連携や連携、機能維持等)について記入してください。  
・地域の救急医療について注力している。土曜、日曜、祝日ににおいては二科体制を極力維持し対応している。新型コロナ感染症の影響もあり応需率が低下したが、今後受入体制を見直し応需率向上に努めたい。

⑤リハビリ

- ・当該領域について対応しているか？
- ・心血管疾患等への早期リハビリ(再掲)
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ(再掲)
- ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無
- ・訪問リハビリの実施
- ・通所リハビリの実施
- ・対応している  対応していない
- ・対応していない  対応していない
- ・対応していない  対応していない
- ・対応していない  対応していない
- ・対応していない  対応していない

定めていない

今後の方針性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能連携や連携、機能維持等)について記入してください。
・回復期リハビリテーション病棟を有し、整形外科、脳神経外科、内科を中心 に今後もリハビリを提供していきたい。
・通所リハビリについては、併設の介護老人保健施設にて実施している。

今後の方針性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能連携や連携、機能維持等)について記入してください。	
・該領域について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・在宅療養支援病院の届出の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> ない
・在宅療養後方支援病院の届出の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> ない
・訪問リハビリの実施(再掲)	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない

今後の方針性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能連携や連携、機能維持等)について記入してください。	
⑥在宅医療	
※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。	
・該領域について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・在宅療養支援病院の届出の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> ない
・訪問リハビリの実施(再掲)	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない

今後の方針性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能連携や連携、機能維持等)について記入してください。

今後の方針性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能連携や連携、機能維持等)について記入してください。	
⑦訪問看護	
・病院看護師が当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(はいの場合 施設名称：訪問看護ステーション のはな )	
今後の方針性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能連携や連携、機能維持等)について記入してください。	

## ①災害医療

- ・当該領域について対応しているか？  
  ・災害拠点病院の指定を受けているか？  
  ・D M A T 指定病院の指定を受けているか？  
  ・E M I S (広域災害救急医療情報システム)への参加 参加している  
  ・参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連絡、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連絡、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

## ⑨小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  
  ・小児入院医療管理料の算定  
  ・新生児特定集中治療室管理料の算定  
  ・小児病院二次論番体制への参加（再掲） 参加している  
  ・参加していない  
  ・参加していない  
  ・参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連絡、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

## ⑩周産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  
  ・分娩の取扱い  
  ・ハイリスク分娩管理加算の算定  
  ・対応している  
  ・対応していない  
  ・していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連絡、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

## ⑪医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）

- ・当該領域について対応しているか？  
  ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？  
  ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？  
  ・専門研修協力施設であるか？  
  ・専門研修の基幹施設であるか？  
  ・専門研修の連携施設であるか？

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連絡、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

⑭新型感染症等の感染拡大時における医療

- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？  はい  いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- （重点医療機関等）
- ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  はい  いいえ
- ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  はい  いいえ
- ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？  はい  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？  はい  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  はい  いいえ

今後の方針（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連絡、医療停止等）について記入してください。

⑮医師の働き方改革

- ・医師の宿日直許可の取得状況  取得予定  一部取得済み  一部取得予定  取得予定なし  
（一部の場合の範囲（ 例：〇〇科以外、など））
- ・医師労働時間短縮計画の作成状況  作成済み  作成予定あり  作成予定なし
- ・特例水準指定の申請予定  予定あり  予定なし

（予定ありの場合（複数選択）： B水準・連携B水準・C-1水準・C-2水準）

提出と今後の方針（現在の整修状況や課題、今後の対応や取組方針）について記入してください。



1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について  
当院はケアマネックス病院として、救急患者の受け入れから看取りに至るまで、  
患者の状態・状況にあつた医療サービスを提供している。特に急性期医療では二次  
救急医療機関として脳卒中や外傷等に対し2~4時間365日の受け入れ「断らない  
病院」を目指す。また、三次救命医療機関の後方受け入れ病院としての連携も積極  
的に行っていく。今後も引き続きその役割を果たすこととする。  
また、回復期・慢性期医療に対しても、地域包括ケア病棟、医療介護病棟を有して  
おり、在宅医療における急性増悪時の救急搬送や形成外科医による褥瘡に対する手  
術にも力を入れていく。  
その他、同法人グループの介護老人保健施設「ピュアネス藍」、介護付有料老人ホ  
ーム「青藍の郷」だけでなく、各医療機関、介護施設との連携を強化し、切れ目のな  
い地域包括ケアシステムの構築に寄与していくこととする。

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。  
周産期医療、小児医療については当院での対応が困難なため、専門医療機関との  
連携を強化することとする。

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をでき  
るかぎり明らかになるようにご説明ください。

## 医療法人青心会 郡山青藍病院 地域医療構想における 具体的対応方針

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください

(1) 機能毎の病床数について

※H28年度の例は、別紙1－2「H28年度病床数一覧」の数値を記入してください。

※R4年度、R7年度（2025年度）の例は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記

入してください。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑤の領域の今後の方向性（今後のお店や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能強化等）について記入してください。

※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。枚数枚になつても結構です。

※用語の定義は、病床機能報告と同様です。

(注1) 最大使用病床数

1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

		<H28年度>	<R4年度>	
(a)許可病床数		許可病床数	最大使用病床数	
高度急性期	重症	60	60	
一般病床	軽症	40	40	39
回復期				0
慢性期		40	40	0
休棲中				0
休棲中 (今後再開する予定)				0
休棲中 (今後廃止する予定)				0
(合計)		140	140	139

精神病床			0
結核病床			0
感染症病床			0
介護医療院			0

- ※用語の定義は、病床機能報告と同様です。
- (注1) 最大使用病床数  
1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

① がん	・当該領域について対応しているか？	（はい）	・いいえ
・手術の実施			
・肺、呼吸器、消化器、乳腺、泌尿器、男性生殖器、女性生殖器、骨軟部 ・対応している ・対応していない			
・化学療法の実施			
・放射線治療の実施			
・拠点病院等の指定			
がん診療連携拠点病院・地域がん診療支援病院			
奈良県地域がん診療連携支援病院			
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能強化等）について記入してください。			

② 心筋梗塞等の心血管疾患	・当該領域について対応しているか？	（はい）	・いいえ
（上記「はい」と回答した病院のみ）			
・対応している ・対応していない			
・24時間心血管疾患の急性期医療の実施			
・対応している ・対応していない			
・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施			
（上記「対応していない」と回答した病院のみ）			
・対応している ・対応していない			
・緊急（24時間365日）ではないが冠皮膚的冠動脈形成術もしくは經皮的冠動脈ステント留置術の実施			
・対応している ・対応していない			
・心疾患に対する外科手術の実施			
（上記「対応している」と回答した病院のみ）			
・冠動脈バイパス手術の実施			
・対応している ・対応していない			
・急性大動脈解離の手術の実施			
・対応している ・対応していない			
・心血管疾患等への早期リハビリ			
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能強化等）について記入してください。			

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能弱小、機能喪失等）について記入してください。

- ③脳卒中等の脳疾患
- 当該領域について対応しているか？  いいえ  対応していない
  - 脳梗塞に対するt-PAによる脳栓溶解療法の実施  対応している  対応していない
  - 脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓回取術等）の実施  対応している  対応していない

- 脳出血（くも膜下出血を含む）への対応  対応している  対応していない
- くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術  対応している  対応していない
- くも膜下出血に対するコイル塞栓術  対応している  対応していない
- 脳出血に対する開頭血腫除去術  対応している  対応していない
- 脳血管疾患等への早期リハビリ  参加している  参加していない
- 奈良県脳卒中地域連携バスへの参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能弱小、機能喪失等）について記入してください。

- ⑥在宅医療
- ※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。
- 当該領域について対応しているか？  はい  対応していない
  - 在宅療養支援病院の届出の有無  有り  無し
  - 在宅療養後方支援病院の届出の有無  有り  無し
  - 訪問リハビリの実施（再掲）  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能弱小、機能喪失等）について記入してください。

- ⑤リハビリ
- 当該領域について対応しているか？  はい  対応していない
  - 心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している  対応していない
  - 脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している  対応していない
  - 回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  有り（病床数= 対応している  対応していない
  - 訪問リハビリの実施  対応している  対応していない
  - 通所リハビリの実施  対応している  対応していない

- ⑦訪問看護
- ・訪問看護師が当該領域について対応しているか？  はい  対応していない
- ・病院看護師が当該領域について対応しているか？  はい  対応していない
- ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  はい  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能弱小、機能喪失等）について記入してください。

- ⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組
- 厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な意思決定支援に関する指針」）を定めているか？  定めている  定めていない

今後の方針性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能废止等）について記入してください。

⑨ 小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・小児入院医療管理料の算定  
    ・している  
    ・していない
- ・新生児特定集中治療室管理料の算定  
    ・している  
    ・していない
- ・小児科病院二次輪番体制への参加（再場）  
    ・参加している  
    ・参加していない

今後の方針性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能废止等）について記入してください。

⑩ 災害医療

- ・当該領域について対応しているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・災害拠点病院の指定を受けているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・D M A T 指定病院の指定を受けているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・E M I S (広域災害教急医療情報システム)への参加  
    ・参加している  
    ・参加していない

今後の方針性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能废止等）について記入してください。

⑪ 妊産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・分娩の取扱い  
    ・対応している  
    ・していない
- ・ハイリスク分娩管理加算の算定  
    ・している  
    ・していない

今後の方針性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能废止等）について記入してください。

⑫ 周産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・専門研修の基幹施設であるか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・専門研修の連携施設であるか？  
    ・はい  
    ・いいえ

今後の方針性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能废止等）について記入してください。

⑬ 医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施率を含む広域的な医師派遣の拠点としての整備）

- ・当該領域について対応しているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・専門研修の基幹施設であるか？  
    ・はい  
    ・いいえ
- ・専門研修の連携施設であるか？  
    ・はい  
    ・いいえ

今後の方針性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能废止等）について記入してください。

- ④新規感染症等の感染拡大時における医療
- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？
  - ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？

(重点医療機関等)

- ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？
- ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？
- ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？
- ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？
- ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？

- はい  いいえ

今後の方針性（今までの状況方針、他の医療機関との連携体制や連絡、検査室小、封鎖終止等）について記入してください。

#### ⑤医師の働き方改革

・医師の信日直許可の取得状況  
取得済み  一部取得済み  取得予定  一部取得予定  取得予定なし  
(一部の場合の範囲 ( ) 例：○○科以外、など)

・医師労働時間短縮計画の作成状況  
作成済み  作成予定あり  作成予定なし  
予定あり  予定なし

・特例水準指定の申請予定  
(予定ありの場合 (複数選択) : B水準  連携B水準  C-1水準  C-2水準)

現状と今後の方針性（現在の連携状況や課題、今後の方針や対応方針）について記入してください。



1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について  
居宅を中心とした機能の充実と地域へ帰す役割を今後も担っていく  
また、病床を有する医療機関として、他病院及びクリニック/介護施設等からの迅速  
な患者の受け入れを行います

## 藤村病院

### 地域医療構想における

#### 具体的対応方針

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

病床の変更等は、現状予定ではなく今後も慢性期を中心とした医療/介護を行う

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできる  
かぎり明らかになるようご説明ください。

現在、具体的な取組等は行っていない

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

令和4年11月作成

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください。

(1) 機能毎の病床数のあり方等について

※H28 年度の列は、別紙 1～2 「H28 年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※R4 年度、R7 年度（2025 年度）の列は、今年度の医床機能報告及び様式 2 の数値を記入してください。

		<H28年度>	<R4年度>	
(a)許可病床数		許可病床数		
高度急性期	重症 軽症			
一般病床	回復期			
・ 療養病床	慢性期 休棟中 (今後再開する予定)	45	45	45
・ 療養病床 (今後廃止する予定)				0
	(合計)	45	45	45

  

		(b)将来 (R7/2025年度) 最大使用病床数		
(a)許可病床数		許可病床数		
高度急性期				0
一般病床	回復期			0
・ 療養病床	慢性期 休棟中 (今後再開する予定)	45	45	45
・ 療養病床 (今後廃止する予定)				0
	(合計)	45	45	45

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑯の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

※選択肢については、あてはまるものに〇をつけてください。複数枚になつても結構です。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

① がん	・ 当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> [はい]	<input type="checkbox"/> [いいえ]
<p>・ 手術の実施</p> <p>肺、呼吸器 · 消化器 · 乳腺 · 泌尿器、男性生殖器 · (女性) 生殖器 · 骨部</p> <p>・ 化学療法の実施</p> <p>・ 放射線治療の実施</p> <p>・ 指定病院等の指定</p> <p>がん診療連携拠点病院・地域がん診療病院・奈良県地域がん診療支援病院</p> <p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。</p> <p>今後も治療後の患者受け入れは、行っていきます。</p>			
② 心筋梗塞等の心血管疾患	・ 当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> [はい]	<input type="checkbox"/> [いいえ]
<p>(上記「はい」と回答した病院のみ)</p> <p>・ 24時間心血管疾患の急性期医療の実施</p> <p>・ 緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施</p> <p>(上記「対応していない」と回答した病院のみ)</p> <p>・ 緊急（24時間365日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈スラン</p> <p>ト留置術の実施</p> <p>・ 心疾患に対する外科手術の実施</p> <p>(上記「対応している」と回答した病院のみ)</p> <p>・ 冠動脈バイパス手術の実施</p> <p>・ 急性大動脈解離の手術の実施</p> <p>・ 心血管疾患等への早期リハビリ</p> <p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。</p> <p>今後も治療後の患者受け入れは、行っていきます。</p>			

今後の方針は（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

③脳卒中等の脳疾患  
・当該領域について対応しているか？

- ・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脂血栓回収術）の実施
- ・脳梗塞に対する脳出血（くも膜下出血を含む）への対応
- ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術
- ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術
- ・脳出血に対する開頭血腫除去術
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ
- ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加

今後の方針は（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

- 今後も治療後の患者受け入れは、行っています。
- ④ 救急医療
- ・当該領域について対応しているか？
  - ・救急告示病院の指定を受けているか？
  - ・大腿骨骨折への対応
  - ・病院群論番制への参加
  - ・小児科病院二次輪番体制への参加

今後の方針は（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。  
今後もしていく予定はないし

⑤リハビリ

- ・当該領域について対応しているか？
- ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）
- ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無
- ・訪問リハビリの実施
- ・通所リハビリの実施

今後の方針は（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

⑥在宅医療

- ※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。
- ・当該領域について対応しているか？
  - ・在宅療養支援病院の届出の有無
  - ・訪問リハビリの実施（再掲）
  - ・訪問リハビリと介護との連携及び支援をしていく

今後の方針は（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

- ⑦訪問看護
- ・病院看護師が当該領域について対応しているか？
  - ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？
  - ・（はいの場合 施設名称： はれやか）

今後の方針は（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

- ⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組
- ・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？

今後の方針は（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

現状と変わらず患者/患者家族等関係者に安全と安心を提供できるように一つ一つの説明に時間を掛けしていく

<p>⑨小児医療</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>当該領域について対応しているか？</li> <li>小児入院医療管理料の算定</li> <li>新生児特定集中治療室管理料の算定</li> <li>小児科病院二次輪番体制への参加（再掲）</li> </ul> <p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能充止等）について記入してください。</p> <p>現状は、行う予定はない。但し、病院の立地近くに小学校があるたり、過去に行っていた事もあり、地域のクリニック/他病院の状況を見た上で、行っていく事もある見える。</p>	<p>はい</p> <p>している</p> <p>している</p> <p>参加している</p> <p>参 加してない</p>	<p>いいえ</p> <p>していない</p> <p>していない</p> <p>していない</p>
<p>⑩べき地医療</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>当該領域について対応しているか？</li> <li>べき地医療拠点病院の指定を受けているか？</li> </ul> <p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能充止等）について記入してください。</p> <p>別段、予定なし</p>	<p>はい</p> <p>はい</p>	<p>いいえ</p> <p>いいえ</p>
<p>⑪周産期医療</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>当該領域について対応しているか？</li> <li>分娩の取扱い</li> <li>ハイリスク分娩管理加算の算定</li> </ul> <p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能充止等）について記入してください。</p> <p>今後も行う予定はない</p>	<p>はい</p> <p>対応している</p> <p>している</p>	<p>いいえ</p> <p>対応していない</p> <p>していない</p>
<p>⑫災害医療</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>当該領域について対応しているか？</li> <li>災害拠点病院の指定を受けているか？</li> <li>D M A T 指定病院の指定を受けているか？</li> <li>E M I S ( 広域災害救急医療情報システム ) への参加</li> </ul> <p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能充止等）について記入してください。</p> <p>別段、対応予定なし</p>	<p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p> <p>参 加してない</p>	<p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p>
<p>⑬医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>当該領域について対応しているか？</li> <li>基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？</li> <li>協力型臨床研修病院の指定を受けているか？</li> <li>臨床研修協力施設であるか？</li> <li>専門研修の基幹施設であるか？</li> <li>専門研修の連携施設であるか？</li> </ul> <p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能充止等）について記入してください。</p> <p>別段、予定なし</p>	<p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p>	<p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p>
<p>⑭新興感染症等の感染拡大時における医療</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？</li> <li>新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？</li> <li>(重 点 医 療 機 関 等)</li> <li>新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？</li> <li>平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？</li> <li>平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？</li> <li>クラスター発生時の対応方針が定められているか？</li> <li>クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？</li> </ul> <p>今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能充止等）について記入してください。</p> <p>別段、予定なし</p>	<p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p> <p>はい</p>	<p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p> <p>いいえ</p>

