

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 聖医会
理事長 牧角 寛郎

住 所：鹿児島県枕崎市緑町220番地

以下のとおり相違ありません。

施設名	サザン・リージョン病院
施設の所在地	鹿児島県枕崎市緑町220番地
管轄保健所名	加世田保健所

1 診療科目

科 目	外科	内科	消化器外科	胃腸外科	循環器内科	放射線科
	呼吸器内科	呼吸器外科	肛門外科	泌尿器科	リハビリテーション科	脳神経内科
	麻酔科	耳鼻咽喉科	婦人科	眼科	歯科	歯科口腔外科
	矯正歯科	小児歯科	脳神経外科	整形外科	血液浄化	糖尿病内科

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
60	81	17	50							77	131

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・設備等の口にチェックすること。）

業務の区分	施 設	設 備 等
<input checked="" type="checkbox"/> 救急医療 <input type="checkbox"/> 精神科救急医療 <input type="checkbox"/> 災害医療 <input type="checkbox"/> へき地医療 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> へき地診療所 <input type="checkbox"/> 周産期医療 <input type="checkbox"/> 小児救急医療	<input type="checkbox"/> 集中治療室 <input type="checkbox"/> 母体胎児集中治療管理室 <input type="checkbox"/> 新生児集中治療管理室 <input checked="" type="checkbox"/> 診察室 <input checked="" type="checkbox"/> 手術室 <input checked="" type="checkbox"/> 処置室 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床検査施設 <input checked="" type="checkbox"/> エックス線診療室 <input checked="" type="checkbox"/> 調剤所 <input type="checkbox"/> 保護室 <input checked="" type="checkbox"/> 面会室 <input checked="" type="checkbox"/> 専用病床（ 4 床） <input checked="" type="checkbox"/> 優先的に使用される病床 <input checked="" type="checkbox"/> 備蓄倉庫 <input type="checkbox"/> ヘリポート（ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 近接地） <input checked="" type="checkbox"/> 医師住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 看護師住宅	<input type="checkbox"/> 分娩監視装置 <input type="checkbox"/> 新生児用呼吸循環監視装置 <input checked="" type="checkbox"/> 超音波診断装置 <input type="checkbox"/> 新生児用人工換気装置 <input checked="" type="checkbox"/> 微量輸液装置 <input type="checkbox"/> 保育器 <input checked="" type="checkbox"/> 簡易ベッド <input checked="" type="checkbox"/> 携帯用医療機器 <input checked="" type="checkbox"/> 食料 <input checked="" type="checkbox"/> 飲料水 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 自家発電装置 <input checked="" type="checkbox"/> トリアージタグ <input type="checkbox"/> 救急用自動車 <input checked="" type="checkbox"/> 広域災害・救急医療情報システム

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	9	1	3	2	0	2	1	37	0	2	7	4	1	0	4	0
実人員	51	2	6	6	0	3	2	94	0	3	17	7	3	30	6	50	280
内特殊 関係者	5	2	1	1	0	0	0	3	0	0	0	0	1	2	0	1	16

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	0	3	0	2	0	1
	オンコール	0	0	2	0	2	0
内 精神科医 (再掲)	病院内	0	0	0	0	0	0
	オンコール	0	0	0	0	0	0
内 小児科医 (再掲)	病院内	0	0	0	0	0	0
	オンコール	0	0	0	0	0	0
内 産婦人科医 (再掲)	病院内	0	0	0	0	0	0
	オンコール	0	0	0	0	0	0
薬剤師	病院内	0	4	0	0	0	0
	オンコール	0	0	0	1	0	1
診療放射線技師	病院内	0	5	0	0	0	0
	オンコール	0	0	0	1	0	1
臨床検査技師	病院内	0	3	0	0	0	0
	オンコール	0	0	0	1	0	1
看護師	病院内	0	10	0	9	0	6
	オンコール	0	0	0	0	0	0
合計	病院内	0	25	0	11	0	7
	オンコール	0	0	2	3	2	3
内 救急医療 (再掲) (精神科救急医療含む)	病院内	0	0	0	0	0	0
	オンコール	0	0	0	0	0	0
内 周産期医療 (再掲)	病院内	0	0	0	0	0	0
	オンコール	0	0	0	0	0	0
内 小児救急医療 (再掲)	病院内	0	0	0	0	0	0
	オンコール	0	0	0	0	0	0

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：社会医療法人聖医会 理事長 牧角 寛

住 所：鹿児島県枕崎市緑町 220 番地

以下のとおり相違ありません。

病 院 名	サザン・リージョン病院
病院の所在地	鹿児島県枕崎市緑町 220 番地
管轄保健所名	加世田保健所

[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	9,340 件	46 件	△ 9,386 件
内 時間外加算の算定件数	833 件	13 件	① 846 件
内 休日加算の算定件数	793 件	10 件	② 803 件
内 深夜加算の算定件数	249 件	1 件	③ 250 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 $\{(①+②+③+④) / A\}$			20.2%

