

番号

2025年10月2日

都道府県知事 殿

住 所 埼玉県北本市荒井6丁目100番地

申請者

氏 名 病院長 阿古 潤哉

北里大学メディカルセンターの地域医療支援病院の業務報告について

標記について、医療法第12条の2の規定に基づき、令和6年度の業務に関して別添のとおり報告
します。

項目 1 : 基本情報

① 医療機関コード（医科 / 歯科）

医科	530,092,6
歯科*	

*歯科の医療機関コードが割り振られている場合のみ

② 開設者*

住所**	〒108-8641 東京都港区白金5丁目9番地1号
氏名	学校法人 北里研究所 理事長 浅利 靖

*開設者とは、医療機関の開設・設営の責任主体であり、原則として営利を目的としない法人又は医師である個人であるものをいいます。

**開設者が法人である場合は「住所」には法人事務所の所在地、「氏名」欄には法人の名称を記入すること。

③ 病院情報

病院名	学校法人北里研究所 北里大学メディカルセンター	
管理者 役職・氏名	病院長 阿古 潤哉	
郵便番号 (半角ハイフンなし)	3648501	
所在地 1 (自動入力)	埼玉県北本市荒井6丁目100番地	
所在地 2		
電話番号	048-593-1212	

一般病床数	372
療養病床数	
感染症病床数	
精神病床数	
結核病床数	
合計病床数	372

④ 地域医療支援病院の承認年月日

年月日	平成15年7月29日
-----	------------

項目2： 紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績

① 紹介率・逆紹介率

紹介率	
紹介患者数 . . . (1) *	7804
初診患者数 . . . (2) **	8464
紹介率 . . . (1) ÷ (2)	92.2%
逆紹介率	
逆紹介患者数 . . . (3) ***	7870
逆紹介率 . . . (3) ÷ (2)	92.98%

- * (1) 開設者と直接関係のない他の病院又は診療所から紹介状により紹介された者の数（初診の患者に限る）。以下を含む：電話情報により自院の医師が紹介状に転記した患者、紹介状または検査票のある、精密検診のための受診
- ** (2) 医学的に初診といわれる診療行為があった患者数（以下を除く：救急患者数、休日又は夜間に受診した患者、自院の健康診断で疾患が発見された患者）
- *** (3) 診療に基づき他の機関での診療の必要性等を認め、患者に説明し、その同意を得て当該機関に対して、診療状況を示す文書を添えて紹介を行った患者(開設者と直接関係のある他の機関に紹介した患者を除く)。

項目3： 共同利用の実績

① 利用医師等登録制度の実施にあたる担当者の役職

役職	医療福祉支援センター 課長
----	---------------

② 登録医療機関数

登録医療機関数	87
上記のうち、 開設者と直接関係のない*医療機関の数	87

*「開設者と直接関係がない」とは、開設者や代表者が同一である場合、または親族である場合、理事などの役員の3/10が親族が占めている場合、またはそれに準じて重要な影響を与えている医療機関ではないものをいいます。

③ 共同利用状況

共同利用にかかる病床	
共同利用にかかる病床数	5
共同利用にかかる病床の病床利用率*	0

*共同病床利用率（小数点第1位まで）

$$\frac{\text{共同利用病床を共同利用にて使用した患者の年間患者延数}}{\text{(月間日数} \times \text{月末病床数) の1} \sim \text{12月の合計}} \times 100$$

共同利用を実施している医療機器*	
<input checked="" type="checkbox"/>	CT
<input checked="" type="checkbox"/>	MRI
<input type="checkbox"/>	PET
<input checked="" type="checkbox"/>	放射線治療機器（リニアック・ガンマナイフ）
<input type="checkbox"/>	マンモグラフィ
<input checked="" type="checkbox"/>	その他
▼「その他」を選択した場合は入力してください。	
<ul style="list-style-type: none"> ・ RI ・ DXA ・ 上部内視鏡 	

*出典：外来医療に係る医療提供体制の確保に関するガイドライン～第8次（前期）～

▼共同利用している施設（建物）等

- ・図書室
- ・研修室
- ・会議室

共同利用を行った医療機関の延べ数

813

項目 4 : 救急医療の提供の実績

① 救急医療の提供の実績

救急用又は患者輸送自動車により搬入した救急患者の数	4716
上記以外の救急患者の数	2081

*:地方公共団体又は医療機関に所属する救急自動車により搬送された患者の数(救急患者の数)

② 重症救急患者のための病床の確保状況

優先使用の病床数	6
専用病床数	2

③ 重症救急患者に必要な検査・治療に必要な診療施設の概要

<p>①救急外来 449.0 m² (24時間体制可) ※主な設備：除細動器、心電図、医療用テレメーター、呼吸循環監視装置、人工呼吸器、エコー</p> <p>② 2 N病棟 (ICU) 605.5 m² (24時間体制可) ※主な設備：救急蘇生装置 (気管内挿管セット、人工呼吸装置等)、除細動器、ペースメーカー、心電計、呼吸循環監視装置</p> <p>③第1放射線科 627.1 m² (24時間体制可) ※主な設備：C T、M R I、一般造影、一般撮影、血管造影</p> <p>④第2放射線科 204.5 m² (24時間体制可) ※主な設備：一般撮影、C T</p> <p>⑤内視鏡室 178.7 m² (24時間体制可) ※主な設備：一般内視鏡、患者監視装置、X線T V装置、気管支ファイバー、ビデオスコープ</p> <p>⑥中央手術室 801.4 m² (緊急時必要に応じて使用可) 主な設備：全6室(大手術室2、中手術室2、無菌手術室1、外来手術室1)、一般手術機器、麻酔器、呼吸循環監視装置、腹腔鏡、関節鏡、泌尿器・耳鼻咽喉科領域の内視鏡下手術機器、超音波手術装置、レーザー手術装置、放射線イメージ装置、手術用顕微鏡等</p>