今後の方向性（今後の方針や戦略方針、他の医療機関との連携・連絡、機能開拓、競争優位性）について記入してください。

発熱外来に関しては、来年中には行えるよう検討中。

⑤医師の働き方改革

・医師の倍日直許可の取得状況  
    取得済み   一部取得済み   取得予定   一部取得予定   取得予定なし  
    (一部の場合の範囲( )  
        例：〇〇科以外、など)

・医師労働時間短縮計画の作成状況  
    作成済み   作成予定あり   作成予定なし  
    (特例水準指定の申請予定  
        予定あり   予定なし)

(予定ありの場合(複数選択)： B水準・連携B水準・C-1水準・C-2水準)

現在ご令後の方向性（現在の方針や課題、今後の対応や取組方針）について記入してください。

規模が大きくなない為、不要。



## 1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

## (1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

- ・西和医療圏の高度急性期医療の提供を行い、救急搬送を断らない病院として対応していきます。
- ・地域がん診療連携拠点病院、がんゲノム医療連携病院として、がん患者さんに高度な集学的治療を行います。また多職種で構成されるチーム等により患者さんのニーズに沿った医療等を提供していきます。
- ・地域災害拠点病院として、災害時に適切な医療を提供できるように、整備していきます。
- ・地域医療支援病院として、地域医療機関と密に連携を図り、患者さんに切れ目なく医療を提供していきます。

# 近畿大学奈良病院 地域医療構想における

## 具体的対応方針

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において貴院が担わない又は縮小する役割、機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

- ・当院は地域において、高度急性期医療の提供を担いたいと考えています。
- ・地域医療機関からご紹介頂いた患者さんや救急搬送の患者さんの適切な受け入れを行います。
- ・病状が安定した患者さん、回復期や慢性期等の診療が必要な患者さんには、切れ目なく適切な医療を受けて頂けるように地域医療連携を行います。

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。

- ・地域の医療従事者への研修会の開催
- ・積極的な地域医療機関訪問
- ・ICTを利用して、地域医療機関、薬局、介護施設、訪問看護ステーション等とネットワークを構築し、患者さんの情報を共有することで、スマートな診療連携が行えるよう取り組んでいます。

令和4年11月作成

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
 ※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください

(1) 機能毎の病床数のあり方等について

※H28 年度の列は、別紙 1-2 「H28 年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
 ※R4 年度、R7 年度（2025 年度）の列は、今年度の病床機能報告及び様式 2 の数値を記入してください。

		<H28年度>		<R4年度>	
		(a)許可病床数	最大使用病床数	(b)将来	(b-a)
				(R/2025年度)	H28年度からの増加
一般病床	急性期	518	226	213	-244
	重症	0	195	189	-244
	軽症	0	0	0	0
療養病床	回復期	0	0	0	0
	慢性期	0	0	0	0
休療中	休療中（今後再開する予定）	0	97	0	0
	休療中（今後療止する予定）	0	0	0	0
	(合計)	518	518	402	518

精神病床	0	0	0	0
結核病床	0	0	0	0
感染症病床	0	0	0	0
介護医療院	0	0	0	0

※用語の定義は、病床機能報告と同様です。  
 (注1) 最大使用病床数  
 1 年間 (R3.4.1～R4.3.31) に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑨の領域の今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能削除等)について記入してください。

※選択肢については、あてはまるものは○をつけてください。複数枚になつても結構です。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

① がん

・当該領域について対応しているか？

(はい) いいえ

・手術の実施	●
・化学療法の実施	●
・放射線治療の実施	●
・拠点病院等の指定	●
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能削除等）について記入してください。	
② 高度専門医療、チーム医療、地域連携を推進します。 ⑤ ケ年計画及び、令和4年8月に厚労省から発出された、がん拠点の整備指針に従って診療体制をさらに充実させます。	

② 心筋梗塞等の心血管疾患

・当該領域について対応しているか？

(はい) いいえ

・24時間心血管疾患の急性期医療の実施	●
・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施	●
・緊急（24時間365日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈ストン	●
ト留置術の実施	●
・心疾患に対する外科手術の実施	●
(上記「対応している」と回答した病院のみ)	
(上記「対応していない」と回答した病院のみ)	
・冠動脈バイパス手術の実施	●
・急性大動脈解離の手術の実施	●
・心血管疾患等への早期リハビリ	●
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能削除等）について記入してください。	

・地域医療機関とのコミュニケーションを充実させ、病診連携の充実を図ります。

### ③脳卒中等の脳疾患

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  対応していない
- 脳梗塞に対するト-PAによる脳血栓内治療(経皮的脳血栓回収術等)の実施  いいえ  対応している
- 脳出血（くも膜下出血を含む）への対応  いいえ  対応している
- くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術  いいえ  対応している
- くも膜下出血に対するコイル塞栓術  いいえ  対応している
- 脳出血に対する開頭血腫除去術  いいえ  対応している
- 脳血管疾患等への早期リハビリ  いいえ  対応している
- 奈良県脳卒中地域連携バスへの参加  いいえ  参加していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退勢、機能維持等）について記入してください。

- 地域連携強化を行い、診療を充実させる予定です。

### ④救急医療

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  対応していない
- 救急告示病院の指定を受けているか？  いいえ  対応していない
- 大腿骨骨折への対応  いいえ  対応している
- 病院群検査制への参加  いいえ  参加していない
- 小児科病院二次輪番体制への参加  いいえ  参加していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退勢、機能維持等）について記入してください。

- 救急を全応需できるように目標設定をしています。

### ⑤リハビリ

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  対応している
- 心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  いいえ  対応していない
- 脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  いいえ  対応している
- 回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  いいえ  対応している
- 訪問リハビリの実施  いいえ  対応している
- 通所リハビリの実施  いいえ  対応していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退勢、機能維持等）について記入してください。

- 急性期病院として必要なりハビリを充実させたいと考えています。

今ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  有り
- 在宅療養支援病院の届出の有無  いいえ  有り
- 在宅療養後方支援病院の届出の有無  いいえ  有り
- 訪問リハビリの実施（再掲）  いいえ  対応していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退勢、機能維持等）について記入してください。

・在宅医療の指導や管理は行っているが、訪問等は行っていません。変更の予定はありません。

今ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  有り
- 在宅療養支援病院の届出の有無  いいえ  有り
- 在宅療養後方支援病院の届出の有無  いいえ  有り
- 訪問リハビリの実施（再掲）  いいえ  対応していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退勢、機能維持等）について記入してください。

・訪問看護師が当該領域について対応しているか？  いいえ  有り

- 同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  いいえ  有り
- (はいの場合) 施設名折： \_\_\_\_\_

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能維持や退勢、機能維持等）について記入してください。

・訪問看護師は行っていません。変更の予定はありません。

- ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組  いいえ  対応していない
- 厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？  いいえ  定めていない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

・ACP の取り組みを病院内で実践していきます。また西和二次医療圏においても行政と協力しながら進めていく予定です。

⑨小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ
- ・小児入院医療管理料の算定  している  していない
- ・新生児特定集中治療室管理料の算定  している  参加していない
- ・小児科病院二次輪番体制への参加（再掲）  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

・思春期の発達、アレルギーなどを拡充する予定です。

⑩周産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ
- ・分娩の取扱い  対応している  対応していない
- ・ハイリスク分娩管理加算の算定  している  していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

・継続して対応します。

⑪災害医療

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

・災害拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ

・D-MAT指定病院の指定を受けているか？  はい  いいえ

・E-MIS（広域災害救急医療情報システム）への参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

・西和医療圏で唯一の災害拠点病院として自覚をもち、災害対策を日々更新していくところですが、今後もより充実させていく方針です。

⑫べき地医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・べき地医療拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・べき地医療の運営  はい  いいえ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

・べき地医療に対応していません。変更の予定はありません。

⑬医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・臨床研修協力施設であるか？  はい  いいえ
- ・専門研修の基幹施設であるか？  はい  いいえ
- ・専門研修の連携施設であるか？  はい  いいえ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

・引き続き基幹型臨床研修病院の指定基準を満たすと同時に内容の充実を図ります。

①新興感染症等の感染拡大時における医療

- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？
- ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？
- (重点医療機関等)
  - ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？
  - ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？
  - ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？
  - ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？
  - ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？

今後の方向性（今後の対応や対策方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機械搬入、搬送停止等）について記入してください。

・引き続き継続します。

⑤医師の働き方改革

- ・医師の宿日直許可の取得状況
  - 取得済み  部取扱済み  取得予定  一部取得予定  一部取得予定なし
  - (一部の場合の範囲) ( ICUのみ取得 ) 例: ○○科以外、など
- ・医師労働時間短縮計画の作成状況  作成済み  作成予定あり  予定あり  予定なし
- ・特例水準指定の申請予定
  - (予定ありの場合 (複数選択))  B水準  連携B水準  C-1水準  C-2水準

現状と今後の方向性（現在の連携状況や課題、今後の対応や取組方針）について記入してください。

【現状】

- ・ICU以外の診療科について宿日直許可を申請中
- ・現状を把握し、計画的に進めていく内容を整理（整っている内容と、整備が必要な内容を整理）

【検討事案】（医師を中心としたWGを立ち上げ、検討し、決定していく）

- ・時間管理する勤怠システムの導入
- (勤務予定の管理、超過勤務等の実績管理、外勤の管理、自己研鑽の管理等)
- ・長時間労働者に対する面接指導に関する運用
- ・勤務間インターバル・代償休暇に関するルール作成、管理方法と運用
- ・短縮計画書作成に関する運用
- ・PDCAサイクルによる自己評価と見直し



1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について
- (1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

医療法人和幸会グループには、精神科および医療療養型の機能を有する阪奈サントリウム（四條畷市）、介護老人保健施設パークヒルズ田原苑（四條畷市）、運動療法施設 MediTAS Zelofit（病院併設）、サービス付き高齢者向け住宅さくら苑等があり、多彩な医療・福祉サービスを地域住民に提供できる体制が整っております。

また、付属施設として在宅事業部（訪問看護、訪問リハビリ、訪問介護、居宅介護支援、地域包括支援センター）を充実させることにより、地域の医療機関及び福祉施設との連携を密にし、地域に密着した患者さまのニーズに合わせた医療・福祉サービスの提供を目指しております。

関連法人として、看護学校2校・リハビリテーション学校2校の他に幼稚園・保育所を運営する学校法人栗岡学園があります。当院では、将来の医療人育成のため、実習生受入等のサポート体制を充実させ、人材の育成・確保にも努めています。

そして、当院階層の上記保育所では、お子様がいても安心して学業・仕事に励むことができる環境を整えております。

当院の院内には、奈良県立医科大学スポーツ医学研究センターが設置され、大学との連携の充実、当院と関連学校へのロボティクスの導入など、最新の医療知識と技術を積極的に導入しています。

これからも、医療機関と教育機関を有する強みを活かし、医療・福祉・教育の各施設が一体となり地域医療の充実に引き続き貢献していく予定です。

地域連携の強化・人材の育成・診療機能の強化など、地域のニーズに応えられるよう、救急や小児科、脳卒中診療を充実させ、重症急性期から回復期、在宅医療に至るまで、「面倒見のいい病院」と「断らない病院」としての機能を併せ持ちながら、地域の関係機関との連携を重視し、地域での役割を果たしていきたいと考えております。

- (2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において貢献が想わない又は縮小する役割・機能ができるか明らかになるようご説明ください。

重症急性期から軽症急性期の受け入れも可能であり、さらに回復期機能として回復期リハビリテーション病棟および地域包括ケア病棟を有しています。  
高度急性期機能を持つ近畿大学奈良病院や奈良県総合医療センター等との連携を緊密にし、サブアキュート、ポストアキュート、

令和4年11月作成

## 阪奈中央病院 地域医療構想における 具体的対応方針

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください

- 地域の医療、福祉、介護関係者と地域医療の充実を図るために、下記の様な地域医療連携機能の強化に取り組んでいます。
1. 地域医療連携室のスタッフの強化と入退院支援加算（1）の届出により、他の医療機関との情報交換と連携を深め、病院連携・病診連携・在宅復帰への支援の充実に取り組むとともに、関係者の方に当院の特徴を理解して頂くために、広報誌の配布等も行っております。
  2. 地域住民向けの出前講座・健康教室の開催、開業医の先生方向けの「版祭フォーラム」の開催など、当院との意見交換の場を設けることにより、地域の傾向を把握し、僅かずつではあるが地域の実情に合った医療体制を構築するよう努めています。
  3. 奈良県総合医療センターのICTを用いた救急ネットワークに参加し、同院にて救急患者受け入れ後に、入院が必要な重症急性期の患者さんの受け入れも行っております。
  4. 地域の数多くの介護や福祉施設の協力病院となり、状態の悪くなつた利用者の受け入れをし、地域福祉の充実にも関わっております。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

				(b)将来 (R7/2025年度) [H23年度からの累積]
				(a)許可病床数 最大使用病床数
一般 病 床	高度急性期 急性期	重症	<H28年度> <R4年度>	
		軽症	45 120	78 32
一般 病 床 ・ 療養病 床	回復期	休棟中 (今後再開する予定)	45	90 45
	慢性期	休棟中 (今後廃止する予定)	45	-45 0
(合計)				200 191
				200 191

※ 用語の定義は、病床機能報告と同様です。  
(注1) 最大使用病床数  
・1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点で使用した病床数のことです。

## (2) 領域ごとの医療機能の方向性について

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について  
以下①～⑤の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能強化等）について記入してください。  
※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。  
※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。  
※行になつても結構です。

### ③脳卒中等の腦疾患

- ・当該領域について対応しているか？  はい
  - ・脳梗塞に対するt-PAによる脳血栓溶解療法の実施 対応している
  - ・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的動脈拴塞回収術等）の実施 対応していない

### ① がん



## ② 心筋梗塞等の心血管疾患

- |   |                                     |         |
|---|-------------------------------------|---------|
| ・当該領域について対応しているか？                               | <input checked="" type="checkbox"/> | いいえ     |
| （上記「はい」と回答した病院のみ）                               |                                     |         |
| ・24時間心血管疾患の急性期医療の実施                             | <input checked="" type="checkbox"/> | 対応していない |
| ・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施                     | <input checked="" type="checkbox"/> | 対応していない |
| （上記「対応していない」と回答した病院のみ）                          |                                     |         |
| ・緊急（24時間365日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈ステント留置術の実施 | <input checked="" type="checkbox"/> | 対応している  |
| ・心疾患に対する外科手術の実施                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | 対応している  |
| （上記「対応している」と回答した病院のみ）                           |                                     |         |
| ・冠動脈バイパス手術の実施                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | 対応している  |
| ・急性大動脈解離の手術の実施                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | 対応している  |
| ・心血管疾患等への早期リハビリ                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | 対応している  |

- ・血管撮影装置を最新の機器へと更新しました。循環器科専門医と最新の医療機器の組み合わせにより、質の高いカテーテル検査、治療を提供して参ります。
- ・常勤医が1名であるため緊急対応は困難ではありますが、現状を維持し、可能な限り診療ニーズに応えて参ります。

### ③脳卒中等の脳疾患

- ・当該領域について対応しているか？  はい
  - ・脳梗塞に対するt-PAによる脳血栓溶解療法の実施 対応している
  - ・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的動脈拴塞回収術等）の実施 対応していない

・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術

- |           |       |     |     |    |        |         |         |
|-----------|-------|-----|-----|----|--------|---------|---------|
| ・手術の実施    | 肺、呼吸器 | 消化器 | 泌尿器 | 乳腺 | 男性生殖器  | (女性生殖器) | 骨髄部     |
| ・化学療法の実施  |       |     |     |    | 対応している | 対応していない | 対応していない |
| ・放射線治療の実施 |       |     |     |    |        |         |         |

・胃がん、大腸がんについては消化器内科医と消化器外科医の連携により治療方針を決定し、リンパ節転移の可能性がない場合は内視鏡による切除が可能。進行度によりリンパ節転移の可能性がある場合は、それぞれの治療ガイドラインに従い可能な限り複数鏡による精度の高い治療を行います。

・進行がんのため手術前後に抗がん剤治療が必要な場合は、入院または外来通院により化學療法を行うことが可能です。また昨今は高齢者のがん疾患が増加しており、大きな手術を受けられた場合には体力の低下を来すことが多くあるため、当院のリハビリテーション科では積極的にがんリハビリテーションに取り組んでおり、手術後も転院することなく当院の回復期病棟にて十分なリハビリの後に退院することが可能です。

卷之三

- |       |  |  |  |
|-------|--|--|--|
| ⑤リハビリ | <p>・当該領域について対応しているか？</p> <p>・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）</p> <p>・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）</p> <p>・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無</p> <p>・訪問リハビリの実施</p> <p>・通所リハビリの実施</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> はい</p> <p><input type="checkbox"/> 対応している</p> <p><input type="checkbox"/> 対応している</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り (病床数=45 床)</p> <p><input type="checkbox"/> 対応している</p> <p><input type="checkbox"/> 対応している</p> | <p>・いいえ</p> <p>・対応していない</p> <p>・対応していない</p> <p>・無し</p> <p>・対応していない</p> <p>・対応していない</p> |
|-------|--|--|--|

