

厚生労働大臣の定める掲示事項

《令和8年6月1日現在》

当院は、厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。

【診療科目】

内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、整形外科、皮膚科、放射線科、リハビリテーション科

【入院病床数】

74床（一般病棟 40床、療養病棟 34床）

【入院基本料に関する事項】

《一般病棟》

当病棟では、1日に10人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ・日勤帯（8：30～17：00）では、看護職員1人当たりの受け持ち数は7人以内です。
- ・夜勤帯（17：00～8：30）では、看護職員1人当たりの受け持ち数は20人以内です。

《療養病棟》

当病棟では、1日に6人以上の看護職員（看護師及び准看護師）と6以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ・日勤帯（8：30～17：00）では、看護職員1人当たりの受け持ち数は9人以内です。
看護補助者1人当たりの受け持ち数は9人以内です。
- ・夜勤帯（17：00～8：30）では、看護職員1人当たりの受け持ち数は34人以内です。
看護補助者1人当たりの受け持ち数は34人以内です。

【入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制及び意思決定支援について】

当院では、入院の際に医師をはじめとする関係職員が共同して患者さまに関する診療計画を策定し、7日以内に文書によりお渡ししております。また厚生労働大臣が定める院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制及び意思決定支援の基準を満たしております。

【入院時食事療養費・入院時生活療養費について】

入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）の基準に係る届出を行っております。

当院は、入院時食事療養に関する特別管理による食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士又は栄養士の管理の下に、適時（夕食については午後6時以降）適温にて提供しております。

《提供時間》

朝食 8：00 昼食 12：00 夕食 18：00

【九州厚生局への届出事項】

1. 施設基準届出事項一覧

	項目	受理番号	算定開始日
1	一般病棟入院基本料（地域一般入院料）	（一般入院）第937号	平成30年4月1日
2	看護補助加算1 看護補助体制充実加算1	（看補）第1402号	令和6年10月1日
3	地域包括ケア入院医療管理料1 看護職員配置加算 看護補助体制充実加算1	（地包ケア1）第24号	令和6年10月1日
4	療養病棟入院基本料1 在宅復帰機能強化加算	（療養入院）第267号	令和2年10月1日

5	療養病棟療養環境加算1（一般病棟90日超え含む）	（療養1）第2号	平成28年3月1日
6	入院時食事療養（I）、入院時生活療養（I）	（食）第1168号	平成15年3月1日
7	ペースメーカー移植術・交換術	（ペ）第169号	平成16年4月1日
8	呼吸器リハビリテーション料（I）	（呼I）第169号	平成19年8月1日
9	運動器リハビリテーション料（I）	（運I）第469号	平成29年10月1日
10	脳血管疾患等リハビリテーション料（II）	（脳II）第126157号	平成29年10月1日
11	医療機器安全管理料1	（機安1）第86号	平成20年6月1日
12	在宅時医学総合管理料又は施設入居時等医学総合管理料	（在医総管）第1152号	平成20年7月1日
13	透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算	（透析水）第116号	平成27年5月1日
14	糖尿病合併症管理料	（糖管）第102号	平成23年7月1日
15	がん治療連携指導料	（がん指）第656号	平成30年1月1日
16	CT撮影（16列以上64列未満のマルチスライスCT）	（C・M）第386号	平成24年4月1日
17	感染防止向上加算3 連携強化加算	（感染対策3）第17号	令和7年1月1日
18	後発医薬品使用体制加算3	（後発使3）第137号	令和4年4月1日
19	入退院支援加算1 入院時支援加算	（入退支）第270号	令和6年10月1日
20	診療録管理体制加算2	（診療録2）第255号	平成25年11月1日
21	医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術胃瘻造設術	（胃瘻造）第28号	平成26年4月1日
22	別添1の「第14の2」の1の（3）に規定する在宅療養支援病院	（支援病3）第39号	令和4年10月1日
23	在宅がん医療総合診療科	（在総）第1296号	平成26年5月1日
24	データ提出加算1	（データ提）第139号	平成27年1月1日
25	データ提出加算3	（データ提）第139号	平成27年1月1日
26	下肢末梢動脈疾患指導管理加算	（肢梢）第125号	平成28年11月1日
27	認知症ケア加算3	（認ケア）第126号	令和2年4月1日
28	人工腎臓（慢性維持透析を行った場合1）	（人工腎臓）第130号	平成30年4月1日
29	導入期加算1	（導入1）第93号	平成30年4月1日
30	機能強化加算	（機能強化）第526号	令和4年4月1日
31	薬剤管理指導料	（薬）第627号	令和2年7月1日
32	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料（遠隔モニタリング加算）	（遠隔持陽）第158号	令和2年9月1日
33	酸素単価（大型ポンベ0.41円、小型ポンベ1.54円）	（（酸単）第147617号	令和6年4月1日
34	情報通信機器を用いた診療	（情報通信）第385号	令和5年7月1日
35	在宅医療DX情報活用加算	（在宅DX）第104号	令和6年6月1日

