

平成29年度救命救急センターの状況

(都道府県名 三重県)

1. 施設名	三重県立総合医療センター		保険医療機関番号	0215632								
2. 所在地	三重県四日市市大字日永5450-132		電話番号	059-345-2321								
3. 開設者	地方独立行政法人 三重県立総合医療センター 理事長											
4. 救急病院認定年月日(当初)	平成6年10月1日 ※当初年月日を記載すること											
5. センター運営開始年月日(当初)	平成6年10月1日 ※当初年月日を記載すること											
6. センター運営形態	併設型											
7. センター運営方針の有無	有											
8. 救命救急入院点数承認年月日	平成6年10月1日											
9. センター運営病床数 (センターの整備型) 通常型 該当する方を選択↑	総数	30 床		(内 訳)								
		ICU	CCU	SCU	HCU	熟傷ベッド	小児病床 (5歳以下)	その他				
	医療保険上の施設基準別 (再掲)	23 床	上記運営病床のうち、救命救急入院料の算定対象となっている病床数									
	7 床	上記のうち、特定集中治療管理の対象となっている病床数										
10. 病院全体の病床数 (センター運営病床を含む)	総数	443 床		(再掲)								
		一般病床	療養病床	精神病床	感染症病床	結核病床						
		439		4								
11. センター従事職員数(人) (上段は非常勤職員数再掲)	センター								12. 平成29年度センター収支状況			
職種別	職員総数		勤務者数(平成30年4月1日現在)				収入		支出			
	専任	兼任	昼間(15:00現在)	オン	センター内	オン	夜間(3:00現在)	入院収入	給料費			
			コール	専任	兼任	コール	外来収入	材料費				
医師	()	()	()	()	()	()	()	その他の収入	経費			
看護師	5	47	5	47	()	1	2	10	その他			
薬剤師	()	()	()	()	()	()	()	()	合計(A)			
X線技師	()	()	()	()	()	()	()	()	合計(B)			
検査技師	()	()	()	()	()	()	()	()	収支差(A-B)			
救急救命士	()	()	()	()	()	()	()	()	国庫補助額			
事務員	()	()	()	()	()	()	()	()	13. 平成30年度運営費補助申請の有無(予定含む)			
運転手	()	()	()	()	()	()	()	()	無			
小計	()	()	()	()	()	()	()	()	14. 平成29年度センター患者延数(平成29年4月～平成30年3月)			
MSW	()	()	()	()	()	()	()	()	入院患者延数			
その他	()	()	()	()	()	()	()	()	(うち、1日平均入院患者数(再掲))			
合計	64	111	26	105	0	9	6	15	16.5 人			
									※記入要綱を、十分に確認の上、記入(入力)すること			
									15. 平成29年度センター患者実数(平成29年4月～平成30年3月)			
									外来患者実数			
									13,080 人			
									入院患者実数			
									1,997 人			
									(うち、救命救急入院料算定者数(再掲))			
									1035 人			
									(再掲のうち他院からの紹介入院患者)			
									254 人			
									(再掲のうち救急搬送数)			
									803 人			
									※記入要綱を、十分に確認の上、記入(入力)すること			
									16. 平成29年度救急自動車等搬送受入人数(平成29年4月～平成30年3月)			
									救命救急センター			
									4,883 人 (563 人)			
									病院全体			
									4,883 人(センターが初期・二次医療機関からの搬送受入(再掲))			
									(うち、入院者数)			
									2,280 人			
									(うち、他三次施設への搬送)			
									70 人			
17. 平均在院日数	2.6 日		18. 病床利用率		救命救急センター	54.9 %	病院全体	73.5 %				
19. 救命救急センターにおける勤務医師に対する負担軽減措置等(病院全体として実施している場合も含む)	<input type="checkbox"/> 1.長時間勤務にならないような配慮(交代勤務制等) <input type="checkbox"/> 2.院内トリージを実施 <input type="checkbox"/> 3.勤務医に対する経済的な処遇改善(特別手当等)を実施 <input type="checkbox"/> 4.医療事務作業補助者の配置 <input checked="" type="checkbox"/> 5.看護職員等コメディカルとの業務分担 <input type="checkbox"/> 6.その他 () <input type="checkbox"/> 7.特になし											
20. センター患者1人一日当たり平均診療点数	入院診療点数				外来診療点数							
	27,735 点				1,370 点							
21. 救命救急センターの時間外の外来受診について、時間外選定療養費として患者の自己負担分を徴収している場合、その徴収状況	(1) 時間外の患者自己負担額(単価) (2) 徴収開始時期 (3) 平成29年度徴収総額(平成29年4月～平成30年3月) 千円											
22. ドクターカー保有台数及び運用状況	区分 / 所有者		救命救急センター		消防機関							
	(1) 車両型	救急車型	乗用車型	救急車型	乗用車型							
	(2) 所有台数	0台	0台	台	台							
	(3) 常駐場所											
	(4) 平成29年度実出動件数(平成29年4月～平成30年3月)		件	件	件	件						
	うち、救急現場への運行件数		件	件	件	件						
	うち、転院搬送数		件	件	件	件						