⑥在宅医療

※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念となります。

- ・該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・在宅療養支援病院の届出の有無  有り  無し

- ・当該領域について対応しているか？  はい
  - ・脳梗塞に対する t-PA による脳血栓溶解療法の実施 対応している
  - ・脳梗塞に対する 脳血栓内治療（経皮的動脈拴塞回収術等）の実施 対応していない

・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術

- |           |       |     |     |    |        |         |         |
|-----------|-------|-----|-----|----|--------|---------|---------|
| ・手術の実施    | 肺、呼吸器 | 消化器 | 泌尿器 | 乳腺 | 男性生殖器  | (女性生殖器) | 骨髄部     |
| ・化学療法の実施  |       |     |     |    | 対応している | 対応していない | 対応していない |
| ・放射線治療の実施 |       |     |     |    |        |         |         |

・血管撮影装置を最新の機器へと更新しました。脳血管内治療専門医と最新の医療機器の組み合わせにより、質の高いカテーテル治療を提供して参ります。

- ・進行がんのため手術前後に抗がん剤治療が必要な場合は、入院または外来通院により照射治療を行います。
  - ・進行がんのため手術前後に抗がん剤治療が必要な場合は、入院または外来通院により照射治療を行います。また昨今は高齢者のがん疾患が増加しており、大きな手術を受ける場合には体力の低下を来すことが多くあるため、当院のリハビリーション科では積極的にがんリハビリーションに取り組んでおり、手術後も転院することなく当院の回復期病棟にて十分なりハビリの後に退院することができます。

卷之三

- |       |                     |             |
|-------|---------------------|-------------|
| ⑤リハビリ | ・当該領域について対応しているか？   |             |
|       | ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲） | いいえ         |
|       | ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲） | 対応している      |
|       | ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  | 対応している      |
|       | ・訪問リハビリの実施          | 有り（病床数＝45床） |
|       | ・通所リハビリの実施          | 対応している      |
|       | ・当該領域について対応していないか？  | 対応していない     |
|       | ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲） | 対応していない     |
|       | ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲） | 対応していない     |
|       | ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  | 無し          |
|       | ・訪問リハビリの実施          | 対応していない     |
|       | ・通所リハビリの実施          | 対応していない     |

⑥在宅医療

※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念となります。

- ・該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・在宅療養支援病院の届出の有無  有り  無し

地域包括ケア病棟 45床と地域医療連携室の窓口機能を活用した、医療・介護施設との連携により、在宅医療への支援を行っています。  
・在宅療養後方支援病院を届出しており、今後も継続して在宅医療への支援を行って参ります。  
・訪問診療等の在宅医療を開始予定です。

#### ⑦訪問看護

- ・病院看護師が当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  はい  いいえ
- (はいの場合 施設名称：阪奈中央訪問看護ステーション)

併設の訪問看護ステーションにて、引き続き訪問看護サービスを提供します。

#### ⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組

- ・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な看取りに対する指針」「（適切な看取りに対する指針）」を定めているか？  定めている  定めていない

2020年10月に「適切な意思決定支援に関する指針」を定め、地域包括ケア病棟の入院患者さんを対象に説明を行い、今後、他の病棟もお応する予定です。

#### ⑨小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ  じていません
- ・小児入院医療管理料の算定  している  していない
- ・新生児特定集中治療室管理料の算定  している  していない
- ・小児科病院二次輪番体制への参加（再掲） 参加している  参加していない

常勤2名、非常勤2名の体制で、月曜日から土曜日まで外来診療を提供しています。  
・専門外来（小児循環器、てんかん、発達）を開設しています。  
・小児科病院二次輪番体制への参加は、現状困難な状況です。

#### ⑩周産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・分娩の取扱い 対応している  対応していない
- ・ハイリスク分娩管理加算の算定  している  していない

今後も対応する予定はありません。

#### ⑪災害医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・災害拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・DMAT指定病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・EMIS（広域災害救急医療情報システム）への参加 参加している  参加していない

災害時は自院にて可能な範囲で協力する予定です。

#### ⑫べき地医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・べき地医療拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・今後も対応する予定はありません。

#### ⑬医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・臨床研修協力施設であるか？  はい  いいえ
- ・専門研修の基幹施設であるか？  はい  いいえ
- ・専門研修の連携施設であるか？  はい  いいえ

#### ⑭新興感染症等の感染拡大における医療

- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？  はい  いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- (重点医療機関等)
- ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  はい  いいえ
- ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  はい  いいえ
- ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？  はい  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？  はい  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  はい  いいえ

・令和3年5月10日付、新型コロナウイルス感染症重点医療機関として指定されました。  
・現在、重点病床4床・疑似症病床2床の計6床を確保しています。  
・今後しばらくは、現体制を維持する方針です。

#### ⑮医師の働き方改革

- ・医師の旨日直許可の取得状況 取得済み  一部取得済み  取得予定  取得予定なし
- (一部の場合の範囲 ( )例: ○○科以外、など)
- ・医師労働時間短縮計画の作成状況 作成済み  作成予定あり  作成予定なし
- ・特例水準指定の申請予定 予定あり  予定なし
- (予定ありの場合(複数選択)) B水準  連携B水準  C水準  C-1水準  C-2水準

現状と今後の方向性（現在の基準や方針）についてお読みください。

## 1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について  
医療法人社団松下会は、一般急性期病床と地域包括ケア病床の白庭病院 150 床と  
回復期リハビリテーションを中心とする東生病病院 121 床、老人保健施設 100 床と  
サービス付き高齢者向け住宅 73 戸を有します。

白庭病院は、急性期病床が 2 病棟 100 床、地域包括ケア病床が 1 病棟 50 床の合計  
150 床のケアミックスで常勤医師 26 名により運営しています。地理的には大阪府や  
京都府との県境に近い生駒市の北に位置し、近鉄けいはんな線白庭台駅に隣接しア  
クセスが良好です。

## 地域医療構想における

### 具体的対応方針

当院の役割として、地域住民に対する救急対応を含めた安心安全の医療介護提供  
があり、奈良県が地域医療構想のボリシーとして打ち出している“断らない医療”  
と“面倒見のいい医療”、両方の機能を担つていただきたいと考えます。  
断らない医療の機能として、救急対応の充実、特に内科、整形外科、脳外科を中心  
に、広く一次、二次の救急に対応します。さらに高度な治療が必要な患者には近  
大奈良病院、奈良県総合医療センターと連携し、後方支援の役割も担います。また  
手術治療に関しても、現在、整形外科・眼科・脳外科・外科・泌尿器科に対応し、年  
間約 1400 件の手術を行い、重症急性期の役割を果たします。

面倒見のいい病院の機能として、地域包括ケア病床を利用し、高度急性期病院か  
らのポストアキュートケアを担います。また、近隣の診療所・老健施設・介護事業  
所等からのサブアキュートケアに対応し、自宅へ退院後は、訪問看護ステーション  
にて在宅医療介護を行います。加えてレスバイト入院の受け入れも行い、地域と病  
院の切れ目のないケアを目指しています。

当病院の近隣地区は高齢化が進み、老衰介護や単身高齢者も多いため、近隣自治  
会と定例会や医療セミナーを開催し、健康や医療・介護に対する最新の情報発信も  
大切な役割と考えます。予防の観点から検診にも力を注ぎます。常に地域のニーズ  
を大切にして、良質な医療サービスを提供できる体制の確立、地域他病院と協力し  
地域包括ケアシステムの地域完結型医療に貢献していきたいと考えています。

令和 4 年 1 月作成

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

当院は重症急性期病院として診療科の強みと特徴を生かした診療が出来る体制を

整えており、整形外科・脊椎・手外科・骨盤・関節・手外科・外傷・外傷とといったすべての運動器疾患を

専門的に扱います。特に関節外科・脊椎外科の手術においての技術は高水準であり、

今後も当院の強みとして地域医療に貢献します。脳神経外科は脳卒中を中心とした

救急体制の強化を行っており、内科は総合内科として広く対応すると同時に、循環

器・消化器・呼吸器・血液・糖尿病といつた専門領域や脳卒中等より密度の高いリハビリが必要

な時には、回復期リハビリ病棟を持つ専門病院との連携を図ります。

また、高度急性期病院の後方支援も積極的に行いたいと考えております。地域包括ケア病棟への転棟への直接転院だけでなく、重症度が高い患者は一旦、当院急性期病棟での治療後、地域包括ケア病棟への転棟も対応します。さらに、訪問看護ステーションは自院から退院された患者だけでなく、地域他病院からの退院後フォローも担います。地理的な面からは、大阪府や京都府在住の患者も多く、近隣他府県の病院、診療所との連携も多々あるため、今後も強化します。

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください。

(1) 機能毎の病床数のあり方等について

※H28年度の列は、別紙1-2「H28年度病床数一覧」の数値を記入してください。

※R4年度、R7年度(2025年度)の列は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記入してください。

		<H28年度>	<R4年度>	(b)将来 (R7/2025年度)
		(a)許可病床数	許可病床数	最大使用病床数
一般病床	高度急性期	100	100	0
	急性期	重症	82	0
		軽症	0	0
- 療養病床	回復期	50	50	50
	慢性期	50	0	-50
(今後再開する予定)	休棟中	0	0	0
(今後廃止する予定)	休棟中	0	0	0
(合計)		150	130	150
精神病床				
結核病床				
感染症病床				
介護医療院				

(3) (2)を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数院間の連携協定など具体的な取組(予定も含む)があれば、相手方の情報をやその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。

連携とは提供する医療・介護の違いを補い、お互いの機能を補足することだと考えています。そのため、次の4項目を実践しております。

①地域の医療機関との“顔の見える”連携を図るために、地域連携研修会を毎年開催

②地区的医師会主催の研修会に積極的に講師を派遣し、ネットワークの構築

③感染対策や医療安全の地域連携システムを通じて、お互いを訪問し、病院間の相互理解增强

④地域の方々への情報発信として、近隣自治会と協力し、自治会主催の公開講座を定期的に開催  
に医師やコメディカルの派遣や病院主催の公開講座を定期的に開催

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について  
※以下①～⑤の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との協力体制や連携、機能強化等）について記入してください。  
※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。複数枚になつても結構です。

① がん

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ
  - ・手術の実施  いいえ
  - ・化学療法の実施  いいえ
  - ・放射線治療の実施  いいえ
  - ・拠点病院等の指定  いいえ
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能強化等）について記入してください。  
がん診療に関する拠点病院・地域がん診療病院・奈良県地域がん診療連携支援病院
- がん診療に関する拠点病院・他の医療機関との連携体制や連携、機能強化等について記入してください。  
がん診療に関する拠点病院・外科常勤医師 2 名、泌尿器科常勤医師 1 名体制により、3.0 テスラ MRI や 320 列 CT など高度な医療機器を用いた確実な診断を行い、手術療法に関する早期がんだけではなく進行がんにも対応しております。  
手術後も身体的・心理的なダメージを軽減するため積極的にリハビリテーションを行っています。
- クリニックパスを取り入れ、患者様に治療内容がより良く理解できるように努め、入院期間も短縮し早い社会復帰を可能にする医療を目指します。  
生駒市の乳がん検診にも今まで通り参加し、地域医療に貢献していきたいと考えています。

③ 脳卒中等の脳疾患

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓回収術等）の実施  対応している
  - ・脳梗塞に対する脳梗塞（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能強化等）について記入してください。  
※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。
  - ・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応  対応している
  - ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術  対応している
  - ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術  対応している
  - ・脳出血に対する開頭血腫除去術  対応している
  - ・脳血管疾患等への早期リハビリ  対応している
  - ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加  参加している
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能強化等）について記入してください。  
脳神経外科常勤医師 2 名体制でセ-PA などの保存的治療から開頭手術に至るまで幅広い治療を提供します。一次脳卒中センター（PSC）にも参加しております。脳卒中におけるガイドラインや指針に従い治療を行っています。脳血管疾患等への早期リハビリも組み、同法人の東生駒病院（回復期リハビリテーション）と密な連携を行い、患者さんの病後の生活全般をより良いものにできるように取り組んでいます。  
増加している心原性脳梗塞についても CT や MRI により確実な診断を行い、循環器内科と連携し適切な治療を行います。

④ 救急医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・教急示病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・大腸骨骨折への対応  対応している
  - ・病院群輪番制への参加  参加している
  - ・小児科病院二次輪番体制への参加  参加している
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能強化等）について記入してください。  
特に脳外科緊急手術、急性腹症、切断肢再接続を含む整形外科外傷にも対応し、麻酔科常勤医師 2 名により緊急手術も可能です。  
また、奈良県総合医療センター ER システムの生駒市における後方支援病院に登録をしており、積極的な連携を行っています。
- （上記「対応している」と回答した病院のみ）
- ・緊急（24 時間 365 日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈新システム留置術の実施  対応している  対応していない  対応していない
  - ・心疾患に対する外科手術の実施  対応している  対応していない  対応していない
  - ・冠動脈バイパス手術の実施  対応している  対応していない  対応していない
  - ・急性大動脈解離の手術の実施  対応している  対応していない  対応していない
  - ・心血管疾患等への早期リハビリ  対応している  対応していない  対応していない
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能強化等）について記入してください。  
循環器に関しては経験がある専門医が診察に当たっており、トレッドミルを用いた運動負荷心電図や 320 列 CT による冠状動脈造影などで確実な診断を行い、心臓カテーテルが必要な場合は近隣の高度急性期病院と連携して行っています。

⑤リハビリ

- ・当該領域について対応しているか？  [はい]  [いいえ]
- ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  [対応している]
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  [対応している]
- ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  [有り] (病床数=床)  [無し]
- ・訪問リハビリの実施  [対応している]
- ・通所リハビリの実施  [対応している]

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能評定や選択、機能維持、機能維持等）について記入してください。  
 当院で急性期医療を受ける患者に対して、その疾患特性や障害の内容に合わせて発症後早期、手術後早期からリハビリ介入を積極的にを行い、個々の患者さんの状態に応じた、テーラーメイドのリハビリメニューを処方しています。  
 リハビリ内容は理学療法だけでなく作業療法、言語聴覚療法も実施しており、超急性期で切れ目のないリハビリ介入が必要な患者へは、平日のみならず土日祝もりハビリテーションを提供しており、手術患者の退院後の外来リハビリや訪問リハビリも実施しています。  
 地域包括ケア病棟でも自宅退院に向けて適切なリハビリを行い、また介護保険分野の事業所とも連携を密に、円滑かつチームレスな在宅支援を提供しております。  
 当院での急性期治療後に集中的ないハビリが必要な患者については、近隣の回復期リハビリ病院と連携して治療にあたります。その際、治療早期から回復期リハビリ病院への転院支援を行い、各療法士から当院でのリハビリ内容を回復期リハビリ病院の療法士へ、直接、書面及び連絡にて的確に伝えるよう実施しております。  
 今後は、療法士増員を図り、365日の急性期リハビリテーションに対応し、まだ退院後の患者が安心した生活を送っていただけるよう患者本人・家族、介護保険分野の事業所等の繋がりを更に充実させていきます。

⑦訪問看護

- ・病院看護師が当該領域について対応しているか？  [はい]  [いいえ]
- ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  [はい]  [いいえ]
- ・（はいの場合 施設名称：  
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能評定や選択、機能維持、機能維持等）について記入してください。  
 介護支援専門員等と連携し病状の変化があれば24時間365日訪問看護の提供が可能な体制を確保しています。

地域の利用者さんの暮らしを支えるため活動範囲を広げ、多くの方を支援できるようになります。

⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組

- ・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？  [定めている]  [定めていない]
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能評定や選択、機能維持、機能維持等）について記入してください。  
 当院では「適切な意思決定支援の指針」を定めており、患者様やご家族の皆様の意思を尊重するとともに、その意思決定が出来るように適切な支援を行っています。

⑨小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  [はい]  [いいえ]
- ・小児入院医療管理料の算定  [している]  [していない]
- ・新生児特定集中治療室管理料の算定  [している]  [していない]
- ・小児科病院二次輪番体制への参加（再掲）  [参加している]  [参画していない]
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能評定や選択、機能維持、機能維持等）について記入してください。  
 今後地域のニーズが高くなれば検討したいと考えますが、今の段階では予定していません。

⑩在宅医療

- ・※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関との連携」「後方支援」を含む概念とします。  
 ・当該領域について対応しているか？  [はい]  [いいえ]
- ・在宅療養支援病院の届出の有無  [有り]  [無し]
- ・在宅療養後方支援病院の届出の有無  [有り]  [無し]
- ・訪問リハビリの実施（再掲）  [対応している]  [対応していない]
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能評定や選択、機能維持、機能維持等）について記入してください。  
 現在訪問診療を行っており、病院内に訪問看護ステーションを設置していることもあり、患者の状態にに対し迅速な対応が可能です。  
 医師、看護師、薬局、ケアマネージャー、地域包括支援センター職員といった多くの職種が連携を取って、地域の患者を支えていくける環境をつくっています。  
 薬局の薬剤師と連携し、適切な服薬支援を行う体制の確保と充実にも取り組んでいます。今後在宅医療ができる医師を探用し在宅医療を進めていく予定です。

