

添付書類（構造設備及び体制）

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名 社会医療法人天陽会 理事長 厚地良彦

住 所：鹿児島市泉町6番7号

以下のとおり相違ありません。

施 設 名	中央病院
施設の所在地	鹿児島市泉町6番7号
管轄保健所名	鹿児島市保健所

1 診療科目

科 目	内科	外科	循環器内科	消化器内科	心臓血管外科	麻酔科
	呼吸器内科	神経内科	肛門外科	眼科	放射線科	整形外科
	リハビリテーション科	救急科	科	科	科	科

2 許可病床数

一 般		療 養		結 核		精 神		感 染 症		合 計	
室	床	室	床	室	床	室	床	室	床	室	床
91	219									91	219

3 構造設備

(1) 総括表（該当する業務の区分及び所有する施設・設備等の□にチェックすること。）

業務の区分	施 設	設 備 等
☒ 救急医療 ☐ 精神科救急医療 ☐ 災害医療 ☐ へき地医療 ☐ 病院 ☐ へき地診療所 ☐ 周産期医療 ☐ 小児救急医療	☒ 集中治療室 ☐ 母体胎児集中治療管理室 ☐ 新生児集中治療管理室 ☒ 診察室 ☒ 手術室 ☒ 処置室 ☒ 臨床検査施設 ☒ エックス線診療室 ☒ 調剤所 ☐ 保護室 ☐ 面会室 ☐ 専用病床（12床） ☐ 優先的に使用される病床 ☐ 備蓄倉庫 ☐ ヘリポート（ ☐ 敷地内 ☐ 近接地） ☒ 医師住宅 ☒ 看護師住宅	☐ 分娩監視装置 ☐ 新生児用呼吸循環監視装置 ☒ 超音波診断装置 ☐ 新生児用人工換気装置 ☐ 微量輸液装置 ☐ 保育器 ☒ 簡易ベッド ☒ 携帯用医療機器 ☒ 食料 ☒ 飲料水 ☒ 医薬品 ☒ 自家発電装置 ☒ トリアージタッグ ☒ 救急用自動車 ☒ 広域災害・救急医療情報システム

(2) 災害医療の確保に関する事業に係る病院の概要

区 分	構造の概要	耐震基準	用途の区分	室 数

(3) 開設するへき地診療所の所在地の都道府県において病院を開設する場合の当該病院の概要

病 院 名	施 設	へき地診療所からの入院患者の受入れ体制
	☐ 診察室 ☐ 手術室 ☐ 処置室 ☐ 臨床検査施設 ☐ エックス線診療室 ☐ 調剤所 ☐ 病床数 (床) ☐ 医師住宅 ☐ 看護師住宅	
	☐ 診察室 ☐ 手術室 ☐ 処置室 ☐ 臨床検査施設 ☐ エックス線診療室 ☐ 調剤所 ☐ 病床数 (床) ☐ 医師住宅 ☐ 看護師住宅	
	☐ 診察室 ☐ 手術室 ☐ 処置室 ☐ 臨床検査施設 ☐ エックス線診療室 ☐ 調剤所 ☐ 病床数 (床) ☐ 医師住宅 ☐ 看護師住宅	

4 職種別従業員数

職種 人員	医師	歯科医師	薬剤師	診療放射線技師	歯科技工士	臨床検査技師	歯科衛生士	看護師	助産師	栄養士	理学療法士	作業療法士	臨床工学技士	事務職員	調理師	その他	計
定員	13.0		4	1		1		69		1	2	1	1	5		15	113
実人員	78		19	17		20		237		6	11	4	19	69		67	547
内特殊関係者	2																2