*24時間体制になっているかも含めてご回答ください。

④ 通常の当直体制以外に重症救急患者の受入れに対応できる体制の確保状況

体制の確保		あり	
▼「あり」を選択した場合は入力してください。			
		常勤	非常勤
医師数		103	82
	うち専従数	1	0
看護師数（准看護師含む）		46	7
	うち専従数	25	0
薬剤師数		26	5
	うち専従数	0	0
診療放射線技師数		22	0
	うち専従数	0	0
臨床検査技師数		18	3
	うち専従数	0	0
臨床工学技士数		10	1
	うち専従数	0	0
上記以外の従事者数		441	50

項目5：地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績

① 教育責任者の役職名

役職	臨床研修 教育センター長
----	--------------

② 研修委員会

研修委員会の設置	あり
「あり」の場合 その名称を入力	教育委員会

③ 研修について

研修プログラムの有無	あり
研修会開催回数*	15
研修会のうち医師以外の医療従事者を対象にしたものの回数	13
研修会参加延べ人数	255
症例検討会の開催回数	2
医学・医療に関する講習会の開催回数	13
▼主な研修概要	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 県央地区合同感染対策訓練 ・ IVナース研修 ・ リーダーシップ初級研修等 	
▼主な研修施設概要	
<ul style="list-style-type: none"> ・ AB会議室 166.6㎡（マイク、机、椅子、スクリーン） ・ 北6研修室 121.6㎡（マイク、机、椅子） ・ 北2研修室 58.8㎡（TVモニター、机、椅子） ・ 大村記念館講堂 363.0㎡（マイク、机、椅子、スクリーン） 	

*：研修会開催回数は、当該病院以外の地域の医療従事者が含まれるものに限る

項目 6 : 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の体系的な管理方法

① 管理責任者及び担当者の役職名

責任者の役職	病院長
担当者の役職	事務長

② 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の体系的な管理方法

▼診療に関する諸記録の管理方法
<ul style="list-style-type: none">・病院日誌は紙ファイルにて保管・電子カルテ・紙カルテはターミナルデジット方式にて分類管理保管
▼病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法
<ul style="list-style-type: none">・共同利用の実績：年度別、月別で電子媒体保存・救急医療の提供の実績：：年度別、月別で電子媒体保存・地域の医療従事者研修実績：：年度別で電子媒体保存（一部紙媒体）・閲覧実績：年度別、紙媒体で保存・紹介、逆紹介実績：：年度別、月別で電子媒体保存

項目 7 : 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法及び閲覧の実績

① 閲覧責任者及び担当者の役職名

責任者の役職	病院長
担当者の役職	診療情報管理課 課長補佐

② 主な閲覧方法

閲覧方法	<ul style="list-style-type: none">・ 医師説明の元、電子カルテの閲覧・ カルテ閲覧室にて紙カルテの閲覧・ 電子カルテ等の複写
------	---

③ 閲覧件数・概要

件数	45
▼閲覧者別件数	
医師	0
歯科医師	0
地方公共団体	0
その他	45

項目 8 : 医療法施行規則第 9 条の19第 1 項第 1 号に規定する委員会の開催の実績

① 委員会について

委員長の所属・役職	北足立郡市医師会 会長
委員数	22
院外の委員数	13
総開催回数	4
▼概要	
・紹介および逆紹介実績 ・救急搬送受入実績 ・当日紹介患者応需実績 ・機器の共同利用実績 ・意見交換	

項目9：患者相談の実績

① 主として患者相談を行った者の役職（複数回答可）

役職	主任
----	----

② 患者相談について

患者相談を行う場所	・患者相談窓口 ・面談室
総相談件数	633件

項目10： 病院機能に対する第三者評価の実績

病院機能について 第三者による評価を受けているか	はい
▼「はい」の場合、どのような評価を受けているか	
財団法人日本医療機能評価機構実施の病院機能評価Ver5.0を受審し、2008年6月16日に初回認定。2回目はVer.6.0を2013年8月2日に認定。3回目は3rdG:Ver.1.1を2018年6月1日に認定。4回目として3rdG:Ver.3.0を2023年10月6日に認定。	

項目11： 退院調整部門

退院調整部門の設置の有無	はい
--------------	----

項目12： 果たしている役割に関する情報発信

果たしている役割に関する情報発信の有無	はい
▼「はい」の場合、情報発信・内容等の概要	
・ 年刊：診療案内(冊子)、病院年報(CD-R)、 ・ 月刊：外来診療担当表、休診予定日および医師転入一覧、日当直表 ・ 季刊：広報誌(冊子)、 ・ その他：病院ホームページ	

項目13： 地域連携を促進するための取組み

地域連携クリティカルパスの策定の有無	はい
▼「はい」の場合、その内容や運用方法の概要	
埼玉県医師会作成の埼玉県脳卒中地域連携パスに倣い、脳卒中地域連携パスを策定している。当院は計画管理病院となり後方支援病院と連携している。	

項目14： その他の特記事項

--