- ⑩周産期医療
- ・当該領域について対応しているか？ はい
  - ・分娩の取扱い 対応している
  - ・ハイリスク分娩管理加算の算定 している
- 今後も対応する予定がありません。

- ③医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）
- ・当該領域について対応しているか？ はい
  - ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？ はい
  - ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？ はい
  - ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？ はい
  - ・専門研修の基幹施設であるか？ はい
  - ・専門研修の基幹施設であるか？ はい
  - ・専門研修の連携施設であるか？ はい
  - ・専門研修の連携施設であるか？ はい
- 今後の方針性（今後の対応や責任方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。
- 初期研修に関しては関西医科大学の協力研修病院に指定されており、年1名程度の内科を中心とした地域医療の研修を行っています。

整形外科に関しては、日本専門医機構 専門医プログラムを基幹病院として運営しております、令和4年度には3名の後期研修医の受け入れを予定しています。

- ⑪災害医療
- ・当該領域について対応しているか？ はい
- ・災害拠点病院の指定を受けているか？ はい
- ・D M A T 指定病院の指定を受けているか？ はい
- ・E M I S（広域災害救急医療情報システム）への参加 参加している
- 今後の方針性（今後の対応や責任方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。
- 災害医療に経験のある医師を中心災害医療マニュアルを策定し、災害が発生した場合は、感染症のまん延防止・衛生面のケアなどをを行い、被災者に対する健康管理を実施します。自院での受入れはもちろんのこと救護所・避難所に医療従事者の派遣等体制も整えています。

- ⑫新興感染症等の感染拡大時における医療
- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？ はい
  - ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？ はい
  - ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？ はい
  - ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？ はい
  - ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？ はい
  - ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？ はい
  - ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？ はい
- 今後の方針性（今後の対応や責任方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。
- 新型コロナウイルス感染症に対して重点医療機関としてコロナウイルス感染症陽性患者の受入と発熱外来を行っており、迅速にTRC検査等病原体検査が出来る体制を整えています。感染管理認定看護師の常勤があり、専門的な知識を活かし感染症対策に迅速にこれからも取り組んでいきます。

- ⑬へき地医療
- ・当該領域について対応しているか？ はい
  - ・へき地医療拠点病院の指定を受けているか？ はい
- 今後の方針性（今後の対応や責任方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。
- 今後も対応する予定がありません。
- 医師会や奈良県のドライブルーム検査実施のチーム派遣や・新型コロナウイルス感染症宿泊施設や奈良県広域ワクチン等の医師派遣等積極的に参加しており、今後も医療従事者の派遣が出来る体制を確保し、積極的に参加していきます。

#### ⑮ 医師の働き方改革

- ・医師の宿日直許可の取得状況
  - 取得済み
  - ・一部取得済み
  - ・取得予定
  - ・一部取得予定
  - ・取得予定なし
- （一部の場合の範囲（（一部の場合の範囲（〇〇科以外、など））例：〇〇科以外、など）
- ・医師労働時間短縮計画の作成状況
  - 作成済み
  - ・作成予定あり
  - ・作成予定なし
- ・特例水準指定の申請予定
  - 予定あり
  - ・予定なし
- （予定ありの場合（複数選択）： B 水準 ・ 連携B水準 ・ C-1水準 ・ C-2水準）

現状と今後の方針は、現在の業務状況や要領、今後の適応や実施方針について記入してください。

医師の働き方改革の中でも労働時間短縮に向けた取組みとして、医師事務作業補助者に仕事を依頼したり、病棟薬剤師が薬剤管理を依頼したりして、各職種でタスク・シフトヒタスク・シェアを行うよう推广する。  
誰もが健康を維持しながら、医療に従事できる環境を目指していきます。

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について  
当院は令和3年11月より回復期リハビリテーション病棟が2病棟75床、障害者病  
棟が1病棟46床の合計121床で運営しております。  
面倒見のいい医療を担う当院の役割は、地域のニーズを大切にし、急性期後のリハ  
ビリテーションから在宅、施設への退院後の訪問支援まで包括的なサービスを提供  
することです。

面倒見のいい病院の機能として、回復期リハビリテーション病棟は平成30年11月  
より施設基準1を取得し、自宅や施設への退院に必要な医療を強化しています。専  
門領域に精通したセラピストも当院の特徴です。また、障害者病棟は常に入院待ち  
の状態にあり、地域で必要とされている病棟であると考え、令和3年11月より8床  
増床し、46床で運営しております。

院内には居宅支援事業所を設け、退院後の生活まで含めた医療、介護提供を準備し、  
地域連携では診療所・老健施設・介護事業所等と連携を結んでおり、生駒市に入退  
院調整マニュアルに基づき介護事業者との入退院調整もスムーズに行っており、面  
倒見のいい病院として連携を強化しています。

外来においては、県内では数少ない小児発達障害リハビリテーションにも注力して  
おり、小児から高齢者まで幅広い年代層が利用できますよう設備も整えています

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるか明らかになるようご説明ください。  
当院は回復期リハビリテーションとして急性期治療後、在宅復帰目的の方へ効果あ  
るリハビリテーションを実施しております。

また障害者病棟を併設し、バーキンソン病などの神経難病の患者、脳卒中など寝た  
きりで意識障害のある患者の治療、看護、リハビリを実施しております。  
退院時には当院、他院や他施設からの自宅、在宅施設でのフォローをすべく居宅  
介護支援事業所を院内に設け、地域の介護サービスをスムーズに受けいただける  
ようになります。

外来部門では奈良県では数少ない運動障害、発達障害等の小児リハビリテーション  
を実施しております。また訪問リハビリテーション、令和4年1月より院内に通  
所リハビリテーションを開設し、退院後の在宅におけるリハビリによりADLの向  
上も図っております。

今後も、回復期リハビリテーションを中心に、地域と医療、介護を繋ぐ地域密着型  
病院を目指します。

## 医療法人社団松下会 東生駒病院 地域医療構想における

### 具体的対応方針

令和4年11月作成

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかにすることを明確ください。

急性期病院との病院連携を取り、スムーズでタイムリーな受け入れを行うために、  
大腸骨地域医療連携バス（西奈良中央病院、わかくさ竜間リハビリテーション病院、  
登美ヶ丘リハビリテーション病院、奈良セントラル病院）と、奈良県脳卒中地域医  
療連携バス（奈良県下の急性期、回りハ、慢性期病院）の運用により情報の共有を  
しています。また近畿大学奈良病院、奈良県総合医療センター、奈良県西和医療セン  
ター、関西医科大学付属病院とは連携登録医制度に参加しております。

外来の小児リハビリテーションでは、奈良県総合医療センター（4か月に1回の  
定期カンファレンス実施）、奈良県西和医療センター、近畿大学奈良病院、他小児科  
クリニックより紹介を受けています。

訪問リハビリテーションでは、郡山保健所、奈良県総合医療センター、星が丘医療  
センター、他小児科クリニックより小児の紹介を受けております。また奈良県内の  
北和地域園居宅介護支援事業所、生駒市・奈良市・生駒市・奈良市地域包括支援センター、他院、  
回復期病院より成人の紹介を受けております。

地域の活動においては、現在、生駒市と連携し、地域包括支援センターや当院セラ  
ピストを派遣し、介護予防事業にも貢献しております。また地域住民の依頼を受け、  
地域型サロンや体操教室等を開催するための院内スペースを提供し、地域住民の  
健康づくりにも一役を担っております。

今後も地域の方には身近に感じていただけるような取り組みを続けていきます。  
病院、施設を繋ぐ窓口の役割としてもサポートできる体制を整えていきます。

## 2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※ 1. を踏まえた具体的な計画について記載してください

### (1) 機能毎の病床数のあり方等について

※H28年度の列は、別紙1-2「H28年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※R4年度、R7年度（2025年度）の列は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記  
入してください。

		<H28年度>		<R4年度>		(b)将来 (R7/2025年度)	
		(a)許可病床数		許可病床数		最大使用病床数	
高度急性期	重症						
一般病床	重症						
・	・						
回復期	軽症						
・	・						
慢性期	休棟中						
・	・						
(今後再開する予定)	休棟中						
・	・						
(今後廃止する予定)	休棟中						

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑤の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能遮断等）について記入してください。  
※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。複数件になつても結構です。

① がん

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ
- ・手術の実施  対応している  対応していない
- ・消化器  対応している  対応していない
- ・泌尿器  対応している  対応していない
- ・乳様  対応している  対応していない
- ・(女性)生殖器  対応している  対応していない
- ・骨軟部  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能遮断等）について記入してください。

② 心筋梗塞等の心血管疾患

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ
- ・上記「はい」と回答した病院のみ  対応している  対応していない
- ・24時間心血管疾患の急性期医療の実施  対応している  対応していない
- ・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施  対応している  対応していない
- ・緊急（24時間365日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈ステン  対応している  対応していない
- ・ト留置術の実施  対応している  対応していない
- ・心疾患に対する外科手術の実施  対応している  対応していない

（上記「対応している」と回答した病院のみ）

- ・冠動脈バイパス手術の実施  対応している  対応していない
- ・急性大動脈解離の手術の実施  対応している  対応していない
- ・心血管疾患等への早期リハビリ  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能遮断等）について記入してください。

③ 脳卒中等の脳疾患

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・脳梗塞に対するI-PAによる脳血栓溶解療法の実施  対応している  対応していない
- ・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓回収術等）の実施  対応している  対応していない
- ・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応  対応している  対応していない
- ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術  対応している  対応していない
- ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術  対応している  対応していない
- ・脳出血に対する開頭血腫除去術  対応している  対応していない
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ  対応している  対応していない
- ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能遮断等）について記入してください。

④ 救急医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・教急告示病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・大腿骨骨折への対応  対応している  対応していない
- ・病院群検査制への参加  参加している  参加していない
- ・小児科病院二次検査体制への参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能遮断等）について記入してください。

⑤ リハビリ

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している  対応していない
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している  対応していない
- ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  対応している  対応していない
- ・訪問リハビリの実施  対応している  対応していない
- ・通所リハビリの実施  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能遮断等）について記入してください。

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。  
今後も回復期リハビリ病棟を主として、外来リハビリテーション、訪問リハビリティーション、通所リハビリテーションを実施し、退院後の在宅におけるリハビリによりADLの向上を図っていきます。

#### ⑥在宅医療

- ※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「地医療機関との連携」「後方支援」を含む概念とします。  
・当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ  
・在宅医療管理料の算定  いいえ  いいえ  
・在宅療養病院の届出の有無  無し  無し  
・在宅療養後方支援病院の届出の有無  有り  有り  
・訪問リハビリの実施（再開）  対応していない  対応していない  
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。  
訪問リハビリは今後も実施していきます

#### ⑨小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ  
・小児入院医療管理料の算定  いいえ  いいえ  
・新生児特定集中治療室管理料の算定  いいえ  いいえ  
・小児科病院二次輪番体制への参加（再掲）  参加している  参加していない  
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

#### ⑦訪問看護

- ・病院看護師が当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ  
・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  いいえ  いいえ  
⑩周産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ  
・分婏の取扱い  対応している  対応していない  
・ハイリスク分娩管理加算の算定  している  していない  
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

- ⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組  
・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？  定めている  定めていない

⑪災害医療

- 当該領域について対応しているか？ はい  いいえ
- 災害拠点病院の指定を受けているか？ はい  いいえ
- DMA-T 指定病院の指定を受けているか？ はい  参加している
- EMIS（広域災害医療情報システム）への参加 はい  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑫べき地医療

- 当該領域について対応しているか？ はい  いいえ
- べき地医療拠点病院の指定を受けているか？ はい  いいえ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑬新規感染症等の感染拡大時における医療

- 完熱外来認定医療機関の認定を受けているか？ はい  いいえ
- 新型コロナウィルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？ はい  いいえ
- （重点医療機関等）
- 新型コロナウィルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？ はい  いいえ
- 平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？ はい  いいえ
- ・平時から自病院用で感染防護器具等の備蓄をしているか？ はい  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？ はい  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？ はい  いいえ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。  
新型コロナウィルス感染症治療後のリハビリが必要な患者については、積極的に受け入れしていきます

⑭医師の働き方改革

- 医師の宿直許可の取得状況  
取得済み  一部取得済み  取得予定  一部取得予定  取得予定なし   
(一部の場合の範囲 ( ) 例：〇〇科以外、など)
- ・医師労働時間短縮計画の作成状況 作成済み  作成予定あり  作成予定なし   
(現状と今後の方向性（現状の変更状況や課題、今後の対応や取組方針）について記入してください。)
- ・特例水準指定の申請予定 予定あり  予定なし
- （予定ありの場合（複数選択）： B水準・連携B水準・C-1水準・C-2水準）

⑮医師の研修・派遣機能

（医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能））

- 当該領域について対応しているか？ はい  いいえ
- ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？ はい  いいえ
- ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？ はい  いいえ
- ・臨床研修協力施設であるか？ はい  いいえ
- ・専門研修の連携施設であるか？ はい  いいえ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連絡、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。



## 1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割・機能について  
この高齢化社会において整形外科として、運動器の障害、外傷に対する治療を継続し、地域の後に立っていきたいと考えます。

内科に関しては、総合内科として役割をはたし、専門性の高い病態に関しては、高次機能病院と連携し、治療にあたりたいと考えます。

検査等にも力を入れて、地域に貢献したいと考えます。

## 倉病院

## 地域医療構想における

## 具体的対応方針

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において貴院が担わない又は協力する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。  
整形外科の範囲に関しては、幅広く外来・入院・手術等を行っています。産婦人科・小児科・外科・各専門内科などは、高次機能病院にお願いしています。

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。  
具体的な連携協定はありませんが、奈良県総合医療センター、近畿奈良病院を中心  
に、専門性の高い病態に関してはお願いしています。西和医療圏というよりは、医  
療圏を超えて、交通の利便性などを考えて、奈良医療圏とも連携したいと考えてい  
ます。

令和4年11月作成

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください

(1) 機能毎の病床数のあり方等について  
※H28 年度の例は、別紙1－2「H28 年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※H4 年度、R7 年度（2025 年度）の例は、今年度の病床機能報告及び様式2 の数値を記入してください。

※用語の定義は、病床機能報告と同様です。  
(注1) 最大使用病床数  
・1年間（R3.4.1～R4.3.31）に最も多く入院患者を収容した時点で使用した病床数のことです。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑤の領域の今後の方向性（今後の対応や最組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。複数枚になつても結構です。

- ① がん  
・当該領域について対応しているか？  はい いいえ

		・手術の実施		・筋、呼吸器		・消化器		・乳腺		・泌尿器、(男性)生殖器		・女性生殖器		・骨軟部			
		・化学療法の実施		・対応している		・対応していない		・対応している		・対応していない		・対応している		・対応していない			
		・放射線治療の実施		・対応している		・対応していない		・対応している		・対応していない		・対応している		・対応していない			
		・拠点病院等の指定		・がん診療連携拠点病院・地域がん診療病院・奈良県地域がん診療連携支援病院		・今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。											

		<H28年度>		<R4年度>		(b)将来		(b-a)			
		(a)許可病床数		許可病床数		(R7/2025年度)		H28年度からの推移			
高度急性期	一般病床	60	60	59	59	0	0	0	0	0	0
急性期	重症	60	60	60	60	0	0	0	0	0	0
回復期	軽症	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
慢性期	休憩中	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
休憩中	（今後再開する予定）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
休憩中	（今後廃止する予定）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
（合計）		60	60	60	59	0	0	0	0	0	0
精神病床		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
結核病床		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
感染症病床		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
介護医療院		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※ 用語の定義は、病床機能報告と同様です。

(注1) 最大使用病床数  
・1年間（R3.4.1～R4.3.31）に最も多く入院患者を収容した時点で使用した病床数のことです。

		② 心筋梗塞等の心血管疾患		・当該領域について対応しているか？ <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ		・（上記「はい」と回答した病院のみ）		・対応している		・対応していない	
		・24時間心血管疾患の急性期医療の実施		・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施		・冠動脈バイパス手術の実施		・冠動脈バイパス手術の実施		・対応している	
		・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施		・冠動脈解離の手術の実施		・急性大動脈解離の手術の実施		・対応している		・対応していない	
		・心疾患に対する外科手術の実施		・心疾患等への早期リハビリ		・心疾患等への早期リハビリ		・対応している		・対応していない	
		・（上記「対応していない」と回答した病院のみ）		・今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。							

③脳卒中等の脳疾患

当該領域について対応しているか？  はい  いいえ  
・脳梗塞に対するt-PAによる脳血栓溶解療法の実施  対応している  対応していない  
・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓回収術）の実施  対応している  対応していない  
・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応  対応している  対応していない  
・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術  対応している  対応していない  
・くも膜下出血に対するコイル塞栓術  対応している  対応していない  
・脳出血に対する開頭血腫除去術  対応している  対応していない  
・脳血管疾患等への早期リハビリ  対応している  対応していない  
・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。  
特にありません。

④救急医療

当該領域について対応しているか？  はい  いいえ  
・救急告示病院の指定を受けているか？  はい  対応していない  
・大腿骨骨折への対応  対応している  参加していない  
・病院群輪番体制への参加  参加している  参加していない  
・小児科病院二次輪番体制への参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。  
現状の体制を維持しつつ、今後さらなる医師の充実を図り救急医療の受け入れ態勢を強化したい。

