

武田病院グループ年報

第33巻 令和3年

Vol.33 2021

巻 頭 言



昨年に引き続き、新型コロナウイルスへの対応が最重視された令和二年は、「抑制」と「活動再開」という天秤の傾きに一喜一憂しました。様々な対策がとられたものの、実感としては「大きな波が寄せては引く」状況の繰り返しだったと思います。

こうしたなかで開催された東京2020オリンピック・パラリンピックは世界中の注目を集めました。入国、選手村、競技会場を含めた競技者やスタッフの感染対策、無観客での競技（一部有観客競技）など、コロナ禍にありながら「ポストコロナ」の在り方をあらわすようでもありました。ご周知のように多くの批判も集めた大会でしたが、批判するだけでなく、とくに感染面での検証をしっかりと行い今後活かすべきではないでしょうか。

我々医療者としては当面、新型コロナ感染症に対応する専用病床とスタッフの増強、病態に応じたスムーズな転院や自宅療養者への支援など連携強化による地域医療提供体制の充実、さらにはオンライン診療・オンライン面会などICT面の整備など、様々な課題に対応していかねばなりません。その一方で、社会保障費に対する視線は依然として厳しく、個々の医療機関が経営努力の範囲内で一つひとつ対応している状況と言えます。

制度面など大きな枠組みとして医療を強化していくためには、やはり国民一人ひとりが医療提供体制にもっと関心を持っていただくことだと思います。きちんとした数値をもとに現状を評価し、どのような医療提供体制が望ましいのか声をあげることで、そして感染拡大防止に努めることです。

この意味でも今回まとめた年報は、当グループの等身大の姿を示すものであり、当グループの活動を通じた地域の医療提供体制を映し出していると思います。とくに新型コロナ感染症への対応については、「新型コロナウイルス感染症への対応記録」として医療部門・介護部門それぞれの活動を取りまとめております。詳細をご覧になっていただき、皆さんと一緒にポストコロナの在り方について意見を交わしていきたいと考えています。

今後も武田病院グループは、地域社会、そこに暮らす人々が希求する質の高い医療・福祉サービスの提供に努めてまいります。引き続き、ご指導・ご鞭撻を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和3年9月

武田病院グループ 理事長 **武田 隆久**

武田病院グループ 経営理念と基本方針

経営理念



私たちは常に思いやりの心もち
患者さんに信頼される病院でありたい

私たちは人々の生命の尊厳に対する希求
健康への願いに対するニーズに応え
地域社会に信頼される病院でありたい

私たちはお互いに尊敬と協調の心もち
職員相互が信頼しあう病院でありたい

基本方針

Bridge The Gaps 「ブリッジ・ザ・ギャップス（橋をかけよう）」

武田病院グループは、
患者さんとの間に思いやりと信頼のかけ橋を
地域社会との間に信義と信頼のかけ橋を
すべての職員の間心と心をつなぐ信頼の
かけ橋をつくりあげる努力を重ねます

患者さんの権利の尊重

私たちは患者さんの意見・立場を大切にし、
インフォームド・コンセントを尊重します

地球にやさしい環境づくり

武田病院グループは地球環境の保全を保健・医療・福祉活動及び
関連活動で常に考慮し地球にやさしい、心がかよう、心が安らく
豊かな社会環境の実現に貢献します

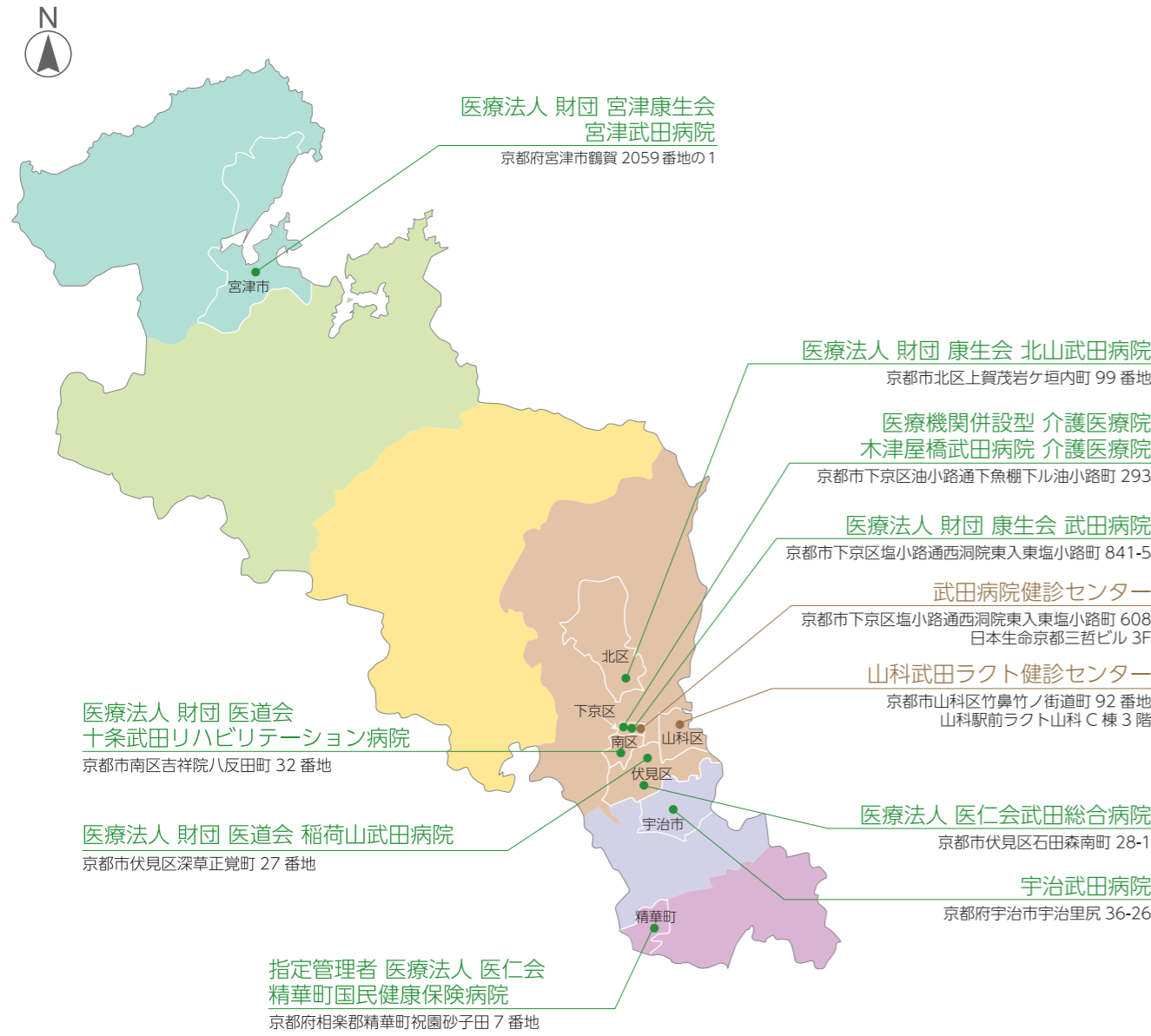
信頼の医療に向けて

私たちは、医療とは患者さんとの「信頼と意思疎通」を原点としていることを深く
認識し、患者さんにより良い医療を受けていただけるように日々努力を重ねるとと
もに、次の項目を守り、患者さんの健康管理・治療・療養等にチーム医療で支援
します。

- ①患者さんの人格・価値観を尊重します。
- ②良質な医療を平等に提供します。
- ③患者さんの立場に立ってわかりやすく説明をします。
- ④患者さんの意思を尊重します。
- ⑤個人情報・プライバシーを厳守します。