(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 3年 4月 1日 至 令和 4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	2,982件	16件	2,998件
内 時間外加算の算定件数	279件	5件	284件
内 休日加算の算定件数	235件	6件	241件
内 深夜加算の算定件数	81件	1件	82件
内 時間外加算の特例の算定件数	0件	0件	0件

(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	3,493件	25件	3,518件
内 時間外加算の算定件数	298件	6件	304件
内 休日加算の算定件数	307件	4件	311件
内 深夜加算の算定件数	89件	0件	89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	2,865件	5件	2,870件
内 時間外加算の算定件数	256件	2件	258件
内 休日加算の算定件数	251件	0件	251件
内 深夜加算の算定件数	79件	0件	79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	9,340件	46件	9,386件
内 時間外加算の算定件数	833件	13件	846件
内 休日加算の算定件数	793件	10件	803件
内 深夜加算の算定件数	249件	1件	250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。

添付書類 1-2 (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：社会医療法人聖医会 理事長 牧角 寛

住 所：鹿児島県枕崎市緑町 220 番地

以下のとおり相違ありません。

病 院 名	サザン・リージョン病院
病院の所在地	鹿児島県枕崎市緑町 220 番地
管轄保健所名	加世田保健所

[夜間等救急自動車等搬送件数]

消防機関の救急自動車による搬送件数	①	807 件
医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数	②	0 件
民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数	③	0 件
ヘリコプターによる搬送件数	④	0 件
合 計		807 件
3 会計年度平均		269 件
直近に終了した 3 会計年度に含まれる令和 2 年 2 月から令和 3 年 3 月までの月数 (A)		14 月
直近に終了した 3 会計年度に含まれる令和 3 年 4 月から令和 4 年 3 月までの月数 (B)		12 月
直近に終了した 3 会計年度中に国又は地方公共団体からの要請（新型コロナウイルスの発生又はまん延に起因するものに限る。以下同じ。）を受けて休業した日がない場合の基準値 ・ 救急医療については、 別添 1 中別表 1 上欄に掲げる月数 (A) の区分に応じそれぞれ同表の下欄に掲げる数と別表 2 上欄に掲げる月数 (B) の区分に応じそれぞれ同表の下欄に掲げる数とを合計した数を 750 から控除した数 ・ 災害医療については、 別添 1 中別表 3 上欄に掲げる月数 (A) の区分に応じそれぞれ同表の下欄に掲げる数と別表 4 上欄に掲げる月数 (B) の区分に応じそれぞれ同表の下欄に掲げる数とを合計した数を 600 から控除した数	⑤	168 件
直近に終了した 3 会計年度における国又は地方公共団体からの要請を受けて休業した日数 (※)	⑥	0 日

直近に終了した3会計年度中に国又は地方公共団体からの要請を受けて休業した日がある場合の基準値 (⑤-⑥×2÷3)	0件
--	----

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した3会計年度における夜間（午後6時から翌日の午前8時までとし、休日を除く。）及び休日（日曜日、国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）第3条に規定する休日及び年末年始の日（1月1日を除く12月29日から1月3日まで）及び土曜日又はその振替日）の救急搬送件数を記載すること。

※国又は地方公共団体からの要請により休業した日数

期間	日数
年 月 日～ 年 月 日	日
年 月 日～ 年 月 日	日
年 月 日～ 年 月 日	日
年 月 日～ 年 月 日	日
年 月 日～ 年 月 日	日
年 月 日～ 年 月 日	日
通算日数	⑥ 0日

添付資料

- 夜間等救急自動車等搬送件数明細表
- 夜間等救急自動車等搬送件数を証明する書類（救急搬送証明書等の写し（患者の氏名及び住所に係る記載の部分については、消去等の処理をすること。））

⑤ (A) : 298 (B) : 284

750- (298+284) =168

夜間等救急自動車等搬送件数明細表

(自 令和 3年 4月 1日 至 令和 4年 3月 31日)

消防機関の救急自動車による搬送件数	284 件
医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数	0 件
民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数	0 件
ヘリコプターによる搬送件数	0 件
合計	件

(自 令和 4年 4月 1日 至 令和 5年 3月 31日)

消防機関の救急自動車による搬送件数	284 件
医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数	0 件
民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数	0 件
ヘリコプターによる搬送件数	0 件
合計	件

(自 令和 5年 4月 1日 至 令和 6年 3月 31日)

消防機関の救急自動車による搬送件数	239 件
医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数	0 件
民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数	0 件
ヘリコプターによる搬送件数	0 件
合計	件

(合 計)

消防機関の救急自動車による搬送件数	807 件
医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数	0 件
民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数	0 件
ヘリコプターによる搬送件数	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。