⑤リハビリ

当該領域について対応しているか？  はい  いいえ  
・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している  対応していない  
・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している  対応していない  
・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  有り（病床数=  対応している  対応している  
・訪問リハビリの実施  対応している  対応していない  
・通所リハビリの実施  対応している  対応していない

※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。  
当該領域について対応しているか？  はい  いいえ  
・在宅療養支援病院の届出の有無  有り  無し  
・在宅療養後方支援病院の届出の有無  有り  無し  
・訪問リハビリの実施（再掲）  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。  
今後、医師・看護師の確保等、態勢の必要性が出来れば検討したい。  
現状では、既存の在宅医療との連携強化が望ましい。

⑥在宅医療

※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。  
当該領域について対応しているか？  はい  いいえ  
・在宅療養支援病院の届出の有無  有り  無し  
・在宅療養後方支援病院の届出の有無  有り  無し  
・訪問リハビリの実施（再掲）  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。  
今後、医師・看護師の確保等、態勢の必要性が出来れば検討したい。

⑦訪問看護

・病院看護師が当該領域について対応しているか？  はい  いいえ  
・同一法人内に訪問看護ステーションをもっているか？  はい  いいえ  
(はいの場合 施設名称： )

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。

⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組

・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？  定めている  定めていない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

今後、指針を定める方向で検討したい。

⑩災害医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・災害拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・D M A T 指定病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・E M I S (広域災害救急医療情報システム)への参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

現状維持ですが、さらなるスタッフの充実を目指します。

⑪小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・小児入院医療管理料の算定  している  していない
- ・新生児特定集中治療室管理料の算定  している  していない
- ・小児科病院二次輪番体制への参加（再帰）  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

特にありません。

⑫周産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・分娩の取扱い  対応している  対応していない
- ・ハイリスク分娩管理加算の算定  している  していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

特にありません。

⑬医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・臨床研修協力施設であるか？  はい  いいえ
- ・専門研修の基幹施設であるか？  はい  いいえ
- ・専門研修の連携施設であるか？  はい  いいえ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

特にありません。

⑩新規感染症等の感染拡大時における医療

- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？  はい  いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- (重点医療機関等)
  - ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  はい  いいえ
  - ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  はい  いいえ
  - ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？  はい  いいえ
  - ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？  はい  いいえ
  - ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  はい  いいえ

今後の方向性（今後の評定や対応方針、他の医療機関との連携体制や選択、医療費や検査料等）について記入してください。

感染管理の専門性を有する人材の確保に関しては、常勤内科医師2名が居りますので、今後も現状維持を考えております。

⑪医師の働き方改革

- ・医師の専門医許可の取得状況
  - ・取得済み  一部取得済み  取得予定  一部取得予定  取得予定なし  
(一部)の場合の範囲（ 例：〇〇科以外、など）
  - ・医師労働時間短縮計画の作成状況  作成済み  作成予定あり  在職予定期  予定なし
- ・特例水準指定の申請予定  
(予定ありの場合) (複数選択)  B水準  連携B水準  C-1水準  C-2水準

現状と今後の方向性（現在の整修状況や課題、今後の評定や対応方針）について記入してください。



## 1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について
◎急性期病院として地域医療に貢献すること。 ・救急患者を「断らない病院」を目指します。
→ 24時間365日、医師2名体制の当直及び専門医のオンコール体制、看護師・放射線技師・検査技師・薬剤師を配置し、CT・MRI・X線・血液等の諸検査、心臓カテーテル検査・治療、内視鏡検査・手術が可能な救急受入体制
・急変時の対応が可能な「面倒見のよい病院」を目指します。
→ 増加する在宅患者やそのかかりつけ医をサポートする後方支援病院としての役割を果たすため、医療連携会議や協力医療機関連携施設等との連携を強化し、在宅患者の入院加療用病床の確保など、在宅患者等の増悪時の受け入れを行っています。

## 具体的対応方針

生駒市立病院  
地域医療構想における

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について ※地域において費院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明かになるようご説明ください。
◎主要病院における市立病院の役割
○がん 地域がん診療連携拠点病院（近畿大学奈良病院・奈良県総合医療センター）と連携のもと精密検査や病理診断、手術療法、化学療法によるがん治療体制の充実を図ります。
○脳卒中 近畿大学奈良病院、奈良県総合医療センター等との連携のもと、発病後、できる限り早期に検査・診断・治療できる体制の充実を図ります。
○急性心筋梗塞 奈良県総合医療センターと連携のもと、緊急の心臓カテーテル検査・PCIが24時間365日可能な体制の充実を図ります。
○糖尿病 かかりつけ医との連携のもと、糖尿病低血糖症等急性増悪時の治療、慢性合併症の治療の充実を図ります。
○救急医療 救急患者を「断らない」という姿勢のもと、24時間365日受け入れ体制を整え、地域住民が安心できる救急医療体制の充実を目指します。
○周産期医療 奈良県総合医療センター、近畿大学奈良病院等との連携のもと、救急患者の状態に応じた適切な救急医療を実施します。また、新型コロナウィルス疑似症患者の救急受入をします。
○自院での出産数は増加傾向であるが、それに留まらず一次診療所のバックアッ

令和4年11月作成

ア体制を確保します。(ハイリスク分娩は地域周産期母子医療センターとの連携  
体で対応)  
○小児急救医療 小児の救急対応、入院患者の受け入れ等小児二次医療体制の整備を行い、北和  
小児科二次輪番における受け入れ体制を充実します。

## 2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

小児科二次輪番における受入れ体制を充実します。

- ◎地域包括ケアシステムの構築に向けての市立病院の役割
- 医療と介護との円滑な連携体制を構築します。

退院支援チーム、入院調整マニュアルの推進による円滑な入退院を推進します。「やまと西和ネット」を活用し、患者の医療情報や介護情報をICTで共有することで、円滑な医療と介護の連携を推進します。

○在宅医療に取り組むかかりつけ医等のバックアップ体制を構築します。

○在宅患者の急変時の受入の24時間対応可能な体制を確保します。

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組(予定も含む)があれば、相手方の病院名やその取組の内容をでき  
るかぎり明らかにしなさい。ただし、個人情報を漏洩しないようして説明ください。

◎がん治療や脳卒中・急性心筋梗塞・周産期等の超急性の救急医療における連携推進の取組

→自墮妊娠、近隣の高次病院との連携関係の強化に取り組みます。  
◎市内等の救急医療、小児二次救急における連携推進の取組

受入率の向上を目指し、輪番病院のバックアップの役割を果します。  
→さらなる小児科常勤医師の確保等院内の体制整備に取り組み、北和小児科二次

●在宅医療の支援における連携推進の取組  
開業においては、文部科学省を始めとする各機関による連携推進が進められています。

→地域の医療機関からの紹介患者の受入及び積極的な逆紹介に取り組みます。

→地域の医療機関への医療機器の共同利用の促進に取り組みます。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

※※H28年度の列は、別紙1-2「H28年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※※R4年度、R7年度（2025年度）の列は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記入してください。

### (1) 機能毎の病床数のあり方等について

		<H28年度>		<R4年度>		(b)将来 (R7/2025年度)	
		(a)許可病床数		許可病床数		最大使用病床数 (R7/2025年度)	
	高度急性期						
一般病床	急性期	重症 精神	51	8	8	191	202
	回復期	精神	100	0	0	0	100
療養病床	慢性期	精神	0	0	0	0	0
	休療中 (今後再開する予定)	精神	0	0	0	0	0
	休療中 (今後廃止する予定)	精神	52	0	0	0	52
	(合計)		0	0	0	0	0
			210	210	199	210	210
		精神病床		0		0	
		結核病床		0		0	
		感染症病床		0		0	
		介護医療院		0		0	

田舎の家は、農業生産と同様です。

(注1) 暫大極用病床數

：1年間（B3.4.1～B4.3.3）に最も多く入院患者を収容した時点を用いた。



## ⑤ 在宅医療

※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関との連携」「後方支援」を含む概念とします。

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  無し
- 在宅医療支援病院の届出の有無  有り  無し
- 訪問ハビリの実施（両替）  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
増加する在宅患者やそのかかりつけ医をサポートする後方支援病院としての役割を果たすため、医療連携登録医や協力医療機関連携施設等との連携を強化し、在宅患者の入院加療用病床の確保など、在宅患者等の増悪時の積極的な受け入れを行います。

入退院支援チームの推進、生駒市の入退院調整マニュアルの積極的な活用により、市内等の医療機関や介護事業者との連絡調整と情報共有による円滑な入退院の推進を図ります。

## ⑥ 訪問看護

- 病院看護師が当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ  いいえ
- 同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  はい  はい  はい

（はいの場合 施設名称： ）

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

西脇

- 68 -

## ⑦ ACP（アドバанс・ケア・プランニング）への取組

- 厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？  定めている  定めていない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

今後指針を策定する方向で進めます。

## ⑧ 小児医療

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  していない  していない
- 小児入院医療管理料の算定  している  している
- 新生児特定集中治療室管理料の算定  参加している  参加していない
- 小児病院二次輪番体制への参加（再掲）  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
小児の救急対応、入院患者の受け入れ等小児二次医療体制の整備を行い、北和小児科二次輪番における受入体制を充実します。

## ⑩ 周産期医療

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  対応している  対応していない
- 分娩の取扱い  対応している  対応していない
- ハイリスク分娩管理加算の算定  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
・産科交流会、母乳学級の開催や市の産後ケア事業に参入することで、産後の授乳指導・育児相談や母子のケア等を行い、母親の育児等を支援します。  
・小児科と連携することで、新生児、乳幼児に係る母子医療体制を整備・充実します。  
・ハイリスク分娩への対応は、奈良県総合医療センターと連携します。

## ⑪ 災害医療

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ
- 災害拠点病院の指定を受けているか？  はい  はい
- DMA-T指定病院の指定を受けているか？  はい  はい
- E M I S（広域災害救急医療情報システム）への参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
・大規模災害発生時において、傷病者の受け入れや医療救援に対応可能な体制引き続き整備します。  
・生駒市災害対策本部及び生駒市医師会災害対策本部と緊密な連携協力体制の下、市内4病院とともに後方支援病院として災害時医療を担います。

## ⑫ 地方医療

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ
- べき医療拠点病院の指定を受けているか？  はい  はい
- べき医療研修施設であるか？  はい  はい

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

## ⑬ 医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的医師派遣の機能）

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  いいえ
- 基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  はい
- 協力型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  はい
- 臨床研修協力施設であるか？  はい  はい
- 専門研修の基幹施設であるか？  はい  はい
- 専門研修の連携施設であるか？  はい  はい

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

将来は基幹型臨床研修病院を目指します。

④新興感染症等の感染拡大時における医療	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・新型コロナウイルス、感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(重点医療機関等)		
・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・平時から自病院用で感染防護器具等の備蓄をしているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・クラスター発生時の対応方針が定められているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
今後の方向性（今後の対応や設備方針、他の医療機関との連携会合や連絡、機会創出等）について記入してください。		
新型コロナウイルス感染症の感染拡大に備えて、引き続き、奈良県や市、医師会をはじめとする関係機関と情報交換しながら、PCR検査体制、新型コロナウイルス感染症患者の入院受入体制及びワクチン接種体制など、目まぐるしく変化する新型コロナウイルス感染症の状況に臨機応変に対応します。		

⑤医師の働き方改革	<input type="checkbox"/> 取得済み	<input checked="" type="checkbox"/> 一部取得済み	<input type="checkbox"/> 取得予定	<input type="checkbox"/> 一部取得予定	<input type="checkbox"/> 取得予定なし
・医師の宿日直許可の取得状況	(一部の場合の範囲 ( ) 例：〇〇科以外、など)				
・医師労働時間短縮計画の作成状況	<input type="checkbox"/> 作成済み				
・特例水準指定の申請予定	<input type="checkbox"/> 作成予定あり				
(予定ありの場合 (複数選択) :	<input type="checkbox"/> 予定あり				
B水準	<input type="checkbox"/> 予定なし				
C-1水準	<input type="checkbox"/> 予定なし				
C-2水準	<input type="checkbox"/> 予定なし				
現状と今後の方向性（現状の運営状況や課題、今後の対応や設備方針）について記入してください。					
現行制度の下で実施可能な範囲におけるタスク・シフト／シェアの推進するためには、臨床工学技士、臨床放射線技師、臨床検査技師等の告示研修も終了し、院内での業務見直しを予定しています。また医師事務補助者も来年度増員予定です。日宿直許可の申請に向けて準備を進めています。					



1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

当センターは、西和地域（西和7町および香芝市、広陵町の一部を含む）の基幹病院として発展し、地域医療支援病院として紹介患者に対する医療や特に救急医療に力を入れてきました（西和二次医療圏内では救急搬送受け入れ件数が最も多い）。新型コロナ感染禍においては、いち早く発熱外来を設置して行き場のない発熱患者の外来診療を行うとともに、軽症から重症までさらに、全介助を要する認知症患者や透析患者などさまざまな入院患者を受け入れ、公立病院としての役割を果たしてきました。今後は、特に重症急性期を担う基幹病院としての役割を基本に①救急機能（二次救急、小児救急）の更なる強化②地域医療支援病院として地域の重症急性期患者への最適な医療の提供③地域で必要とされる医療の提供さらに大規模災害時や感染症パンデミック時に二次医療圏の中心的役割を果たす病院づくりを目指します。

## 具体的対応方針

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において質高い医療・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。  
当センターは西和地域において地域の医療機関と「西和メディケアフォーラム」（医療と介護の連携システム）を通じて、地域包括ケアの構築を円滑に進めるとともに、地域の医療機関の役割分担と連携を進めてきました。特に、新型コロナウイルス感染症パンデミックの時期には急性期機能においても病院間連携が進化し、役割分担が明確になります。今後も前述（1）を基本に更なる医療機関間の連携を進めています。さらに、在宅療養後方支援病院として地域の在宅療養患者の救急診療体制を支援して参ります。

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。

西和7町における医療と介護の連携を円滑に進めるための枠組みである「西和メディケアフォーラム」においては、当センターが事務局機能を担い、地域の在宅医療や在宅介護に関する関係者がフラットに議論に参加できる環境を提供します。中心となる地域検討会合同会議の他、部会（7町の地域包括支援センターによるマネジメント部会、看護部会、薬剤部会、セラピスト部会のほか、病院間連携のための7町の6病院による地域連携部会）における議論や、医療と介護の連携で問題となる事例を具体的に検討する多職種による地域事例検討会での活動を支援して、地域における医療と介護の連携を推進してゆく方針です。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

令和4年11月作成

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください。

(1) 機能毎の病床数のあり方等について

※H28年度の例は、別紙1～2「H28年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※R4年度、R7年度（2025年度）の例は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記入してください。

		<H28年度>		<R4年度>		(b)将来 (R7/2025年度) HP5年度からの増減
		(a)許可病床数	許可病床数	最大使用病床数	(b-a)	
一般 病 床	高 度 急 性 期	4	10	10	8	4
	重 症 ・ 經 過 期	296	290	292	-4	0
	慢 性 期				0	0
	休 棲 中 ・ (今後再開する予定)				0	0
	休 棲 中 ・ (今後廃止する予定)				0	0
	(合 計)	300	300	300	0	0
		精神病床			0	0
		結核病床			0	0
		感染症病床			0	0
		介護病院			0	0

※ 用語の定義は、病床機能報告と同様です。

(注1) 最大使用病床数

・1年間(3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点で使用した病床数のことです。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑨の質問の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能分化、搬送医等）について記入してください。  
※選択肢については、あてはまるものに〇をつけてください。  
※選択肢が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

① がん	・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
	・手術の実施	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
	・肺、呼吸器・消化器・乳腺・化学療法の実施	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
	・放射線治療の実施	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
	・拠点病院等の指定	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能分化、搬送医等）について記入してください。			
1) 奈良県地域がん診療連携支援病院（申請中）の役割を果たし、地域がん診療連携支援点病院（県総合医療センター等）と連携を図りながら、専門的ながん医療を提供する機能の充実を図ります。			
2) 外科的治療と化学療法等（および連携による放射線療法）によるがんが原発不明がん等の地域で診断困難ながん診断や、がん緩和ケア医療の提供を強化します。			
3) がん患者・家族への相談支援、法律に基づく院内がん登録等を行います。			
4) 婦人科がんにについては、奈良県総合医療センターとの連携のなかで、婦人科腫瘍外来の設置などに取り組みます。			
5) 放射線治療が必要な症例については、奈良県総合医療センターなどの治療装置が整備された施設と連携してがんの集学的治療を円滑に行います。			

② 心筋梗塞等の心血管疾患

・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
(上記「(はい)」と回答した病院のみ)		
・24時間心血管疾患の急性期医療の実施	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
・緊急心筋カテーテル検査及び治療の24時間365日実施	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
・留置術の実施	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
・心疾患に対する外科手術の実施	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
(上記「対応している」と回答した病院のみ)		
・冠動脈バイパス手術の実施	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
・急性大動脈解離の手術の実施	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
・心血管疾患への早期リハビリ	<input checked="" type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能分化、搬送医等）について記入してください。		
1) 脳卒中循環器病基本法の施行に伴い、令和4年度に策定される県の循環器病対策推進計画に沿った医療を行います。心筋梗塞等急性冠症候群に対する救急医療については、從来の通り、24時間365日の緊急カテーテル治療に対応できる体制を継続します。		