5 勤務体制

	体制	昼間（15時現在）		夜間（3時現在）		休日（15時現在）	
		専任	兼任	専任	兼任	専任	兼任
医師	病院内	24		2		2	
	オンコール			7		7	
内 精神科医（再掲）	病院内						
	オンコール						
内 小児科医（再掲）	病院内						
	オンコール						
内 産婦人科医（再掲）	病院内						
	オンコール						
薬剤師	病院内	17				1	
	オンコール			1			
診療放射線技師	病院内	13		1		1	
	オンコール						
臨床検査技師	病院内	13		1		1	
	オンコール						
看護師	病院内	88		28		44	
	オンコール			6		5	
合 計	病院内	155		32		49	
	オンコール			14		12	
内 救急医療（再掲） （精神科救急医療含む）	病院内	5	6	4		12	
	オンコール			13		12	
内 周産期医療（再掲）	病院内						
	オンコール						
内 小児救急医療（再掲）	病院内						
	オンコール						

6 その他の体制

(1) 精神科救急医療の場合のみ

- ・精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行規則第5条の2第1号に基づく都道府県知事の指定の有無（有・無）
- ・精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行規則第5条の2第3号に基づく常時勤務する指定医の人数（ 人）

(2) 災害医療の場合のみ

- ・災害派遣医療チーム（DMAT）の有無（有・無）

添付書類 1－1（救急医療）

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人 天陽会 理事長 厚地 良彦

住 所： 鹿児島市泉町6番7号

以下のとおり相違ありません。

病 院 名	中央病院
病院の所在地	鹿児島市泉町6番7号
管轄保健所名	鹿児島市保健所

〔時間外等加算割合〕

区 分	6歳以上の件数	6歳未満の件数	合 計
初診料の算定件数	13,281 件	9 件	A 13,290 件
内 時間外加算の算定件数	1,528 件	3 件	① 1,531 件
内 休日加算の算定件数	1,965 件	6 件	② 1,971 件
内 深夜加算の算定件数	1,738 件	1 件	③ 1,739 件
内 時間外加算の特例の算定件数	0 件	0 件	④ 0 件
時間外等加算割合 {(①+②+③+④) / A}			39.4%

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した3会計年度における初診料（診療報酬の算定方法（平成18年厚生労働省告示第92号）別表第一区分番号A.000に掲げるものをいう。）の算定件数を記載すること。

添付資料

- 時間外等加算件数明細表

時間外等加算件数明細表

(自 令和4年4月1日 至 令和5年3月31日)

区 分	6歳以上の件数	6歳未満の件数	合 計
初診料の算定件数	4,010 件	8 件	4,018 件
内 時間外加算の算定件数	501 件	3 件	504 件
内 休日加算の算定件数	718 件	5 件	723 件
内 深夜加算の算定件数	456 件	1 件	457 件
内 時間外加算の特例の算定件数	0 件	0 件	0 件

(自 令和5年4月1日 至 令和6年3月31日)

区 分	6歳以上の件数	6歳未満の件数	合 計
初診料の算定件数	4,483 件	1 件	4,484 件
内 時間外加算の算定件数	522 件	0 件	522 件
内 休日加算の算定件数	600 件	1 件	601 件
内 深夜加算の算定件数	635 件	0 件	635 件
内 時間外加算の特例の算定件数	0 件	0 件	0 件

(自 令和6年4月1日 至 令和7年3月31日)

区 分	6歳以上の件数	6歳未満の件数	合 計
初診料の算定件数	4,788 件	0 件	4,788 件
内 時間外加算の算定件数	505 件	0 件	505 件
内 休日加算の算定件数	647 件	0 件	647 件
内 深夜加算の算定件数	647 件	0 件	647 件
内 時間外加算の特例の算定件数	0 件	0 件	0 件

(合 計)

区 分	6歳以上の件数	6歳未満の件数	合 計
初診料の算定件数	13,281 件	9 件	13,290 件
内 時間外加算の算定件数	1,528 件	3 件	1,531 件
内 休日加算の算定件数	1,965 件	6 件	1,971 件
内 深夜加算の算定件数	1,738 件	1 件	1,739 件
内 時間外加算の特例の算定件数	0 件	0 件	0 件

(記載上の注意事項)

○ (合計) の表以外については、会計年度毎に記載すること。