

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：社会医療法人三愛会 理事長 川村英俊

住 所：鹿児島市郡元三丁目14番7号

以下のとおり相違ありません。

施 設 名	三愛病院
施設の所在地	鹿児島市郡元三丁目14番7号
管轄保健所名	鹿児島市保健所

1 診療科目

科 目	整形外科	リハビリテーション科	リウマチ科	内科	消化器内科	循環器内科
	ペインクリニック内科	科	科	科	科	科
	科	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
18	52	21	60							39	112

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（ 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) へき地医療拠点病院に医師を派遣する場合、又は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
三愛病院	☒ 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 (112 床) ☐ 医師住宅 ☐ 看護師住宅	24時間365日、患者輸送車等により搬送・受入可能
	☐ 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	

※ へき地医療拠点病院に医師を派遣する病院にあつては、(1) 総括表の「施設」欄の記載と重複するため、本表の「施設」欄は記載不要。

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	4		1					28		1						13	47
実人員	35		4	6		1		73		4	37	10		20		31	221
内特殊関係者	5													1			6

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		4		1		1
	オンコール				1		1
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		2				
	オンコール						
診療放射線技師	病院内		6				
	オンコール				1		1
臨床検査技師	病院内						
	オンコール						
看護師	病院内		33		5		17
	オンコール						
合 計	病院内		45		6		18
	オンコール				2		2
内 救急医療（再掲） （精神科救急医療含む）	病院内		6		1		3
	オンコール				1		1
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：社会医療法人三愛会 理事長 川村 英俊

住 所：鹿児島市郡元三丁目14番7号

以下のとおり相違ありません。

病 院 名	三愛病院
病院の所在地	鹿児島市郡元三丁目14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	1171件	41件	A 1212件
内 時間外加算の算定件数	25件	0件	① 25件
内 休日加算の算定件数	654件	23件	② 677件
内 深夜加算の算定件数	5件	1件	③ 6件
内 時間外加算の特例の算定件数	86件	5件	④ 91件
時間外等加算割合 {(①+②+③+④) / A}			65.9%

(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20年厚生労働省告示第59号)別表第一区分番号A000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 5年 1月 1日 至 令和 5年12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	436件	19件	455件
内 時間外加算の算定件数	6件	0件	6件
内 休日加算の算定件数	275件	8件	283件
内 深夜加算の算定件数	1件	0件	1件
内 時間外加算の特例の算定件数	26件	3件	29件

(自 令和 6年 1月 1日 至 令和 6年12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	416件	14件	430件
内 時間外加算の算定件数	8件	0件	8件
内 休日加算の算定件数	210件	8件	218件
内 深夜加算の算定件数	2件	1件	3件
内 時間外加算の特例の算定件数	31件	2件	33件

(自 令和 7年 1月 1日 至 令和 7年12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	319件	8件	327件
内 時間外加算の算定件数	11件	0件	11件
内 休日加算の算定件数	169件	7件	176件
内 深夜加算の算定件数	2件	0件	2件
内 時間外加算の特例の算定件数	29件	0件	29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	1171件	41件	1212件
内 時間外加算の算定件数	25件	0件	25件
内 休日加算の算定件数	654件	23件	677件
内 深夜加算の算定件数	5件	1件	6件
内 時間外加算の特例の算定件数	86件	5件	91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。

添付書類 3-1 (へき地医療)

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：社会医療法人三愛会 理事長 川村 英俊

住 所：鹿児島市郡元三丁目14番7号

以下のとおり相違ありません。

病 院 名	三愛病院 へき地医療拠点病院の指定 (有・ 無)
病院の所在地	鹿児島市郡元三丁目14番7号
管轄保健所名	鹿児島市保健所

[へき地に所在する診療所に対する医師の延べ派遣日数]

支援診療所名	派遣日数	派遣医師数	医師の延べ派遣日数
瀬戸内町へき地診療所	0 日間	0 人	0 人日
	日間	人	人日
	日間	人	人日
	日間	人	人日
	日間	人	人日
合 計			※ 0 人日

※ 「医師の延べ派遣日数」の合計欄は、53 人日以上（へき地医療拠点病院の指定を受けている社会医療法人にあっては、他の医療法人から医師の派遣を受けて行われたへき地診療所に対する医師の派遣の延べ派遣日数は除く。）であること。

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した会計年度におけるへき地に所在する診療所（当該医療法人が開設又は指定管理者として管理するものを除く。）に対する医師の延べ派遣日数を記載すること。
- 当該病院の所在地の都道府県において行っている医師派遣について記載すること。

添付資料

- 医師派遣明細表
- へき地に所在する診療所に対する医師の延べ派遣日数を証明する書類（支援診療所との協定書等の写し）

医師派遣明細表

派遣日又は派遣期間	派遣日数	派遣先（診療所名）	派遣医師数	医師の延べ 派遣日数	受診可能 診療科目
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
	日間		人	人日	
合 計	—	—	—	人日	—

（記載上の注意事項）

- 派遣日は「平成〇年〇月〇日」、派遣期間は「平成〇年〇月〇日～平成〇年〇月〇日」と記載すること。
- 受診可能診療科目は派遣医師が実際に診療できる科目を全て記載すること。