2) 循環器内科、心臓血管外科、脳神経外科等の手術に対応できる血管造影装置を備えるハイブリッド手術室を整備し、高度な循環器疾患の手術を安全に施行できる体制を構築します。

3) 集中治療科に集中治療専門医および心臓血管外科専門医を配置し、循環器内科専門医を協働することによりICU/CCTUでの循環器集中治療体制をさらに強化します。また、従来からの人工呼吸やECMOを含めた全身管理に対応できる集中治療室体制を維持します。

医との連携体制を強化します。

3) 二次救急病院として、特に、心筋梗塞、脳卒中、消化器・腹部疾患についての応需率を高めます。

### ⑤リハビリ

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・心血管疾患等への早期リハビリ（再発）  対応している  対応していない
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再発）  対応している  対応していない
- ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  有り（病床数=\_\_\_\_\_）  対応している  対応していない
- ・訪問リハビリの実施  対応している  対応していない
- ・通所リハビリの実施  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の社会や取組方針、他の医療機関との機能分担や連携、機能縮小、機能既存等）について記入してください。

1) リハビリテーションには、大きく、急性期リハビリテーション、回復期リハビリテーション、生活期リハビリテーションがあり、当センターは急性期リハビリテーションを担います。早期からのリハビリテーションにより廃用症候群を予防し、機能回復の促進により入院期間を短縮し、より高い機能で社会復帰を図ります。

2) 脳血管疾患リハビリテーションだけでなく、心臓大血管リハビリテーションに加えて、慢性閉塞性肺疾患等の呼吸器リハビリテーションの充実を図り、心肺機能障害患者に対するリハビリテーションによる機能回復を目指す体制を構築します。

3) がん緩和医療とともに、がん患者リハビリテーションの充実を図ります。  
4) 一方、地域の医療機関と連携できる回復期リハビリテーション、生活期リハビリテーションは当センターでは行わず、近隣の回復期リハビリテーション病院等と連携を進め、役割分担を明確にします。

### ⑥在宅医療

- ※ここで言う在宅医師は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念となります。
- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・在宅療養支援病院の届出の有無  有り  無し
- ・在宅療養後方支援病院の届出の有無  有り  無し
- ・訪問リハビリの実施（再発）  対応している  対応していない

今後の方向性（今後の社会や取組方針、他の医療機関との機能分担や連携、機能縮小、機能既存等）について記入してください。

1) 西和7町における医療と介護の連携を推進するため、地域の地域包括支援センターと連携して地域の医師・訪問看護師・社会福祉士・ケアマネージャー等の多職種からなる「西和メディケアフォーラム（地域検討会合同会議）」での意見集約を経て、地域の訪問診療、訪問看護、介護ケアの取り組みに対して、当院の在宅医療後方支援病院としての役割を更に充実させて参ります。

2) 入院患者が安心して自宅等に戻れるよう、在宅療養支援室と地域の在宅療養支援チームと連携して退院支援を充実します。

3) 西和7町で作成された入退院連携マニュアルの評価・改正を行なながら医療と

③脳卒中の脳疾患

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・脳梗塞に対するt-PAによる脳栓溶解療法の実施  対応している  対応していない
- ・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血管栓塞術等）の実施  対応している  対応していない
- ・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応  対応している  対応していない
- ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術  対応している  対応していない
- ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術  対応している  対応していない
- ・脳出血に対する開頭血腫除去術  対応している  対応していない
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ  対応している  対応していない
- ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加  参加している  参加していない

今後の方向性（今後の社会や取組方針、他の医療機関との機能分担や連携、機能縮小、機能既存等）について記入してください。

1) 脳卒中循環器病基本法の施行に伴い、令和4年度に策定される県の循環器病対策推進計画に沿った医療を行います。

2) 当センターでは、特に発症から治療開始までに時間的猶予のない疾患に対応する一次脳卒中センター（t-PA投与、血栓吸引など実施）の役割を担っていますが、今後二次医療圏で必要とされる血栓回収脳卒中センターを目指します。

3) 心臓血管外科、脳神経外科、循環器内科等の手術に対する血管造影装置を備えるハイブリッド手術室を整備します。

4) 集中治療科に集中治療専門医を配置し、脳神経外科および脳神経内科の医師と協働することにより重症脳卒中に対応できる集中治療管理体制を強化します。

5) 脳神経外科・脳神経内科の常勤医を増員することにより、特に休日・夜間の脳卒中診療体制を強化します。

### ④救急医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・救急告示病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・対応している  対応していない
  - ・大腿骨骨折への対応  参加している  参加していない
  - ・病院群輪番制への参加  参加している  参加していない
  - ・小児科病院二次輪番番体制への参加  参加している  参加していない
- 今後の方向性（今後の社会や取組方針、他の医療機関との機能分担や連携、機能縮小、機能既存等）について記入してください。
- 1) 救急機能を強化し、西和医療圏内で発生する二次救急搬送に対する応需率を高めます。（目標：年間3000件を応需）
- 2) 同時に複数の救急搬送患者の受け入れが可能となるよう、救急処置室を拡充します。救急科、総合診療科の専門医を複数確保するとともに、院内各科の専門

## 介護の連携の強化を進めます。

### ①周産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・当該領域や施設名称： 対応している  はい  対応していない
  - ・同一法人に訪問看護ステーションをもつているか？  はい  いいえ
  - ・分娩の取扱い  している  対応していない
  - ・ハイリスク分娩管理加算の算定  している  対応していない
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
 1) 産科診療については、令和元年8月から分娩を奈良県総合医療センターと連携して行うことになりましたので、当センターでは分娩を行いませんが、妊娠健診・産後ケアは引き続き西和医療センターの産婦人科で行います。  
 2) ハイリスク分娩管理については、奈良県総合医療センターのNICU（新生児集中治療室）、CCU（新生児回復治療室）に集約します。

### ②災害医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・災害拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・D-MAT指定病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・EMIS（地域災害救急医療情報システム）への参加  参加していない  参加している
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
 1) 現在協議中の新病院は、充分な耐震性能を有する施設とします。  
 2) 移転候補地である王寺町は、大和川浸水想定区域図（ハザードマップ）では、2m～5mの浸水想定区域であることから、これを想定した建物計画を検討します。  
 3) 具体的には、主要な病院機能を2階以上に配置することや、電気設備等の重要施設を高層階に設置することなどを検討します。

### ③へき地医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・へき地医療拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・へき地医療拠点病院への研修医派遣等の貢献  していない  している
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
 当センターはへき地医療機能を有しておりませんが、南奈良総合医療センター等のへき地医療拠点病院への研修医派遣等の貢献します。

### ④小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・小児入院医療管理料の算定  していない  している
  - ・新生児特定集中治療室管理料の算定  していない  している
  - ・小児科病院一次輪番体制への参画（両院）  参加していない  参加している
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
 1) 小児医療は、地域で必要とされる医療であるため、当センターは西和医療圏における小児医療の拠点としての機能を継続し、さらに小児科医を増員して発展させます。また、在宅小児医療のレスパイント入院について、ニーズの把握を行った上で導入を検討します。  
 2) また、二次輪番担当病院として積極的に救急診療体制を充実させます。一方、現在の中南和医療圏を担当する体制については、患者の移動の負担を考え、対象地域の枠組みについての検討が必要と認識しています。
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。  
 医師臨床研修について記入してください。今後も医師教育体制を発展させます。所属研修医数は現状の20名体制を基本に、地域の医療機関を含む県内の臨床研修協力医療機関への派遣を維持します。

④新規感染症等の感染拡大時における医療

- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？  いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  いいえ
- （重点医療機関等）
- ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  いいえ
- ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  いいえ
- ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  いいえ
- 今後の方向性（今後の方針や対策方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能強化、感染防止等）について記入してください。
- 現在、県および地域自治体と協議中の新病院構想においては、新規感染症に対する医療を迅速にかつ適切に提供するため、2病棟（90床程度）を陰圧化可能な新規感染症対応病床とする計画です。その他、集中治療室にも感染症対応病床を計画します。将来の新規感染症パンデミック時には、県内いち早く対応でき、かつ多くの患者を受け入れることができます。

⑮医師の働き方改革

・医師の宿日直許可の取得状況

取得済み  一部取得済み  取得予定  全部取得予定  取得予定なし

- （一部の場合の範囲（大学病院から派遣のICU宿直医師）例：○○科以外、など）
- ・医師労働時間短縮計画の作成状況  作成済み  作成予定あり  作成予定なし

・特別水準指定の申請予定

未定

（予定ありの場合（複数選択）： B水準  連携B水準  C-1水準  C-2水準）

現状と今後の方向性（現在の意識状況や課題、今後の方針や取組方針）について記入してください。

医師の働き方改革については、令和3年度から準備を開始し、令和4年4月に勤怠管理システムを導入すると同時に、日宿直体制から夜勤等の勤務として扱う体制に変更しました。また、令和4年に、医師労働時間短縮計画を作成しましたが、夜勤体制に変更後にもA水準を満たせない医師が一定数存在します。医師の増員での対応があるため、一人主治医制から、複数主治医制等への変更によるタスクシェア、看護師やメディカルプロフェッショナルスタッフ、さらには診療科においては、今後C-2水準の申請が必要かの検討を進めます。大学病院からの応援宿直に関しては、今後宿直許可の申請を行ふ方針です。



1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

- (1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について
- ・当院は県下では最大病床数の精神科病院であり、認知症疾患医療センターをはじめとする多様な関係施設を有し、地域ケア体制の充実に努めている。また、日本認知症学会の専門教育施設でもあり、認知症専門医育成教育にも力を入れている。
  - ・2019年にはMRIを導入、認知症(若年性認知症含む)の鑑別診断を週5回行える体制を維持し、お待たせしない医療に取り組んでいる。
  - ・また、本人や家族が望む暮らしを実現するための工夫を一緒に考えるという姿勢を大切にしており、具体的にはコロナ禍の中で感染対策を徹底しながら、本人と家族の気持ちに寄り添うためのシステム構築のため、オンライン面会やオンライン認知症カフェをいち早く実施している。
  - ・更にオンラインでの認知症関連の研修会や講演会を行うことで、地域における正しい知識の普及啓発に今後も継続して取り組んでいく。

# 一般財団法人信貴山病院 ハートランドしきさん

## 地域医療構想における

### 具体的対応方針

- (2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について
- ※地域において精神科が担わない又は新規・樹立ができるかぎり明らかになるようご説明ください。
- ・精神科救急あるいは急性期の治療を必要とする方や認知症の周辺症状を発症した方を受け入れる体制の維持、また、治療後に本人主体の暮らしが地域で実現できるようなネットワークを構築するため、地域の支援機関やかかりつけ医との情報共有を積極的に行い、切れ目のない医療と介護の連携を行っていく。
  - ※当院が担う機能：精神科救急・認知症・児童思春期医療  
公的機関に委ねる機能：依存症関連・医療観察法

- (3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について
- ※複数病院間の連携協定など具体的な取組(予定も含む)があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。
- ・西和7町の6病院(当院、西和医療センター、奈良友紀会病院、西大和リハビリテーション病院、腹部記念病院、恵王病院)で運営する西和メディカルフーラムに参加し、他職種で頑の見える連携の構築への取組を行っていく。
  - ・また、認知症初期集中支援チームや自治体の実施する認知症相談会にも当院職員を派遣、協力体制を確立し、今後も維持していく方針。

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください。

(1) 機能毎の病床数のあり方等について

※H28年度の列は、別紙1～2「H28年度病床数一覧」の数値を記入してください。

※R4年度、R7年度（2025年度）の列は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記入してください。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑥の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数段になつても結構です。

- ① がん  
・当該領域について対応しているか？

〔いいえ〕

・手術の実施

肺、呼吸器・消化器・乳腺・泌尿器・（男性）生殖器・（女性）生殖器・骨軟部

・化学療法の実施

・放射線治療の実施

・拠点病院等の指定

がん診療連携拠点病院・地域がん診療連携支援病院

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

〔該当せず〕

- ② 心筋梗塞等の心血管疾患

・当該領域について対応しているか？

〔いいえ〕

（上記「はい」と回答した病院のみ）

・24時間心血管疾患の急性期医療の実施

・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施

（上記「対応していない」と回答した病院のみ）

・緊急（24時間365日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈ステント留置術の実施

・心疾患に対する外科手術の実施

（上記「対応している」と回答した病院のみ）

・冠動脈バイパス手術の実施

・急性大動脈解離の手術の実施

・心血管疾患等への早期リハビリ

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

〔該当せず〕

- ③脳卒中等の脳疾患

〔いいえ〕

・当該領域について対応しているか？

（上記「はい」と回答した病院のみ）

・脳梗塞に対するt-PAによる脳血栓溶解療法の実施

・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓回収術等）の実施

（上記「はい」と回答した病院のみ）

・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応

	<H28年度>		<R4年度>		(b)将来 (R7/2025年度) HBZ年からの数値
	(a)許可病床数	最大使用病床数	許可病床数	最大使用病床数	
一般病床	高度急性期	0	0	0	0
・療養病床	回復期	0	0	0	0
・療養病床	慢性期	47	47	47	47
休棟中 (今後再開する予定)	休棟中 (今後廃止する予定)	0	0	0	0
休棟中 (今後廃止する予定)	(合計)	47	47	47	47
精神病床		653	653	653	653
結核病床		0	0	0	0
感染症病床		0	0	0	0
介護医療院		0	0	0	0

用語の定義は、病床機能報告と同様です。

(注1) 最大使用病床数

1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

(注2) 1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点を使用した病床数のことです。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数段になつても結構です。

- ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術
- ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術
- ・脳出血に対する開頭血腫除去術
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ
- ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能維持等）について記入してください。

【該当せず】

#### ⑥在宅医療

- ※ここで書う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関との連携」「後方支援」を含む概念とします。
- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・在宅療養支援病院の届出の有無  有り  無し
- ・在宅療養後方支援病院の届出の有無  有り  無し
- ・訪問リハビリの実施（再掲）  対応している  対応していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能維持等）について記入してください。

【該当せず】

#### ④ 救急医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・救急告示病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
- ・大腿骨骨折への対応  対応している  対応していない
- ・病院群番体制への参加  参加している  参加していない
- ・小児科病院二次輪番体制への参加  参加している  参加していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能維持等）について記入してください。

【該当せず】

#### ⑤リハビリ

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
- ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している  対応していない
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している  対応していない
- ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  有り（病床数=床）  無し
- ・訪問リハビリの実施  対応している  対応していない
- ・通所リハビリの実施  対応している  対応していない

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能維持等）について記入してください。

【該当せず】

#### ⑦訪問看護

- ・病院看護師が当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  はい  いいえ
  - ・施設名称：（はいの場合）
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能維持等）について記入してください。
- ・グループ内のステーションが連携し合い、西和に加え、北和及び中和地区的広範囲に展開、24時間緊急時対応できる体制を構築、また、三郷町の「やわらぎクリニック」と医療連携しており、身体合併症への対応も強化、今後もこの体制を維持していく方針。

#### ⑧ACP（アドバанс・ケア・プランニング）への取組

- ・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な意思決定支援に関する指針」）を定めているか？  定めている  定めていない

- ・更なる多職種との連携強化と本人の意思及び家族の意思を尊重した、関わりの充実を図り、出来る限りの選択肢の中でより希望に叶い、より最適な地域医療機関や福祉施設との連携を推進していく。  
・また、同時に在宅での療養が困難な患者、家族の要望にも応え、長期での療養にも対応していく方針。

⑨小児医療		<p>・当該領域について対応しているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> していない</p> <p>・小児入院医療管理料の算定 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない</p> <p>・新生児特集中治療室管理料の算定 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない</p> <p>・小児特病院二次検査体制への参加（再掲） <input checked="" type="checkbox"/> 参加している <input type="checkbox"/> 参加していない</p> <p>今後の方向性（今後のお世話や診査方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。 【該当せず】</p>									
⑩周産期医療		<p>・当該領域について対応しているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> 対応していない</p> <p>・分娩の取扱い <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない</p> <p>・ハイリスク分娩管理加算の算定 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない</p> <p>今後の方向性（今後のお世話や診査方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。 【該当せず】</p>									
⑪災害医療		<p>・当該領域について対応しているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・DMAT指定病院の指定を受けているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・EMIS（広域災害救急情報システム）への参加 <input checked="" type="checkbox"/> 参加している <input type="checkbox"/> 参加していない</p> <p>今後の方向性（今後のお世話や診査方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。 【該当せず】</p>									
⑫べき地医療		<p>・当該領域について対応しているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・べき地医療拠点病院の指定を受けているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>今後の方向性（今後のお世話や診査方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。 【該当せず】</p>									
⑬医師の研修・派遣機能		<p>（臨床研修の実施等を含む） ・当該領域について対応しているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・臨床研修協力施設であるか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・専門研修の基幹施設であるか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・専門研修の連携施設であるか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>今後の方向性（今後のお世話や診査方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。 ・当院は協力型臨床研修病院であり、現在、西和医療センター及び近大奈良病院から研修医を受け入れている。精神疾患への理解を深め合併症への対応力強化のためにも対応可能な範囲で拡大を検討していただきたい。</p>									
⑭新興感染症等の感染拡大時における医療		<p>・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>（重点医療機関等）</p> <p>・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・平時から自病院用で感染防護器具等の備蓄をしているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・クラスター発生時の対応方針が定められているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>今後の方向性（今後のお世話や診査方針、他の医療機関との連携体制や連携、機能縮小、機能維持等）について記入してください。 ・重点医療機関としてコロナ病棟を運営中（9床）。 ・引き続き、入院患者の感染対策に万全を期すとともに、重点医療機関として地域における責務を果たしていく所存。</p>									
⑮医師の働き方改革		<p>・医師の宿日直許可の取得状況 （一部の場合は範囲（ 医師労働時間短縮計画の作成状況 ・特例水準指定の申請予定 （予定ありの場合は複数選択）： B水準・連携B水準・C-1水準・連携C水準 例：○〇科以外、など） ・取得予定 <input type="checkbox"/> 一部取得済み <input type="checkbox"/> 一部取得予定 （一部の場合は範囲（ 医師労働時間短縮計画の作成状況 ・特例水準指定の申請予定 （予定ありの場合は複数選択）： B水準・連携B水準・C-1水準・連携C水準 例：○〇科以外、など） ・作成予定あり <input type="checkbox"/> 予定あり <input type="checkbox"/> 予定なし （予定ありの場合は複数選択）： B水準・連携B水準・C-1水準・連携C水準 例：○〇科以外、など） ・取得予定なし <input type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 作成済み <input type="checkbox"/> 作成済み</p>									

