

II 業務実績

1 患者利用状況

千葉県二次医療圏における佐倉厚生園病院の位置関係

●千葉県の医療機関状況

病院数：290施設

二次医療圏：9圏域

※千葉県病院名簿より(2020年4月1日現在)

●二次医療圏：9圏域

人口：6,319,772人

(男：3,153,116人・女3,166,656人)

※住民基本台帳より(2020年1月1日現在)

■一般および療養病床数

基準病床数	既存病床数	過不足
46,426床	47,119床	+693床
134.1人/1床あたり		

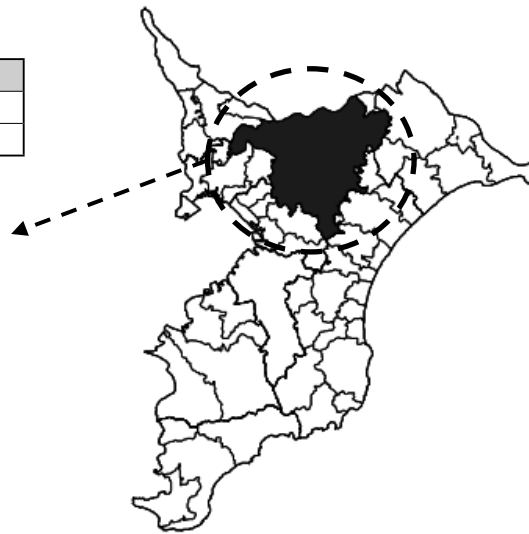
※基準病床数—千葉県保健医療計画より

※既存病床数—千葉県病院名簿より(2020年4月1日現在)

印旛保健医療圏

(佐倉市、成田市、四街道市、八街市、印西市、
白井市、富里市、印旛郡酒々井町、印旛郡栄町)
人口：730,426人(男：364,974人、女：365,452人)

※住民基本台帳より(2020年1月1日現在)



●印旛保健医療圏の状況



●印旛保健医療圏の人口と一般及び療養病院数

	人口	千葉県総人口 に対する割合	病院数
佐倉市	175,045	2.77%	6
成田市	132,735	2.10%	6
四街道市	94,843	1.50%	5
八街市	69,509	1.10%	4
印西市	103,513	1.64%	3
白井市	63,324	1.00%	3
富里市	50,245	0.80%	2
印旛郡酒々井町	20,723	0.33%	1
印旛郡栄町	20,489	0.32%	1
合計	730,426	11.57%	31

※人口—住民基本台帳より(2020年1月1日現在)

※病院数—千葉県病院名簿より(2020年4月1日現在)

●印旛保健医療圏における医療計画上の病床状況

基準病床数	既存病床数	過不足
4,342	7,538	+3196床
96.9人/1床あたり		

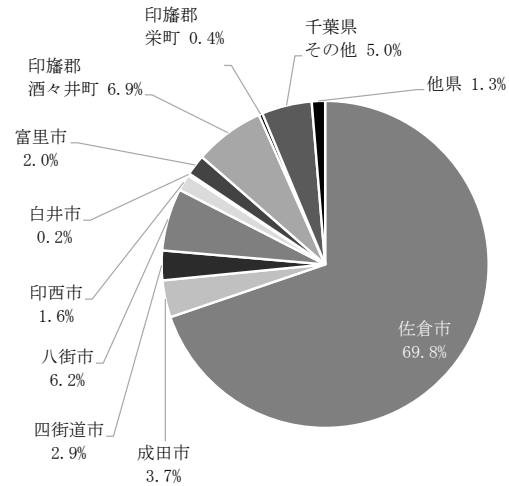
※基準病床数—千葉県保健医療計画より

※既存病床数—千葉県病院名簿より(2020年4月1日現在)

●2020年度 地域別外来来院状況

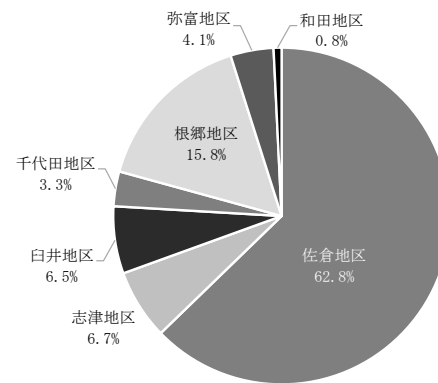
(1)全体

	総数	構成比	性別	人数	平均年齢
佐倉市	11,783	69.8%	男	5,556	69.2
			女	6,227	72.7
成田市	619	3.7%	男	421	55.9
			女	198	53.9
四街道市	495	2.9%	男	214	58.3
			女	281	68.0
八街市	1,042	6.2%	男	545	58.0
			女	497	60.3
印西市	275	1.6%	男	111	66.6
			女	164	72.0
白井市	36	0.2%	男	8	73.8
			女	28	62.4
富里市	344	2.0%	男	191	62.8
			女	153	61.4
印旛郡酒々井町	1,172	6.9%	男	605	69.0
			女	567	72.7
印旛郡栄町	63	0.4%	男	34	55.5
			女	29	67.9
千葉県その他	837	5.0%	男	519	54.5
			女	318	59.5
他県	222	1.3%	男	99	54.6
			女	123	60.0
合計	16,888	100.0%	男	8,303	66.2
			女	8,585	70.5



(2)佐倉市の地域別患者数

	総数	構成比	性別	人数	平均年齢
佐倉地区	7,394	62.8%	男	3,453	70.0
			女	3,941	74.0
志津地区	792	6.7%	男	349	61.0
			女	443	68.6
臼井地区	761	6.5%	男	375	67.8
			女	386	66.4
千代田地区	393	3.3%	男	147	68.1
			女	246	71.1
根郷地区	1,866	15.8%	男	994	69.7
			女	872	70.6
弥富地区	487	4.1%	男	195	69.1
			女	292	77.0
和田地区	90	0.8%	男	43	74.4
			女	47	74.8
合計	11,783	100.0%	男	5,556	69.2
			女	6,227	72.7



佐倉地区

飯田・飯田干拓・飯田台・飯野・飯野干拓・飯野町・岩名・裏新町・大佐倉・大佐倉干拓・大蛇町・鹿島干拓・海隣寺町・鎗木町・鎗木仲田町・上代・栄町・下根・下根町・樹木町・城内町・白銀新町・千成・高岡・田町・土浮・土浮干拓・中尾余町・鍋山町・並木町萩山新田・萩山新田干拓・藤沢町・本町・将門町・宮小路町・宮前・弥勒町・最上町・野狐台町・山崎

志津地区

青菅・井野・井野町・小竹・小竹干拓・上志津・上志津原・下志津・下志津原・上座・中志津・西志津・西ユーカーが丘・先崎・先崎干拓・南ユーカーが丘・宮ノ台・ユーカーが丘

臼井地区

稲荷台・印南・臼井・臼井田・臼井台・臼井田干拓・江原・江原新田・江原台・王子台・角来・新臼井田・八幡台・南臼井台

千代田地区

畔田・飯重・生谷・染井野・羽鳥・吉見

根郷地区

石川・大崎台・大作・大篠塚・太田・表町・木野子・神門・小篠塚・山王・城・寺崎・藤治台・春路・馬渡・六崎

和田地区

天辺・瓜坪新田・上勝田・上別所・米戸・寒風・下勝田・高崎・坪山新田・長熊・直弥・宮本・八木

弥富地区

岩富・岩富町・飯塚・内田・坂戸・七曲・西御門・宮内

事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

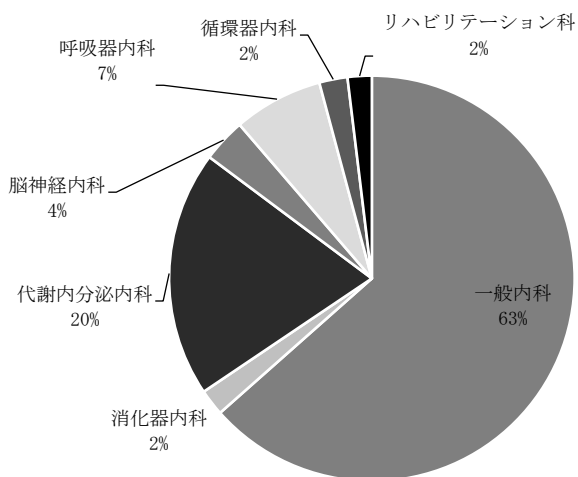
佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

●外来患者数推移（2020年度）

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
一般内科	初診	17	37	20	13	17	12	20	12	9	30	12	23	222
	再診	876	746	844	884	835	898	954	878	949	839	862	931	10,496
	計	893	783	864	897	852	910	974	890	958	869	874	954	10,718
消化器内科	初診	12	0	12	26	10	23	21	24	23	26	33	17	227
	再診	3	0	10	9	10	11	13	10	16	10	25	11	128
	計	15	0	22	35	20	34	34	34	39	36	58	28	355
代謝内分泌内科	初診	4	3	4	3	5	2	5	5	7	1	3	2	44
	再診	299	234	297	267	293	244	272	297	261	290	238	281	3,273
	計	303	237	301	270	298	246	277	302	268	291	241	283	3,317
脳神経内科	初診	5	0	5	2	3	3	1	3	0	2	3	2	29
	再診	41	41	37	50	47	58	41	47	50	44	50	53	559
	計	46	41	42	52	50	61	42	50	50	46	53	55	588
呼吸器内科	初診	12	2	14	24	9	14	19	15	15	13	11	11	159
	再診	82	90	81	108	100	88	101	88	76	76	66	90	1,046
	計	94	92	95	132	109	102	120	103	91	89	77	101	1,205
循環器内科	初診	2	2	3	2	3	1	2	4	4	2	1	5	31
	再診	40	26	26	35	26	28	27	22	29	35	29	26	349
	計	42	28	29	37	29	29	29	26	33	37	30	31	380
リハビリテーション科	初診	1	1	3	1	1	0	0	0	1	0	1	0	9
	再診	8	13	32	31	26	29	33	41	31	21	21	30	316
	計	9	14	35	32	27	29	33	41	32	21	22	30	325
合計	初診	53	45	61	71	48	55	68	63	59	74	64	60	721
	再診	1,349	1,150	1,327	1,384	1,337	1,356	1,441	1,383	1,412	1,315	1,291	1,422	16,167
	計	1,402	1,195	1,388	1,455	1,385	1,411	1,509	1,446	1,471	1,389	1,355	1,482	16,888

●外来患者数推移（2020年度）



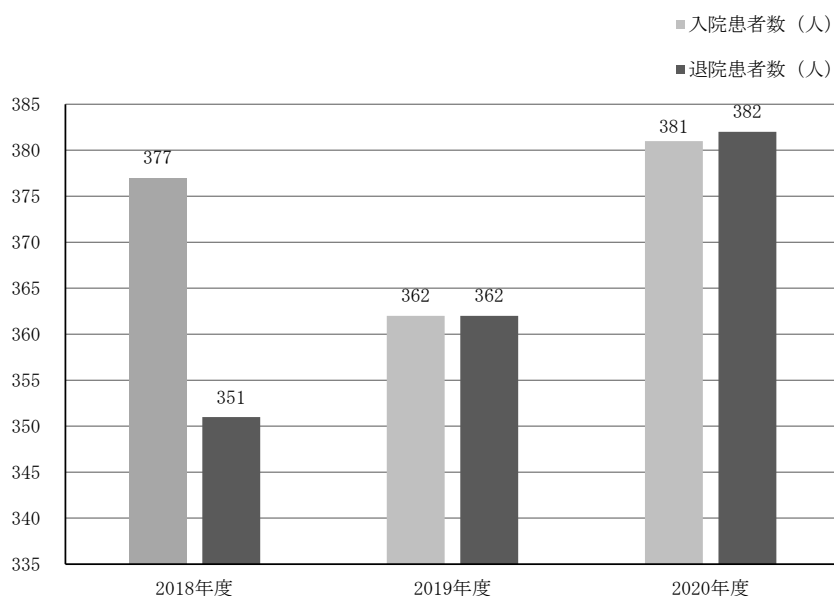
●入院患者数推移(2018年度～2020年度)

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
医療療養病棟	2018年度	18	13	23	10	16	15	19	23	15	16	13	17	198
	2019年度	14	13	9	20	15	16	12	18	21	14	12	17	181
	2020年度	15	9	11	10	12	14	18	13	20	11	19	22	174
回復期リハビリテーション病棟	2018年度	19	14	13	15	15	11	15	16	14	18	12	17	179
	2019年度	17	17	14	17	12	15	9	18	18	14	17	13	181
	2020年度	19	19	15	15	19	17	16	18	19	16	16	18	207
合計	2018年度	37	27	36	25	31	26	34	39	29	34	25	34	377
	2019年度	31	30	23	37	27	31	21	36	39	28	29	30	362
	2020年度	34	28	26	25	31	31	34	31	39	27	35	40	381

●退院患者数推移(2018年度～2020年度)

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
医療療養病棟	2018年度	19	14	13	15	15	11	15	16	14	18	12	17	179
	2019年度	15	11	10	20	17	13	19	17	19	15	16	16	188
	2020年度	11	13	11	13	15	12	22	20	10	25	11	21	184
回復期リハビリテーション病棟	2018年度	16	11	15	15	14	13	16	14	11	17	15	15	172
	2019年度	13	17	15	16	16	14	16	12	14	13	14	14	174
	2020年度	19	18	14	13	17	17	18	16	17	18	15	16	198
合計	2018年度	35	25	28	30	29	24	31	30	25	35	27	32	351
	2019年度	28	28	25	36	33	27	35	29	33	28	30	30	362
	2020年度	30	31	25	26	32	29	40	36	27	43	26	37	382