武田病院グループマップ

主要施設



丹後医療圏	宮津市 (1)、京丹後市、伊根町、与謝野町
中丹医療圏	福知山市、舞鶴市、綾部市
南丹医療圏	亀岡市、南丹市、京丹波町
京都・乙訓医療圏	京都市 (8)、向日市、長岡京市、大山崎町
山城北医療圏	宇治市 (1)、城陽市、八幡市、京田辺市、久御山町、井手町、宇治田原町
山城南医療圏	木津川市、笠置町、和束町、精華町 (1)、南山城村

()の数字：主要施設数

病院関連施設・クリニック / 診療所・介護関連施設

上京区

梶井町放射線診断科クリニック

中京区

柳馬場武田クリニック
京都壬生苑診療所
柳馬場訪問看護ステーション
三条小川デイサービスセンター
たけだホームヘルプサービス三条小川

下京区

木津屋橋武田クリニック
康生会クリニック
たけだ診療所 (免疫・遺伝子クリニック)
京都駅前武田透析クリニック
京都市下京区地域介護予防推進センター
京都市下京・中部地域包括支援センター (高齢サポート・下京中部)

山科区

山科武田ラクトクリニック
特別養護老人ホーム ヴィラ山科
ヴィラ山科デイサービスセンター
ヴィラ山科オレンジデイサービスセンター
訪問介護ステーション ヴィラ山科
ヴィラ山科居宅介護支援事業所
ヴィラ山科居宅介護支援事業所清水焼団地センター
老人保健施設 いわやの里
老人保健施設 いわやの里訪問リハビリテーション
京都市大宅地域包括支援センター (高齢サポート・大宅)

伏見区

附属施設 / 医仁会武田総合病院リハビリセンター
疾病予防センター
老人保健施設 白寿
辰巳診療所
特別養護老人ホーム ヴィラ稲荷山
ヴィラ稲荷山デイサービスセンター
ヴィラ稲荷山居宅介護支援事業所
京都市醍醐・南部地域包括支援センター (高齢サポート・醍醐南部)

南区

十条訪問看護ステーション

左京区

百万遍クリニック

宇治市

京都認知症総合センター
特別養護老人ホーム ヴィラ鳳凰
ケアハウスやまぶき
デイサービスセンター ヴィラ鳳凰
京都認知症総合センタークリニック
グループホームヴィラ鳳凰
オレンジデイサービスセンター ヴィラ鳳凰
訪問看護ステーション ふくろう
訪問介護ステーション ふくろう
ヴィラ鳳凰居宅介護支援事業所
グループホーム鳳凰槇島
複合型施設鳳凰槇島

城陽市

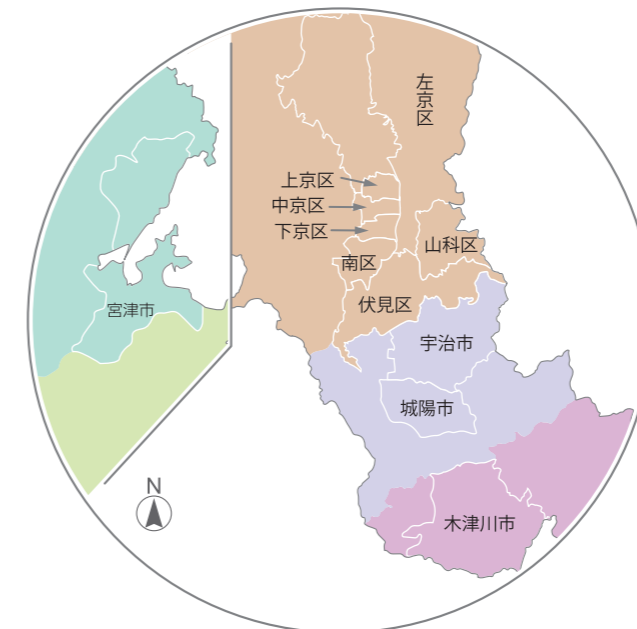
軽費老人ホーム ヴィラ城陽
訪問看護ステーション ヴィラ城陽
城陽市立東部デイサービスセンター

木津川市

特別養護老人ホーム 加茂の里
ケアハウスあじさい
デイサービスセンター 加茂の里
加茂の里居宅介護支援事業所
訪問看護ステーション あじさい
訪問介護ステーション 加茂の里

宮津市

宮津武田病院 訪問看護ステーション



武田病院グループの機能と役割

武田病院グループは地域医療構想に対応した機能分化と医療の質の向上、地域包括ケアの推進につとめています

高度急性期	武田病院 救急 ICU CCU SCU HCU 384床 地域包括ケア病棟 44床 画像診断センター (PET検診) 透析 20床 [京都市下京区]	医仁会武田総合病院 救急 ICU CCU SCU HCU 500床 地域包括ケア病棟 60床 回復期リハ病棟 28床 健診 透析 44床 [京都市伏見区]	宇治武田病院 救急 177床 地域包括ケア病棟 43床 健診 透析 50床 訪問リハビリ [宇治市]	十条武田リハビリテーション病院 救急 182床 回復期リハ病棟 100床 障害者病棟 43床 地域包括ケア病床 19床 訪問リハビリ 透析 20床 [京都市南区]	精華町国民健康保険病院 救急 50床 障害施設等 訪問リハビリ 透析 20床 [精華町]	北山武田病院 60床 障害施設等 訪問歯科 訪問診療 [京都市北区]	宮津武田病院 65床 障害施設等 健診 透析 20床 [宮津市]	稲荷山武田病院 55床 障害者病棟 37床 緩和ケア病棟 18床 訪問診療 [京都市伏見区]	介護医療院 木津屋橋武田病院 介護医療院 111床 介護療養 医療機関併設型 [京都市下京区]
急性期									
回復期									
慢性期									

医療密度が極めて高い医療を提供

高度急性期 ICU(集中治療室)、CCU(冠疾患集中治療室)、SCU(脳卒中集中治療室)、HCU(高度治療室)で実施するような重症者に対する治療を行います

状態の安定化に向けた医療を提供













急性期 症状・徴候の発現が急激で生命の危機状態にある時期です
病气やけがによる症状が急激に現れ、全身管理を必要とします

リハビリテーションを集中的に提供

回復期 生命の危機状態から脱し、症状が安定に向かっている時期です
機能障害の程度に応じた日常生活・社会生活に適応を促します

長期にわたる療養等の医療を提供

慢性期 症状・徴候は激しくないが治療することが困難な状態が長期間にわたって持続する時期です
長期間の管理、観察、あるいは治療、看護が必要とされます

康生会クリニック [京都市下京区] 	たけだ診療所 (免疫・遺伝子クリニック) [京都市下京区] 	梶井町放射線診断科クリニック [京都市上京区] 	京都認知症総合センタークリニック [宇治市] 	京都駅前 武田透析クリニック [京都市下京区] 透析 46床 	柳馬場武田クリニック [京都市中京区] 訪問診療 	百万遍クリニック [京都市左京区] 訪問診療 	木津屋橋武田クリニック [京都市下京区] 訪問診療 訪問リハビリ 	辰巳診療所 [京都市伏見区] 	京都壬生苑診療所 [京都市中京区] 	山科武田ラクトクリニック 山科武田ラクト健診センター [京都市山科区] 健診 	武田病院 健診センター [京都市下京区] 健診 
--	--	--	---	---	--	--	--	---	--	--	---