平成29年度救命救急センターの状況

(都道府県名 三重県)

23. ヘリポート所有の状況 ()にはヘリポートの名称又は設置場所を記載	(1) 所有の状況 B非公用ヘリポート(飛行場) ()	(2) 平成29年度搬送受入実績(平成29年4月～平成30年3月)	28回	28人		
24. 国庫補助交付状況	(1) 施設整備費		(2) 設備整備費			
	年度	金額	年度	金額		
	5年度	150,919千円	6年度	79,996千円		
	年度	千円	年度	千円		
	年度	千円	年度	千円		
備考 (書ききれない場合)						
25. 日本救急医学会指導医指定施設の有無	無					
26. 日本救急医学会専門医指定施設の有無	有					
27. センター専用の施設・設備 (センター優先の施設は、 上段()別掲)	診察室 (処置室)	手術室		緊急検査室	放射線撮影室	心電図受診装置
	()	緊急	一般	()	()	有
	4室	1室	7室	7室	1室	
	重症熱傷患者用備品の有無		無			
28. センターにおいて 24時間対応可能な診療科	<input checked="" type="checkbox"/> 1.救急科(部) <input type="checkbox"/> 2.内科 <input type="checkbox"/> 3.循環器科 <input type="checkbox"/> 4.外科 <input type="checkbox"/> 5.脳神経外科 <input type="checkbox"/> 6.整形外科 <input type="checkbox"/> 7.心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 8.形成外科 <input type="checkbox"/> 9.小児科 <input type="checkbox"/> 10.眼科 <input type="checkbox"/> 11.耳鼻科 <input type="checkbox"/> 12.産科 <input type="checkbox"/> 13.婦人科 <input type="checkbox"/> 14.麻酔科 <input type="checkbox"/> 15.精神科 <input type="checkbox"/> 16.その他 ()					
29. オンコール体制で 24時間対応可能な診療科	<input type="checkbox"/> 1.救急科(部) <input checked="" type="checkbox"/> 2.内科 <input checked="" type="checkbox"/> 3.循環器科 <input checked="" type="checkbox"/> 4.外科 <input checked="" type="checkbox"/> 5.脳神経外科 <input checked="" type="checkbox"/> 6.整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 7.心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 8.形成外科 <input checked="" type="checkbox"/> 9.小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 10.眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 11.耳鼻科 <input checked="" type="checkbox"/> 12.産科 <input checked="" type="checkbox"/> 13.婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 14.麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 15.精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 16.その他 (泌尿器科)					
30. センター退院(退出)患者数(平成29年4月～平成30年3月)	2,339人		31. センターの 責任者 (管理者)		その他 ↓その他の場合は資格等を記入すること (日本脳神経外科学会専門医・指導医)	
内 退院(自宅療養、通院)	180人		32. 日本救急医学会指導医数		1人	
退院(在宅医療)	15人		33. 救急科専門医数		5人	
転科又は転棟	1,974人		34. 初期救急体制、二次救急体制への参加状況		初期救急 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 二次救急 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
転院	34人					
死亡	136人					
35. 病院全体の耐震整備状況	36. 災害拠点病院の指定		基幹災害拠点病院	指定年月日	1997.1.8	
新耐震基準	有		37. 病院全体の防災・災害の対応状況		非常用電源設備 有	
未耐震割合	0.0%		BCPの考えに基づいた災害対策マニュアルの整備	有	非常用医薬品の備蓄 有	
救命救急センターの未耐震割合	0.0%		災害対応訓練の実施	有	非常用給水設備 有	