●入退院患者数推移(2018年度～2020年度)



事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

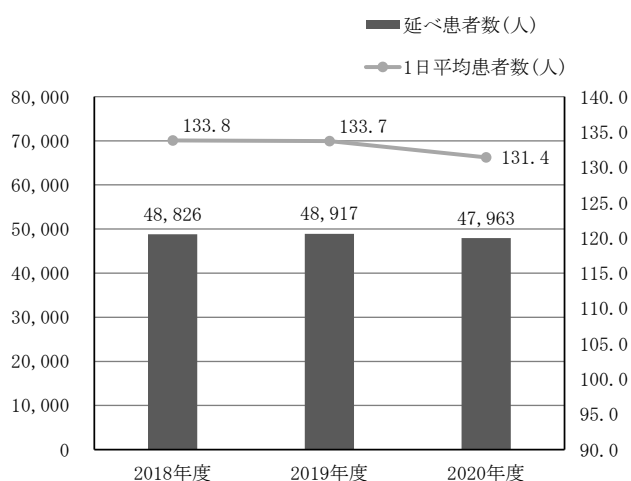
佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

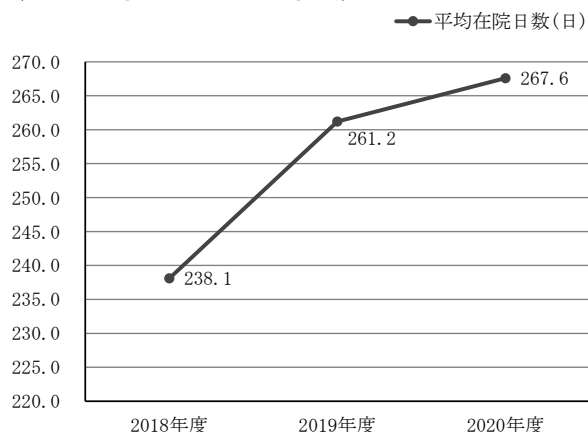
●医療療養病棟患者数推移（2018年度～2020年度）

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
延べ患者数(人)	2018年度	4,022	4,174	4,072	4,217	4,172	3,856	3,991	3,990	4,181	4,165	3,796	4,190	48,826
	2019年度	4,044	4,163	4,106	4,150	4,211	4,085	4,147	3,902	4,036	4,180	3,820	4,073	48,917
	2020年度	4,064	4,182	4,000	4,128	4,099	4,058	4,041	3,832	3,954	4,062	3,563	3,980	47,963
1日平均患者数(人)	2018年度	134.1	134.6	135.7	136.0	134.6	128.5	128.7	133.0	134.9	134.4	135.6	135.2	133.8
	2019年度	134.8	134.3	136.9	133.9	135.8	136.2	133.8	130.1	130.2	134.8	131.7	131.4	133.7
	2020年度	135.5	134.9	133.3	133.2	132.2	135.3	130.4	127.7	127.5	131.0	127.3	128.4	131.4
平均在院日数(日)	2018年度	216.8	233.1	222.1	250.8	234.1	262.3	211.7	201.4	201.7	219.3	241.8	242.0	238.1
	2019年度	249.6	277.6	314.7	281.3	250.8	240.7	272.4	259.9	231.4	225.5	249.7	273.4	261.2
	2020年度	290.7	311.0	334.5	340.9	320.7	335.6	273.1	258.3	238.0	226.8	230.6	210.0	267.6
病床稼働率(%)	2018年度	98.6	99.0	99.8	100.0	99.0	94.5	94.7	97.8	99.2	98.8	99.7	99.4	98.4
	2019年度	99.1	98.7	100.6	98.4	99.9	100.1	98.4	95.6	95.7	99.1	96.9	96.6	98.3
	2020年度	99.6	99.2	98.0	97.9	97.2	99.5	95.8	93.9	93.8	96.3	93.6	94.4	96.6

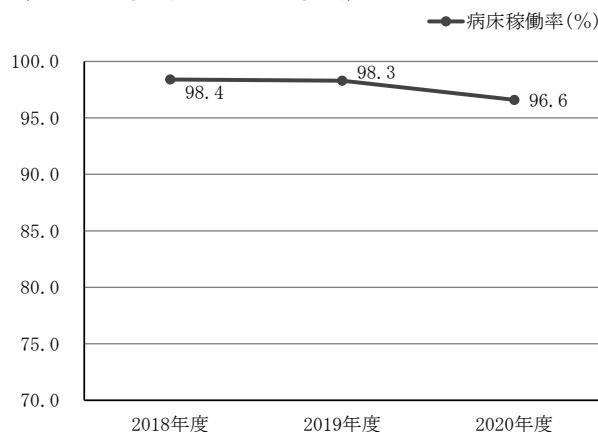
●医療療養病棟延べ患者数および1日平均患者数推移（2018年度～2020年度）



●医療療養病棟平均在院日数推移（2018年度～2020年度）



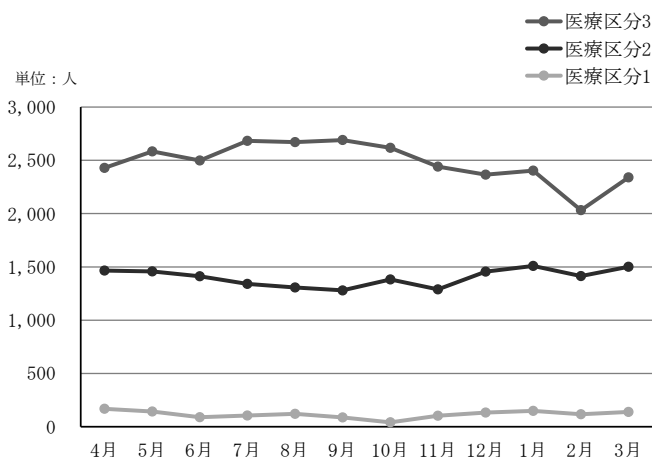
●医療療養病棟病床稼働率推移（2018年度～2020年度）



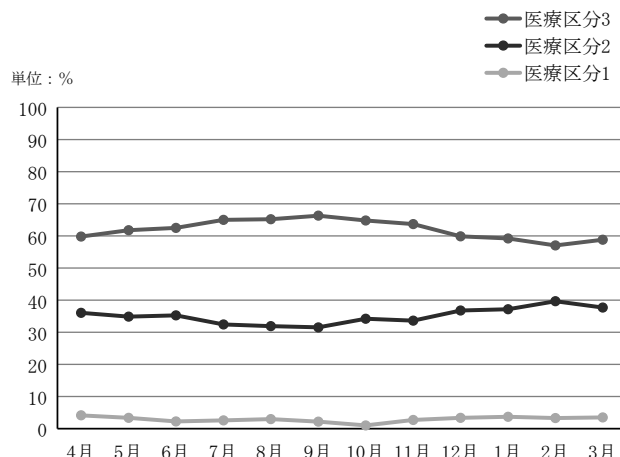
●医療区分別療養病棟入院基本料算定割合（2020年度）

入院基本料	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計	
	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率	延日数	比率
A	2,368	58.3%	2,491	59.6%	2,358	59.0%	2,546	61.7%	2,526	61.6%	2,453	60.4%	2,375	58.8%	2,207	57.6%	2,188	55.3%	2,177	53.6%	1,843	51.7%	2,011	50.5%	27,543	57.4%
B	60	1.5%	92	2.2%	114	2.9%	105	2.5%	114	2.8%	207	5.1%	237	5.9%	204	5.3%	147	3.7%	148	3.6%	161	4.5%	251	6.3%	1,840	3.8%
C	2	0.0%	0	0.0%	27	0.7%	31	0.8%	31	0.8%	30	0.7%	6	0.1%	30	0.8%	31	0.8%	79	1.9%	28	0.8%	78	2.0%	373	0.8%
D	1,075	26.5%	977	23.4%	961	24.0%	1,001	24.2%	1,043	25.4%	1,006	24.8%	1,016	25.1%	954	24.9%	1,100	27.8%	1,145	28.2%	1,009	28.3%	1,015	25.5%	12,302	25.6%
E	346	8.5%	418	10.0%	430	10.8%	307	7.4%	238	5.8%	274	6.8%	363	9.0%	334	8.7%	353	8.9%	364	9.0%	365	10.2%	453	11.4%	4,245	8.9%
F	45	1.1%	62	1.5%	20	0.5%	32	0.8%	26	0.6%	0	0.0%	3	0.1%	0	0.0%	2	0.1%	0	0.0%	39	1.1%	33	0.8%	262	0.5%
G	106	2.6%	54	1.3%	31	0.8%	31	0.8%	82	2.0%	35	0.9%	31	0.8%	35	0.9%	52	1.3%	46	1.1%	59	1.7%	88	2.2%	650	1.4%
H	2	0.0%	26	0.6%	11	0.3%	62	1.5%	36	0.9%	12	0.3%	9	0.2%	68	1.8%	57	1.4%	74	1.8%	31	0.9%	5	0.1%	393	0.8%
I	60	1.5%	62	1.5%	48	1.2%	13	0.3%	3	0.1%	41	1.0%	1	0.0%	0	0.0%	24	0.6%	29	0.7%	28	0.8%	46	1.2%	355	0.7%
医療区分3	2,430	59.8%	2,583	61.8%	2,499	62.5%	2,682	65.0%	2,671	65.2%	2,690	66.3%	2,618	64.8%	2,441	63.7%	2,366	59.8%	2,404	59.2%	2,032	57.0%	2,340	58.8%	29,756	62.0%
医療区分2	1,466	36.1%	1,457	34.8%	1,411	35.3%	1,340	32.5%	1,307	31.9%	1,280	31.5%	1,382	34.2%	1,288	33.6%	1,455	36.8%	1,509	37.1%	1,413	39.7%	1,501	37.7%	16,809	35.0%
医療区分1	168	4.1%	142	3.4%	90	2.3%	106	2.6%	121	3.0%	88	2.2%	41	1.0%	103	2.7%	133	3.4%	149	3.7%	118	3.3%	139	3.5%	1,398	2.9%

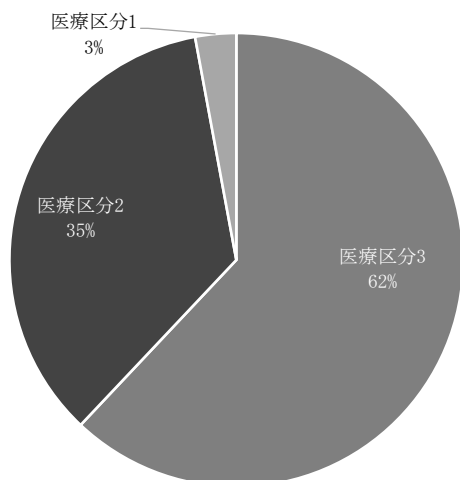
●月別医療区分別療養病棟入院基本料算定割合（延日数）（2020年度）



●月別医療区分別療養病棟入院基本料算定割合（比率）（2020年度）



●医療区分別療養病棟入院基本料合計割合（2020年度）



事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

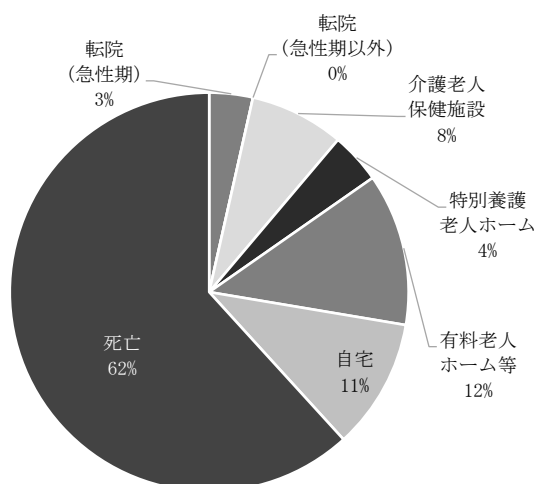
日産厚生会診療所

●療養病棟患者在宅復帰率（2020年度）

退院先	転院 (急性期)	転院 (急性期以外)	介護老人 保健施設	特別養護 老人ホーム	有料老人 ホーム等	自宅	死亡	転棟 (回りハ)	合計 (退院)	合計 (転棟)	在宅復帰率	うち入院元が 急性期で自宅等に 退院した患者数
4月	0	0	1	0	3	2	4	0	10	0	83.3%	1
5月	0	0	2	0	0	0	11	0	13	0	0.0%	2
6月	0	0	0	0	0	2	9	2	11	2	50.0%	1
7月	0	0	2	0	1	3	6	1	12	1	57.1%	1
8月	2	0	0	2	1	2	7	0	14	0	100.0%	2
9月	0	0	2	1	1	0	5	0	9	0	50.0%	1
10月	0	0	1	0	2	1	15	1	19	1	60.0%	1
11月	2	0	1	2	2	1	10	0	18	0	87.5%	1
12月	0	0	0	0	2	1	7	0	10	0	100.0%	0
1月	0	0	3	2	3	2	14	1	24	1	63.6%	0
2月	1	0	0	0	2	1	7	1	11	1	80.0%	3
3月	1	0	1	0	4	3	10	0	19	0	88.9%	0
合計	6	0	13	7	21	18	105	6	170	6	73.2%	13

※転棟患者において、療養病棟の入院期間が1ヶ月未満の患者を除く

●療養病棟退院先統計（2020年度）



●療養病棟(準)超重症児(者)加算算定割合（2020年度）

延べ日数	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
準超重症児(者)加算	362	460	450	488	449	391	447	480	500	527	476	520	5,550
超重症児(者)加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	362	460	450	488	449	391	447	480	500	527	476	520	5,550