老人保健施設 白寿 [京都市伏見区] いわやの里 [京都市山科区]	グループホーム・看護小規模多機能 ヴィラ鳳凰 [宇治市] 鳳凰横島 [宇治市]	訪問リハビリテーション いわやの里訪問リハビリテーション [京都市山科区]	デイケア 白寿 [京都市伏見区] いわやの里 [京都市山科区]	居宅介護支援事業所 武田病院 居宅介護支援事業部 [京都市下京区] ヴィラ稲荷山 居宅介護支援事業所 [京都市伏見区] 老人保健施設白寿 居宅介護支援事業所 [京都市伏見区] ヴィラ山科 居宅介護支援事業所 [京都市山科区] ヴィラ山科 居宅介護支援事業所 清水焼田地センター [京都市山科区] ヴィラ鳳凰 居宅介護支援事業所 [宇治市] 加茂の里 居宅介護支援事業所 [木津川市]	地域包括支援センター等 京都市 下京・中部地域包括支援センター (高齢サポート・下京中部) [京都市下京区] 京都市 下京区地域介護予推進センター [京都市下京区] 京都市 醍醐・南部地域包括支援センター (高齢サポート・醍醐南部) [京都市伏見区] (白寿内) 京都市 大宅地域包括支援センター (高齢サポート・大宅) [京都市山科区] (ヴィラ山科内)
特別養護老人ホーム ヴィラ稲荷山 [京都市伏見区] ヴィラ山科 [京都市山科区] ヴィラ鳳凰 [宇治市] 加茂の里 [木津川市]	訪問看護ステーション 柳馬場訪問看護ステーション [京都市中京区] 十条訪問看護ステーション [京都市南区] 宮津武田病院訪問看護ステーション [宮津市] 訪問看護ステーションふくろう [宇治市] 訪問看護ステーションあじさい [木津川市]	訪問介護 たけだホームヘルプサービス三条小川 [京都市中京区] 訪問介護ステーションヴィラ山科 [京都市山科区] 訪問介護ステーションふくろう [宇治市] 訪問介護ステーションヴィラ城陽 [城陽市] 訪問介護ステーション加茂の里 [木津川市]	デイサービス 三条小川デイサービスセンター [京都市中京区] ヴィラ稲荷山デイサービスセンター [京都市伏見区] ヴィラ山科デイサービスセンター ヴィラ山科オレンジデイサービスセンター [京都市山科区] デイサービスセンターヴィラ鳳凰 オレンジデイサービスセンターヴィラ鳳凰 [宇治市] 城陽市立東部デイサービスセンター [城陽市] デイサービスセンター加茂の里 [木津川市]	ケアハウス やまぶき [宇治市] ヴィラ城陽 [城陽市] あじさい [木津川市]	有料老人ホーム あいらの杜宇治五ヶ庄 [宇治市] ※介護受託施設



目 次

「巻頭言」 武田病院グループ 理事長 武田 隆久	1
・ 武田病院グループマップ（主要施設／病院関連施設・クリニック／診療所・介護関連施設）	4
・ 武田病院グループの機能と役割	6
I 武田病院グループ概要	
・ 武田病院グループ組織図	11
・ 武田病院グループの沿革	12
・ 武田病院グループの歩み [令和 2.4.1 ～令和 3.3.31]	18
・ 職員数（病院、クリニック・診療所、介護・福祉関連）	20
・ 武田病院グループ 認定医・専門医・指導医の状況	34
・ 武田病院グループ 学会認定施設の状況	42
・ 武田病院グループ 認定看護師・認定看護管理者・特定行為研修修了者 一覧	46
・ 武田病院グループ 医療機器リスト、主要な医療機器の特徴、その他代表的な機器・装置	47
II 日本病院会 QI プロジェクト	
・ 日本病院会 QI プロジェクト 参加状況および結果一覧	53
III 武田病院グループ統計	
(1) 疫病大分類別退院患者数その他（ICD・10 準拠）	59
(2) 病院の概況及び医療行為の概要	64
・ 許可病床数・稼働病床数・病床利用率・平均在院日数	
・ 紹介率・救急件数・剖検数・死亡総数・粗死亡率	
・ 患者数（入院・退院・外来別）延総数・診療科別延総数・診療科別 1 日平均	
・ 手術件数（診療科別）	
・ 検査数（放射線科検査・生理検査・内視鏡検査・検体検査）	
・ 指導医・施行件数（薬局・リハビリテーション科・栄養科）	
(3) クリニック・診療所の概況及び医療行為の概要	74
(4) 介護・福祉施設 活動実績（令和 2 年度実績）	78

IV 健診施設活動実績

- (1) 活動実績 87
 (1 泊ドック、半日ドック、脳ドック、協会けんぽ、生活習慣病・定期健診・採用時健診他)
- (2) 人間ドック受診者における生活習慣病関連6項目 異常者数と比率 87
- (3) 子宮頸がん検診（細胞診）実績 88

V その他の活動実績

- (1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録 91
 ①武田病院 関係 92
 ②武田総合病院 関係 100
 ③宇治武田病院 関係 108
 ④十条武田リハビリテーション病院 関係 116
 ⑤グループ 各病院・クリニック／診療所・健診施設・サテライト医療サービス 関係 124
 ⑥本部 福祉介護部／グループ福祉介護サービス拠点全般（医療法人関連含む） 関係 132
- (2) 医療法人医仁会 武田総合病院 医工連携室 活動報告 146
- (3) 患者サポートセンター・地域医療連携室 活動実績 147
- (4) 医療安全委員会・感染対策委員会の活動状況（研修会・勉強会） 156
- (5) 卒後臨床研修の状況 160
- (6) グループ実習生受入の状況 163
- (7) カンファレンス・公開講座・勉強会／メディア登場・掲載 166
- (8) 第三者認証・認定取得状況 170
- (9) 武田病院グループ施設 環境活動・エネルギー利用状況（主要施設） 174