36	医療 DX 推進体制整備加算	(医療 DX) 第 695 号	令和 6 年 6 月 1 日
37	外来・在宅ベースアップ評価料 (I)	(外在ベ I) 第 783 号	令和 6 年 6 月 1 日
38	入院ベースアップ評価料 40	(入ベ 40) 第 10 号	令和 7 年 1 月 1 日

2. 施設基準に適合し、その他の区分に分類される手術

(令和 7 年 6 月 1 日～令和 8 年 5 月 31 日)

ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0 件
------------------------	-----

【明細書の発行状況に関する事項】

当院では、医療の透明化や患者への情報提供を積極的に推進していく観点から、平成 22 年 4 月 1 日より、領収証の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行することと致しました。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても、平成 28 年 4 月 1 日より、明細書を無料で発行することと致しました。

なお、明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点、御理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出下さい。

【保険外負担に関する事項】

当院は、以下の事項について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

その他	(税込)	その他	(税込)
診察券再発行料 (1 枚)	110 円	軟膏容器 (大)	70 円
死後の処置料	5,500 円	軟膏容器 (中)	50 円
浴衣 (購入用) (1 枚)	2,500 円	軟膏容器 (小)	40 円
TVカード (1 枚)	1,000 円	水薬容器 (大)	130 円
ご家族用貸し布団 (1 日につき)	110 円	水薬容器 (中)	75 円
		水薬容器 (小)	50 円
		イヤホン (1 個)	250 円
		プラセボ (1 個)	5 円

断書料及び各種文書料一覧

種 別	備 考	金額	消費税	請求金額
病院書式診断書		2,000	200	2,200
じん肺健康診断結果報告書		2,000	200	2,200
医 証		1,000	100	1,100
死亡診断書	役所へ提出用	4,000	400	4,400
死亡診断書	生命保険会社等	7,000	700	7,700
診断書	生命保険会社	7,000	700	7,700
入院・治療証明書(診断書)		7,000	700	7,700
症状照会兼回答書		7,000	700	7,700
面談 (生命保険)		7,000	700	7,700
(厚生・国民・共済・船員)診断書		7,000	700	7,700
受診状況等診断書		1,000	100	1,100
特定疾患申請診断書 (新規)	臨床調査個人票	7,000	700	7,700
特定疾患申請診断書 (更新)		2,000	200	2,200
身体障害者診断書・意見書	様式第3の3	7,000	700	7,700
身体障害者診断書・意見書	様式第3の5、3の8	4,000	400	4,400
アフターケア実施期間の更新に関する 診断書		4,000	400	4,400
労働者災害補償保険 診断書		7,000	700	7,700
診断書	麻薬又は覚せい剤中毒他	3,000	300	3,300
診断書	看護師免許申請用	3,000	300	3,300
診断書・診療情報提供書	特定施設入居者生活介護事業者	3,000	300	3,300
診断書 (成年後見用)	裁判所	7,000	700	7,700
診断書	猟銃・空気銃等所持許可免許	5,000	500	5,500
医療照会書		5,000	500	5,500
特別障害者手当認定診断書	腎臓疾患用 様式第14号	3,000	300	3,300
診断書 (成年後見用)	裁判所	7,000	700	7,700
B 型肝炎ウイルス持続感染者の病態に係 る診断書		5,000	500	5,500
摂取痕意見書	肝炎訴訟等	2,000	200	2,200
肝炎治療受給者証 (インターフェロンフ リー治療) の交付申請に係る診断書		3,000	300	3,300
肝炎インターフェロン治療受給者証延長 申請書 (副作用等)		1,500	150	1,650
領収証明書/年間負担金証明書		500	50	550
傷病共済金受給申請書		7,000	700	7,700
常時介護証明に係る証明書	通院・通所・通勤・通学	2,000	200	2,200