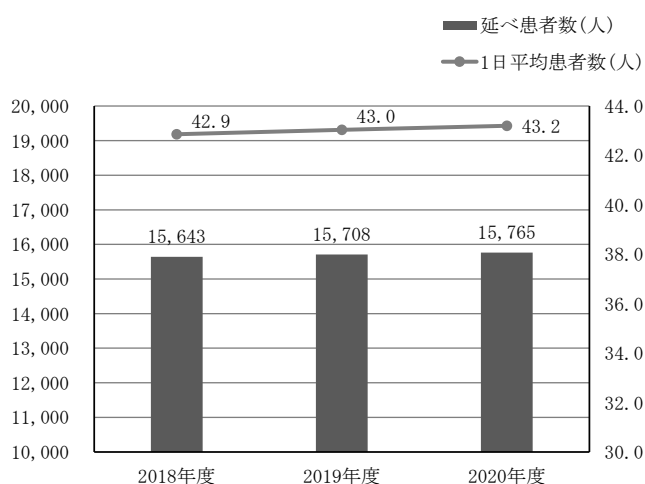
●療養病棟疾患別(準)超重症児(者)加算算定対象患者人数（2020年度）

傷病名		実人数	
難病	パーキンソン病	18	29
	多系統萎縮症	3	
	大脳皮質基底核変性症	2	
	多発性硬化症	1	
	その他難病	5	
脊髄損傷		0	
その他重症	脳挫傷	4	4
	その他重症	0	
合計		33	

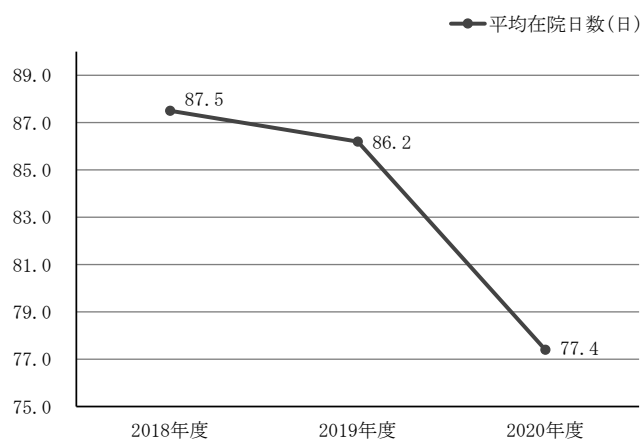
●回復期リハビリテーション病棟患者数推移(2018年度～2020年度)

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
延べ患者数(人)	2018年度	1,281	1,377	1,338	1,327	1,335	1,260	1,290	1,268	1,335	1,293	1,200	1,339	15,643
	2019年度	1,318	1,357	1,325	1,352	1,312	1,231	1,246	1,227	1,290	1,380	1,281	1,389	15,708
	2020年度	1,303	1,350	1,292	1,335	1,325	1,291	1,336	1,263	1,328	1,336	1,242	1,364	15,765
1日平均患者数(人)	2018年度	42.7	44.4	44.6	42.8	43.1	42.0	41.6	42.3	43.1	41.7	42.9	43.2	42.9
	2019年度	43.9	43.8	44.2	43.6	42.3	41.0	40.2	40.9	41.6	44.5	44.2	44.8	43.0
	2020年度	43.4	43.5	43.1	43.1	42.7	43.0	43.1	42.1	42.8	43.1	44.4	44.0	43.2
平均在院日数(日)	2018年度	74.3	81.4	84.0	91.9	87.9	93.5	89.3	85.7	84.6	81.0	83.1	77.2	87.5
	2019年度	82.9	82.7	86.9	85.8	85.7	82.8	89.1	84.1	83.6	82.9	86.9	93.2	86.2
	2020年度	82.6	77.4	73.4	81.0	82.2	78.8	73.5	77.6	76.8	78.4	77.1	80.3	77.4
病床稼働率(%)	2018年度	94.9	98.7	99.1	95.1	95.7	93.3	92.5	93.9	95.7	92.7	95.2	96.0	95.2
	2019年度	97.6	97.3	98.1	96.9	94.1	91.2	89.3	90.9	92.5	98.9	98.2	99.6	95.4
	2020年度	96.5	96.8	95.7	95.7	95.0	95.6	95.8	93.6	95.2	95.8	98.6	97.8	95.4

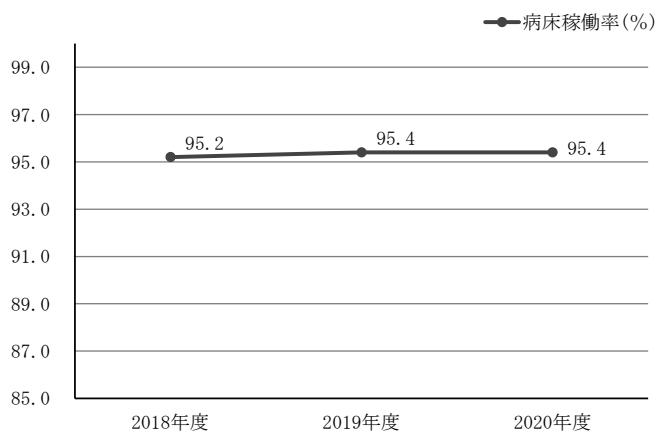
●回復期リハビリテーション病棟
延べ患者数および1日平均患者数推移
(2018年度～2020年度)



●回復期リハビリテーション病棟平均在院日数推移
(2018年度～2020年度)



●回復期リハビリテーション病棟病床稼働率推移
(2018年度～2020年度)



事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

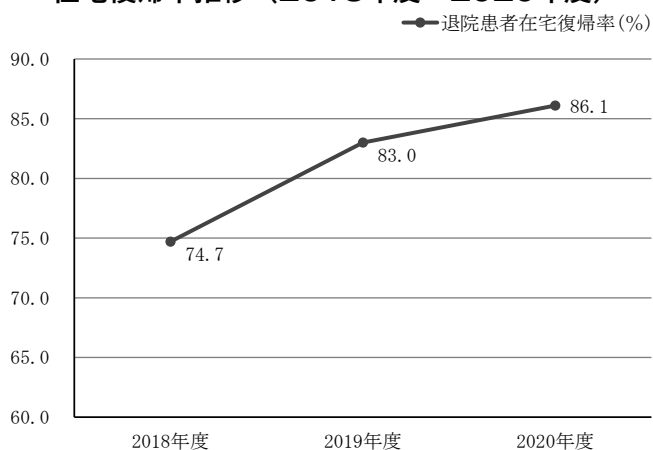
佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

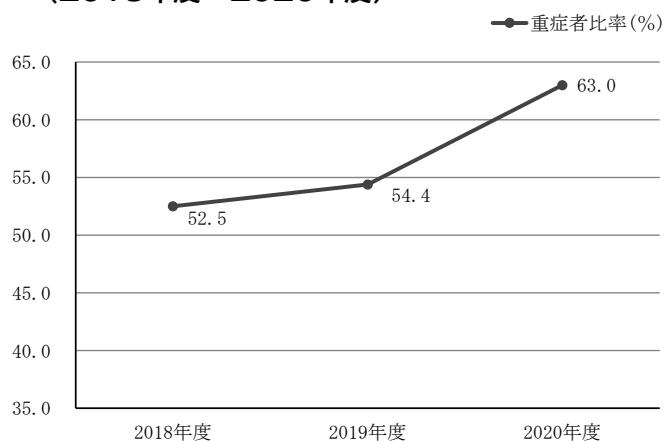
●回復期リハビリテーション病棟施設基準統計(2018年度～2020年度)

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
入院料 算定比率(%)	2018年度	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	98.6	97.7	96.3	100.0	100.0	100.0
	2019年度	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	99.4
	2020年度	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
退院患者 在宅復帰率(%)	2018年度	82.4	66.7	75.0	53.3	93.3	83.3	64.3	75.0	80.0	65.0	92.9	69.2	74.7
	2019年度	71.4	80.0	69.2	100.0	75.0	100.0	92.3	60.0	92.3	71.4	100.0	92.3	83.0
	2020年度	88.9	84.2	83.3	75.0	72.2	86.7	94.4	100.0	92.9	93.8	71.4	91.7	86.1
重症者比率(%)	2018年度	57.9	38.5	42.9	53.3	53.3	72.7	50.0	68.8	64.3	41.2	46.2	44.4	52.5
	2019年度	50.0	62.5	35.7	47.1	64.3	73.3	33.3	68.4	61.1	42.9	41.2	61.5	54.4
	2020年度	58.8	57.9	75.0	53.3	42.1	50.0	46.7	70.6	55.6	68.8	100.0	82.4	63.0
重症患者 回復率(%)	2018年度	57.1	28.6	42.9	100.0	33.3	87.5	12.5	10.0	42.9	63.6	36.4	50.0	46.1
	2019年度	33.3	42.9	27.3	62.5	42.9	42.9	42.9	50.0	100.0	66.7	62.5	50.0	52.1
	2020年度	69.2	50.0	37.5	37.5	53.8	66.7	77.8	55.6	72.7	80.0	45.5	60.0	58.5

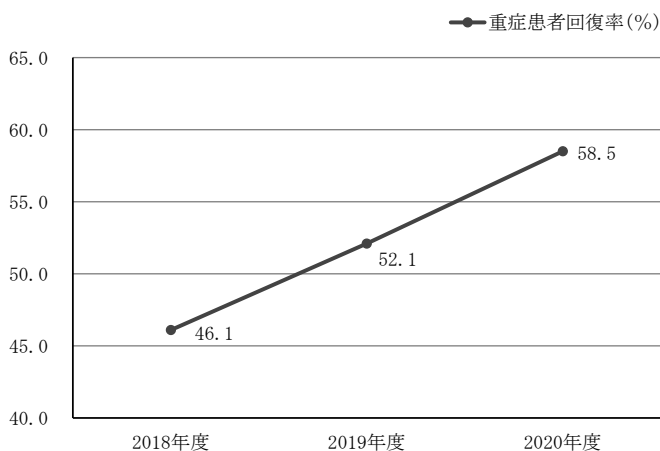
●回復期リハビリテーション病棟退院患者
在宅復帰率推移 (2018年度～2020年度)



●回復期リハビリテーション病棟重症者比率推移
(2018年度～2020年度)



●回復期リハビリテーション病棟重症患者
回復率推移 (2018年度～2020年度)



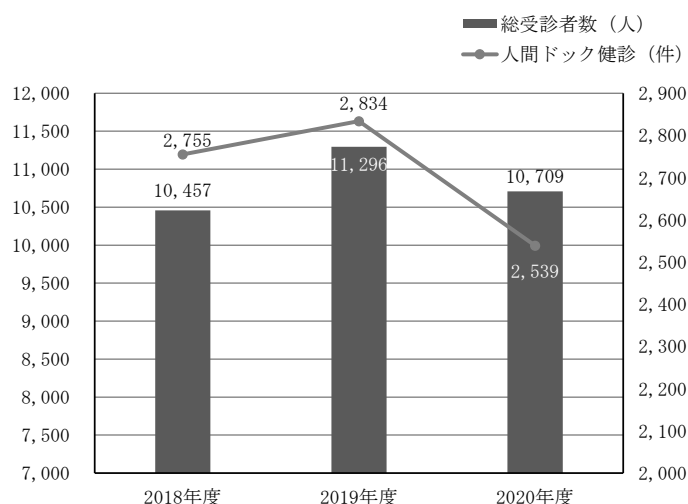
●回復期リハビリテーション病棟リハビリ算定別患者表および単位数統計（2020年度）

リハビリ算定名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	
脳血管疾患	実患者数	38	39	39	36	41	34	33	32	38	38	38	39	445
	延患者数	814	873	926	886	848	837	771	722	857	920	764	887	10,105
	延単位数	6,138	6,195	7,037	6,899	6,332	6,388	5,737	5,391	6,438	6,674	5,466	6,527	75,222
廃用症候群	実患者数	0	1	4	6	4	1	2	2	2	1	0	0	23
	延患者数	0	24	86	134	52	30	44	57	49	13	0	0	489
	延単位数	0	177	627	988	326	226	331	415	335	65	0	0	3,490
運動器	実患者数	24	21	15	16	17	24	23	23	21	22	22	21	249
	延患者数	489	453	280	315	425	423	519	483	422	403	478	477	5,167
	延単位数	3,518	2,818	2,165	2,526	3,273	3,286	3,891	3,566	2,961	2,699	3,255	3,658	37,616
呼吸器	実患者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	延患者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	延単位数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	実患者数	62	61	58	58	62	59	58	57	61	61	60	60	717
	延患者数	1,303	1,350	1,292	1,335	1,325	1,290	1,334	1,262	1,328	1,336	1,242	1,364	15,761
	延単位数	9,656	9,190	9,829	10,413	9,931	9,900	9,959	9,372	9,734	9,438	8,721	10,185	116,328