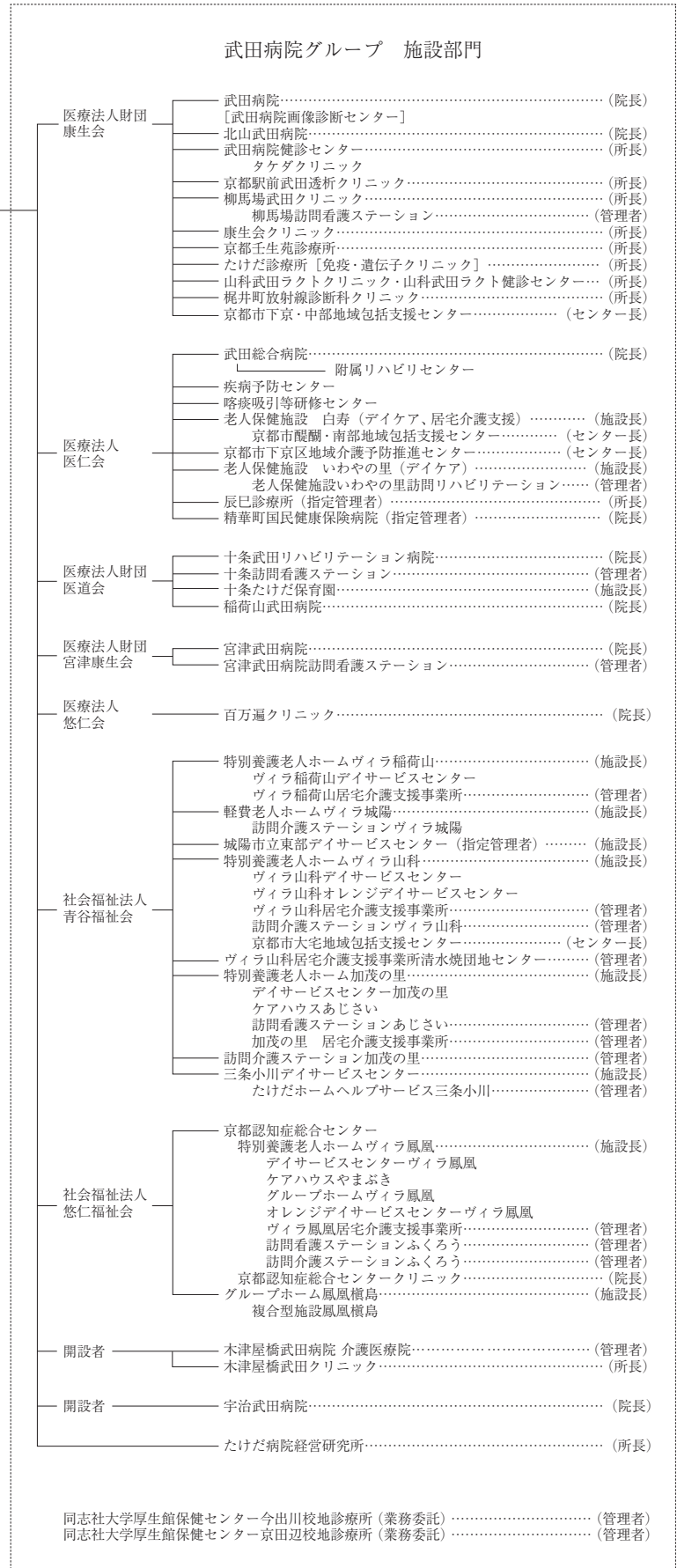
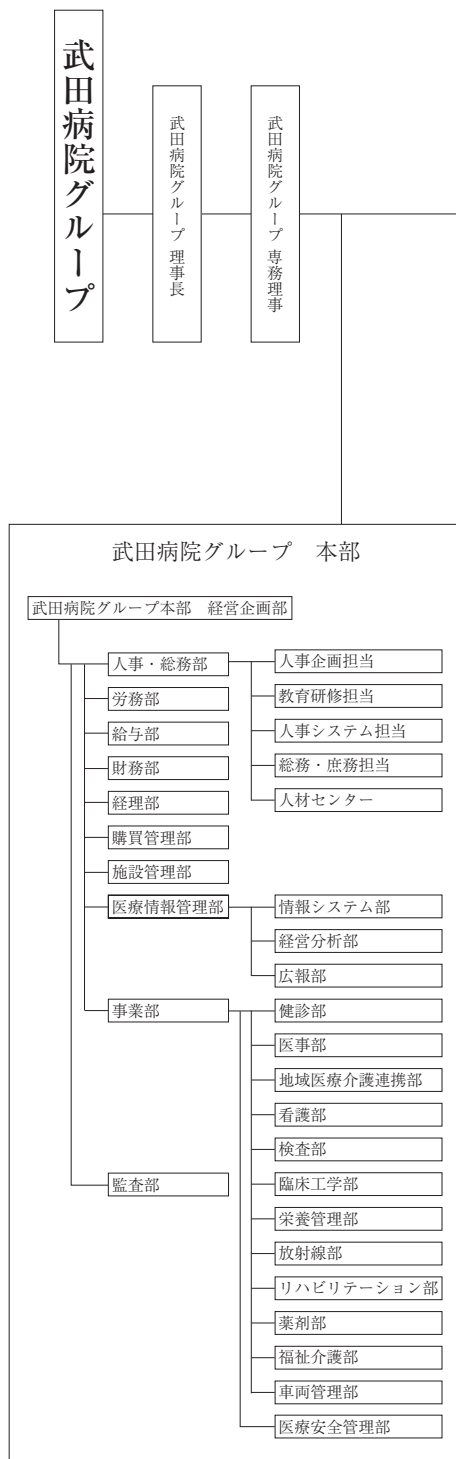
VI 研究業績

- (1) 誌上発表 185
 1) 著書
 2) 総説
 3) 原著
- (2) 学会・研究会等発表 191
- 「索引」（筆頭・著者発表者索引） 208
- 「編集後記」 211
- 武田病院グループ年報 Vol.33（2021）編集委員会 名簿 212

I 武田病院グループ概要

武田病院グループ組織図

令和3年7月1日



武田病院グループの沿革

年	月	病院開設・増改築工事等の動向
1961年(昭和36年)	7月	武田医院夜間診療 開業
1965年(昭和40年)	4月	武田医院新築 移転開業
1970年(昭和45年)	10月	新築移転、武田病院へ(41床)
1976年(昭和51年)	1月	人工透析センターと看護婦寮完成、武田道子医院 開業
	7月	第二武田病院 開業(95床)
	12月	第二武田病院を医療法人医仁会第二武田病院に変更
1979年(昭和54年)	4月	医仁会武田病院増改築竣工(250床)
	5月	武田病院 移転開業(132床)
	6月	旧武田病院を木津屋橋武田病院と名称変更(41床+透析ベッド20床)
1980年(昭和55年)	4月	医仁会武田病院増床(300床)
1981年(昭和56年)	2月	武田病院増改築竣工(185床)
1984年(昭和59年)	8月	武田病院増改築竣工(300床)
1986年(昭和61年)	7月	武田病院健診センター 開業
1987年(昭和62年)	7月	医仁会武田病院を医仁会武田総合病院に名称変更(500床に増床)
1988年(昭和63年)	3月	木津屋橋武田病院新築 移転開業(150床)
	6月	医仁会武田総合病院リハビリセンター竣工、心疾患運動リハビリ開始
	8月	医仁会老人保健施設「白寿」竣工(定員30人)
1993年(平成5年)	6月	医仁会おもいやり老人訪問看護ステーション 開設
1994年(平成6年)	1月	康生会診療所 開業
	5月	康生会老人訪問看護ステーション 開設
1995年(平成7年)	4月	武田病院健診センター拡張
	7月	康生会たけだ訪問看護ステーション、京都市在宅介護支援センター 武田総合病院 開設
1996年(平成8年)	1月	武田病院グループ会長に武田隆男氏、理事長には武田隆久氏就任
	2月	康生会うままち訪問看護ステーション 開設
	4月	社会福祉法人青谷福祉会軽費老人ホーム「ヴィラ城陽」運営開始
1997年(平成9年)	12月	武田病院健診センターがISO9001認証
	4月	老人保健施設「いわやの里」竣工、たけだ免疫・遺伝子クリニック 開設
	6月	武田病院グループ経営理念・基本方針・環境方針を制定(改定)
	7月	タケダライフサイエンス・リサーチセンター 開設
	10月	武田病院を法人化、医療法人財団康生会へ
	12月	武田病院健診センター ISO14001認証
1998年(平成10年)	4月	武田病院グループ本部新設
	6月	医仁会武田総合病院が臓器提供病院指定を受ける
	7月	京都市在宅介護支援センター武田病院 開設
	9月	タケダクリニック 開設
	12月	松ヶ崎クリニック 開設
1999年(平成11年)	3月	青谷福祉会特別養護老人ホーム「ヴィラ山科」、原田クリニック 開設
2000年(平成12年)	3月	加茂町高齢者福祉センター竣工
	4月	医仁会疾病予防センター、おもいやりホームヘルプサービス、たけだホームヘルプサービス 開設
2001年(平成13年)	4月	京都壬生苑診療所、辰巳診療所、タケダバイオヘルス研究センター設置
	11月	武田隆男会長が医療法人大羽病院理事長に就任(大羽病院、第二大羽病院)
	12月	青谷福祉会が城陽市立東部デイサービスセンターを開設
2002年(平成14年)	2月	法人名変更：医療法人大羽病院→医療法人財団医道会 病院名変更：大羽病院→大羽記念病院(111床) 病院名変更：第二大羽病院→医療法人財団医道会十条病院(134床) 医仁会武田総合病院西館竣工(医仁会 武田クリニック)
	4月	宇治武田病院開設(177床)
	8月	加茂町在宅訪問ステーション・訪問看護ステーションあじさい 開設
	9月	訪問介護ステーション「ヴィラ山科」業務開始 宇治武田病院院内改修
	10月	大羽記念病院一部改修工事完成 木津屋橋武田病院改修工事 大羽記念病院1病棟改修工事開始 医仁会武田総合病院オーダリングシステム運用開始 十条病院増改築工事開始
	11月	医仁会武田総合病院MRI棟増築 MRI装置 EXCELART 運用開始 武田病院にゼウスシステム(手術支援ロボット)導入
	12月	医仁会武田総合病院改築工事
2003年(平成15年)	1月	城北病院(60床)をグループに迎える
	3月	大羽記念病院1病棟改修工事完成(127床) 木津屋橋武田病院改修工事完成(111床)
	7月	医療法人財団城北病院設立認可
	8月	大羽記念病院127床から112床へ