記入者 所属・役職 総務課 主任
氏名 村上 友理

センター長 所属・役職 救命救急センター長
氏名 田代 晴彦

都道府県担当者 所属・役職
氏名

平成29年度救命救急センターの状況

(都道府県名 三重県)

23. ヘリポート所有の状況 ()にはヘリポートの名称又は設置場所を記載	(1) 所有の状況	無 ()				
	(2) 平成29年度搬送受入実績(平成29年4月～平成30年3月)	回	人			
24. 国庫補助交付状況	(1) 施設整備費		(2) 設備整備費			
	年度	金額	年度	金額		
	25年度	0千円	25年度	0千円		
	26年度	0千円	26年度	0千円		
	27年度	0千円	27年度	0千円		
	28年度	0千円	28年度	0千円		
備考 (書ききれない場合)						
25. 日本救急医学会指導医指定施設の有無	無					
26. 日本救急医学会専門医指定施設の有無	有					
27. センター専用の施設・設備 (センター優先の施設は、 上段 ()別掲)	診察室 (処置室)	手術室		緊急検査室	放射線撮 影室	心電図受 診装置
	()	緊急	一般	()	()	有
	5室	室	室	1室	1室	
	重症熱傷患者用備品の有無		無			
28. センターにおいて 24時間対応可能 な診療科	<input checked="" type="checkbox"/> 1.救急科(部) <input checked="" type="checkbox"/> 2.内科 <input type="checkbox"/> 3.循環器科 <input checked="" type="checkbox"/> 4.外科 <input type="checkbox"/> 5.脳神経外科 <input checked="" type="checkbox"/> 6.整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 7.心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 8.形成外科 <input checked="" type="checkbox"/> 9.小児科 <input type="checkbox"/> 10.眼科 <input type="checkbox"/> 11.耳鼻科 <input checked="" type="checkbox"/> 12.産科 <input checked="" type="checkbox"/> 13.婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 14.麻酔科 <input type="checkbox"/> 15.精神科 <input type="checkbox"/> 16.その他 ()					
29. オンコール体制で 24時間対応可能 な診療科	<input checked="" type="checkbox"/> 1.救急科(部) <input checked="" type="checkbox"/> 2.内科 <input checked="" type="checkbox"/> 3.循環器科 <input checked="" type="checkbox"/> 4.外科 <input checked="" type="checkbox"/> 5.脳神経外科 <input checked="" type="checkbox"/> 6.整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 7.心臓血管外科 <input checked="" type="checkbox"/> 8.形成外科 <input checked="" type="checkbox"/> 9.小児科 <input type="checkbox"/> 10.眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 11.耳鼻科 <input checked="" type="checkbox"/> 12.産科 <input checked="" type="checkbox"/> 13.婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 14.麻酔科 <input type="checkbox"/> 15.精神科 <input type="checkbox"/> 16.その他 ()					
30. センター退院(退出)患者数(平成29年4月～平成30年3月)	1,767人		31. センターの 責任者 (管理者)	日本救急医学会認定医・専門医 ↓その他の場合は資格等を記入すること ()		
内 退院(自宅療養、通院)	279人		32. 日本救急医学会指導医数	0人		
内 退院(在宅医療)	0人		33. 救急科専門医数	1人		
内 転科又は転棟	1,425人		34. 初期救急体制、二次救 急体制への参加状況	初期救急	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
内 転院	20人			二次救急	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
内 死亡	43人					
35. 病院全体の耐震整備状況	36. 災害拠点病院の指定	地域災害拠点病院	指定年月日	H18.10.2		
新耐震基準	有		37. 病院全体の防災・災害の対応状況	非常用電源設備	有	
未耐震割合		BCPの考えに基づいた災害対策 マニュアルの整備	有	非常用医薬品の備蓄	有	
救命救急センターの未耐震割合		災害対応訓練の実施	有	非常用給水設備	有	