通院証明書	生命保険会社	3,000	300	3,300
通院証明書	自動車税免除申請用等	2,000	200	2,200
治癒証明書		1,000	100	1,100
おむつ使用証明書		1,000	100	1,100
核酸アナログ製剤治療の更新申請に係る 医師証明		2,000	200	2,200
傷病証明書	ハローワーク	1,000	100	1,100
葬祭費請求書	全国土木健保組合	1,000	100	1,100
慶弔見舞金請求書	建設連合	3,000	300	3,300
病状連絡票	認知症対応型共同生活介護施設	1,000	100	1,100
診療情報提供書	介護老人保健施設	1,000	100	1,100
腎臓移植希望登録更新用紙		7,000	700	7,700
傷病手当金請求書		保険適用		
診療情報の提供に必要な費用	1.主治医の補足説明に係る費用	7,000	700	7,700
	2.診療記録等の謄写（1枚）			30
	3.診療録の要約書作成費用	5,000	500	5,500
	4.エックス線写真謄写（CD-R）	1,000	100	1,100
	5.診療記録開示手数料	5,000	500	5,500

【保険外併用療養費に関する事項】

《特別の療養環境の提供》

種 別	1日につき 室料差額 (税込)	病 室 番 号	備 考
特別室 1床	5,500円	305号	ユニットバス、トイレ、冷蔵庫、 キッチン、収納設備、照明、小机等 及び椅子
個室 7床	2,200円	307号 308号 310号 317号 318号 320号 321号	(トイレ付) 収納設備、照明、小机等及び椅子
個室 2床	1,650円	322号 323号	(トイレなし) 収納設備、照明、小机等及び椅子
2人部屋 6床	770円	306号 315号 316号	(トイレ付) 収納設備、照明、小机等及び椅子
2人部屋 16床	550円	301号 302号 303号 311号 312号 313号 327号 330号	(トイレなし) 収納設備、照明、小机等及び椅子

一般病棟・療養病棟入院基本料1（一般病棟入院基本料を90日を超えて算定）を算定する場合は上記金額をいただいております。療養病棟療養環境加算1を算定させていただきます。

【院内感染対策に関する取組事項】

平成29年7月1日

1.院内感染対策に関する基本的考え方

感染対策は、安心・安全な医療提供の基盤となるものです。

私たちは、当院を利用するすべての人々と全職員を感染から守るため、感染防止対策を病院全体で取組み、感染発生の際は、速やかに対応を行うことに努めます。

2.院内感染対策組織に関する事項

感染対策に関する意思決定機関として、「院内感染防止対策委員会」を設置し、毎月1回会議を行い検討しています。また、「院内感染防止対策チーム（ICT）」を委員会内に設置し、院内ラウンドを実施し、必要時には臨時会議を開催し現場における感染問題に迅速に対応しています。

3.院内感染対策のための職員研修に関する事項

全職員の感染防止対策に対する意識・知識・技術向上を図るため、院内研修会・講習会を年2回以上開催しています。また、各部署に感染対策マニュアルを配備し、感染防止のための基本的な考えや具体的な方法について、全職員へ周知を行っています。北九州市地域感染対策カンファレンス（KRICTカンファレンス）やメディカルスタッフのための感染対策セミナーに参加し研鑽しています。

4.感染症発生状況報告に関する事項

法令に定められた感染症届出の他、薬剤耐性菌や院内感染上問題となる微生物を検出した場合は、臨床検査部から各部署に注意喚起します。ICTで発生状況を把握し、必要に応じ感染対策の周知や指導を行います。

5.院内感染発生時の対応に関する事項

感染症患者が発生または疑われる場合は、ICTが速やかに現状を確認し、状況を病院管理者に報告すると共に感染拡大防止策を講じます。また必要に応じ、地域の医療機関や保健所と速やかに連携し対応します。