最後と今後の力制性（現在の書籍は及や雑誌、今後の封套や封筒方針）における記入してください。

現在ごらう後の方針は、(現在の進歩状況や課題、今後の対応や実現方針)について記入してください。



## 1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

## (1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

急性期病院の後方支援としてのリハビリテーションに特化した病院として患者の社会復帰の支援を担っています。回復期病棟において社会復帰に向けて集中的にリハビリテーションを提供し、在宅支援として訪問リハ及び通所リハを提供しています。今後は急性期からの中長期のリハビリテーションの早期に提供が必要な患者の増加が見込まれる為、回復期病棟の充実を考えています。また療養病棟において、重度の障害者及び難病患者、長期に療養が必要な患者を入院させる機能も有しています。

## 具体的対応方針

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について  
※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。  
急性期の患者に対しての対応は出来ません。地域医療をさらに充実をさせ  
自病院の機能に適した役割を担います。

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組(予定も含む)があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできる  
かぎり明らかになるようご説明ください。

奈良県や地域において進められている入退院調整ルール策定において  
県・市町村・病院・施設・地域のケアマネジャーの連携がスマーズに  
行える制度策定の為に当院の機能を積極的に発信します。

令和4年11月作成

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください。

(1) 機能毎の病床数のあり方等について  
※H28年度の列は、別紙1－2「H28年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※R4年度、R7年度（2025年度）の列は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記入してください。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑤の領域の今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との協調統合や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。  
※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。複数枚になつても結構です。

※用語の定義は、病床機能報告と同様です。  
(注1) 最大使用病床数  
・1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点での病床数のことです。

	<H28年度>	<R4年度>	(a)許可病床数	許可病床数	(b-a) (R7/2025年度)
高度急性期	重症	軽症	最大使用病床数	最大使用病床数	最大使用病床数
一般病床	回復期	99	99	0	0
・	慢性期	100	100	50	50
・	休棲中 (今後再開する予定)			50	-50
・	休棲中 (今後廃止する予定)			0	0
	(合計)	199	199	0	199

精神病床	0	0	0
結核病床	0	0	0
感染症病床	0	0	0
介護医療院	0	0	0

※用語の定義は、病床機能報告と同様です。  
(注1) 最大使用病床数  
・1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点での病床数のことです。

・(注1) 最大使用病床数  
・1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点での病床数のことです。

① がん

・当該領域について対応しているか？

・手術の実施

・化学療法の実施

・放射線治療の実施

・拠点病院等の指定

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

② 心筋梗塞等の心血管疾患

・当該領域について対応しているか？

・(上記「はい」と回答した病院のみ)

・24時間心血管疾患の急性期医療の実施

・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施

・緊急(24時間365日)ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは經皮的冠動脈ステン

ト留置術の実施

・心疾患に対する外科手術の実施

・(上記「対応している」と回答した病院のみ)

・冠動脈バイパス手術の実施

・急性大動脈解離の手術の実施

・心血管疾患等への早期リハビリ

今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携統合や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。

③脳卒中等の脳疾患

・当該領域について対応しているか？

- ・脳血管内治療(経皮的脳血栓回収術等)の実施
- ・脳梗塞に対する脳血管内治療(経皮的脳血栓回収術等)の実施

早期に受け入れる体制を整える予定です。

- ・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応
- ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術
- ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術
- ・脳出血に対する開頭血腫除去術
- ・脳血管疾患等への早期リハビリ
- ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、検討会や連絡会等）について記入してください。

- ・対応している
- ・参加している
- ・参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、検討会や連絡会等）について記入してください。

④ 救急医療

・当該領域について対応しているか？

- ・はい
- ・いいえ

・救急告示病院の指定を受けているか？

- ・はい
- ・いいえ

・大腿骨骨折への対応

- ・対応している
- ・参加している
- ・参加していない

・病院群輪番制への参加

- ・参加している
- ・参加していない

・小児科病院二次輪番体制への参加

- ・参加している
- ・参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、検討会や連絡会等）について記入してください。

- ・対応している
- ・参加している
- ・参加していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、検討会や連絡会等）について記入してください。

⑤リハビリ

・当該領域について対応しているか？

- ・はい
- ・いいえ

・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）

- ・対応している
- ・対応していない

・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）

- ・対応している
- ・対応していない

・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無

- ・99床
- ・無し

・訪問リハビリの実施

- ・対応している
- ・対応していない

③脳卒中等の脳疾患	・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
	・脳梗塞に対するトPAによる脳血栓溶解療法の実施	<input checked="" type="radio"/> 対応している	<input type="radio"/> 対応していない
	・脳梗塞に対する脳血管内治療(経皮的脳血栓回収術等)の実施	<input checked="" type="radio"/> 対応している	<input type="radio"/> 対応していない
	・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応	<input checked="" type="radio"/> 対応している	<input type="radio"/> 対応していない
	・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術	<input checked="" type="radio"/> 対応している	<input type="radio"/> 対応していない
	・くも膜下出血に対するコイル塞栓術	<input checked="" type="radio"/> 対応している	<input type="radio"/> 対応していない
	・脳出血に対する開頭血腫除去術	<input checked="" type="radio"/> 対応している	<input type="radio"/> 対応していない
	・脳血管疾患等への早期リハビリ	<input checked="" type="radio"/> 対応している	<input type="radio"/> 対応していない
	・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加	<input checked="" type="radio"/> 参加している	<input type="radio"/> 参加していない

⑥在宅医療	※ここで言う在宅医療は「在宅医療提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。		
	・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
	・在宅医療支援病院の届出の有無	<input checked="" type="radio"/> 有り	<input type="radio"/> 無し
	・在宅医療後方支援病院の届出の有無	<input checked="" type="radio"/> 有り	<input type="radio"/> 無し
	・訪問リハビリの実施（再掲）	<input checked="" type="radio"/> 対応している	<input type="radio"/> 対応していない

⑦訪問看護	※ここで言う訪問看護師は「在宅医療提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。		
	・当該領域が当該領域について対応しているか？	<input type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
	・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？	<input type="radio"/> (はい)	<input type="radio"/> (いいえ)
	(はい)の場合 施設名： _____		

⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組	※ここで言うACP（アドバンス・ケア・プランニング）は「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」「厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？		
	・定めている	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 定めていない

今後の方針性（今後の対応や資源方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑪災害医療	当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
	・災害拠点病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
・D M A T 指定病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ	
	・E M I S (広域災害救急医療情報システム)への参加	<input checked="" type="radio"/> 参加している	<input type="radio"/> 参加していない
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。			

  

⑫小児医療	当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
	・小児入院医療管理料の算定	<input type="radio"/> している	<input checked="" type="radio"/> していない
・新生児特定集中治療室管理料の算定	<input type="radio"/> している	<input checked="" type="radio"/> していない	
	・小児科病院二次輪番体制への参加（再掲）	<input checked="" type="radio"/> 参加している	<input type="radio"/> 参加していない
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。			

  

⑬医師の研修・派遣機能	当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
	・当該領域の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
・該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ	
	・当該領域の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。			

⑭周産期医療	当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
	・分娩の取扱い	<input type="radio"/> 対応している	<input checked="" type="radio"/> 対応していない
・ハイリスク分娩管理加算の算定	<input type="radio"/> している	<input checked="" type="radio"/> していない	
	・ハイリスク分娩管理加算の算定	<input checked="" type="radio"/> している	<input type="radio"/> していない
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。			

⑮医師の研修・派遣機能	当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
	・当該領域の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
・該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ	
	・当該領域の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> いいえ
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。			

⑩新興感染症等の感染拡大時における医療

- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？  いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  いいえ
- (重点医療機関等)
- ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  いいえ
- ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  いいえ
- ・平時から自病院用で感染防護器具等の備蓄をしているか？  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？  いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  いいえ

今後の方向性（今後の状況や実施方針、他の医療機関との連携、機能強化等）について記入してください。

⑪医師の働き方改革等

- ・医師の届日直許可の取得状況  
取得済み  一部取得済み  取得予定  一部取得予定  取得予定なし  
(一部の場合の範囲 ( ) 例：○○科以外、など)
- ・医師労働時間短縮計画の作成状況  
作成済み  作成予定あり  作成予定なし
- ・特例水準指定の申請予定  
予定あり  予定なし
- (予定ありの場合 (複数選択)) : B水準  連携B水準  C-1水準  C-2水準

既往と今後の方向性（既往の流れや課題、今後の対応や実施方針）について記入してください。



1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

西和地域において、今後も引き続き高齢者人口の増加が見込まれるため、地域住民に幅広い医療を提供できるよう現状の診療科目を継続し、心身共に寄り添える医療の提供を行って参ります。その中で、在宅患者（高齢者施設利用者含む）の急変時における救急医療の提供や近隣開業医との病診連携の充実、また、独居・単身の方で生活環境等のさまざまな理由で、なかなか必要な医療を受けることが出来ない方を地域包括支援センターと連携・協力しながら医療提供を行って参ります。医療提供の中で、高度急性期医療が必要な場合は、地域基幹病院等との連携によりご紹介し、急性期治療後は、当院にて引き続き入院加療いただき、ご本人ご家族等の意向に沿うような形で在宅復帰への調整を行う。また、療養病床や在宅・高齢者施設では管理困難（医療必要度の高い患者、透析患者、重度の障害者（意識障害者を含む）、神経難病患者等への慢性期医療の提供も積極的に行って参ります。

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は専ら小規模ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

循環器内科及び心臓血管外科や、脳神経外科での緊急の手術・処置等が必要とする場合は、地域基幹病院へ紹介・治療をお願いする。  
急性期医療を終えられた後で、療養病床や自宅及び高齢者施設では医療的に管理困難で継続しての入院加療が必要な場合は、当院にて受け入れを行う。

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようご説明ください。

西和医療センターを中心とした西和地域内の病院・診療所・高齢者施設との、医療から介護における密な連携への積極的取り組みを行っていく。

・高度、重症急性期を担う医療機関との地域医療連携担当同士の情報交換・交流  
・西和地域7町による入退院調整ルールの活用による医療と介護の連携への取り組み  
・地域医療連携部会への参加 等

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

## 医療法人友総会 奈良友総会病院

### 地域医療構想における 具体的対応方針

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について  
※1. を踏まえた具体的な計画について記載してください。

(1) 機能毎の病床数のあり方等について

※H28 年度の例は、別紙 1～2 「H28 年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※R4 年度、R7 年度（2005 年度）の例は、今年度の病床機能報告及び様式 2 の数値を記入してください。

		<H28 年度>	<R4 年度>	
		(a)許可病床数	許可病床数	
一般病床	急性期	重症	49	49
	回復期			0
・	慢性期		143	143
・	休棲中 (今後再開する予定)			0
・	休棲中 (今後廃止する予定)			0
	(合計)		192	192

精神病床				0
精神科病床				0
感染症病床				0
介護医療院				0

※ 用語の定義は、病床機能報告と同様です。

(注 1) 最大使用病床数  
・1 年間（R3.4.1～R4.3.31）に最も多く入院患者を収容した時点で使用した病床数のことです。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑥の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。複数枚になつても結構です。

① がん

・当該領域について対応しているか？

[はい]

・いいえ

・手術の実施	・消化器	・乳腺	・泌尿器	・男性生殖器	・女性生殖器	・骨部
・肺、呼吸器	・化学療法の実施	・乳腺	・泌尿器	・男性生殖器	・女性生殖器	・骨部
・放射線治療の実施	・対応している	・対応している	・対応している	・対応している	・対応していない	・対応していない
・燃点病院等の指定	がん診療連携拠点病院・地域がん診療連携支援病院	がん診療連携拠点病院・地域がん診療連携支援病院	がん診療連携拠点病院・地域がん診療連携支援病院	がん診療連携拠点病院・地域がん診療連携支援病院	がん診療連携拠点病院・地域がん診療連携支援病院	がん診療連携拠点病院・地域がん診療連携支援病院
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。						

② 心筋梗塞等の心血管疾患

・当該領域について対応しているか？

[はい]

・いいえ

・(上記「はい」と回答した病院のみ)	・対応している	・対応している	・対応していない
・24 時間心血管疾患の急性期医療の実施	・対応している	・対応している	・対応していない
・緊急心臓カテーテル検査及び治療の 24 時間 365 日実施	・対応している	・対応している	・対応していない
・緊急（24 時間 365 日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは經皮的冠動脈ステン	・対応している	・対応していない	・対応していない
ト留置術の実施	・対応している	・対応していない	・対応していない
・心疾患に対する外科手術の実施	・対応している	・対応していない	・対応していない
・冠動脈バイパス手術の実施	・対応している	・対応していない	・対応していない
・急性大動脈解離の手術の実施	・対応している	・対応していない	・対応していない
・心血管疾患等への早期リハビリ	・対応している	・対応していない	・対応していない
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。			

西和 90

### ③脳卒中等の脳疾患

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  対応していない
- 脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脑血栓回収術等）の実施  対応している  対応していない
- 脳出血（くも膜下出血を含む）への対応  対応している  対応していない
- くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術  対応している  対応していない
- くも膜下出血に対するコイル塞栓術  対応している  対応していない
- 脳出血に対する開頭血腫除去術  対応している  対応していない
- 脳血管疾患等への早期リハビリ  対応している  対応していない
- 奈良県脳卒中地域連携バスへの参加  参加している  参加していない

今後の方針性（今後の計画や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能維持等）について記入してください。

### ④救急医療

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  対応していない
- 救急告示病院の指定を受けているか？  いいえ  対応していない
- 大腿骨骨折への対応  対応している  参加していない
- 病院群輪番制への参加  参加している  参加していない
- 小児科病院二次輪番体制への参加  参加している  参加していない

今後の方針性（今後の計画や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能維持等）について記入してください。  
近隣地域における肺炎などの内科疾患や大腿骨頸部骨折並びに腰椎圧迫骨折など、高齢者に多い疾患・外傷を中心に積極的な受け入れを行う。

### ⑤リハビリ

- 当該領域について対応しているか？  いいえ  対応していない
- 心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している  対応していない
- 脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  有り（病床数=  対応している  対応していない  対応していない  対応していない
- 回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  対応している  対応していない
- 訪問リハビリの実施  対応している  対応していない
- 通所リハビリの実施  対応している  対応していない

今後の方針性（今後の計画や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能維持等）について記入してください。  
高齢者施設の後方支援を継続して行っていく。

③脳卒中等の脳疾患について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 対応していない
脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脑血栓回収術等）の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない
脳出血（くも膜下出血を含む）への対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない
くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない
くも膜下出血に対するコイル塞栓術	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない
脳出血に対する開頭血腫除去術	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない
脳血管疾患等への早期リハビリ	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない
奈良県脳卒中地域連携バスへの参加	<input checked="" type="checkbox"/> 参加している <input type="checkbox"/> 参加していない

⑥在宅医療	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない
※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。	
当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 対応している
在宅療養支援病院の届出の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
在宅療養後方支援病院の届出の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
訪問リハビリの実施（再掲）	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない

⑦訪問看護	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応していない
病院看護師が当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 対応している
同一法人内に訪問看護ステーションをもつっているか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 対応している
(はいの場合 施設名称： )	

⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組	<input checked="" type="checkbox"/> 定めている <input type="checkbox"/> 対応していない
・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？	<input checked="" type="checkbox"/> 定めている <input type="checkbox"/> 対応していない

