

項目1：基本情報

① 医療機関コード（医科 / 歯科）

医科	710118035
歯科*	730133626

*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**	福島県福島市上町6番1号
氏名	一般財団法人大原記念財団 理事長 佐藤勝彦

*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	一般財団法人大原記念財団 大原総合病院	
管理者 役職・氏名	院長 小山善久	
郵便番号 (半角/\\なし)	9608611	
所在地1 (自動入力)	福島県福島市上町6番1号	
所在地2		
電話番号	024-526-0300	

一般病床数	353
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	353

④ 地域医療支援病院の承認年月日

年月日	2008/9/26
-----	-----------

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) *	9466
初診患者数 . . . (2) **	10248
紹介率 . . . (1) ÷ (2)	92.37%
逆紹介率	
逆紹介患者数 . . . (3) ***	8865
逆紹介率 . . . (3) ÷ (2)	86.5%

* (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	地域医療生活連携室長
----	------------

② 登録医療機関数

登録医療機関数	435
上記のうち、 開設者と直接関係のない*医療機関の数	435

*「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	8
共同利用にかかる病床の病床利用率*	0.4

*共同病床利用率（小数点第1位まで）

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

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。	
DEXA（骨粗鬆症）	

*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

一般財団法人大原記念財団 大原総合病院

共同利用を行った医療機関の延べ数

441

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	3328
上記以外の救急患者の数	2140

*: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	8
専用病床数	3

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

集中治療室 (HCU) : 12床 NICU : 6床 一般病棟 : 8病棟 326床
手術室 (7室) 血管造影室 (2室) 総合救急センター 画像診断センター 検
体検査 (細菌含む) 生理検査室 病理診断室 解剖室 全て24時間体制

*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		91	7
	うち専従数		
看護師数 (准看護師含む)		361	25
	うち専従数		
薬剤師数		18	
	うち専従数		
診療放射線技師数		26	1
	うち専従数		
臨床検査技師数		30	3
	うち専従数		
臨床工学技士数		19	
	うち専従数		
上記以外の従事者数		142	62

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	院長
----	----

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	地域連携対策委員会

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*	23
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	891
症例検討会の開催回数	0
医学・医療に関する講習会の開催回数	23
▼主な研修概要	
画像診断、慢性心不全、慢性腎臓病医、骨粗鬆症、ワクチン接種、感染対策	
▼主な研修施設概要	

第1会議室（5階）103.45㎡（主な設備）

テーブル、椅子、ホワイトボード、マイク設備、
スクリーン、プロジェクター

第4会議室（5階）86.07㎡（主な設備）

テーブル、椅子、ホワイトボード

講堂（5階）119.59㎡（主な設備）

テーブル、椅子、ホワイトボード、マイク設備、
スクリーン、プロジェクター

図書室（5階）12.83㎡（主な設備）

テーブル、椅子、図書6,200冊

*：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

病歴

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	中央病歴管理室 室長

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
原則、電子カルテ内に電子文書として保管。一部紙媒体による記録は規程に則り保管。
▼病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法
ポータルサイト及び院内共有ファイルサーバーによる管理及び一部紙媒体による保管管理

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	中央病歴管理室 室長

② 主な閲覧方法

閲覧方法	事前確認と院長承認のうえで申請・誓約書を提出し、指定場所にて閲覧。閲覧終了後に内容を確認。
------	---

③ 閲覧件数・概要

件数	3
▼閲覧者別件数	
医師	3
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	福島市保健所 医療政策監兼保健所長	
委員数	10	
院外の委員数	7	
総開催回数	4	
▼概要		
<p>【第1回目】 令和6年7月11日(木) 開催</p> <p>【第2回目】 令和6年10月2日(水) 開催</p> <p>【第3回目】 令和7年1月9日(木) 開催</p> <p>【第4回目】 令和7年3月26日(水) 開催</p> <p>【主な報告、協議事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 紹介件数と紹介率、逆紹介件数と逆紹介率の推移 ・ 共同診療件数・高額医療機器共同利用件数 ・ 救急外来患者状況の推移・救急車搬送件数の推移 ・ 地域医療従事者の資質向上を図るための研修実績報告 		

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	地域医療生活連携室 室長 地域医療生活連携室 担当室長
----	--------------------------------

② 患者相談について

患者相談を行う場所	病室、病棟カンファレンス室、総合患者支援センター 相談室、一般外来面談室、救急外来
総相談件数	49,004件（医療相談47,751件+相談窓口 1,253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	
日本医療機能評価機構 3rd G : Ver2.0	

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">・ 院外広報誌（ハーモニー、ラポール）・ ホームページ・ Facebook	

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	
<ul style="list-style-type: none">・ 策定した地域連携クリティカルパスの種類・内容・ 地域連携クリティカルパスを普及させるための取組み・ 大腿骨頸部骨折地域連携パス・ 脳卒中パス・ 循環器心不全パス	

項目14： その他の特記事項

--