

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 白光会 理事長 白石 幸三

住 所：鹿児島市薬師1丁目12番22号

以下のとおり相違ありません。

施設名	白石病院
施設の所在地	鹿児島市薬師1丁目12番22号
管轄保健所名	鹿児島市保健所

1 診療科目

科 目	内科	循環器内科	人工透析内科	血管外科	放射線科	リハビリテーション科
	糖尿病内科	腎臓内科	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
12	40	29	90							44	130

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) ヘ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
	☐ 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	

※ ヘき地医療拠点病院に医師を派遣する病院にあっては、(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	5.4		2					37		1	6					22	73.4
実人員	11.0		3.7	3		2		90		3.5	6		24	11.6		81	235.8
内特殊 関係者																	

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	8		1		1	
	オンコール						
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	2.5					
	オンコール						
診療放射線技師	病院内	3					
	オンコール						
臨床検査技師	病院内	2					
	オンコール						
看護師	病院内	41		7		18	
	オンコール						
合 計	病院内	56.5		8		19	
	オンコール						
内 救急医療（再掲） （精神科救急医療含む）	病院内						
	オンコール						
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 3 - 1 (へき地医療)

医療法第 4 2 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 白光会 理事長 白石幸三

住 所：鹿児島市薬師 1 丁目 1 2 番 2 2 号

以下のとおり相違ありません。

病 院 名	白石病院 へき地医療拠点病院の指定 (有 ・ 〇)
病院の所在地	鹿児島市薬師 1 丁目 1 2 番 2 2 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
薩摩川内市下甕手打診療所	66 日間	22 人	66 人日
	日間	人	人日
	日間	人	人日
	日間	人	人日
	日間	人	人日
合 計	66 日間	22 人	※ 66 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
令和6年4月8日～令和6年4月10日	3日間	薩摩川内市下甕手打診療所	1人	3人日	内科・循環器科・消化器科
令和6年4月22日～令和6年4月24日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年5月7日～令和6年5月9日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年5月20日～令和6年5月22日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年6月3日～令和6年6月5日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年6月17日～令和6年6月19日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年7月1日～令和6年7月3日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年7月16日～令和6年7月18日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年8月5日～令和6年8月7日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年8月19日～令和6年8月21日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年9月2日～令和6年9月4日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年9月17日～令和6年9月19日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年9月30日～令和6年10月2日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年10月21日～令和6年10月23日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年11月5日～令和6年11月7日	3日間	〃	1人	3人日	〃
合 計	—	—	—	—	—

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
令和6年11月18日～令和6年11月20日	3日間	薩摩川内市下甕手打診療所	1人	3人日	内科・循環器科・消化器科
令和6年12月2日～令和6年12月4日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和6年12月16日～令和6年12月18日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和7年1月6日～令和7年1月8日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和7年1月20日～令和7年1月22日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和7年2月17日～令和7年2月19日	3日間	〃	1人	3人日	〃
令和7年3月3日～令和7年3月5日	3日間	〃	1人	3人日	〃
合 計	—	—	—	66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。