年	月	病院開設・増改築工事等の動向
	11月	十条病院改修工事完成(125床から153床へ) 大羽記念病院が112床から84床へ
	12月	大羽記念病院が84床から55床へ 十条病院一部改築工事完成 153床から182床へ
2004年(平成16年)	4月	武田隆久氏が医仁会武田総合病院の院長に就任 武田道子氏が康生会武田病院の名誉院長就任、武田隆司氏院長就任
2005年(平成17年)	11月	タケダ放射線科クリニック(武田病院画像診断センター)オープン、PET-CT導入
	1月	医仁会武田総合病院ISO14001拡大認証
	2月	特別養護老人ホーム「ヴィラ山科」、訪問看護ステーション(5ヵ所)ISO9001認証
	5月	康生会 三条小川デイサービスセンター 開設
	7月	医療法人財団康生会に合併、医療法人財団康生会 城北病院
	9月	名称変更(十条病院→十条リハビリテーション病院、大羽記念病院→稲荷山病院) 京都専売病院を承継、東山武田病院開設(126床)
2006年(平成18年)	10月	武田病院健診センター アンチエイジングドック 開始
	2月	医療法人財団太田会から承継し宮津武田病院 運営開始 社会福祉法人悠仁福祉会を設立 ISO14001拡大認証(タケダ放射線科クリニック、木津屋橋武田病院、十条リハビリテーション病院、稲荷山病院) 松ヶ崎クリニック クリニック廃止 城北病院に機能統合
	4月	法人名変更：医療法人財団太田会→医療法人財団宮津康生会 精華町国民健康保険病院の指定管理者として医療法人医仁会が運営を開始 城北病院の外來棟完成 インプラントセンター(総合歯科診療)開始 東山武田病院が生活習慣病センター 開設 京都市在宅介護支援センター・武田病院→京都市下京・中部地域包括支援センター 京都市在宅介護支援センター・武田総合病院→京都市醍醐・南部地域包括支援センター 京都市在宅介護支援センター・ヴィラ山科→京都市大宅地域包括支援センター ISO9001認証を福祉部門で拡大(老健・白寿、老健・いわやの里、特養・加茂の里、デイサービスセンター・加茂の里、加茂町在宅介護支援センター加茂の里、城陽市立東部デイサービスセンター、たけだホームヘルプサービス、訪問介護ステーションヴィラ山科)
2007年(平成19年)	5月	東山武田病院・城北病院でインプラントセンター(総合歯科診療)開始
	1月	東山武田病院を医療法人化→医療法人財団康生会 東山武田病院
	4月	宇治武田病院 新築移転、特別養護老人ホーム ヴィラ鳳凰 ケアハウス・やまぶき 職員寮 開設 特別養護老人ホーム ヴィラ稲荷山 開設 タケダメディカルフーズサブライセンター配食開始
	6月	精華町国民健康保険病院において人工血液透析開始
	7月	武田病院・武田病院健診センター ISO9001 拡大認証取得
	10月	宇治武田病院 脳神経外科を標榜科目として追加
2008年(平成20年)	12月	宇治武田病院 城北病院 ヴィラ稲荷山・ヴィラ鳳凰 ISO14001 拡大 認証
	1月	東山武田病院 ハイパーサーミア導入(十条リハビリテーション病院より移設)
	3月	宇治武田病院 電子カルテ 導入
	4月	医仁会武田総合病院 日本医療機能評価 ver5.0 更新認定 医仁会武田総合病院、宇治武田病院、東山武田病院 DPC 対象病院
	5月	東山武田病院(5月) 宇治武田病院(6月) 人間ドック健診施設機能評価認定
	6月	宮津武田病院 救急医療に関する協定(府立与謝の海病院 宮津与謝消防組合)
	9月	稲荷山病院(9月) 宇治武田病院(10月) 日本医療機能評価 受審
	10月	ラクトクリニック ラクト健診センター 医療法人財団康生会 継承 開設 十条リハビリテーション病院 日本医療機能評価認定 ver5.0
2009年(平成21年)	11月	梶井町放射線診断科クリニック(メディカルイメージングセンターを 開設)
	12月	武田病院 電子カルテ導入
	1月	稲荷山病院 日本医療機能評価機構認定 ver5.0
	2月	武田隆男会長「ヘルシー・ソサエティ賞」受賞
	3月	宇治武田病院 日本医療機能評価機構認定 ver5.0
	4月	宮津武田病院 一般病床27床・介護療養型医療施設50床を一般病床(障害者施設等一般)60床へ変更 木津屋橋武田病院 短期集中リハビリテーション・認知症短期集中リハビリテーション届出・短期入所療養介護届出 宇治武田病院 高次脳機能センター開設 もの忘れ外来・失語症外来開設・スポーツ健康塾 開設
	5月	武田総合病院 電子カルテシステム運用開始
	6月	武田病院グループ、京都光華女子(看護学科新設)と看護実習・奨学金支援協定調印
2010年(平成22年)	3月	ラクト健診センター 新健診システム導入稼働 東山武田病院 亜急性期病床算定開始
	4月	十条リハビリテーション病院 休日リハビリテーション提供体制加算
	6月	十条リハビリテーション病院 デジタルマンモグラフィ装置導入
	7月	医仁会武田総合病院 中国人看護学生の受入開始
	9月	宇治武田病院 透析室 透析ユニット 増設

