

令和 7年 10月 2日

埼玉県知事 殿

申請者 住 所 埼玉県川口市西川口5丁目11番5号
氏 名 社会福祉法人恩賜財団済生会支部埼玉県済生会
支部長 原澤 茂

埼玉県済生会加須病院の地域医療支援病院の業務報告について

標記について、医療法第12条の2の規定に基づき、令和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	3801123
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**	〒332-8558 埼玉県川口市西川口 5丁目11番5号
氏名	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部埼玉県済生会 支部長 原澤 茂

*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	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 埼玉県済生会加須病院	
管理者 役職・氏名	院長 板橋 道朗	
郵便番号 (半角ハケなし)	3470101	
所在地 1 (自動入力)	埼玉県加須市上高柳	
所在地 2	1680番地	
電話番号	0480-70-0888	

一般病床数	300
療養病床数	0
感染症病床数	4
精神病床数	0
結核病床数	0
合計病床数	304

④ 地域医療支援病院の承認年月日

年月日	令和4年6月1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) *	7,288
初診患者数 . . . (2) **	8,614
紹介率 . . . (1) ÷ (2)	84.61%
逆紹介率	
逆紹介患者数 . . . (3) ***	9,837
逆紹介率 . . . (3) ÷ (2)	114.2%

* (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	地域連携課 課長
----	----------

② 登録医療機関数

登録医療機関数	215
上記のうち、 開設者と直接関係のない*医療機関の数	215

*「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 type="checkbox"/>	放射線治療機器（リニアック・ガンマナイフ）
<input checked="" 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。	
骨塩定量検査、一般撮影装置、超音波検査	

*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
会議室、講堂、研究室、図書室、放射線科・食堂、CT室、MRI室、超音波室、内視鏡室、アンギオ室

共同利用を行った医療機関の延べ数	1,373
------------------	-------

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	5,976
上記以外の救急患者の数	3,041

*: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	2
専用病床数	20

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

救急処置室(554.64㎡) 集中治療室(808.94㎡) 手術室(1,004.69㎡)
放射線室(1,160.8㎡) 検査室(751.78㎡)
● 上記施設は、24時間対応「可」です。

*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		3	9
	うち専従数	3	9
看護師数（准看護師含む）		54	4
	うち専従数	54	4
薬剤師数		20	0
	うち専従数	1	0
診療放射線技師数		25	0
	うち専従数	1	0
臨床検査技師数		28	0
	うち専従数	0	0
臨床工学技士数		17	0
	うち専従数	0	0
上記以外の従事者数		0	0

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	担当部長
----	------

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	臨床研修管理委員会

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*	5
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	1
研修会参加延べ人数	852
症例検討会の開催回数	4
医学・医療に関する講習会の開催回数	1
▼主な研修概要	
* 地域医療連携カンファランス（症例検討会） 1回 * ICLSコース 1回 * SQO勉強会（小児救急勉強会）2回 * 心不全他施設ハートチームカンファランス 1回	
▼主な研修施設概要	
3階・大会議室(56.78㎡) 講堂1(47.44㎡) 講堂2(50.84㎡) 講堂3(54.39㎡) 講堂4(45.83㎡)	

*：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	院長
担当者の役職	地域連携課 課長

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・各科診療日誌 = 総務課（一覧形式） ●処方箋 = 薬剤部（電子保存） ●手術記録・看護記録・検査所見記録・エックス線写真・紹介状・退院した患者に係わる入院期間中の診療経過の要約 = 医事課 <p>→ 病院日誌・各科診療日誌以外の管理方法は、電子カルテシステムの中の患者IDで管理している。</p>
▼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 = 地域連携課にて保管。（一覧形式・Excelによるデータ管理） ●救急医療の提供実績 = 医事課（一覧形式・Excelによるデータ管理） ●地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績 = 地域連携課（一覧形式・Excelによるデータ管理） ●閲覧実績 = 地域連携課（一覧形式・Excelによるデータ管理） ●紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績の数を明らかにする帳簿 = 地域連携課（一覧形式・Excelによるデータ管理）

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	院長
担当者の役職	地域連携課 課長

② 主な閲覧方法

閲覧方法	電子カルテによる診療記録の確認、閲覧
------	--------------------

③ 閲覧件数・概要

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

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	院長
委員数	18 名
院外の委員数	12 名
総開催回数	1 回
▼概要	
* 他院からの紹介患者並びに救急医療に対する医療提供状況の報告 * 病院施設・設備等の共同利用実施状況の報告 * 地域医療支援病院としての取組み報告及び意見交換	

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	入退院支援課 係長
----	-----------

② 患者相談について

患者相談を行う場所	入退院支援センター 内 相談窓口
総相談件数	11,458 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	
ISO 9001 (2018年4月19日 認証)	

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	
<ul style="list-style-type: none">●院内掲示・配布物●出張市民講座・医師出前講座●ホームページや公式You Tube、等●地域連携だより・さいさぽ	

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	いいえ
▼「はい」の場合、その内容や運用方法の概要	

項目14： その他の特記事項

--