●健診受検者数推移（2018年度～2020年度）

リハビリ算定名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	
人間ドック健診	2018年度	134	139	222	197	246	181	290	275	266	222	323	260	2,755
	2019年度	161	149	191	206	235	206	283	270	282	247	314	290	2,834
	2020年度	46	26	132	182	283	228	324	260	282	240	278	258	2,539
生活習慣病健診	2018年度	106	80	114	148	144	123	124	83	24	19	18	27	1,010
	2019年度	97	142	125	134	91	97	108	81	49	37	16	18	995
	2020年度	32	44	142	124	69	79	118	59	63	55	58	40	883
協会けんぽ健診	2018年度	84	240	314	281	195	262	279	273	210	200	217	111	2,666
	2019年度	96	230	310	335	229	287	246	276	251	248	226	166	2,900
	2020年度	5	0	243	342	286	370	281	294	284	289	211	247	2,852
法定・その他健診	2018年度	228	209	564	494	260	288	423	447	430	289	256	138	4,026
	2019年度	167	231	661	483	397	281	438	734	392	310	290	183	4,567
	2020年度	76	109	329	413	464	343	431	765	423	422	359	301	4,435
合計	2018年度	552	668	1,214	1,120	845	854	1,116	1,078	930	730	814	536	10,457
	2019年度	521	752	1,287	1,158	952	871	1,075	1,361	974	842	846	657	11,296
	2020年度	159	179	846	1,061	1,102	1,020	1,154	1,378	1,052	1,006	906	846	10,709

●健診受検者数推移（2018年度～2020年度）



事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

2

クリニカルインディケータ

医療技術部医療技術課

●レントゲン室

表1.放射線部門：検査種別撮影件数・前年比

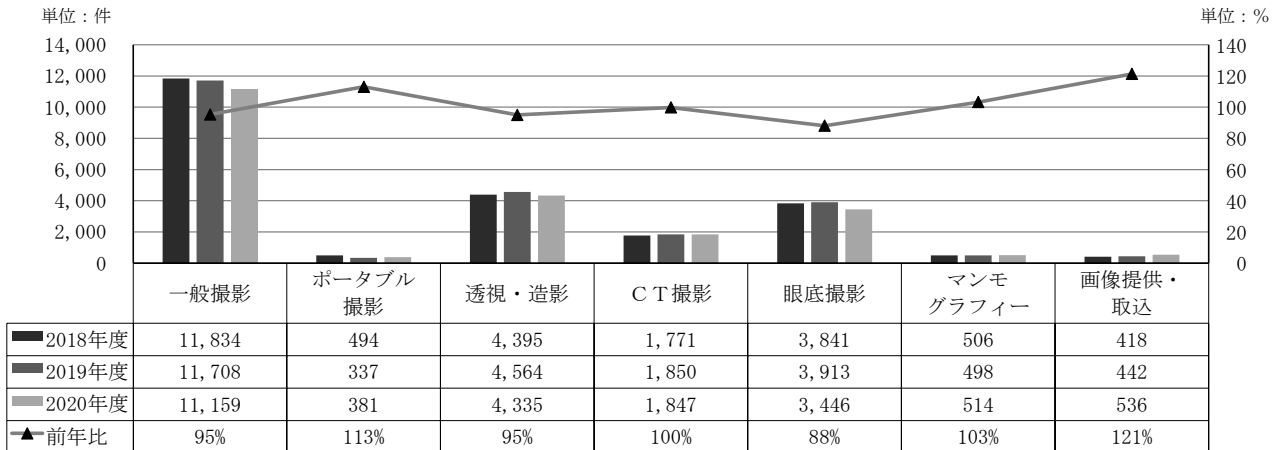


表2.健診部門：検査種別撮影件数・前年比

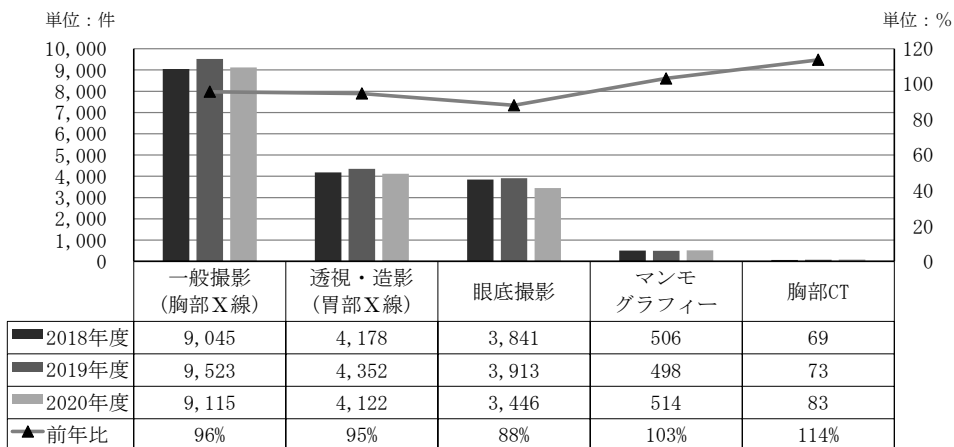
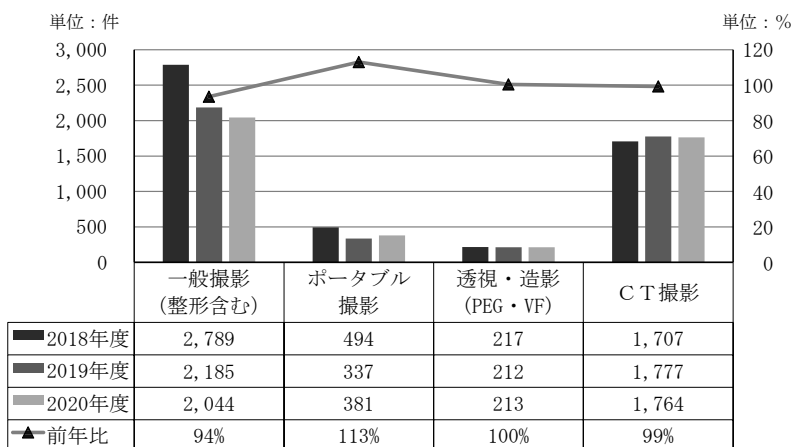
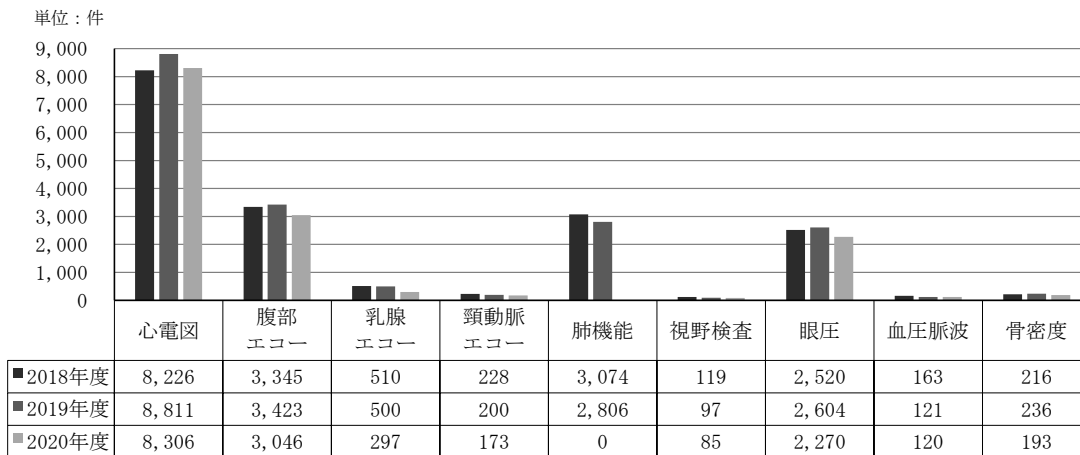


表3.診療部門：検査種別撮影件数・前年比

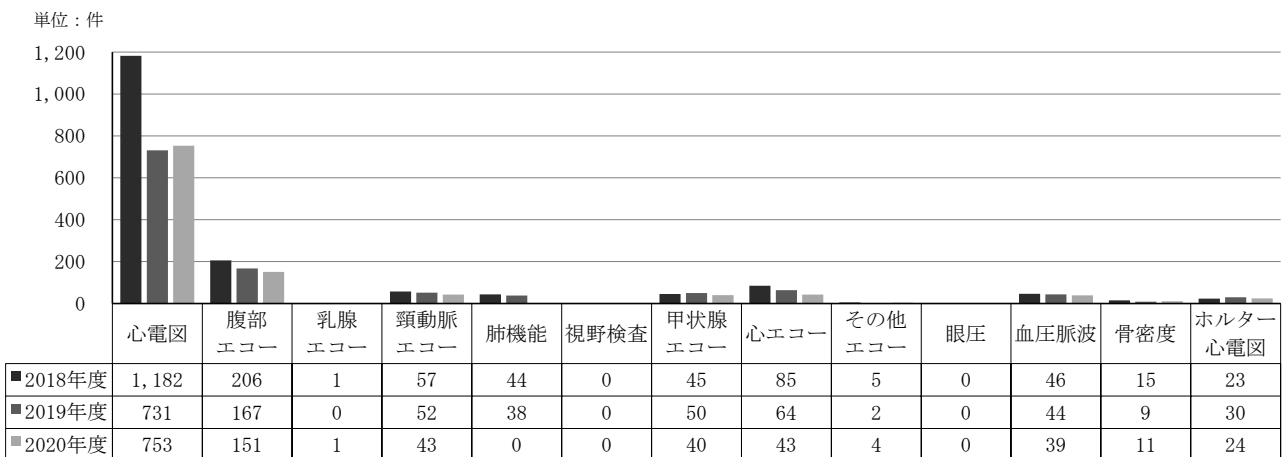


●臨床検査室

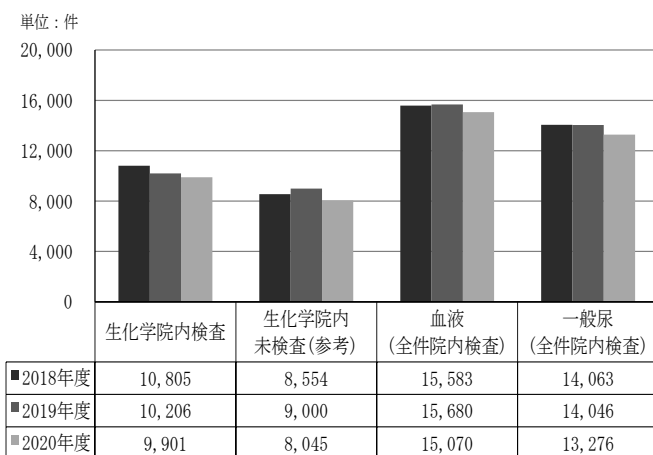
ドック健診生理検査項目別件数推移（2020年度）



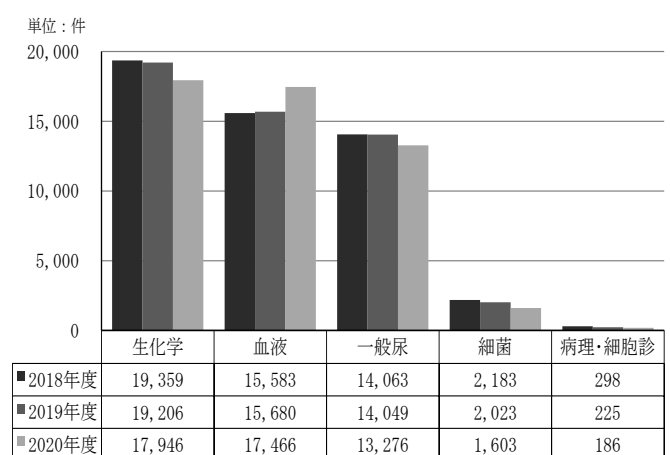
病棟・外来生理検査項目別件数推移（2020年度）



検体検査院内実施数の推移（2020年度）



検体検査分野別件数推移（2020年度）



事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

事務部医療連携課

●医療療養病床（136床）

2018年度 2019年度 2020年度

入院数	197	180	173
他医療機関からの紹介	92	84	78
予定入院	72	69	63
紹介受け即日入院	20	15	15
施設からの入院	50	48	55
グループ内・提携施設	44	44	52
他施設	6	4	3
外来より入院	55	48	40

●回復期リハビリテーション病床(45床)

2018年度 2019年度 2020年度

入院数	180	181	208
脳血管疾患	98	104	111
千葉県共用脳卒中連携パス	68	69	70
非パス	30	35	41
整形外科疾患	77	70	88
廃用症候群	5	7	9

2018年度 2019年度 2020年度

退院数	202	188	184
自宅系	75	65	49
自宅	52	36	19
自宅に準ずる施設	23	29	30
介護老人保健施設	15	14	13
他医療機関	12	17	6
死亡	100	92	116

2018年度 2019年度 2020年度

退院数	172	174	198
自宅系	134	144	164
自宅	122	125	143
自宅に準ずる施設	12	19	21
介護老人保健施設	22	15	10
他医療機関	14	14	24
死亡	2	1	0

2018年度 2019年度 2020年度

転棟	療養から回復期へ	15	12	7
----	----------	----	----	---

2018年度 2019年度 2020年度

転棟	回復期から療養へ	22	17	16
----	----------	----	----	----

2018年度 2019年度 2020年度

新規入院相談患者動向	186	197	161
当院入院	92	85	78
先方事情で入院せず	71	85	61
入院適応外	23	27	22

2018年度 2019年度 2020年度

新規入院相談患者動向	290	348	337
当院入院	180	180	207
先方事情で入院せず	84	119	78
入院適応外	26	49	53

3 診療部

呼吸器内科

文責／高田 美里

スタッフ(2021.3現在)

医師：常勤7名、非常勤2名
 遠山正博(院長)、佐々木憲裕(副院長)、
 中臺 昭(診療部長/診療課長)、横瀬 節(医長)、
 高田美里(医長)、佐久間伸介(医長)、
 遠山和博(医長)