年	月	病院開設・増改築工事等の動向
2011年(平成23年)	10月	本部福祉事業部 ISO9001 福祉系全施設への拡大
	12月	宮津武田病院 電化厨房オール電化システムに変更
	1月	医仁会武田総合病院 圧迫骨折に対する風船によるセメント治療(BKP)開始 京都初、手術支援用ナビゲーションシステムを導入
	2月	医仁会武田総合病院 脳卒中センター開設 3S病棟360号室にSCU(3床)を設置 宇治武田病院 亜急性期病床4床→8床増床(施設基準認可)、病棟無線LAN整備 電子カルテ回診運用開始、外来手術室運用開始
	4月	ただけ診療所 保険医療機関新規指定 診療開始(細胞免疫療法・自家がんワクチン療法・温熱療法)
	5月	宮津武田病院 形成外科、麻酔科を標榜科目として追加
	6月	武田病院 日本医療機能評価 ver6.0 更新認定
	7月	宮津武田病院 協会けんぽ 健診指定医療機関
	9月	医仁会武田総合病院 京都光華女子大学看護学部 基礎実習開始 医仁会武田総合病院 緩和ケア外来開始 がん患者サロン開設(醍醐さくらの会)
	10月	医療法人財団康生会 京都駅前武田透析クリニック開設 個室ブース40床新設 医仁会武田総合病院 手術室 泌尿器科 ホルミウムレーザー装置 パーサパルス導入 白寿 全国老人保健施設協会 武田隆久理事長表彰
2012年(平成24年)	11月	武田病院 平成23年度京都府保健医療功労者表彰受賞 医仁会武田総合病院 京都府がん診療推進病院 指定
	12月	東山武田病院 閉院 病床を康生会 武田病院と城北病院へ移設
	1月	精華町国民健康保険病院 障害者施設等入院基本料「10対1」許可 武田病院 許可病床300床から394床 城北病院 許可病床60床から75床 康生会クリニック 診療開始
	3月	白寿 伏見区石田にて移転・再開(入所定員30名/通所定員30名/居宅介護支援事業)併設:京都市醍醐・南部地域包括支援センター高齢サポート・醍醐南部、おもいやり訪問看護ステーション、(株)ブリッジサポート 三条小川アイ 医療法人財団康生会から社会福祉法人青谷福祉会に事業継承
	4月	武田総合病院 6SW病棟657号室 クラス100(ISOクラス5)のクリーンルーム導入
	6月	武田病院グループ 武田道子副理事長 公益財団法人京都オムロン地域協力基金 京都ヒューマン賞受賞
	7月	武田総合病院 入院基本料(10対1→7対1)看護配置基準取得
	8月	武田病院 入院基本料(10対1→7対1)看護配置基準取得
	9月	稲荷山病院 緩和ケア病棟18床・障害者病棟37床へ変更(施設基準認可) 武田病院 緩和ケア外来開始
	10月	十条リハビリテーション病院 診療科目追加(糖尿病内科・リウマチ科・肛門外科) 宇治武田病院 診療科目追加(糖尿病内科、内分泌内科) 京都駅前武田透析クリニック 運用ベッド数を28床→35床に増加 白寿 武田隆久理事長 介護老人保健施設事業功労者厚生労働大臣表彰
2013年(平成25年)	11月	柳馬場武田クリニック 柳馬場武田クリニック新設移転 武田病院グループ 武田道子副理事長 平成24年度京都府青少年健全育成功労者等知事表彰
	12月	宮津武田病院 透析室開設 旧館4階を全面改修し、人工透析ベッド20床整備 武田病院グループ 武田道子青谷福祉会理事長 城陽市市制施行四十周年記念式典にて感謝状贈呈
	1月	武田病院居宅/京都市下京・中部地域包括支援センター/京都市下京区介護予防推進支援センター 井筒堀川ビル1Fへ移転 医仁会武田総合病院 病院機能評価更新審査 Ver6
	2月	武田病院 外来透析を京都駅前透析クリニックへ移転
	3月	武田病院 CT装置更新 Aquilion PRIME(80列)運用開始
	4月	宇治武田病院健診センター 人間ドック健診施設機能評価更新 Ver2 武田病院 脳卒中センター開設、SCU6床運用開始 武田病院グループ 病院名称変更 城北病院⇒北山武田病院、 十条リハビリテーション病院⇒十条武田リハビリテーション病院、稲荷山病院⇒稲荷山武田病院、 ラクトクリニック・ラクト健診センター⇒山科武田ラクトクリニック・山科武田ラクト健診センター 医仁会武田総合病院 マルチスライス320列CT装置 アクイリオンONE 更新 ワイヤレスDR(コニカ AeroDR)新規導入 いわずの里 訪問リハビリテーション事業開始 ヴィラ稲荷山 居宅介護支援事業開始
	5月	十条武田リハビリテーション病院 障害者施設等入院基本料10対1(施設基準許可) 精華町国民健康保険病院 運動器リハビリテーション料(Ⅱ)、脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅲ) 武田病院 脳卒中ケアユニット入院医療管理料(施設基準認可)
	6月	精華町国民健康保険病院 手術室 運用開始 いわずの里 介護予防短期入所療養介護、介護予防通所リハビリテーション事業開始 医仁会武田総合病院 整形外科用体外衝撃波疼痛治療装置 エイボスウルトラ 新規導入
	7月	医仁会 医療法人医仁会喀痰吸引等研修センター認可(第一号、第二号研修)
	8月	十条武田リハビリテーション病院 回復期リハビリテーション病棟入院料2(2階病棟) 充実加算(施設基準許可)がん性疼痛緩和指導管理料(施設基準許可)

年	月	病院開設・増改築工事等の動向
2014年(平成26年)	9月	武田病院グループ デジタルサイネージ 配信開始 (8/12 康生会武田病院・9/2 医仁会武田総合病院・10/28 宇治武田病院) 12/1 配信開始予定(十条武田リハ病院・精華町国保病院・宮津武田病院) 順次導入予定(北山武田病院・木津屋橋武田病院・稲荷山武田病院)
	10月	十条訪問看護ステーション 十条訪問看護ステーション 京都市南区上鳥羽南唐戸町7番地へ移転 十条武田リハビリテーション病院 回復期病床増床 99床→100床(3FA:39床→40床,3FB:44床→43床) 診療科目(放射線科)追加 武田病院グループ 第4回国際観光医療学会学術集会(ホテルグランヴィア京都) 学会長を武田隆久理事長が務める 福祉事業部 きょうと福祉人材育成認証制度 認証取得(医仁会・青谷福祉会・悠仁福祉会) 稲荷山武田病院 標榜科目増科(心療内科・神経内科・皮膚科) 宇治武田病院 病院機能評価更新審査 一般病院2 3rdG:Ver.1.0 武田病院グループ 武田隆男会長 第47回政経文化画人展 内閣総理大臣賞受賞 本部 福祉事業部 QMSサーベイランス 11/28,29 特別審査(サイト拡大)いわずの里訪問リハビリ、 京都市下京区地域介護予防推進センター、ヴィラ稲荷山居宅介護支援事業所
	12月	康生会クリニック 電子カルテ導入 ヴィラ山科 居宅介護支援事業所清水焼団地センター事業開始 十条武田リハビリテーション病院 機能評価 種別項目 3rdG 12/6付 認定 主たる機能 リハビリテーション病院
	1月	タケダ放射線科クリニック(武田病院画像診断センター) 武田病院と合併 医仁会武田総合病院 卒後臨床研修機能評価認定
	3月	精華町国民健康保険病院 脳血管疾患リハビリテーション料(Ⅱ)(施設基準認可) 十条武田リハビリテーション病院 回復期リハビリテーション病棟入院料1(施設基準認可)2階病棟 60床 回復期リハビリテーション病棟入院料1 体制強化加算(施設基準認可)2階病棟、3階A病棟 武田病院グループ 本部 三旺京都駅前ビルへ機能集中
	4月	精華町国民健康保険病院 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)(施設基準認可) 武田病院健診センター「武田病院グループ総合窓口」開設 京都駅前武田透析クリニック 透析ベッド増床(42床→45床) 医仁会武田総合病院 救急医療センター(専従・指導医・専門医体制)稼動
	5月	医仁会武田総合病院 腎臓内科専門外来開始 ヴィラ山科 清水焼団地センターみちくさの家オープン(高齢者居場所づくり事業) 医仁会武田総合病院 肥満外科外来開始
	6月	鳳凰横島 グループホーム鳳凰横島以下5施設新設 (複合型施設鳳凰横島、ヴィラ鳳凰居宅介護支援事業所横島センター、訪問看護ステーションふくろう、 訪問介護ステーションふくろう) 武田病院グループ 全国警察官友の会 協力章受章 武田病院グループ 会長 武田隆男 ただけ診療所 NK細胞療法開始
	7月	武田病院 糖尿病合併症管理料(施設基準認可) 武田病院 足の外科外来開設、体外衝撃波疼痛治療装置導入 医仁会武田総合病院 総合入院体制加算2(施設基準認可)
	8月	北山武田病院 歯科外来診療環境体制加算(施設基準認可)
9月	武田病院 障害者施設等入院基本料(施設基準認可)5FB病棟 34床 北山武田病院 がん性疼痛緩和指導管理料(施設基準認可) いわずの里 認知症棟開設(2F:35床)	
10月	宇治武田病院 地域包括ケア入院医療管理料1(8床)(施設基準認可) 武田病院 特定集中治療室管理料1(施設基準認可) 宇治武田病院 整形外科用ナビゲーションシステム導入(メドトロニック製 ステルスステーション S7)	
11月	武田病院グループ 京都私立病院協会 創立50周年 記念式典、 特別功労者表彰 武田病院グループ 会長 武田隆男	
12月	宇治武田病院 がん患者リハビリテーション料(施設基準認可)	
2015年(平成27年)	1月	医仁会武田総合病院 動脈瘤・ステントグラフト外来 開始 北山武田病院 OLYMPUS 内視鏡システム導入 上部消化管内視鏡検査 開始
	2月	宮津武田病院 病院機能評価(慢性期病院3rdG_Ver.1.0)認定 医仁会武田総合病院 SEIMENS MAGNETOM Skyra3T(3テスラMRI)1.5Tから更新 医仁会武田総合病院 ステントグラフト/ハイエンドモバイル型デジタルイメージングシステム 稼動開始 宮津武田病院 電子カルテシステム導入 運用開始
	3月	武田病院グループ 先進医療推進機構・京都大学 iPS細胞研究所 共催シンポジウム 第2回 先進医療推進フォーラム・第5回 CiRA 一般の方対象シンポジウム 『先端医療～治らない病気への挑戦～』大会長 武田隆久理事長(ホテルグランヴィア京都3F 源氏の間)
	4月	ヴィラ稲荷山 居宅介護支援事業所 特定事業所加算Ⅱ(十条武田リハビリテーション病院と統合) 木津屋橋武田病院 介護療養型医療施設サービス 療養型機能強化型A算定開始 木津屋橋武田病院 経口維持加算(Ⅰ)経口維持加算(Ⅱ)4月より算定開始 十条武田リハビリテーション病院 施設基準届出:医療安全管理加算1