記入者 所属・役職 事務局 政策推進監
氏名 井垣 享子

センター長 所属・役職 救命救急センター長
氏名 柴山 美紀根

都道府県担当者 所属・役職
氏名

平成29年度救命救急センターの状況

(都道府県名 三重県)

1. 施設名	国立大学法人 三重大学医学部附属病院		保険医療機関番号	24201						
2. 所在地	三重県津市江戸橋2丁目174番地		電話番号	059-232-1111						
3. 開設者	国立大学法人 三重大学長 駒田美弘									
4. 救急病院認定年月日(当初)	昭和57年 4月27日									
5. センター運営開始年月日(当初)	平成22年 6月 1日									
6. センター運営形態	併設型									
7. センター運営方針の有無	有									
8. 救命救急入院点数承認年月日	平成22年 6月 1日									
9. センター運営病床数 (センターの整備型) 通常型 該当する方を選択↑	総数		24 床							
			ICU	CCU	SCU	HCU	熟傷ベッド	小児病床 <small>(5歳以下)</small>	その他	
			14						10	
		医療保険上の施設基準別 (再掲)	8 床	上記運営病床のうち、救命救急入院料の算定対象となっている病床数						
		(再掲)	6 床	上記のうち、特定集中治療管理の対象となっている病床数						
10. 病院全体の病床数 (センター運営病床を含む)	総数		685 床							
			一般病床	療養病床	精神病床	感染症病床	結核病床			
			655		30					
11. センター従事職員数(人) (上段は非常勤職員数再掲)			12. 平成29年度センター収支状況							
職種別	センター		勤務者数(平成30年4月1日 現在)				収 入		支 出	
	職員総数		昼 間(15:00現在)		夜 間(3:00現在)		入院収入	711,173 千円	給 料 費	568,678 千円
	専任	兼任	専任	兼任	コール	専任	兼任	コール	外 来 収 入	30,789 千円
医師	()	()	()	()	()	()	()	()	その他の収入	千円
	20	()	5	()	1	1	()	1	経 費	3,217 千円
看護師	()	()	()	()	()	()	()	()	合 計 (A)	741,962
	59	()	11	()	()	()	()	()	合 計 (B)	940,772 千円
薬剤師	()	()	()	()	()	()	()	()	収支差(A-B)	-198,810 千円
	()	()	()	()	()	()	()	()	国庫補助額	22,133 千円
X線技師	()	()	()	()	()	()	()	()	13. 平成30年度運営費補助申請の有無(予定含む)	
	()	()	()	()	()	()	()	()	有	
検査技師	()	()	()	()	()	()	()	()	14. 平成29年度センター患者延数(平成29年4月～平成30年3月)	
	()	()	()	()	()	()	()	()	入院患者延数	
救急救命士	()	()	()	()	()	()	()	()	6,765 人	
	()	()	()	()	()	()	()	()	(うち、1日平均入院患者数(再掲))	
事務員	(2)	()	()	()	()	()	()	()	18.5 人	
	2	()	()	()	()	()	()	()	※記入要綱を、十分に確認の上、記入(入力)すること	