6.患者さんへの情報提供に関する事項

感染症の流行が見られる場合には、ポスター等の掲示物で広く院内に情報提供を行います。あわせて感染防止の意義や手洗い、マスクの着用などについて理解と協力をお願いします。

7.その他院内感染対策の推進のために必要な基本方針

院内感染防止対策の推進のため「院内感染防止対策マニュアル」を作成し、全職員への周知徹底を図るとともに、医療情報の変化に合わせてマニュアルの見直し、改訂をします。

院内感染対策委員会

【後発医薬品（ジェネリック医薬品）使用について】

当院は、後発医薬品使用体制加算に係る届出を行っている保険医療機関です。

当院は、薬剤部門等が後発医薬品の品質、安全性、安定供給体制等の情報を収集・評価し、その結果を踏まえ、後発医薬品の使用を決定する体制が整備された病院です。

当院では、後発医薬品（ジェネリック医薬品）の積極的に採用・使用し患者様の負担軽減に努めています。

医薬品の供給が不足等した場合には治療計画等の見直しを行う等適切に対応する体制を有しています。

医薬品の供給状況によって投与する薬剤を変更する可能性があります。変更する場合には入院患者様に十分なお説明を行います。

ご不明な点がございましたら、主治医にお尋ね下さい。

【一般名処方について】

薬剤の一般的名称を記載する処方箋を交付する場合には、医薬品の供給状況等を踏まえつつ、一般名処方の趣旨を患者さまに十分に説明いたします。一般名処方、保険薬局において銘柄によらず調剤できることで対応の柔軟性を増し、患者さまに安定的に薬物治療を提供することができます。

【院内禁煙について】

当院では、受動喫煙による健康への影響を踏まえ『敷地内禁煙』となっています。

【透析患者様の下肢末梢動脈疾患に対する取り組みについて】

当院では、慢性維持透析を行っている患者さまに対し、下肢末梢動脈疾患に関する検査を行っております。検査の結果、専門的な治療が必要と判断した場合は、その旨をご説明し同意をいただいた上で、連携医療機関へ紹介させていただいております。

下肢末梢動脈疾患に関する連携医療機関 社会福祉法人恩賜財団済生会 済生会八幡総合病院

【初診料機能強化について】

【かかりつけ医として相談対応などを行っています】

- ① 他院への受診状況、処方内容の管理等の相談
- ② 健康診断の結果等について健康管理の相談
- ③ 保健、福祉サービスの相談
- ④ 必要に応じて「専門医・医療機関」をご紹介

産業医科大学病院、九州病院、済生会八幡総合病院、福岡新水巻病院等、
その他必要に応じてご紹介致します

- ⑤ 夜間・休日のお問い合わせへの対応

【夜間・休日】お問い合わせ

TEL : 093-617-0770

※電話にて用件をお伝え下さい

★医療機能情報提供制度（医療情報ネット）を利用して
かかりつけ医機能をもつ医療機関が検索できます

医療情報ネット

検索

【長期処方・リフィル処方せんについて】

当院では患者さんの状態に応じ、

- ・ 28日以上の長期の処方を行うこと
- ・ リフィル処方せんを発行すること

のいずれの対応も可能です

※ なお、長期処方やリフィル処方せんの交付が対応可能かは病状に応じて担当医が判断致します。

リフィル処方せんとは？

症状が安定している患者に対して、医師の処方により医師及び薬剤師の適切な連携の下で、一定期間内に、最大3回まで反復利用できる処方せんです。

同一保険薬局で継続して調剤を受けることが出来ない場合は、前回調剤された薬局にもご相談ください
リフィル処方せんの留意点

- i. 医師が患者の病状等を踏まえ、個別に投与期間を判断します。(最大3回まで)
- ii. 投薬量に限度が定められている医薬品及び貼付剤(一部を除く)は、リフィル処方できません。
- iii. 薬剤師から、体調や服薬状況の確認のため、同一の保険薬局で調剤を受けることを勧める説明をすることがあります。
- iv. 薬剤師から、次回の調剤予定の確認、予定される時期に患者が来局しない場合は、電話等により状況を確認することがあります。また、患者が他の薬局において調剤を受ける場合は、当該薬局に調剤の状況とともに必要な情報をあらかじめ提供することがあります。
- v. 患者の体調変化を考慮し、リフィル処方せんの有効期間内であっても、薬剤師は、調剤を行わず患者に受診を勧め、処方医へ情報提供する場合があります。