年	月	病院開設・増改築工事等の動向
2016年(平成28年)		たけだ診療所 たけだ診療所細胞培養加工施設届出(近畿厚生局認可) 鳳凰横島 複合型サービス登録定員拡大(25名⇒29名) 武田病院グループ 第29回 日本医学会総会 2015 関西「医総会 WEEK」参加(京都劇場 大ホール) ヴィラ鳳凰 デイサービス利用定員拡大(32名⇒40名)
	6月	宇治武田病院 放射線治療装置トモセラピー バージョンアップ(アキュレイ社)
	7月	北山武田病院 GENTLE LASE PRO(レーザー治療機)導入 医仁会武田総合病院 ハイケアユニット入院医療管理料1(4床)施設基準認可 医仁会武田総合病院 ホルミウムヤグレーザー Medilas H Solvo(経尿道的尿路結石除去術)導入 たけだ診療所 たけだ診療所認定再生医療等委員会(近畿厚生局認可)
	8月	SMILE CALL(iPadを用いた多言語通訳サービス)導入(8月武田病院、9月医仁会武田総合病院) 武田病院グループ 武田隆男会長 チャーチャル会賞 受賞
	9月	武田病院 7対1一般病棟入院基本料(施設基準認可)6棟 278床
	10月	十条武田リハビリテーション病院 十条たけだ保育園開園 (小規模型事業所内保育施設:定員19名(地域枠5名、職員枠14名)) 武田病院 経皮的内視鏡腰椎ヘルニア摘出術(PED)用器械導入、内視鏡下腰椎椎間板摘出術(MED)用器械導入 加茂の里 居宅介護支援事業所 特定事業所加算Ⅰ
	11月	武田病院グループ 武田隆久理事長 平成27年度京都府保健医療功労者 知事表彰「京都府救急医療功労者表彰」 たけだ診療所 再生医療法に基づき、「再生医療等提供計画書」を提出(近畿厚生局許可)
	12月	武田病院 日本医療機能評価機構 病院機能評価 3rdG:Ver.1.1 更新審査
	1月	宇治武田病院 呼吸器外科を標榜科目として追加
	2月	精華町国民健康保険病院 16列マルチスライスCT装置 TSX-035A 運用開始
	3月	武田病院 日本医療機能評価機構 病院機能評価2・3rdG:Ver.1.1 更新審査
	4月	武田総合病院 地域包括ケア病棟開始(入院料1)及び病棟再編 武田病院 地域包括ケア病棟入院料1施設基準取得 本部 福祉介護事業部門に改編、福祉法人担当・医療法人担当・人材確保育成担当・QMS推進担当・医療介護連携担当をおく 木津川市地域包括支援センター加茂 運営受託 たけだホームヘルプサービス三条小川、医療法人財団康生会より社会福祉法人青谷福祉会へ法人移行
5月	武田病院 ハイケアユニット入院医療管理料1施設基準取得 宇治武田病院 3テスラMRIシーメンス社製「MAGNETOM Skyra」導入 武田病院グループ 第51回 京都病院学会 学会長を武田隆久理事長が務める	
6月	たけだ診療所 抗PD-1抗体(オプジーボ)とがん免疫細胞療法の併用療法開始 武田病院グループ 武田道子副理事長 京都ユネスコ協会より感謝状受賞	
7月	武田病院 外来棟 増築運用開始	
8月	たけだ診療所 法人化、医療法人財団 康生会 たけだ診療所となる。	
9月	武田病院 透析センター病床数拡大(8床⇒20床) 十条武田リハビリテーション病院 認知症ケア加算2(施設基準許可) 宇治武田病院 手術室増設4室運用開始	
10月	宇治武田病院 小児運動器・イリザロフセンター開設 乳腺クリニック児玉外科、武田病院グループのクリニックとなる 武田病院 心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)施設基準取得	
11月	武田病院グループ 武田道子副理事長 一般社団法人 全国日本学士会より感謝状受賞	
1月	武田病院グループ 本部 本部 管理部門 人事労務担当とする/本部 医療技術部を廃止し、放射線部設置	
2月	宮津武田病院 施設基準:リハビリテーション運用開始 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅲ)、運動器リハビリテーション料(Ⅲ)、呼吸器リハビリテーション料(Ⅱ)	
4月	武田病院グループ グループウェア「NI Collabo Smart」運用開始 児玉記念乳腺クリニック 医療法人乳腺クリニック児玉外科を医療法人児玉記念乳腺クリニックに名称変更 武田病院グループ 本部 本部 管理部門 医療安全管理担当設置 精華町国民健康保険病院 認知症ケア加算の受理(加算2)(認ケア)第99号	
5月	たけだ診療所 ハイパーサーミア「サーモトロン RF-8」2台目増設、たけだ診療所改修工事完了	
6月	福祉介護事業部門 第2キョートビルへ事業所移転 (武田病院居宅介護支援事業部・京都市下京区地域介護予防推進センター) 武田病院グループ 武田隆男会長 日本人間ドック学会 名誉会員の称号授与	
9月	武田病院 東芝メディカルシステムズ株式会社製 Aquilion ONE(320列CT)更新	
10月	武田総合病院 3SW SCU(脳卒中ケアユニット)3床増床 武田病院 透析室12床運用開始	
11月	青谷福祉会 武田道子青谷福祉会理事長 城陽市市制施行45周年記念式典にて感謝状受賞 宇治武田病院 日本人間ドック学会 健診施設機能評価 更新審査受審	
1月	武田総合病院 日本医療機能評価機構 病院機能評価 一般病院2 3rdG:Ver.1.1 更新審査	
2月	武田病院 武田隆司専務理事 京都府地球温暖化対策条例に基づく事業者排出量削減制度に係る優良事業者表彰 たけだ診療所 再生医療等提供計画書「ヒト自己樹状細胞によるがん免疫細胞療法」 「自己がん抗原を用いたヒト自己樹状細胞によるがん免疫細胞療法」	
3月	武田病院グループ 「TimePro-VG」勤怠管理システム導入	