運転手	()	()	()	()	()	()	()	()	15. 平成29年度センター患者実数(平成29年4月～平成30年3月)	
	()	()	()	()	()	()	()	()	外来患者実数	
小計	(2)	()	()	()	()	()	()	()	1,486 人	
	81	3	16	3	1	11	3	1	入院患者実数	
MSW	()	()	()	()	()	()	()	()	1,694 人	
	()	()	()	()	()	()	()	()	(うち、救命救急入院料算定者数(再掲))	
その他	(1)	()	()	()	()	()	()	()	635 人	
	1	()	()	()	()	()	()	()	(再掲のうち他院からの紹介入院患者)	
合計	(3)	()	()	()	()	()	()	()	615 人	
	82	3	16	3	1	11	3	(1)	(再掲のうち救急搬送数)	
									587 人	
									※記入要綱を、十分に確認の上、記入(入力)すること	
16. 平成29年度救急自動車等搬送受入人数(平成29年4月～平成30年3月)			救命救急センター						1,866 人 (349 人)	
			病院全体						1,866 人 (センターが初期・二次医療機関からの搬送受入(再掲))	
			(うち、入院者数)						1,137 人	
			(うち、他三次施設への転送)						6 人	
17. 平均在院日数			3.7 日						18. 病床利用率	
									救命救急センター 80.5 % 病院全体 78.7 %	
19. 救命救急センターにおける勤務医師に対する負担軽減措置等(病院全体として実施している場合も含む)			<input checked="" type="checkbox"/> 1.長時間勤務にならないような配慮(交代勤務制等) <input checked="" type="checkbox"/> 2.院内トリアージを実施 <input checked="" type="checkbox"/> 3.勤務医に対する経済的な処遇改善(特別手当等)を実施 <input checked="" type="checkbox"/> 4.医療事務作業補助者の配置 <input checked="" type="checkbox"/> 5.看護職員等コメディカルとの業務分担 <input type="checkbox"/> 6.その他 () <input type="checkbox"/> 7.特になし							
20. センター患者1人一日当たり平均診療点数			入院診療点数			外来診療点数				
			32,133 点			3,286 点				
21. 救命救急センターの時間外の外来受診について、時間外選定療養費として患者の自己負担分を徴収している場合、その徴収状況			(1) 時間外の患者自己負担額(単価)							
			(2) 徴収開始時期		徴収していない					
			(3) 平成29年度徴収総額(平成29年4月～平成30年3月)		千円					
22. ドクターカー保有台数及び運用状況			区分 / 所有者		救命救急センター		消 防 機 関			
			(1) 車両型		救急車型	乗用車型	救急車型	乗用車型		
			(2) 所有台数		0台	0台	0台	0台		
			(3) 常駐場所							
			(4) 平成29年度実出動件数(平成29年4月～平成30年3月)		0件	0件	0件	0件		
					うち、救急現場への運行件数	0件	0件	0件	0件	
					うち、転院搬送数	0件	0件	0件	0件	