【情報通信機器を用いた診療について】

当院は情報通信機器を用いた診療の初診の場合には向精神薬を処方いたしません。あらかじめご了承ください。

【協力対象施設入所者入院加算について】

当院は「協力対象施設入所者入院加算」の届出を行っております。連携する介護保険施設等の協力医療機関として、当該介護保険施設等から24時間連絡を受ける体制をとっており、緊急時には入院できる病床を確保しています。

(介護保険施設等の名称)

- ・特別養護老人ホームわかば
- ・特別養護老人ホーム第二わかば

【口腔管理連携加算について】

当院では、患者さんに安全で質の高い医療を提供するため、歯科医療機関と連携した「口腔管理連携加算」の届出を行っています。

必要時は入院中に歯科受診が可能です。お口の中を清潔に保つことは、誤嚥性肺炎などの合併症を予防し、早期回復を促すために非常に重要です。

(連携歯科医療機関の名称)

- ・ホワイト歯科・香月

【電子的診療情報連携体制整備加算について】

当院は福岡県地域医療連携ネットワークシステムとして、「とびうめネット」(福岡県医師会診療情報ネットワーク)に登録しています。当院は福岡県地域医療連携ネットワークシステムとして、「とびうめネット」(福岡県医師会診療情報ネットワーク)に登録しています。とびうめネットは、事前に必要な情報を登録しておくことで、体調を崩すなどの緊急時に、かかりつけ医・病院、消防・救急隊が入院時や退院時に連携して医療を支援するネットワークです。

医療情報(症状・検査結果・放射線画像・病歴服用しているお薬・アレルギー等)を、基幹病院で受けた検査結果や治療方針等が、身近なかかりつけの当院等で閲覧できることにより、良質な医療サービスを利便性よく受

けることができます。

※ただし、診療情報の開示に関する同意書を提出された患者様の診療情報に限ります。

かかりつけの先生及び当院が、患者様の診療情報を共有することにより、同じ質問をしたり(必要に応じて確認する場合を除きます)・検査を重複して行なったりするなどの無駄を省くことができるようになり、患者サービスの向上だけではなく、地域における医療の質の向上が実現可能なシステムです。

インターネット利用の際のセキュリティに関しては、情報の漏洩や改ざんなどの事故が起きないように、万全の体制を構築しております。

実績のある医療機関名

九州病院

北九州市立八幡病院

製鉄記念八幡病院

福岡新水巻病院

産業医科大学病院

他多数の病院と連携しております。

当院は健康保険証に代わりマイナンバーカードを利用した保険情報確認を行う体制を有する医療機関です。オンライン資格確認により得られる診療情報（受診歴、薬剤情報、特定健診情報、その他必要な診療情報）を活用することにより、質の高い医療の提供に努めてまいります。

医師等が診療を実施する診察室等において、オンライン資格確認等システムにより取得した診療情報等を活用して診療を実施している保険医療機関です。

医師が居宅同意取得型のオンライン資格確認等システムにより取得した診療情報等を活用して、計画的な医学管理の下に、訪問して診療を実施している保険医療機関です。

マイナポータルの医療情報等に基づき、患者様からの健康管理に係る相談に応じます。

また、算定した診療報酬の区分・項目の名称及びその点数又は金額を記載した詳細な明細書を患者に無料で交付しています。

【身体障害者福祉法第15条に規定する医師について】

(下記の障害区分で指定を受けています)

医師名	障害区分
峯 信一郎	心臓機能障害 腎臓機能障害 呼吸器機能障害 肢体不自由 音声・言語機能障害 小腸機能障害 免疫機能障害 肝臓機能障害
久保 宏明	肢体不自由 直腸機能障害
毛利 正博	心臓機能障害
芳賀 祥江	心臓機能障害
濱村 義史	心臓機能障害 腎臓機能障害 呼吸器機能障害 肢体不自由