活動状況

1. 外来
 急性気道感染症(肺炎他)のほか、慢性閉塞性肺疾患、
 気管支拡張症、気管支喘息、肺抗酸菌症(肺結核・非
 結核性抗酸菌症)、慢性咳嗽、人間ドック後の胸部レ
 ントゲン異常の2次検査などによる受診者が多い。
 慢性呼吸不全患者に対してはHOT管理、睡眠時無呼
 吸症候群患者に対してはCPAP管理、ADL不良の患
 者(HOT導入者など)に対しては若干名の訪問診療を
 行っている。
2. 入院
 肺炎、胸膜炎、慢性閉塞性肺疾患、気管支拡張症、気
 管支喘息、肺抗酸菌症、間質性肺炎、終末期肺癌、気

胸、インフルエンザなどの疾患が多い。治療として
 は、抗生剤点滴、酸素吸入、吸入療法、胸腔ドレナ
 ー、呼吸リハビリテーション、人工呼吸器管理(侵襲
 型・非侵襲型)などを行っている。

高齢者の誤嚥性肺炎の入院患者数が多く、その大多数
 に低栄養・廃用症候群の合併が認められる。NST・
 リハビリ科との連携を図るなど、ADLアップに努め
 ている。

今後の目標

1. 外来
 近隣に呼吸器科標榜の病院が少ないこともあって、慢
 性咳嗽の精査・加療や健康診断・人間ドックにおける
 胸部レントゲン異常の2次検査目的の初診患者が一定
 の割合で見られる。的確な診療を提供し、地域貢献し
 ていく。
2. 入院
 80歳以上の超高齢者がほとんどで、疾患を問わず、入
 院を契機に廃用・嚥下障害の増悪を招くが、早期離
 床・リハビリの実践によりADLの低下を最小限に食
 い止め、寝たきりにならないよう支援する。

消化器内科

文責／遠山正博

スタッフ(2021.3現在)

医師：常勤2名、非常勤3名
 遠山正博、佐久間伸介、
 鈴木利也(非常勤)、川野陽一(非常勤)、
 清水英一郎(非常勤)

活動状況

2020年度に受診した、検診、外来、入院患者の消化器
 関連検査を行った。

上部消化管内視鏡検査：1,841件
 (経鼻:991件、経口:839件、その他)

生検件数：145件
 グループ4.5：16件
 胃透視検査：4,022件
 腹部超音波検査：3,197件
 胃瘻造設：5件

今後の目標

検査件数を増やし、診断制度を高める。

脳神経内科

文責／中臺 昭

スタッフ(2021.3現在)

医師：常勤1名
 中臺 昭

活動状況

疾患別では、圧倒的に脳血管障害が多く、次いでパー
 キンソン病などの変性疾患である難病、認知症患者(ア
 ルツハイマー病、レビー小体型)が近年増加している。

事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

1. 外来における診療

- ①パーキンソン病、MSA等の難病患者の外来投薬調整、通院リハビリの実施。
- ②血管障害患者を高血圧症や高脂血症等の合併症と合わせ、外来で内服加療を継続。
- ③頭痛や神経痛を主訴として来院する頸椎由来患者も近年増加傾向にある。

2. 入院における在院パターン

- ①大学病院や日赤病院等近隣急性期病院からの紹介入院となる場合・・・入院前、自宅内である程度自立していた患者が肺炎等の急性増悪による入院加療により、ADLが改善せず、リハビリや専門医療を要し、長期慢性療養を要する場合。
- ②当院外来通院中かつ上記と同じく急性増悪し、急性

期加療とリハビリを要し、その後在宅1～6か月で退院できる場合

- ③上記②の患者で改善が十分でなく、寝たきりに近い状態となり、当院での継続入院療養を長期間必要とする場合

当院では専門医が1人である。また、神経疾患に関する検査設備が十分でないので、難病等の確定診断や特殊設備、高額な薬剤投与を要する治療等については他医療機関に依頼している。

今後の目標

外来においては、近隣大学病院から紹介転医の難病患者が多い。前医と十分な連携を取りながら、当院として長期療養に適した環境作りに配慮していく。

代謝内分泌内科

文責／佐々木憲裕

スタッフ(2021.3現在)

医師：常勤1名

佐々木憲裕(副院長／医長)

活動状況

代謝内分泌科の常勤医師は1人のみで、糖尿病、脂質異常症、高尿酸血症、カルシウム代謝異常、電解質異常、メタボリック・シンドロームなどの代謝疾患と甲状腺、副甲状腺、脳下垂体、副腎疾患等の内分泌疾患の診療を行っている。専門外来は週2日(月、木)の午前中と午後の一部に行っている。一部の患者は水曜日の一般外来や月1回の土曜日の外来で対応している。糖尿病患者数の増加に伴い、しかも診療時間を長くかけるため時間内での診察の終了は困難で予定の時間を大幅に超過している。数年前にオーダーリングシステム導入され内服薬の処方箋発行は容易になったが、注射箋は手書きである。完全な導入には至っておらず、採血、画像検査はまだまだ紙ベースの手書きである。画像診断はPACSや心電図の経時的比較はディスプレイで行えるようになってきた。採血検査結果はディスプレイでの閲覧ができないため、検査結果をグラフ化して患者に示すことはできていない。当外来での疾患では圧倒的に糖尿病が多くを占めている。特に糖尿病診療は神経学検査を始め全身の観察を要するため、より診察時間も長くなっている。生化学検査は原則的に受診当日に至急行い、血糖値、ヘモグロビンA1c、検尿、腎機能、血清脂質値などをその場で患者に示し、現在の疾患の状況を説明し理解を深めている。糖尿病、脂質異常症などでは、患者に配布する糖尿病手帳へ記入し患者に自己の血糖の状況を認識を促

している。外来スタッフの協力のもと、糖尿病のフットケア、インスリン自己注射指導、自己血糖測定の指導を実施している。糖尿病の診療で大事なことは、教育を通して病気の理解をしてもらうことである。また、患者個人では治療意欲を失いやすいため、患者の不安を除去し治療が継続して行えるようにサポートしていくことである。外来での診療や指導のみならず、糖尿病治療チーム(医師、看護師、歯科衛生士、管理栄養士、薬剤師、臨床検査技師、理学療法士、事務職)を形成し、月1回糖尿病教室を開催しており、患者およびその家族に参加していただいている。各部門スタッフが講義と実演(一部)を含めて行うことで糖尿病とその治療の理解を深めている。さらに、血糖コントロールが困難な症例に関しては1～2週間程度の糖尿病教育入院を行い、血糖値のコントロール改善により成果を挙げている。血糖値が極めて高値でありながら入院ができない症例に対しては、外来でインスリン療法を導入している。費用はかかるが自己血糖測定は外来診察時以外の自宅での低血糖や食後高血糖の存在などを的確に捉えられるため推奨している。糖尿病に次いで多い内分泌疾患は甲状腺疾患であり、健診や他医療機関からの紹介も多く、甲状腺機能亢進症、甲状腺機能低下症、慢性甲状腺炎、亜急性甲状腺炎、甲状腺腫瘍の診療を行っている。甲状腺腫大で紹介される症例には甲状腺超音波検査を行い、必要に応じ甲状腺の吸引細胞診にて診断を確定している。さらに甲状腺アイソトープ検査、MRI検査は他の医療機関で行い、悪性腫瘍は頸部外科や耳鼻科と連携して診療している。脂質異常症のうち早熟性動脈硬化症の遺伝性疾患である家族性高コレステロール血症でヘテロ接合体は200人に1人の比較的高頻度の疾患であり当院は日本動脈硬化学

会より専門医による教育指定病院の認定を取得しており、家族性高コレステロール血症疾患の診療可能な病院に指定されている。受診する患者数は増加すると思われる。徹底したLDLコレステロール(LDL-C)の低下が求められる家族性高コレステロール血症患者や冠動脈疾患の2次予防が必要とされる患者において、スタチン等の投与でLDL-Cが推奨の値まで低下不可能な症例にヒト抗PCSK9モノクローナル抗体製剤の使用が可能となり、

良好なLDLコレステロールの低下を得ている。

今後の目標

脳下垂体、甲状腺、副腎に関してはより精密な診断が可能なMRIによる画像診断が行えることが望まれる。高齢者の増加に伴う高齢者糖尿病治療に対して対策を行っていく。

事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

4 医療技術部

薬剤科

文責/渡邊典子

スタッフ(2021.3現在)

薬剤師：常勤4名、非常勤1名
 渡邊典子(医療技術部長/薬剤科長)、
 永井麻紀(係長)、長尾明美(主任)、
 本澤葉留美、青木妙子(非常勤)
 調剤補助：常勤1名
 切替真貴

活動状況

1. 調剤業務
 - ①病棟担当薬剤師が患者ごとに情報収集を行い、患者個々の状態に合わせて剤形の選択および一包化を行った。
 - ②ポリファーマシーの考え方にに基づき、処方内容の見直しを行った。医師と連携しながら対応したことで、薬剤総合評価調整加算の取得件数が増加した。
 - ③看護部と連携し、配薬カートへ調剤済みの薬剤をセットした。回復期リハビリテーション病棟においては、看護師の業務軽減につながった。
2. 病棟業務
 - ①入院時の面談にて、詳細な患者情報を取得し、入院前の持参薬の確認と処方立案を行った。今年度は緊急事態宣言下で面会制限等が実施されたことから、医事課と連携し、患者家族との面談を短時間で行う等、効率化を図った。
 - ②病棟カンファレンスに参加することで、退院後の服薬状況を把握し、安全な服薬管理につなげることができた。
 - ③退院時は患者に薬剤情報を提供するとともに、「お薬手帳」「薬剤情報提供書」「薬剤シート」を発行し、院外薬局へ入院中の患者情報を提供した。退院後も服薬管理ができるよう薬薬連携を行った。

- ④薬剤管理指導の取り組みについては業務の見直しを行ったことで、人数・件数を増加させることができた。
3. 佐倉厚生園病院グループとの連携
 - ①介護老人保健施設佐倉ホワイエからの処方の応需。
 - ②患者個々の服薬状況を確認し、薬剤選択を行った。
 - ③医薬品情報を適宜提供することで高齢者の副作用の早期発見に努めた。
 - ④退院時の薬剤情報提供。
 - ⑤入所判定会議への参加。
4. 医薬品安全管理業務
 - ①医薬品の適正使用を推進。薬事審議委員会では、副作用情報および医薬品供給に係る情報をいち早く提供することで、適正使用を推進した。
 - ②ヒヤリハット事例については、薬剤科内で十分な話し合いを行い、調剤マニュアル等の見直しを行いながらミス防止に努めた。
5. 医薬品供給業務
 - ①院内感染防止対策として必要なアルコール製剤の確保に奔走した。また新型コロナウイルス抗原検査キットを確保した。
 - ②採用医薬品については、後発品への移行を推進した。
 - ③今年度は医薬品の供給体制について混乱を来したが、医薬品卸業者と連携し、いち早く情報収集することができた。また医師へ情報を提供し対応した。
6. 業績報告
 薬剤管理指導業務 延べ件数3,691件

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
患者数(人)	139	140	134	134	131	130	125	123	122	128	128	126
件数(件)	289	288	353	354	341	322	293	306	294	288	279	284

薬剤総合評価調整加算46件
薬剤総合調整加算100点34件
薬剤総合調整加算2剤以上150点12件
退院時薬剤情報管理指導料90点48件
退院時薬剤情報連携加算60点37件
後発品切り替え数34件

7. 委員会・チーム医療への参加

①薬事審議委員会

副作用情報および医薬品供給に係る情報をいち早く提供することで、適正使用を推進した。

②院内感染対策委員会

手指消毒の使用状況および地域の感染状況の報告を行った。

院内のラウンドやミーティングおよび感染防止対策に係る連携医療機関合同カンファレンスに参加。

さらに今年度は連日行われた新型コロナウイルス対策のミーティングに参加し、その体制づくりに協力した。

③NST委員会

委員長として多職種と連携して活動し、NST稼働施設認定の更新を行った。

④糖尿病チーム

症例検討会での事例を担当し、糖尿病教室では説明を行った。

今年度は新型コロナウイルス感染対策により開催できない月があった。

⑤退院調整会議、ミールラウンド等

情報共有を行った。

⑥サービス向上委員会

委員長として職員満足度の向上のため活動した。

⑦ワクチン接種チーム

インフルエンザワクチンおよび新型コロナウイルスワクチンの接種体制について、各部署と連携し、体制構築を行った。また新型コロナウイルスワクチン接種に係る講習会を開催し、ワクチンの安全性や副

反応に関する情報を提供した。

⑧その他各種委員会(医療安全委員会、保険査定返戻検討委員会等)

薬剤師としての職能を生かし貢献した。

8. 在宅医療推進、地域医療への参画

①退院後の患者の医療が充実するよう、地域薬剤師会および地域支援団体との連携を行った。

②地域薬剤師会および地域医師会との連携を図るため、佐倉薬剤師会ネットワークの会に役員として参加し、第1回佐倉薬剤師ネットワーク研修会を開催した。

9. 薬剤師実務実習の受け入れ

・星薬科大学2名

・城西国際大学1名

10. その他

本澤葉留美

(一社)日本病院薬剤師会療養病床委員会委員

(一社)千葉県薬剤師会理事

(一社)印旛郡市薬剤師会理事

千葉県女性薬剤師会副会長

佐倉市在宅医療・介護連絡会委員

千葉県公害審査会委員

千葉県男女共同参画推進連絡会議加入団体代表

今後の目標

①後発医薬品への移行の推進および安定供給できる製薬メーカーの選定。

②ポリファーマシーの考えに基づき適正な薬物治療を行う。

③チーム医療の一員として、薬剤師の役割を果たす。

④薬剤管理指導の件数を増やし、副作用の早期発見、適正な薬物治療につなげる。

⑤薬剤師実務実習を受け入れ、次世代の薬剤師の育成に貢献する。

レントゲン室

文責/田代浩之

スタッフ(2021.3現在)