平成29年度救命救急センターの状況

(都道府県名 三重県)

23. ヘリポート所有の状況 ()にはヘリポートの名称又は設置場所を記載	(1) 所有の状況 C臨時ヘリポート[場外](飛行場外離着陸場) (屋上ヘリポート)	(2) 平成29年度搬送受入実績(平成29年4月～平成30年3月)	426 回	426 人		
24. 国庫補助交付状況	(1) 施設整備費	(2) 設備整備費				
	年度	金額	年度	金額		
	年度	千円	28年度	665千円		
	年度	千円	年度	千円		
	年度	千円	年度	千円		
備考 (書ききれない場合)	地域医療再生基金 998千円					
25. 日本救急医学会指導医指定施設の有無	有					
26. 日本救急医学会専門医指定施設の有無	有					
27. センター専用の施設・設備 (センター優先の施設は、 上段 ()別掲)	診察室 (処置室)	手術室		緊急検査室	放射線撮 影室	心電図受 診装置
	()	緊急	一般	()	()	()
	3 室	0 室	16 室	2 室	1 室	有
重症熱傷患者用備品の有無						
28. センターにおいて 24時間対応可能 な診療科	<input checked="" type="checkbox"/> 1.救急科(部) <input checked="" type="checkbox"/> 2.内科 <input checked="" type="checkbox"/> 3.循環器科 <input checked="" type="checkbox"/> 4.外科 <input checked="" type="checkbox"/> 5.脳神経外科 <input checked="" type="checkbox"/> 6.整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 7.心臓血管外科 <input checked="" type="checkbox"/> 8.形成外科 <input checked="" type="checkbox"/> 9.小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 10.眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 11.耳鼻科 <input checked="" type="checkbox"/> 12.産科 <input checked="" type="checkbox"/> 13.婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 14.麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 15.精神科 <input type="checkbox"/> 16.その他 ()					
29. オンコール体制で 24時間対応可能 な診療科	<input checked="" type="checkbox"/> 1.救急科(部) <input checked="" type="checkbox"/> 2.内科 <input checked="" type="checkbox"/> 3.循環器科 <input checked="" type="checkbox"/> 4.外科 <input checked="" type="checkbox"/> 5.脳神経外科 <input checked="" type="checkbox"/> 6.整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 7.心臓血管外科 <input checked="" type="checkbox"/> 8.形成外科 <input checked="" type="checkbox"/> 9.小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 10.眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 11.耳鼻科 <input checked="" type="checkbox"/> 12.産科 <input checked="" type="checkbox"/> 13.婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 14.麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 15.精神科 <input type="checkbox"/> 16.その他 ()					
30. センター退院(退出)患者数(平成29年4月～平成30年3月)	1,765 人		31. センターの 責任者 (管理者)		日本救急医学会指導医 ↓その他の場合は資格等を記入すること ()	
内 退院(自宅療養、通院)	67 人		32. 日本救急医学会指導医数		3 人	
退院(在宅医療)	0 人		33. 救急科専門医数		15 人	
転科又は転棟	1,466 人		34. 初期救急体制、二次救 初期救急 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 急体制への参加状況 二次救急 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
転院	141 人					
死亡	91 人					
35. 病院全体の耐震整備状況	36. 災害拠点病院の指定		地域災害拠点病院	指定年月日	H9.1.6	
新耐震基準	有		37. 病院全体の防災・災害の対応状況		非常用電源設備 有	
未耐震割合	0.0%		BCPの考えに基づいた災害対策 マニュアルの整備	有	非常用医薬品の備蓄 有	
救命救急センターの未耐震割合	0.0%		災害対応訓練の実施	有	非常用給水設備 有	

記入者 所属・役職 医事課診療支援係
氏名 奥村 素久

センター長 所属・役職 救命救急・総合集中治療センター
氏名 今井 寛

都道府県担当者 所属・役職 _____
氏名 _____

平成29年度救命救急センターの状況

(都道府県名 三重県)