※ 身体障害者手帳交付の申請をされる場合、障害区分毎の指定医師による診断書等が必要です。詳しくは受付でお尋ね下さい。

【看護職員の負担軽減および処遇の改善に係わる取組について】

令和8年度 看護職員の負担軽減および処遇の改善に係わる計画書			
問題点と現状	令和8年度目標	目標達成のために必要な手順	達成状況
・看護職員が患者に対する間接業務も担っており、直接ケアに充てる十分な時間の確保が出来ない	<ul style="list-style-type: none"> 看護補助者・クラークの業務拡大と体制強化業務の機能分化により看護職員が看護業務に集中できる環境を整備する 看護補助者の業務範囲と役割分担の明確化 <ul style="list-style-type: none"> 「看護補助者業務マニュアル」のなかで業務範囲と役割分担を明記する ①透析業務 <ul style="list-style-type: none"> 1) 透析開始、昼食時間、回収時間の看護補助者業務の明確化と定着 2) 患者のトイレ誘導・水分補給強化 など ③ナースコール初期対応の移管 	<ul style="list-style-type: none"> 業務の見える化と標準化 <ul style="list-style-type: none"> ・明確化の必要な業務の洗い出し、どの業務を移管していくのか共有のもと実施する ・マニュアル作成、周知 <ul style="list-style-type: none"> ・技術指導 ・マニュアル作成、周知、指導 ・患者リストの作成 ・マニュアル作成、周知、指導 	<ul style="list-style-type: none"> ➡看護業務への注力度合い ➡看護師の介入割合の変化 ➡職員アンケートによる負担感の改善
・看護師がクラーク業務を担っている部分がある。	<ul style="list-style-type: none"> 2)クラークの活用 <ul style="list-style-type: none"> ①看護師によるクラーク業務時間を削減するクラーク業務の再編、業務分散・横断的、柔軟配置体制による安定運用 ②クラーク等による薬剤準備の検討 <ul style="list-style-type: none"> * 最終チェックは看護師等有資格者 	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師業務とクラーク業務内容の見直しと役割分担 <ul style="list-style-type: none"> ・クラークの育成 ・各部署クラーク業務の把握と実施 	<ul style="list-style-type: none"> ➡残業時間の短縮 ➡残業時間の短縮
・業務をICT活用により簡素化できる可能性がある	<ul style="list-style-type: none"> 3)業務効率化の推進 <ul style="list-style-type: none"> ①業務効率化 (ICT導入・記録簡素化) ②重複記録の削減 ③情報共有方法の見直し 	<ul style="list-style-type: none"> ・ICT導入の検討 <ul style="list-style-type: none"> ・デモンストレーション・レンタルなど検討 	<ul style="list-style-type: none"> ➡記録による残業時間の短縮 ➡記録による残業時間の短縮 ➡ミーティングによる残業時間の短縮

【相談窓口について】

当院では、患者さんや家族の様々な相談に応じるサービスを行っております。

相談の内容によって受付窓口へお申し出いただければ、担当のソーシャルワーカー、看護師、事務職員が対応致します。

ご相談内容につきましては秘密を厳守致しますので、お気軽にご相談ください。

尚、患者様・ご家族に相談内容で不利益を生じることはありませんのでご安心ください。

相談内容	相談窓口	担当者	相談時間
○ 経済的問題に関する相談			○ 月～金曜日

(医療費、生活費に心配があるなど)	1階 受付窓口 または 各病棟 ↓ 各担当者	社会福祉士 熊 智絵	○ 土曜日 (第1第3) 午前9時00分 ～ 12時30分	
○ 社会保険・福祉制度に関する相談 (医療保険、介護保険、年金等、 身障者手帳、更生医療、特定疾患、 支援費制度、高齢者福祉制度等)				午前9時00 ～ 12時30分 午後13時30分 ～ 17時00時
○ 心理的な相談、社会復帰の相談等				
○ その他医事全般に関する相談				
○ 退院等に関する相談		病棟専任 入退院支援部門 専任社会福祉士 熊 智絵		○ 土曜日 (第1第3) 午前9時00分 ～ 12時30分
○ 各関係機関との連携に関する相談		医療安全管理者 清水 麻理香 事務部 黒田 大作		
○ 医療安全に関する相談				