診療放射線技師：常勤3名、非常勤3名

田代浩之(室長)、渡辺由美子(係長)、

松永直起、石田信男(非常勤)、

和泉久美江(非常勤)、吉野香織(非常勤)

活動報告

業務体制

2020年度の業務体制として、人員については常勤3名、非常勤3名の計6名であった。業務量の多い午前中は、個々のスキルや特性に合った業務を割り当て、人員の再配置および最適化を図った。次に放射線機器の設置状況については、既存の一般撮影装置(立位台)ならびに眼底撮影装置の保守サービス終了に伴い装置の更新を

行った。一般撮影装置(立位台)をCRからDRへ移行し、IPカセットはCRのまま併用する構成とした。また眼底装置はDICOM変換やMWM連携が可能となり、電子保存の3原則の確保や業務の効率化を検討している。

業務内容については、新型コロナウイルス感染症の蔓延により3密回避や感染防止対策の徹底を励行しながら、撮影業務を遂行している。特に健診業務においては、コロナ対策のため、受付2部制の導入、健診コース別での案内・誘導等、様々な取組みを進めてきた。今後もコロナ禍において、医療従事者としての自覚や自身の健康管理を継続しながら、コロナ終息のその日まで日々努めていきたい。

業績報告

2020年度の業績状況として、総検査数については22,219件であり、前年度と比較すると1,093件(4.69% ↓)の減少であった。部門別の総検査数では、診療部門は4,402件⇒109件減少(2.42% ↓)、健診部門は17,280件⇒1,079件減少(5.88% ↓)であった。またモダリティ別の検査数および前年度との比較については、一般撮影：11,159件⇒549件減少(4.69% ↓)、ポータブル撮影：381件⇒44件増加(13.06% ↑)、透視・造影：4,335件⇒229件減少(5.02% ↓)、CT撮影：1,847件⇒3件減少(0.16% ↓)、眼底撮影：3,446件⇒467件減少(11.93% ↓)、マンモグラフィ：514件⇒16件増加(3.21% ↑)、画像提供：182件⇒28件増加(18.18% ↑)、画像取込み：354件⇒66件増加(22.92% ↑)であった。これは新型コロナウイルス感染症の蔓延により、自粛期間中の患者数の減少と約2ヶ月の健診休業期間があったため、全体的に前年を下回る結果となった。今後も厳しい状況が予想される

が、コロナ禍での適切な受診環境を確保しながら、地域医療や健診の対応に努めていきたい。

今後の目標

- ①病院経営に沿った放射線部門のマネジメント強化を図る。
 - ・人員配置の最適化を図り、安定した業務体制を構築するとともに業績向上に努める。
 - ・放射線機器のメーカー保守を含めた更新計画を策定し、安定稼働を目指す。
- ②医療安全面の強化を図り、安心・安全な放射線業務の体制作りを目指す。
 - ・3密回避および感染防止対策を徹底しながら、感染リスクの低減に日々努める。
 - ・医療法改定に伴う放射線部門管理の強化を図り、診療用放射線における安全管理体制を整備する。
- ③各モダリティや部門システムを有効活用し、撮影業務の効率化と標準化を目指す。
 - ・一般撮影装置(立位台)DR化の導入に伴い、DRの性能や特性を最大限に引き出せるよう努めていく。
 - ・眼底装置のPACS転送やMWM連携を契機に運用の再構築を行い、業務の効率化を図る。
- ④各専門認定資格の取得や更新、各学会、研修会等の参加を通じて撮影技術・技能の習得に努める。
 - ・関連学会やWeb研修に積極的に参加し、確かな技術・技能の習得に努める。
 - ・医学研究で必要な知識を習得し、研究発表の準備を進める。

リハビリテーション室

文責／菅原直彦

スタッフ(2021.3現在)

PT：27名

菅原直彦(室長)、足立明久(室長代理)、古谷直子(主任)、安東晋介(主任)、高橋健次(主任)、松村崇史(主任)、殿岡夏紀、宇島京子、清水敬之、稲葉勝之、加瀬なな、太田智子、渡邊聡子、小高紀子、荒井秀章、大芦恵太、宮田 光、凌 梓帆、鈴木俊也、米川茉希、松村咲希、吉田祐太、丸山夏美、伊藤万莉奈、櫻木 肇、野平真人、小野瀬将平

OT：13名

小林宏彰(主任)、内海哲也、前田泰宏、石川 修、秋山則子、佐藤恵子、遠藤 真、山本高司、藤澤憲子、小波津 歩、久保木朝香、

鈴木莉津子、川村まい

ST：6名

佐藤 光(係長)、秋葉彩香、上西由美、高橋さつき、菅谷麻祐子、戸村有紀子

リハビリ助手：1名

田邊友美

活動報告

1. リハビリ全体

新型コロナウイルス感染症が拡大する中、当スタッフとご家族に陽性者が発生することなく1年を終えられたことに感謝申し上げる。当スタッフが医療人としての自覚を持ちながら生活してくれたおかげであると考えられる。

2020年度はPT3名が入職したが、仕事と子育ての両立

事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

の難しさから2名のスタッフが非常勤へと移行した。松元秀次医師(了徳寺大学健康科学部教授)のご指導の下、4月からボトックス外来を開設し、3名の患者が施注された。今年度は地域への発信をしていないため、次年度においてはケアマネージャーを含めて発信していきたいと考える。

リハビリ全体の収益としては、外来リハビリを除いた回復期部門・療養部門・訪問リハビリ部門で、前年比を上回る結果となり、2019年度よりも1,750万円の増収となった。

2. 療養病棟

2020年度は、診療報酬の改定により、リハビリテーションの実施にあたっては、医師がリハビリテーション実施計画書の説明を行うことが必要となった。関係各所の協力もあり、医師、看護師、リハビリスタッフが連携を図りながら、リハビリテーション実施計画書の作成、家族説明、家族による書類への署名をいただく体制を整備することができた。

カンファレンス開催に必要な書類については、手書きにて書類を記載することとなっていたが、パソコンでの入力ができるよう着手した。関係各所との連携もあって、2021年度より電子カルテシステム『ER』を活用したパソコン入力での運用が開始となった。

新型コロナウイルス感染症の影響もあり、レクリエーションの実施が困難となっていたが、個別で行えるレクリエーション活動の体制を整備した。患者がそれぞれ作成したものを集めて一つの作品が完成できるよう工夫し、個別でありながら、集団の要素も取り入れたレクリエーションを展開した。

また家屋に訪問することができなくなったため、家屋や生活状況を把握するためのアンケート用紙を作成した。家族との接点が少ない中でも、家屋の情報を収集できるよう体制整備を行った。

療養病棟のリハビリ適応患者が増加傾向にあり、業務効率を高めるため、不要な書類を減らす等、書類の見直しを行った。

3. 回復期病棟

2020年度は新型コロナウイルス感染症の影響にて十分な退院支援が行えなかったにも関わらず、入院日数は脳血管疾患95日、整形疾患60日、廃用疾患64日であった。2019年度とほぼ変わらなかったことは十分な成果であったと言えるが、新たな問題として、感染対策により家屋訪問調査・家族指導が十分に行えなかつ

たことから、介助するご家族の負担が増加している。現在、家族指導については書面や動画などで対応しているが、それだけではご家族が理解しきれない現状にある。このような問題に対応するため、感染対策をしながら家屋調査が行えるよう調整を進めた。具体的には、家族健康観察票(家屋訪問調査当日までの2週間分のご家族の体温をチェックし記入する)を作成し、運用開始できる準備を整えた。

2020年度の獲得総単位数は2019年度と比較して10,600単位数増えた。またリハビリ収益は1,000万の増収となった。獲得単位数増加と増収の主な要因としては、新型コロナウイルス感染症関連によるものである。面会制限によるカンファレンスの回数減少や患者の外出泊禁止、家屋訪問調査が行えなかったことにより、リハビリ介入する時間が増えたことがいちばんの要因と考える。

2020年度からは松元秀次医師のご指導の下、脳卒中を発症し片麻痺により上肢機能が低下している患者に対し、上肢訓練装置として開発された前腕回内回外リハビリ装置(CoCoroe PR2)を治療的に使用し、上肢機能および日常生活動作(ADL)の改善効果の程度を検討するREMEDY研究に参加している。当院からも5名のデータを集めることができた。

今後の目標

2021年度も仕事と子育ての両立のサポート体制を図ることと、部門毎の課題解決に継続的に取り組む。また医療人としての言動や立ち振る舞いといった資質面の指導や教育にも力を注ぎたい。

2021年度は、STの入職が決定している。リハビリ内での大きな目標であったSTによる訪問リハビリ開始に向けて着手する。

1. リハビリ全体

- ①医療接遇の徹底
- ②リハビリ収益の維持

2. 療養病棟

- ①療法別の教育・体制作り
- ②リハビリテーション実施計画書の一部専従管理
- ③物品整理

3. 回復期病棟

- ①医療人としての振る舞いが行える
- ②教育・育成の確立
- ③チーム医療の強化とリスク管理

訪問リハビリステーション

文責／松村崇史

スタッフ(2021.3現在)

理学療法士：専従3名、非専従1名

松村崇史、宇島京子、稲葉勝之、
足立明久(非専従)

活動状況

1. 訪問エリア

活動地域は、佐倉厚生園病院から10Km圏内の佐倉市、八街市、四街道市、印旛地区である。

2. 訪問実績

訪問件数は、月平均208.2件である。月別の訪問件数は最少が2020年5月の153件、最多が2021年3月の273件であった。年度合計回数は5,164回、月平均430.3回であった。実利用者数は月平均39.2人、最少が2020年5月の32人、最多が2021年1月の46人であった。

3. 対象疾患

疾患別件数は、脳梗塞・脳出血などの中枢性疾患が26件、整形外科疾患が18件、ALS・パーキンソン病・シャルコー・マリー・トゥース病等の難病疾患が6件、呼吸器疾患が1件、廃用・その他の疾患が1件であった(重複あり)。

4. 介護度

要支援2が15件と最も多く、次いで要介護2が10件、要

介護1が8件、要介護4が7件、要介護3が4件、要介護5が1件、要支援1は0件であった。

5. 活動報告

2020年度は、専従スタッフを1名増員し、利用枠の拡大を図った。当院回復期リハビリ退院患者からの依頼もあり、当事業所立ち上げ以来、最多の訪問回数・収益を達成できた。また2020年度の目標であった、事業所評価加算の算定については、要件の適合が認められ、2021年度から算定が可能となった。

コロナ禍での対策として、スタッフや利用者・家族に対し訪問前の体調確認、こまめな手指・物品・訪問車等の消毒を徹底し、衛生用品として、非接触式体温計・予備のマスク・消毒パッドなどを追加した。また地域の感染状況を把握するため、ケアマネジャーとの連絡や情報収集を行った。

今後の目標

2021年度は訪問STの導入を予定している。体制が整い次第、順次地域のケアマネジャーに周知する。また非専従の訪問スタッフを増員し、更なる利用枠の拡大を図る。今年度の目標としていた、移行支援加算(旧社会参加支援加算)の算定については、引き続き要件の適合を目指す。

臨床検査室

文責／前田淑江

スタッフ(2021.3現在)

臨床検査技師：6名

生理検査：常勤3名、非常勤3名

前田淑江、前川名緒子、長谷川歩美、
原 紀子(非常勤)、小玉菜生(非常勤)、
土田有紀子(非常勤)

委託検査センター(株)サンリツ所属臨床検査技師：5名

院内緊急検体検査・委託検査窓口業務：石毛友子、
山口 梢、岩崎宣子、渡部佳子、梅澤裕華

活動状況

業務状況

2020年度は早々から新型コロナウイルス感染症対策を余儀なくされた。厚生労働省の通達により、第1回目の緊急事態宣言中における健診業務は休業となった。当院においても4月4日から5月17日までの健診は全面的に中止した。その後再開するも7月頃までは感染を危惧する

企業の出遅れなどがあり、業務は軌道に乗らなかった。また感染の第2波、第3波、第4波とあったものの、感染対策を徹底したことから院内感染を防ぐことができ、外来・病棟、健診ともに年度内業務を実施することができた。

1. 各診療科(病棟・外来)、健診部から依頼される検査業務

心電図(安静・負荷・CVRR)、ホルター心電図、超音波検査(腹部・心臓・甲状腺・乳腺・頸動脈・下肢)、
血圧脈波(CAVI)、骨密度、眼圧、視野検査。診療(病棟・外来)から依頼される予約外の緊急生理検査、特に超音波検査には迅速に対応できるよう配慮している。

2. ドック健診に関わる検査業務

健診業務は医師・看護師・検査・レントゲン・事務の共同作業により行われる。受検者が各検査を短時間でスムーズに終わることができる等、受検者にご満足いただけるよう日々努力している。またドック受診者

事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

に送付する報告書の最終確認業務などを担いながら、ドック運営にかかわる環境整備を行いミーティングに参加している。

今年度、生理検査室は健診者のみ採血業務に加わった。これまでは全面的に看護師業務としていたのが、人間的・技術的にはまだ不足しているが、今後は採血室を任せられる検査室へとステップアップしたいと考えている。

委員会活動

1. 院内感染対策委員会

MRSAやMDRP、ESBLなどの多剤耐性菌、インフルエンザ、感染性胃腸炎の発生など、委託した検査結果をもとに細菌検査管理を行い、当委員会にレポートとして情報提供している。ICTメンバーとしては、院内のラウンド、ミーティングに参加。感染防止対策にかかわる連携医療機関合同カンファレンスに参加した。今年度は新型コロナウイルス感染症対策のミーティングにも参加し、その体制づくりに協力した。