1. 施設名	伊勢赤十字病院		保険医療機関番号	0805507												
2. 所在地	三重県伊勢市船江1丁目471番2		電話番号	0596-28-2171												
3. 開設者	日本赤十字社															
4. 救急病院認定年月日(当初)	昭和・平成 42年 3月 22日 ※当初年月日を記載すること															
5. センター運営開始年月日(当初)	昭和・平成 60年 4月 8日 ※当初年月日を記載すること															
6. センター運営形態	単独型															
7. センター運営方針の有無	有															
8. 救命救急入院点数承認年月日	昭和・平成 15年 10月 1日															
9. センター運営病床数 (センターの整備型)通常型 該当する方を選択↑	総数	30 床		(内 訳)												
		ICU	CCU	SCU	HCU	熱傷ベッド	小児病床	その他								
								30								
	(再掲)	30 床	上記運営病床のうち、救命救急入院料の算定対象となっている病床数													
	(再掲)	床	上記のうち、特定集中治療管理の対象となっている病床数													
10. 病院全体の病床数 (センター運営病床を含む)	総数	655 床		(再掲)												
		一般病床	療養病床	精神病床	感染症病床	結核病床										
		651			4											
11. センター従事職員数(人) (上段は非常勤職員数再掲)	勤務者数(平成30年4月1日 現在)							12. 平成29年度センター収支状況								
職種別	センター		昼間(15:00現在)				夜間(3:00現在)		収 入		支 出					
	専任	兼任	専任	兼任	コール	専任	兼任	コール	入院収入	611,028 千円	給料費	920,994 千円				
医師	()	()	()	()	()	()	()	()	外来収入	222,914 千円	材料費	102,618 千円				
看護師	10		10		21	2		21	その他の収入	0 千円	経費	108,232 千円				
薬剤師	()	()	()	()	()	()	()	()	合計(A)	833,942	合計(B)	1,223,666 千円				
X線技師	2		2		2	2		2	収支差(A-B)		国庫補助額	-389,724 千円				
検査技師	()	()	()	()	()	()	()	()	13. 平成30年度運営費補助申請の有無(予定含む)	有						
救急救命士	2		2		2	2		2	14. 平成29年度センター患者延数(平成29年4月～平成30年3月)	入院患者延数 8,724 人						
事務員	()	()	()	()	()	()	()	()		(うち、1日平均入院患者数(再掲) 24 人)						
運転手	5	1	4	1	1	1		2		※記入要綱を、十分に確認の上、記入(入力)すること						
小計	()	()	()	()	()	()	()	()	15. 平成29年度センター患者実数(平成29年4月～平成30年3月)	外来患者実数 10,525 人						
MSW	()	()	()	()	()	()	()	()		入院患者実数 4,010 人						
その他	()	()	()	()	()	()	()	()		(うち、救命救急入院料算定者数(再掲) 2054 人)						
合計	55	1	37	1	21	17	0	(33)		(再掲のうち他院からの紹介入院患者 835 人)						
										(再掲のうち救急搬送数) 9942 人						
										※記入要綱を、十分に確認の上、記入(入力)すること						
									16. 平成29年度救急自動車等搬送受入人数(平成29年4月～平成30年3月)	救命救急センター 9,942 人 (1,738 人)						
										病院全体 9,942 人 (センターが初期・二次救急機関からの搬送受入(再掲))						
										(うち、入院者数) 4,666 人						
										(うち、他三次施設への転送) 人						
17. 平均在院日数	12.2 日							18. 病床利用率	救命救急センター	78.5 %	病院全体	94.8 %				
19. 救命救急センターにおける勤務医師に対する負担軽減措置等(病院全体として実施している場合も含む)	<input checked="" type="checkbox"/> 1.長時間勤務にならないような配慮(交代勤務制等) <input type="checkbox"/> 3.勤務医に対する経済的な処遇改善(特別手当等)を実施 <input checked="" type="checkbox"/> 5.看護職員等コメディカルとの業務分担 <input type="checkbox"/> 6.その他 ()					<input checked="" type="checkbox"/> 2.院内トリアージを実施 <input checked="" type="checkbox"/> 4.医療事務作業補助者の配置 <input type="checkbox"/> 7.特になし										
20. センター患者1人一日当たり平均診療点数	入院診療点数				12,649 点				外来診療点数				2,573 点			
21. 救命救急センターの時間外の外来受診について、時間外選定療養費として患者の自己負担分を徴収している場合、その徴収状況	(1) 時間外の患者自己負担額(単価)				5400											
	(2) 徴収開始時期				平成20年4月1日											
	(3) 平成29年度徴収総額(平成29年4月～平成30年3月)				45,522 千円											
22. ドクターカー保有台数及び運用状況	区分 / 所有者				救命救急センター		消防機関									
	(1) 車両型				救急車型	乗用車型	救急車型	乗用車型								
	(2) 所有台数				0台	0台	0台	0台								
	(3) 常駐場所															
	(4) 平成29年度要出動件数(平成29年4月～平成30年3月)				0件	0件	0件	0件								
				うち、救急現場への運行件数	0件	0件	0件	0件								
				うち、転院搬送数	0件	0件	0件	0件								