当院では、患者さん及びご家族をはじめとし、ご来院いただきました皆さまよりご意見をいただくため「意見箱」を置いております。当院がより良い病院となるために貴重な資料として参考にさせていただきます。なお、皆様のご意見を活用させていただくため、できるだけ具体的な内容をお知らせください。

意見箱は次の3箇所に設置しています。 外来待合ホールと 2階、3階病棟各1箇所
佐々木病院 093-617-0770

当院におけるかかりつけ医機能について

当院は、発生頻度の高い疾患についての診療を行い、日常的な診療において、患者様の生活背景を把握し、適切な診療・保健指導を行い、必要な場合には、地域の医師・医療機関と協力して解決策を提供します。この他、患者さんが適切な医療機関の選択ができるように、当院の有する「かかりつけ医機能」に関する体制を以下のように報告します。

医療法人 健美会 佐々木病院

2026年1月1日

1. かかりつけ医機能に関する研修の修了者および総合診療専門医について

研修の修了者の有無/人数	無	<input type="checkbox"/>	有	<input checked="" type="radio"/>	有の場合⇒	3.5名
総合診療専門医の有無/人数	無	<input checked="" type="radio"/>	有	<input type="checkbox"/>	有の場合⇒	名

2. 一次診療の対応について

(1) 一次診療の対応ができる領域

該当無し	<input type="checkbox"/>			
皮膚・形成外科領域	<input type="checkbox"/>	神経・脳血管領域	<input type="checkbox"/>	精神科・神経科領域
眼領域	<input type="checkbox"/>	耳鼻咽喉領域	<input type="checkbox"/>	呼吸器領域
消化器系領域	<input type="checkbox"/>	肝・胆道・膵臓領域	<input type="checkbox"/>	循環器系領域
腎・泌尿器系領域	<input type="checkbox"/>	産科領域	<input type="checkbox"/>	婦人科領域
乳腺領域	<input type="checkbox"/>	内分泌・代謝・栄養領域	<input type="checkbox"/>	血液・免疫系領域
筋・骨格系及び外傷領域	<input type="checkbox"/>	小児領域	<input type="checkbox"/>	

(2) 一次診療を行うことができる発生頻度が高い疾患

該当無し	<input type="checkbox"/>			
貧血	<input type="checkbox"/>	糖尿病	<input type="checkbox"/>	脂質異常症
うつ（気分障害、躁うつ病）	<input type="checkbox"/>	不安、ストレス（神経症）	<input type="checkbox"/>	睡眠障害
頭痛（片頭痛）	<input type="checkbox"/>	脳梗塞	<input type="checkbox"/>	末梢神経障害
白内障	<input type="checkbox"/>	緑内障	<input type="checkbox"/>	近視・遠視・老眼（屈折及び調節の異常）
難聴	<input type="checkbox"/>	高血圧	<input type="checkbox"/>	狭心症
心不全	<input type="checkbox"/>	喘息・COPD	<input type="checkbox"/>	かぜ、感冒
下痢、胃腸炎	<input type="checkbox"/>	便秘	<input type="checkbox"/>	慢性肝炎（肝硬変、ウイルス性肝炎）
関節症（関節リウマチ、脱臼）	<input type="checkbox"/>	骨粗しょう症	<input type="checkbox"/>	腰痛症
外傷	<input type="checkbox"/>	骨折	<input type="checkbox"/>	前立腺肥大症
更年期障害	<input type="checkbox"/>	乳房の疾患	<input type="checkbox"/>	正常妊娠・産じょくの管理
統合失調症	<input type="checkbox"/>	認知症	<input type="checkbox"/>	結膜炎、角膜炎、涙腺炎
中耳炎・外耳炎	<input type="checkbox"/>	不整脈	<input type="checkbox"/>	皮膚の疾患
アレルギー性鼻炎	<input type="checkbox"/>	頭痛症候群	<input type="checkbox"/>	慢性腎臓病
がん	<input type="checkbox"/>	その他の疾患（ ）	<input type="checkbox"/>	

3. 医療に関する患者からの相談への対応について

可 不可