2. 糖尿病チーム

検査室として参加し、糖尿病教室では検査分野の説明

を担当している。今年度は新型コロナウイルス感染症防止の観点から糖尿病教室は未開催の月が多かった。

3. 検査適正化委員会

医師、看護師、医事課を交えて検体検査を中心とした精度管理の状況、検査の方法と基準値の変更、日々の問題事項を検討した。

4. その他の参加委員会

医療安全会議、収支改善経営会議、ドック・健診委員会、診療録管理委員会、保険査定返戻検討委員会等。

今後の目標

2020年度は新型コロナウイルス感染症対策により日常業務も慌ただしく過ぎた。臨床検査の品質マネジメントである精度保証と良質な検査管理業務の2本立てに対する対策も十分とは言い難い。予算管理、人材管理、記録管理、在庫管理、測定機器管理、安全管理はまだ検討の余地がある。患者にフィードバックできる成果を作るためにはさらに時間がかかる。通常業務と並行しながら一つ一つ検討を深めたい。

栄養給食科

文責／及川野絵子

スタッフ(2021.3現在)

管理栄養士：常勤3名

及川野絵子(科長)、酒井由貴(主任)、池浦あゆみ

栄養士：非常勤1名

山岸佳代子

療養：ミールラウンド(薬剤師・リハスタッフ・管理栄養士)

回復期リハ：ミニラウンド(リハスタッフ・管理栄養士・看護師)

・糖尿病教室 ※2020年度は未開催

・配膳車の更新(2台)

・食器洗浄機の更新

活動報告

・栄養指導

指導件数161件

<件数内訳>

外来：128件

(DM・その他86件(初回28件/2回目以降58件)

透析予防外来42件(初回2件/2回目以降40件))

入院：33件(療養0件/回復期リハ33件)

・保健指導

・月1回選択食(対象者：回復期リハ・療養病床にて常食・ソフト食・あんかけ食を提供している方)

・NSTラウンド

ラウンドミーティング(療養1回/月、回復期2回/月)

今後の目標

・栄養管理計画書の見直し

・栄養情報提供書の作成・運用開始

・オーダーリングシステムへ入力を開始するため、入力作業の見直し(栄養管理計画書等の書類)

・カンファレンスやラウンドへの積極的な参加

・季節感のある食事を提供する等、献立内容の充実

・栄養指導の件数増加

・糖尿病教室の再開(体験型の講義と調理実習)

・栄養管理システムの導入

・厨房機器の更新

・非常食の見直し

5

健診部

健診課

文責／吉岡千晶

スタッフ(2021.3現在)

医師：常勤2名、非常勤1名

吉岡千晶(部長)、横瀬 節(医長)、佐藤彰子

(兼任：看護師・管理栄養士・診療放射線技師・臨床検査技師)

業務管理課：常勤10名

井手俊郎(課長)、林 隆広(課長)、

大澤美登(マネージャー)、

福田日和(主任)、飯島智恵子、村井早紀、

杉山暁美、海老原瑠里、錦織綾乃、

末永渚紗

活動状況

2020年度は新型コロナウイルス感染症の流行拡大、緊急事態宣言発令に伴う健診の休止という、今までにない事態を経験した。健診休止期間は4～5月の約2か月に及んだが、この健診休止期間中に大きな改革を実施した。3密を避けることを念頭に従来の先着順受付から時間差による二部受付制とした。また最短で健診を実施できるよう検査順を健診コース別に変更した。人間ドック学会を含む8団体によりとりまとめられた「健診実施時における新型コロナウイルス感染症対策」に則り、6月から検温・消毒・換気・ソーシャルディスタンスの確保等を実施しながら健診を再開した。

健診実施の約2か月を失ったが、このシステム変更を伴う二部受付制への改革を通常業務と並行して実施するのは困難であり、休診期間がなければ得ることのできなかったものである。また健診所要時間は大幅に短縮されたことから、受診者の満足度向上につながったと考えている。所要時間の大幅な短縮は2021年度以降もサービスの面および感染予防の面で生きてくる大きな武器となるだろう。

そのほか、職員に対する二次検診の受診勧奨を継続して実施した。

1. 人間ドック(契約健保組合・フリー)
2. 生活習慣病健診(契約健保組合・フリー)
3. 協会けんぽ健診(全国健康保険協会加入企業)
4. 企業法定健診(地域一般企業)
5. 佐倉市特定健診
6. 佐倉市がん健診
7. 佐倉市人間ドック

8. 酒々井町人間ドック

9. 四街道市人間ドック

10. 社保・国保特定健診(契約健保組合・協会けんぽ)

11. 入社時健診

12. 病院職員健診

13. 各種予防接種、抗体検査(一般企業・消防署等)

14. インフルエンザ予防接種(一般企業・消防署等)

今後の目標

1. 職員健診・職員ドック

2021年度は職員健診の実施時期を大きく変更する。近年、職員数の増加や夜勤者健診との兼ね合いにより、受診日程の調節作業が煩雑化していた。職員の定期健診を4月、夜勤者健診を9月に固定し、また職員ドックは閑散期となる4～5月、1月、3月の受診をお願いした。職員健診・職員ドックの日程を簡素化し受診漏れがないようにする。また職員ドックを閑散期に誘導することで、乳がん検診や胃カメラなど予約上限のあるオプション検査を職員の希望通りに受けられるようにする。

2. 出張健診

時期は閑散期の5月中旬に早め、病院で実施する健診本体の受診者数を落とさないようにする。

3. オプション検査

2020年度は受診者数の減少に伴い、全体的な件数が減少傾向となったが、胸部CTとマンモグラフィについては前年度を上回る実施数となった。乳腺エコーについては検査技師の不足などにより上限を絞った結果、件数を大きく落とした。2021年度はオプション検査について戦略的に増加させる。

4. 全体

スタッフ全員が技術・知識を常にブラッシュアップし、技能向上を図る。全体の流れに目を配り、自部署だけではなく健診部としての流れとチームワークを大切にする。

受診者数に関しては、例年同様4～5月の閑散期に受診者を誘導することで増加を図る。また6月以降は設定最大人数で推移するようにする。

今後も受診者一人一人に必要な時間をかける丁寧な健診を実施しながら、最大限の受診者数を確保することを健診部の目標とする。繁忙期において、スタッフの手が回らないという理由で質の低い健診を提供するこ

事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

とのないようにする。閑散期と繁忙期の受診者数の差を小さくし、年間を通してなるべく平らになるよう、

丁寧に健診を実施できるようにする。

6 看護部

看護部

文責／伊藤恵美

活動状況

新型コロナウイルスの影響で、外部の研修会や会議等が中止となり、学会等はWeb開催するなど生活が一変した。院内も感染予防を徹底するため、職員がピリピリとした毎日を送ることとなった。患者やご家族も面会等の制限、レクレーションや食事会等が行われないことから、大きなストレスを感じたのではないかと察する。

地域へ向けた看護補助者の公開研修も開催できず、看護大学の学生の実習はWebでの開催や期間を短縮するなどの対応となった。このような経験を経て、職員がWebでの研修や講義に少しずつ対応できるようになってきたことは良い成果だと思う。

チームナーシングは各病棟ともにスムーズに実施し、看護補助者との協働がスムーズに行えた。

外部活動

伊藤恵美：千葉県民間病院協会看護管理者会会長(1回)

伊藤恵美：日本看護協会選挙管理委員会委員長(3回)

伊藤恵美：千葉県看護協会印旛地区部会役員会(1回/Web2回)

上原亜希子：千葉県看護協会准看護師理事(1回/Web4回)

実習等受け入れ

- ・国際医療福祉大学成田看護学部 老年ケア実践
- ・東京情報大学看護学部看護学科 高齢者看護実践

今後の目標

1. 医学研究の取り組みとして医師の指導を受けながら、学会等での発表や論文掲載ができるよう取り組む。
2. 看護大学の実習の受け入れを継続して行いながら職員の育成を図る。
3. 地域活動は新型コロナウイルスの影響で中止されているが、状況を見ながら活動を再開する。
4. 2名の看護師を師長管理研修に参加させる。

看護単位別

医療療養病床3階東病棟 (32床)

文責／篠澤慶子

看護要因構成状況(2021.3現在)

病棟師長：篠澤慶子

看護師10名、准看護師3名、介護福祉士6名、ヘルパー2級2名、看護補助者5名

活動報告

- ・在宅(8名)、老健(3名)、有料老人ホーム(2名)に退院できた。
- ・多職種と連携したことで、入院前のADLを維持しQOLの保障につながった。
- ・前年度からの取り組みを継続し擦式アルコール使用量を増やすことで、感染防止に努めた。
- ・認知症研修で学んだことを生かし心のこもったケアを実践している。
- ・終末期看護に力を入れて取り組んだ。患者、患者家族

にも満足していただけた。

今後の目標

1. 地域や多職種との連携を図り、患者が安心して在宅での生活ができるように支援する。
 - ・入院時に担当看護師、看護補助者が退院スクリーニングシートを作成し、早期から退院支援する。
 - ・必要な時期にカンファレンスを企画し、多職種チームと連携をとりながら安心して在宅での生活ができるように援助する。
 - ・退院支援に必要な書類を作成し、患者、家族の同意を得て、退院指導ができる。
2. 看護師、看護補助者の質を向上させ、患者が安全で快適な療養生活が送れるように努める。
 - ・日々の環境整備をスタッフ全員で実施し、快適な療養環境を提供する。

- ・観察を密に行い、褥瘡発生ゼロを維持する。
- ・声出し、指差し確認を徹底し、医療事故ゼロを目指

- す。
- ・新人スタッフを大切に育てる。

医療療養病床3階西病棟 (36床)

文責/加藤真理子

看護要因構成状況(2021.3現在)

病棟師長：加藤真理子
 看護師9名、准看護師5名、介護福祉士9名、
 ヘルパー2級1名、初任者研修修了者1名、
 看護補助者1名

活動状況

1. 個々に合った環境調整を実施し、事故防止に努めた
が、転倒事故が2件発生した。
2. 皮膚の保清、保湿に取り組み、統一した皮膚ケアを
行った。
3. 多職種と連携を図り、家族の思いに寄り添えるよう支

- 援することで退院につながった。
 4. チームナーシングとなり、声をかけ合うなど、チーム
間で協力体制を構築した。

今後の目標

1. 安全な療養環境を提供する
 - ・患者の治療、ケアに対して確認を怠らない。
 - ・スタッフ一同、責任ある行動をする。
2. スタッフ間の協力体制の構築
 - ・看護研究に協力する。
 - ・情報の共有、報告、連絡、相談を確実に行う。
3. 感染防止に努める
 - ・積極的に手指衛生を実施する。

医療療養病床4階東病棟 (33床)

文責/青木時枝

看護要因構成状況(2021.3現在)

看護師長：青木時枝
 看護師12名、准看護師3名、介護福祉士9名、
 看護補助者6名

活動報告

1. 情報を共有し、意見を出し合うなど、医療事故の予防
に努めることができた。
2. 専門職としての知識、向上心を高めるため、院内の研
修会へ積極的に参加し、自己学習に努めることができ

- た。
 3. やさしい心、人を思いやる心で患者、ご家族と接する
ことができた。

今後の目標

- 患者が安全安楽な入院生活が送れるようチームで協力
し、心を込めてケアを行う
1. 新型コロナウイルスの影響が続いているため、感染予
防に努める。
 2. インシデントを起こさないようチームで協力する。
 3. 患者のニーズに合わせたケアを提供する。

医療療養病床4階西病棟 (35床)

文責/西巻京子

看護要因構成状況(2021.3現在)

病棟師長：西巻京子
 看護師10名、准看護師5名、介護福祉士9名、
 ヘルパー2級2名、初任者研修1名、看護補助者1名

活動報告

1. 院内感染予防
 - ・新型コロナウイルス流行に伴い、マスクの着用、手
洗いうがい、手指消毒を徹底し、自己管理に努める
ことができた。
 - ・毎日、病棟内は消毒液による拭き掃除を徹底した。

- ・面会制限中は患者のご家族の不安が軽減するよう、
電話での対応に気を付け十分な配慮を行った。
2. 医療安全
 - ・点滴混点時は集中し、ダブルチェックを必ず行っ
た。
 - ・指示変更後、不明な点がある場合は再確認するよう
徹底した。
 3. チームナーシング導入により、スタッフ間の情報共有
を密にし、お互いが意見を出し合うなど、より良い看
護の提供ができるようになった。

事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

今後の目標

1. 地域や他部署との連携を図り、患者が安心して在宅での生活ができるよう支援する。

2. 声かけやすく、動きやすい職場環境作りをする。
3. チームナーシングの体制を崩さず、安定した看護の提供をする。

回復期リハビリテーション病棟 (45床)

文責／中基和枝

看護要因構成状況(2021.3現在)

病棟師長：中基和枝
看護師16名、准看護師4名、介護福祉士7名、ヘルパー2級1名、実務者研修1名、初任者研修2名、看護補助者1名

活動報告

1. 新型コロナウイルスの感染対策
 - ・マスク装着、手指消毒、換気徹底して行った。
 - ・患者、家族間の面会が行えないことによる患者の不安、ストレス、身体状況の悪化を踏まえ、担当スタッフでのカンファレンスや対応を話し合い、リハビリが行えるよう支援した。多職種で定期的を実施されていたカンファレンスができなかったため、介助量の多い方への退院支援は、感染対策をしながら場所、時間を制限し動画を撮影するなどして患者と

ご家族に指導した。

(稼働率：96～97%、重症患者比率：50%、在宅復帰率：7%)