平成29年度救命救急センターの状況

(都道府県名 三重県)

23. ヘリポート所有の状況	(1) 所有の状況 D緊急時ヘリポート[屋上](臨時離着陸場) (屋上ヘリポート)					
()にはヘリポートの名称又は設置場所を記載	(2) 平成29年度搬送受入実績(平成29年4月～平成30年3月) 205 回 205 人					
24. 国庫補助交付状況	(1) 施設整備費	(2) 設備整備費				
	年度 金額	年度 金額				
	H22 年度 143,372 千円	H23 年度 700 千円				
	年度 千円	年度 千円				
	年度 千円	年度 千円				
備考 (書ききれない場合)						
25. 日本救急医学会指導医指定施設の有無	無					
26. 日本救急医学会専門医指定施設の有無	有					
27. センター専用の施設・設備 (センター優先の施設は、 上段 ()別掲)	診察室 (処置室)	手術室		緊急検査室	放射線撮 影室	心電図受 診装置
	()	緊急 (4)	一般 (12)	(4)	(5)	無
	9 室	室	室	室	室	
	重症熱傷患者用備品の有無		無			
28. センターにおいて 24時間対応可能 な診療科	<input checked="" type="checkbox"/> 1.救急科(部) <input checked="" type="checkbox"/> 2.内科 <input checked="" type="checkbox"/> 3.循環器科 <input checked="" type="checkbox"/> 4.外科 <input checked="" type="checkbox"/> 5.脳神経外科 <input checked="" type="checkbox"/> 6.整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 7.心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 8.形成外科 <input checked="" type="checkbox"/> 9.小児科 <input type="checkbox"/> 10.眼科 <input type="checkbox"/> 11.耳鼻科 <input checked="" type="checkbox"/> 12.産科 <input checked="" type="checkbox"/> 13.婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 14.麻酔科 <input type="checkbox"/> 15.精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 16.その他 (脳血管内治療科)					
29. オンコール体制で 24時間対応可能 な診療科	<input type="checkbox"/> 1.救急科(部) <input type="checkbox"/> 2.内科 <input type="checkbox"/> 3.循環器科 <input type="checkbox"/> 4.外科 <input type="checkbox"/> 5.脳神経外科 <input type="checkbox"/> 6.整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 7.心臓血管外科 <input checked="" type="checkbox"/> 8.形成外科 <input type="checkbox"/> 9.小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 10.眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 11.耳鼻科 <input type="checkbox"/> 12.産科 <input type="checkbox"/> 13.婦人科 <input type="checkbox"/> 14.麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 15.精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 16.その他 (皮膚科、泌尿器科)					
30. センター退院(退出)患者数(平成29年4月～平成30年3月)	4,247 人	31. センターの 責任者 (管理者)	日本救急医学会認定医・専門医 ↓その他の場合は資格等を記入すること (説田 守道)			
内 退院(自宅療養、通院)	324 人	32. 日本救急医学会指導医数	0 人			
退院(在宅医療)	5 人	33. 救急科専門医数	6 人			
転科又は転棟	3,758 人	34. 初期救急体制、二次救 急体制への参加状況	初期救急	有 <input type="checkbox"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	
転院	50 人		二次救急	有 <input checked="" type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	
死亡	110 人					
35. 病院全体の耐震整備状況	36. 災害拠点病院の指定	地域災害拠点病院	指定年月日	H9. 1, 6		
新耐震基準	有	37. 病院全体の防災・災害の対応状況	非常用電源設備	有		
未耐震割合	0.0%	BCPの考えに基づいた災害対策 マニュアルの整備	非常用医薬品の備蓄	有		
救命救急センターの未耐震割合	0.0%	災害対応訓練の実施	非常用給水設備	有		

記入者

所属・役職 伊勢赤十字病院事務部救急業務か
氏名 中西 淳

センター長

所属・役職 伊勢赤十字病院救急部長
氏名 説田 守道

都道府県担当者

所属・役職
氏名