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑨小児医療

当該領域について対応しているか？

- ・小児入院医療管理料の算定
- ・新生児特定集中治療室管理料の算定
- ・小児科病院二次精査体制への参加（再掲）

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑩周産期医療

当該領域について対応しているか？

- ・分娩の取扱い
- ・ハイリスク分娩管理加算の算定

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑪災害医療

当該領域について対応しているか？

- ・災害拠点病院の指定を受けているか？
- ・D M A T 指定病院の指定を受けているか？
- ・E M I S (伝感災害救急医療情報システム)への参加

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑫地医療

当該領域について対応しているか？

- ・へき地医療拠点病院の指定を受けているか？

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑬医師の研修・派遣機能

当該領域について対応しているか？

- ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？
- ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？
- ・臨床研修協力施設であるか？
- ・専門研修の基幹施設であるか？
- ・専門研修の連携施設であるか？

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

⑭新規感染症等の感染拡大時における医療  
・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？

- ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  
 はい  
 いいえ  
(重点医療機関等)
- ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  
 はい  
 いいえ
- ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  
 はい  
 いいえ
- ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？  
 はい  
 いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？  
 はい  
 いいえ
- ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  
 はい  
 いいえ

今後の方向性(今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、検査需小、検査停止等)について記入してください。

⑮医師の働き方改革

- ・医師の宿日直許可の取得状況  
取得済み  一部取得済み  取得予定  一部取得予定  取得予定なし  
(一部の場合の範囲)  
例：○○科以外、など
- ・医師労働時間短縮計画の作成状況  
作成済み  作成予定あり  作成予定なし
- ・特例水準指定の申請予定  
予定あり  予定なし
- (予定ありの場合)(複数選択)  
B水準  連携B水準  C-1水準  C-2水準

現状と今後の方向性(現在の運営状況や課題、今後の対応や取組方針)について記入してください。



1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について  
地域において担う役割・機能を見据えて、目標とする病院像として、「地域完結型の急性期病院」「地域に根差した面倒見のいい病院」の二つを掲げている。急性期病床、地域包括ケア病床、療養病床の機能を有する162床の在宅支援病院である。

## 医療法人郁慈会 服部記念病院 地域医療構想における 具体的対応方針

### ◎一般急性期病床

かかりつけ患者、地域の診療所からの紹介、介護施設からの入院治療を行っている。多くは地域の高齢者で、慢性的疾患の急性増悪、肺炎などの感染症、骨折などが疾の大半を占める。最近は外科手術治療にも力を注ぎ、診療所からの消化器癌の紹介患者も多くなってきた。検査診断から手術治療、術後外来フォローまで、自宅近くで完結できる病院を目指している。  
24時間365日、在宅や近隣介護施設での急変・救急を随時受け入れており、地域事情やニーズに考慮した対応を行っている。

### ◎地域包括ケア病床

高齢者の治療に長時間を要する場合が多い。また急性期治療が終了しても、食事の問題やADL低下で在宅復帰に問題があることも多い。時間をかけて在宅へ繋ぐ病床で、最近では先進高度医療の急性期病院からの紹介転院も多くなってきている。  
在宅復帰率80%以上・病床稼働100%で運用している。  
患者各人の家庭的事情を加味した退院調整、在宅や介護施設などへスムーズな移行を可能とする退院調整を行っている。

### ◎療養病棟

多くは人工呼吸器やを中心静脈栄養管理の患者で、人生の最終段階における意思決定ガイドラインを用いて、最終の看取りケアまで実践している。

(2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において病院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。  
急性期治療を含め地域完結型の医療で、本人や家族の意向を踏まえた全人的医療を行うことを目指している。地域の診療所、介護事業所とも連携した在宅医療の支援で、急性期医療から在宅復帰までの「橋渡し的な機能」が当院の担うべき病病間、病診間での役割（分担）と考える。  
(担わない又は縮小する役割機能)

- ① がん診療拠点病院機能
- ② 脳卒中・急性心筋梗塞などの高度先進医療実施病院
- ③ 高次救急医療機能

令和4年11月作成

(3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について  
※実数教科時間の連携協定など具体的な取組(予定も含む)があれば、相手方の精算名やその取組の内容をできるかぎり明らかにするようご説明ください。

複数の慢性疾患を抱えながら地域で生活する高齢者やその家族を地盤とともに支えることが、当院が掲げる「地域に根差した面倒見のいい病院」と考えている。これを実現化させる取り組みとして①施設入所者の訪問診療、看取り支援②在宅・施設での急変時の随時受け入れ③高度急性期病院から在宅への橋渡しの転院、退院支援などを実行している。さらに推進強化させたい。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。

## 2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について ※1、を踏まえた具体的な計画について記載してください

※ 1. を踏まえた具体的な計画について記載してください。

※H28 年度の例は、別紙 1-2 「H28 年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
 ※R4 年度、R7 年度（2025 年度）の例は、今年度の病床機能報告及び様式 2 の数値を記

1) 機能毎の病床数のあり方等について

### (1) 機能毎の病床数の方等について

※※※H28 年度の列は、別紙 1-2 「H28 年度病床数一覧」の数値を記入してください。  
※※※H24 年度、R1 年度（2025 年度）の列は、今年度の病床機能報告及び様式 2 の数値を記入してください。

		<H28年度>		<RA年度>		(b)将来	
		(a)許可病床数		許可病床数		H28年度からの推移 (R7/2025年度)	
高度急性期						0	
急性期	重症					0	
一般病床	重症	120	120	116	120	0	
回復期					120	0	
慢性期					0		
休業中					0		
(今後再開する予定)					0		
休業中					0		
(今後再開する予定)					0		
(合計)		162		162		158	
精神病床						0	
結核病床						0	
感染症病床						0	
介護医療院						0	

※用語の定義は、病床機能報告と同様です。

1) 最大使用病床数  
　　1年間(R3.4.1～R4.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点を使用したことです。

(2) 領域ごとの医療機能の方向性について

※以下①～⑤の領域の今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。  
※選択肢については、あてはまるものに○をつけてください。複数枚になつても結構です。

① がん

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
  - ・手術の実施  消化器  乳腺  泌尿器、男性生殖器  女性生殖器  骨軟部
  - ・化学療法の実施  対応している  対応していない
  - ・放射線治療の実施  対応している
  - ・指定病院等の指定  がん診療連携拠点病院、地域がん診療病院、奈良県地域がん診療連携支援病院
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。  
近隣のクリニックからのご紹介もあり、当院で対応可能ながん領域については、積極的に応じていく

② 心筋梗塞等の心血管疾患

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
  - ・上記「はい」と回答した病院のみ  対応している  対応していない
  - ・24時間心血管疾患の急性期医療の実施  対応している  対応していない
  - ・緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施  対応している  対応していない
  - ・（上記「対応していない」と回答した病院のみ）  緊急（24時間365日）ではないが経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈ステント留置術の実施  対応している  対応していない
  - ・心疾患に対する外科手術の実施  対応している  対応していない
- （上記「対応している」と回答した病院のみ）
- ・冠動脈バイパス手術の実施  対応している  対応していない
  - ・急性大動脈解離の手術の実施  対応している  対応していない
  - ・心血管疾患等への早期リハビリ  対応している  対応していない
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

今後取り組む予定なし

・くも膜下出血に対するコイル塞栓術

・脳出血に対する開頭血腫除去術

・脳血管疾患等への早期リハビリ

・奈良県卒中地域連携バスへの参加

・今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。

今後取り組む予定なし

対応している

対応している

対応している

対応していない

参加していない

参加していない

④ 救急医療

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
  - ・教急告示病院の指定を受けているか？  いいえ
  - ・教急告示病院への対応  対応している
  - ・大腸骨骨折への対応  参加している
  - ・病院群輪番制への参加  参加している
  - ・小児科病院二次輪番体制への参加  参加している
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。
- 3次救急病院からの転院受け入れ等で取り組んでいく

⑤ リハビリ

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
  - ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している
  - ・脳血管疾患等への早期リハビリ（再掲）  対応している
  - ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無  有り（病床数=床）  無し
  - ・訪問リハビリの実施  対応している
  - ・通所リハビリの実施  対応している
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。
- 医療・介護サービスの提供体制の充実を目指す当院としては、在宅診療部門（リハビリ）を強化していく

⑥ 在宅医療

- ・当該領域について対応しているか？  いいえ
  - ・在宅医療支援病院の届出の有無  有り  無し
  - ・在宅療養後方支援病院の届出の有無  有り  無し
  - ・訪問リハビリの実施（再掲）  対応している
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）について記入してください。
- 医療・介護サービスの提供体制の充実を目指す当院としては、在宅診療部門（リハビリ）を強化していく

⑥ 訪問看護

・病院看護師が当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
(はいの場合 施設名称： )		
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。		
医療・介護サービスの提供体制の充実を目指す当院としては、在宅診療部門（訪問看護）を強化していく		

⑧ ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組

・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？	<input checked="" type="radio"/>	・定めている
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。		
医療・介護サービスの連携強化も含め、在宅看取りおよび差別差病棟での最期には積極的に取り組み継続していく		

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

医療・介護サービスの連携強化も含め、在宅看取りおよび差別差病棟での最期には積極的に取り組み継続していく

⑨ 小児医療	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/>	・している
・小児入院医療管理料の算定	<input checked="" type="radio"/>	・している
・新生児特定集中治療室管理料の算定	<input checked="" type="radio"/>	・している
・小児科病院二次輪番体制への参加（再掲）	<input checked="" type="radio"/>	・参加している
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。		
今後取り組む予定なし		

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

今後取り組む予定なし

⑩ 周産期医療

・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・分娩の取扱い	<input checked="" type="radio"/>	・対応していない
・ハイリスク分娩管理加算の算定	<input checked="" type="radio"/>	・してない
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。		
今後取り組む予定なし		

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

今後取り組む予定なし

⑪ 災害医療

・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・災害拠点病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・DMAT 指定病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・EMTIS（広域災害救急医療情報システム）への参加	<input checked="" type="radio"/>	・参画している
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。		
隣接する高齢者施設や介護困難者などへの対応も必須となるため、当院のBCPの充実だけでなく、医療依存度の高い福祉施設所なども計画していく		

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

今後取り組む予定なし

⑫ 地医研振

・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・べき地医療拠点病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。		
今後取り組む予定なし		

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

今後取り組む予定なし

⑬ 医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）

・当該領域について対応しているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・臨床研修協力施設であるか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・専門研修の基幹施設であるか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・専門研修の連携施設であるか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。		
今後取り組む予定なし		

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

今後取り組む予定なし

⑭ 新興感染症等の感染拡大時における医療

・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
(重点医療機関等)		
・新型コロナウイルス感染症患者を受け入れているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・クラスター発生時の対応方針が定められているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？	<input checked="" type="radio"/>	・いいえ
今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。		
今後取り組む予定なし		

今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能終止等）について記入してください。

今後取り組む予定なし

現状維持していく

⑯医師の働き方改革

- ・医師の宿日直許可の取得状況  
取得済み    ·    一部取得済み    ·    取得予定    ·    一部取得予定    ·    取得予定なし  
(一部の場合の範囲 ( ) 例: ○○科以外、など)  
· 医師労働時間短縮計画の作成状況      作成済み    ·    作成予定あり    ·    作成予定なし
- ・特例水準指定の申請予定  
(予定ありの場合 (複数選択) :      B水準    ·    連携B水準    ·    C-1水準    ·    C-2水準)

現状と今後の方向性（現在の基盤や課題、今後の方針や取組方針）について記入してください。

常時、勤務状況を把握していく



### 1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

(1) 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について  
当院では一次救急と二次救急の役割を担つており、患者様の傷病状態が重篤で高度な救急医療  
が必要とされる三次救急とは違い、一次・二次は例えば急性腹痛によって救急車で運ばれる方  
や、休日の深夜に急な発熱で来院される方など軽くない状態の患者様を中心に当院  
でも受け入れて診察治療をしている。

## 恵王病院における 地域医療構想における 具体的対応方針

### (2) 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は専らする役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。  
近年は一次・二次に該当する方でも高度な医療を提供する大きな病院を希望する方が増えて  
いる。高度医療を必要とする方が適切に大きな病院で医療を受けるためにも、当院では地域の救  
急病院として担つている役割・領域の患者様をできる限り断らずに受け入れるよう努力してい  
る。どの病院も見てくれないという患者様が発生しないようにきめ細かく受け入れ対応して  
いる。何かあればとりあえず当院にきいていただき、診察をして入院や通院あるいは重症であれば  
近隣の大学病院へ送るといった対応ができるよう体制を整えている。

### (3) (2) を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をでき  
るかぎり明らかになるようご説明ください。  
地域に愛され親しまれる病院になるためには「垣根の低い医療」が理想。気楽にきていただける、  
日曜の夜中でも良いので気軽に来院する病院を目指し想付かせたい・また、病院と地域の診療所や  
クリニックとの連携、デイサービスなど介護施設との連携をもっと密にして患者様が受けける医  
療と介護が点で分散するのではなく、線でつながるように切れ目なく支えしていく連携も進め  
ていきたい。西和地区では病院連携として西和医療センターが主となり医師会、市町村、介護開  
発者が連携強化する動きが進んでいる。異分野の方とお話をすることで、視点の違うに気づく。  
介護職の方の患者様、家族様に寄り添うという考え方非常に参考になつていている。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になつても結構です。



### ③脳卒中等の脳疾患

- ・当該領域について対応しているか？  はい  那様ではない
  - ・脳梗塞に対するT-PAによる脳血栓溶解療法の実施
  - ・脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓回収術等）の実施
  - ・脳出血（くも膜下出血を含む）への対応
  - ・くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術
  - ・くも膜下出血に対するコイル塞栓術
  - ・脳出血に対する開頭血腫除去術
  - ・脳血管疾患等への早期リハビリ
  - ・奈良県脳卒中地域連携バスへの参加
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能維持等）について記入してください。
- 脳外科D「が非常勤勤務の為未対応  
今後の方針としては未定

### ④ 救急医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・救急告示病院の指定を受けているか？  はい  対応している
  - ・大顎骨骨折への対応
  - ・病院群輪番制への参加
  - ・小児科病院二次輪番体制への参加
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能維持等）について記入してください。
- 整形外科D「が非常勤勤務の為制限あり。  
今後も救急依頼があれば受け入れ可能

### ⑤リハビリ

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）
  - ・心血管疾患等への早期リハビリ（再掲）
  - ・回復期リハビリ病棟入院料届出の有無
  - ・訪問リハビリの実施
  - ・通所リハビリの実施
- 今後の方向性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能維持等）について記入してください。

### ⑥在宅医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・当該領域について記入してください。
  - ・在宅療養支援病院の届出の有無
  - ・在宅療養後方支援病院の届出の有無
  - ・訪問リハビリの実施（再掲）
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能維持等）について記入してください。
- 対象外の為、実施できまい  
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能維持等）について記入してください。

### ⑦訪問看護

- ・病院看護師が当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・同一法人内に訪問看護ステーションをもつているか？  はい  いいえ
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能維持等）について記入してください。

### ⑧ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組

- ・厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえた「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）を定めているか？  定めている  定めていない
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能維持等）について記入してください。

### ⑨小児医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・小児入院医療管理料の算定
  - ・新生児特定集中治療室管理料の算定
  - ・小児科病院二次輪番体制への参加（再掲）
- 今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能維持等）について記入してください。
- 対象外の為、実施できまい  
今後の方針性（今後の対応や取組方針、他の医療機関との連携や連携、機能維持等）について記入してください。

⑩周産期医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・分娩の取扱い  対応している  していない
  - ・ハイリスク分娩管理加算の算定  している  していない
- 今後の方向性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。
- 対象外の為、実施できない  
今後の方針としては医師不足の為、未定

⑪新規感染症等の感染拡大時における医療

- ・発熱外来認定医療機関の認定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - （重点医療機関等）
  - ・新型コロナウイルス感染症の疑似症患者を受け入れているか？  はい  いいえ
  - ・平時から感染管理の専門性を有する人材を確保しているか？  はい  いいえ
  - ・平時から自病院用で感染防護具等の備蓄をしているか？  はい  いいえ
  - ・クラスター発生時の対応方針が定められているか？  はい  いいえ
  - ・クラスター発生時の対応方針が院内で共有されているか？  はい  いいえ
- 今後の方向性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

⑫災害医療

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・災害拠点病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・D M A T 指定病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・E M I S（伝媒災害救急医療情報システム）への参加  参加している  参加していない
- 今後の方向性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

対象外の為、実施できない  
今後の方針としては医師不足の為、未定

⑬医師の働き方改革

- ・医師の届日直許可の取得状況  取得済み  一部取得済み  取得予定  一部取得予定  取得予定なし
  - （一部の場合の範囲（ 例：〇〇科以外、など））
  - ・医師労働時間短縮計画の作成状況  作成済み  作成予定あり  作成予定なし
  - ・特例水準指定の申請予定  予定あり  予定なし
- （予定ありの場合（複数選択）： B 水準・連携B 水準・C - 1 水準・C - 2 水準）
- 今後の方向性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連携、今後の体制や資本化）について記入してください。

現在実施中

今後の体制としては未確定である。

⑭医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）

- ・当該領域について対応しているか？  はい  いいえ
  - ・基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・協力型臨床研修病院の指定を受けているか？  はい  いいえ
  - ・臨床研修協力施設であるか？  はい  いいえ
  - ・専門研修の基幹施設であるか？  はい  いいえ
  - ・専門研修の連携施設であるか？  はい  いいえ
- 今後の方向性（今後の対応や取扱方針、他の医療機関との連携状況や連携、機能縮小、機能停止等）について記入してください。

未定