2. 今年度よりチームナーシングが導入され、業務改善に取り組むなど業務の整理ができた。転倒転落についてはセンサー類の付け忘れによるものだった。今年度の看護研究テーマということもあり、意識的に取り組むことができた。

今後の目標

1. 新型コロナウイルス等の感染対策を徹底し、院内感染防止に努める。
2. スタッフ同士の声かけや意識付けを行い、医療事故(転倒転落・誤薬)防止に努める。
3. 面会制限に伴い、家族への効率的な情報提供を実施し、退院支援に努める。

外来・ドック健診

文責／菊池美奈子

看護要因構成状況(2021.3現在)

看護師長：菊池美奈子
看護師8名、准看護師4名

活動報告

診療科目
一般内科・神経内科・呼吸器科・代謝内分泌科・循環器科・リハビリテーション科(ボトックス注射)・ドック健診・ドック後の二次健診(胃癌・糖尿病・高脂血症・呼吸器・大腸癌のフォローアップ)
・佐倉市の住民検診：720名
・企業への出張健診：141名
・企業への出張ワクチン接種：339名
・市町村からの委託業務(各種ワクチン接種)：1,230名
・児童精密結核健診：108名
・保健所から依頼された結核健診：10名
・訪問診療：月1回訪問(5名実施)
・リハビリテーション：外来延べ15件、ボトックス注射延べ3件

- ・上部消化管内視鏡検査：1,830名
- ・PEG増設：5件

今後の目標

糖尿病代謝内分泌科受診者数は月平均274名である。個々のライフスタイルやアドヒアランスを考慮し、糖尿病のコントロール、合併症予防の療養指導を行う。また糖尿病透析予防外来では、現在17名の指導を行っている。病期に応じた指導を行い、腎症の進展を予防する。

上部消化管内視鏡検査は年間約1,830件。経口839名、経鼻991名。高齢化に伴い、ドック、二次健診、市の健診、外来内視鏡、PEG造設術等を個々のニーズに合わせた支援ができるよう管理体制の整備・感染対策に努め、苦痛の少ない検査が提供できるよう安全・安心できる検査室看護を提供する。

ドック・健診部はドック健診後、医師、看護師、栄養士が連携を図り、生活指導による1次予防・早期発見に取り組むとともに二次検査の受診を推奨するなど、外来受診しやすいように取り組む。

外来では感染予防対策に努め、患者さんが不安なく診

療を受けられるよう常に安全・安心を念頭において外来看護を提供する。また地域や他部署との連携を図り、退院後の患者が安心して在宅療養できるよう患者に寄り

添った視点での関わりを心がけ、継続した看護を提供する。

●看護部会議・委員会

名称	委員長 (所属部署)	目的	開催日
在宅復帰検討委員会	印南里子 (回復期リハビリテーション病棟)	・地域との連携を通して安心と安全を提供する在宅支援ができる。 ・退院支援スクリーニングシートを活用し、退院支援を行う。	第1火曜日
感染対策委員会	榎本奈々 (3階東病棟)	・標準予防策の徹底を行い、院内感染の減少に努める。 ・院内感染対策委員と連携しながらICTラウンドを行う。病棟内の感染予防に対する問題を抽出し、改善を図る。	第2水曜日
医療安全・環境防災委員会	加藤真理子 (3階西病棟)	・インシデント・アクシデントを分析し、その予防・対策の推進をはかる。 ・定期的な研修会を行い、事故防止への意識向上に努める。 ・安心・安全な療養環境を促進できるよう、毎月、病棟内の環境点検を実施する。 ・防災意識を高めるため、年1回、防災訓練を実施する。	第2木曜日
教育・図書委員会	篠澤慶子 (3階東病棟)	・知識・技術の向上を図り看護・介護実践ができる。 ・看護・介護研究発表の質の向上をはかる。	第1金曜日
看護部記録委員会	青木時枝 (4階東病棟)	・年2回、看護部院内記録監査を行い、その都度、委員会で問題点を話し合う。解決案は各病棟へフィードバックし、記録の充実を図る。 ・各自が説明責任を果たせる記録を書けるよう伝達する。	第3金曜日
褥瘡・栄養委員会	圓城寺美佳 (3階東病棟)	・褥瘡の状態を把握し、円滑に“創傷治癒過程”がすすめられるよう栄養・嚥下面からもアプローチし、早期治療を目指す。 ・予防的ケアを徹底し、院内発生の減少に努める。	第4金曜日
糖尿病教育チーム	藤井尚美 (外来・ドック健診)	・感染予防に努めながらDM教室を開催する。 ・指導マニュアルの見直しを行い、対象患者の指導に役立てる。 ・症例検討会を通して知識の共有を行い、糖尿病患者の療養指導を実施する。	奇数月 第4火曜日

7 事務部

医療連携課 (地域医療連携室・医療福祉相談室)

文責/成田 薫

スタッフ(2021.3現在)

相談員：常勤4名

成田 薫(事務次長兼医療連携課長/地域医療連携室長/医療福祉相談室長)、佐野香苗(室長補佐)、吉井大仁(主任)、今井映美(相談員)

活動状況

当課は急性期病院から紹介を受ける前方連携、当院退院後の次のステージを支援する後方連携、患者および家

族からの様々な訴えを聴き、ともに考える相談を主な業務としている。また日産厚生会の使命でもある公益性を意識した医療・医学の研究に関しても、先に記載した個々の業務からテーマを見出し、研究・発表や講演等を積極的に行っている。

今年度もリハビリ病棟のアウトカム評価、療養病棟での退院支援の取り組みなど、後方連携に対しての項目に重点を置き、病院の経営的にも連携部門が退院支援室とともに、より大きな役割を担うポジションとなっている。後方連携のみならず、地域の各医療機関との連携強

事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

化を図りながら入院から早期介入を行い、前方・後方連携での積極的支援に取り組んでいる。

本邦の医療経済状況が厳しさを増す状況の中、収支改善への取り組みを行いながら地域包括ケアシステムの構築に必要とされる医療提供体制の役割認識を院内外に発信し続けている。

今年度においては新型コロナウイルス感染予防対策も図られ、紹介元となる急性期医療機関や紹介先となる地域の医療機関、福祉事業所で各々のマニュアルが設けられたことにより、2020年以前の連携では対応が出来なくなった。当院医療連携課においても感染予防策に応じた各種対応、連携方法を模索し、可能な範囲で面談や相談を実施している。各種地域会議や協会会議についてはWeb会議に積極的に参加し情報を収集、共有した。

部署としては、毎年、年度当初に病院の基本理念や基本方針、その年の様々な情勢の変化等を基に部門として的一般目標を策定しており、それに沿って各々の職員が行動目標を作成し日々の業務にあたっている。また年度末に上司との面談を行い、振り返りと来年度の個人目標を作っており、個々と部署全体ともにレベルアップを図っている。

<2020年度 課内目標>

- ・医療区分2.3割合 90%の維持
- ・病床稼働率97%

- ・介護支援連携指導料の算定を目指し多職種チームカンファレンスの開催と参加
- ・地域包括ケアシステム取組み拡大
- ・部門における医療機能の役割の検討
- ・新たに構築された病院目標設定に対する昨年度までの業務進捗管理との整合性確認と実行
- ・院内外におけるMSWとしての役割と活動の推進
- ・院内外の研修、講習会等への積極的参加と情報収集
- ・医療連携課としての役割再認識と新たな業務の発掘

今後の目標

医療連携は新たなステージに入り、地域での医療介護連携や地域包括ケアシステムを生かした活動へ変化してきている。当院と接する患者はもとより、地域の医療機関、関係機関に対しても“真心と信頼”が浸透するよう佐倉市医療介護連携の会を始めとし、千葉県脳卒中中等連携意見交換会や千葉県回復期リハビリテーション連携の会など、地域活動等にも積極的に参画し地域連携の実りを上げたい。また前方・後方の連携を両輪の軸として、当院が地域に求められる医療機能として発揮できるよう職員個々が学び・考え・活動を自主的かつ積極的に行える環境を作るとともに、それらを病院経営に生かし一人一人が経営に参画する意識を持って業務にあたりたい。

医事課

文責/山田陽子

スタッフ(2021.3現在)

事務員：常勤8名

山田陽子(医事課長補佐)、柏熊裕子(主任)、高橋亜佐美(主任)、鈴木弘子、森渕和芽、小澤智之、馬場久美子、高木梨沙

活動報告

2020年度は4人の新しいスタッフを迎え、新体制で心新たにスタートした。

1. 外来のみで使用していたレセプトチェックシステムを入院レセプトにも使用できるように整備し、レセプト点検業務の効率化に取り組んだ。
2. 事務部全体でコミュニケーションを取り、統計業務や会計業務など、各部署で作業し重複していた業務を洗い出すことにより、情報の共有ができるようになり、業務の効率化に繋がった。

3. 新型コロナウイルスの流行により入院患者の面会が中止された。そこで、患者家族による窓口払いが困難になることを想定し、入院費の支払方法を別途郵送でご案内した。支払いに関する問い合わせや未収を最小限に抑えることができた。
4. オーダリングシステムの拡大に向け、ワーキンググループに参加し、入院患者の処方オーダーが円滑にできるよう活動した。

今後の目標

1. オーダリングシステムの拡大を図り、電子カルテ導入に向けた円滑な診療環境の構築を目指す。
2. 地域のニーズおよび当院の医療機能に考慮した施設基準の取得に向けての提案および体制作りをする。
3. 新型コロナウイルス関連の情報は、常に新しい情報を収集し算定漏れや報告漏れが起きないように、体制を整える。

総務課

文責／加藤昌宏

スタッフ(2021.3現在)

事務員：常勤13名、非常勤4名

加藤昌宏(課長)

庶務係：江藤朋博(係長)、檜貝修之(係長)、八本光太郎

財務係：池田大介(係長)、木村直幸(係長)、遠藤友美、

齋正仁美(非常勤)

人事係：松村 研(係長)、鈴木咲子(主任)、原田一樹

環境管理係：田村千佳子、間野美知子、

宮元鉄郎(非常勤)、坂本純夫(非常勤)、

高根武雄(非常勤)

秘書係：片山陽子

活動状況

1. 人事業務

職員の募集から採用、入退職、休復職に関わる事務手続きおよびそれに伴う社会保険(健康保険、厚生年金保険)、労働保険(雇用保険、労災保険)の届出、申請業務を行った。

2. 勤怠管理業務

アマノのタイムプロを使用し、職員の出退勤管理、時間外勤務、土休日勤務の集計および確認を行った。また新人事システム(人事・勤怠・給与計算)の稼働に向けてシステムの構築にあたった。

3. 給与業務

給与明細書の作成配布、源泉税・地方税の確認納付、社会保険料の照合確認、給与改訂資料および賞与支給資料の作成、年末調整に関する各種書類作成、労働保険の更新・納付などを行った。

4. 委託業者管理業務

建物管理業務(大成有楽不動産)、清掃業務(スリーエ

ス)、売店業務(伊賀屋)、送迎車業務(佐倉交通)などの委託業者の管理業務を行った。

5. 廃棄物管理業務

廃棄物処理において、廃棄物業者と契約し適正廃棄に努め、排出量の削減に取り組んだ。

6. 物品購入業務

医療物品、事務物品、日用消耗品の購入および管理業務を行った。

7. 環境管理業務

清掃業者(スリーエス)と連携し、院内および記念館を含む敷地内の環境管理業務を行った。

8. 会計業務

現金の出納管理・日報作成、会計伝票起票、取引業者への支払い、未収金管理、収支報告書・勘定元帳・消費税関係資料の作成および収支改善会議資料作成等、固定資産税などの資料作成・確認・納付業務、年度予算書・資料作成、年度決算報告書・資料作成および各種統計資料、税務調査・監査に対応した。

9. 福利厚生業務

社会保険に係る補助金申請業務を行った。また東急ハーヴェストクラブの予約代行業務を行った。

10. 公用車管理業務

公用車の維持管理業務を行い、安全な運行に努めた。以上の業務において、法令遵守と公平公正を心がけ、職員が働きやすい環境づくりに努めた。

今後の目標

業務が多岐にわたっており、専門的知識を要する業務が増えている。個々のスキルアップを図るとともに、業務の効率化を進めていきたい。

8

関連施設

厚生園訪問看護ステーション

文責／林 桂子

スタッフ(2021.3現在)

看護師：常勤3名

林 桂子(管理者)、太田路代(主任)、山口美穂

理学療法士：非常勤2名

松下三得子、伊藤由美

活動報告

1. 訪問件数 3,875件

2. 活動状況

①新型コロナウイルス感染症の流行により、例年受け入れている国際医療福祉大学の学生実習を見合わせた。来年度は再び受け入れる予定である。

事務局

医学研究所

玉川病院

玉川クリニック

佐倉厚生園病院

佐倉ホワイエ

日産厚生会診療所

- ②医療依存度の高い利用者を継続的に受け入れることにより、看護体制強化加算の算定継続ができた。
- ③理学療法士が1名増員となり、リハビリの訪問件数が増加した。看護とリハビリで情報を共有し、一層の連携強化を図った。
- ④Web研修を活用し、新しい知見を広めることや知識を深めることができた。
- ⑤グループ連携会議を通じ、グループ内の連携を図ることができた。
- ⑥目標に挙げていた自己評価システムの利用はできなかった。

今後の目標

1. 新型コロナウイルスの感染予防に努めながら、サービスの質を確保する。
2. 収益の黒字を維持する。
3. 職種間の連携強化をさらに推進する。
4. グループ内の連携を維持・強化する。
5. 自己評価システム利用による、運営やサービスの振り返りと改善を行う。