年	月	病院開設・増改築工事等の動向
2019年(平成31年)		京都認知症総合センター竣工 京都認知症総合センタークリニック開所、カフェほうおう開所
	4月	宮津武田病院 訪問看護ステーション 開設 武田病院健診センター 日本人間ドック学会 健診施設機能評価 更新審査受審(Ver4)
	5月	武田病院・医仁会武田総合病院・宇治武田病院 電子カルテ更新
	7月	武田病院 全国21施設限定 HeartLight内視鏡アブレーションシステム導入・PMS開始
	9月	たけだ診療所 新規WT-1樹状細胞ペプチドワクチン療法開始 稲荷山武田病院 日本医療機能評価機構 病院機能評価 3rdG:Ver2.0 更新審査
	10月	宇治武田病院 地域包括ケア病棟(43床)運用開始 武田病院グループ 人事給与システム「ZeeM」導入 木津屋橋武田病院 訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション事業指定認可 十条武田リハビリテーション病院 日本医療機能評価機構 病院機能評価 3rdG.Ver.2.0 更新審査 付加機能(リハビリテーション機能(回復期)) Ver.3.0 受審
	1月	武田病院 届出区分変更 急性期看護補助体制加算(届出区分:50対1) 武田病院 許可病床変更(394床⇒384床)
	2月	宇治武田病院 日本医療機能評価機構 病院機能評価 3rdG:Ver.2.0 更新審査 武田病院グループ 新グループウェア(デスクネットネオ)運用開始 グループ理事長 平成30年度公衆衛生事業功労者 厚生労働大臣表彰 本部 福祉介護部 QMS(ISO9001:2015)サーベイランス審査
	3月	ヴィラ山科 開設20周年記念式典
	4月	宇治武田病院 放射線治療装置 更新/アキュレイ社 ラディザクト 武田病院グループ 「ZeeM」Web 給与明細採用
	6月	武田総合病院 第二駐車場の拡幅(448台⇒515台)
	10月	木津屋橋武田病院 介護医療院・木津屋橋武田クリニック 開設(転換)
11月	武田総合病院 武田クリニック 10/31 廃院 武田総合病院と同一医療機関として京都市より認可 宮津武田病院 日本医療機能評価機構 病院機能評価 3rdG:Ver2.0 更新審査	
12月	たけだ診療所 $\alpha\beta t$ 細胞療法、 $\gamma\delta t$ 細胞療法 認可・開始 本部 福祉介護部 QMS(ISO9001:2015)サーベイランス審査	
1月	武田病院グループ AI問診プロダクト「AI問診 Ubie」運用開始	
3月	宇治武田病院 再生医療外来「次世代 PRP APS 療法」開設 武田総合病院 フラットパネル型マンモグラフィ装置 MAMMOREX Peruru(キャノンメディカル社製)更新導入	
4月	武田総合病院 2020年度看護師特定行為研修開講式(1期生) 武田総合病院 6L病棟感染対策病棟運用開始	
6月	百万遍クリニック 6/1 開設・事業継承 百万遍クリニック 個人開設 武田病院 外国人受入医療機関認証制度(6/30 更新審査 9/24 更新 Ver.2.1 認定期間:2020.5.22-2023.5.21)	
7月	百万遍クリニック 臨時衛生検査所 設置 バストゥール医学研究所 連携	
8月	医療法人悠仁会 百万遍クリニック(医療法人悠仁会 児玉記念乳腺クリニックを移転統合) 百万遍クリニック PCR検査装置 導入	
9月	武田病院・宇治武田病院 来院前 AI問診開始(宇治武田病院 12/28)	
10月	百万遍クリニック 医療法人悠仁会 百万遍クリニック 検査科 PCR ラボ 設置 社会福祉法人悠仁福祉会 定款変更(京都認知症総合センター敷地を基本財産に組み入れ、特養ヴィラ鳳凰 建物面積変更)	
11月	社会福祉法人悠仁福祉会 京都認知症総合センター京都認知症総合センター敷地取得(所有権移転)	
12月	医療法人悠仁会 理事長 武田道子(左京区 京都バストゥール医学研究所 1F) 武田総合病院 紫外線除菌ユニット「Care 222 U3 ユニット」6L病棟に設置 武田総合病院 感染症遺伝子検査装置「ID-NOW」導入運用開始 医療法人財団康生会 京都市事業者排出量削減計画制度2度目の「特別優良事業者」表彰 理事長武田隆司 精華町国民健康保険病院、指定管理者10年更新契約締結	
2月	本部 福祉介護部 QMS(ISO9001:2015)サーベイランス審査	
3月	武田病院グループ コロナワクチン接種(3/15~武田病院、3/8~武田総合病院)	

2021年(令和3年)

武田病院グループの歩み

令和2年4月1日～令和3年3月31日

月 日	許可 認可	機械 設備	行事 その他	施設	内容
4月1日	○			百万遍クリニック	4/1 医療法人児玉記念乳腺クリニック →医療法人悠仁会 児玉記念乳腺クリニックへ変更 8/1 医療法人悠仁会 児玉記念乳腺クリニック → 医療法人悠仁会 百万遍クリニック に移転統合 12/31 医療法人悠仁会 児玉記念乳腺クリニック 廃止
4月1日	○			武田病院	認知症ケア加算②→①へ施設基準変更（類上げ） 多職種参加による認知症ケアラウンド開始
4月1日			○	武田総合病院	2020年度看護師特定行為研修開講式（1期生）
4月1日			○	いわやの里	内藤和世施設長就任
4月1日			○	青谷福祉会	辞令交付式
4月2日		○		武田病院グループ	サーマルカメラ等の設置 (4/2 武田病院1台、4/17 武田総合病院1台、9/14 十条武田リハビリテーション 病院1台、4/22・11/26 宇治武田病院3台、3/8 北山武田病院1台)
4月11日			○	武田総合病院	6L 病棟感染対策病棟運用開始
4月16日		○		武田総合病院	L 棟 EV コロナ対策管理運転開始（パリアカーの設置とボタンフラップの取付）
4月16日			○	武田病院グループ	発熱外来開始（4/23 武田総合病院、10/12 十条武田リハビリテーション病院、 4/16 宇治武田病院） 帰国者・接触者外来（3/5 武田病院、2/21 武田総合病院）
4月18日		○		武田病院グループ	発熱外来用プレハブ設置（8/5・11/7 武田病院2棟・テント3張、4/18・4/26・ 7/25 武田総合病院4棟、8/1 十条武田リハビリテーション病院1棟、5/9 宇治 武田病院2棟、8/19 精華町国民健康保険病院1ブース、5/10・9/10・9/15 宮津 武田病院プレハブ2棟・テント1張）
4月23日		○		武田病院グループ	陰圧室の整備（4/23・10/28・10/31・1/30 武田病院排気 HEPA フィルターユニット 8台、6/11・11/3 武田総合病院簡易陰圧装置 HY-30 1台・排気 HEPA フィルター ユニット6台、 9/3 十条武田リハビリテーション病院簡易陰圧装置（既存保有器の点検実施）1台、 2/10 宮津武田病院排気 HEPA フィルターユニット 1台）
5月1日			○	武田病院	新型コロナウイルス感染拡大防止・雇用調整に伴う自宅待機開始（5/1～9/30）
5月1日	○			武田総合病院	5/1 夜診の縮小（内科、小児科、外科のみ） 6/1 夜診の全面廃止
5月1日			○	木津屋橋武田病院 介護医療院	e-ラーニングにおける集合研修導入
5月15日		○		武田病院グループ	クリーンパーテーションの設置（10/2 武田病院4台、5/15・5/21・1/27 武田総合 病院13台、10/20 十条武田リハビリテーション病院4台、8/26・12/10・1/28 宇治武田病院2台、8/19 精華町国民健康保険病院4台、9/14 宮津武田病院3台）
5月16日		○		北山武田病院	歯科レントゲン・CT・セファロ整備
5月28日			○	青谷福祉会・悠仁福祉会	理事会（5/28・3/31 青谷福祉会 5/29・3/29 悠仁福祉会） 評議員会（6/16・3/31 青谷福祉会 6/17・3/29 悠仁福祉会）
6月1日	○			百万遍クリニック	6/1 開設・事業継承 百万遍クリニック 個人開設→医療法人悠仁会 百万遍クリニック 11/1 理事長 武田道子 院長 重富博之 左京区 京都パストゥール医学研究所 1F
6月4日			○	武田病院グループ	オンライン面会開始（6/4 十条武田リハビリテーション病院、9/1 宮津武田病院、 10/1 木津屋橋武田病院 介護医療院）
6月30日			○	武田病院	外国人受入医療機関認証制度 (6/30 更新審査 9/24 更新 Ver.2.1)
7月1日			○	百万遍クリニック	臨時衛生検査所 設置 パストゥール医学研究所 連携
7月22日		○		武田総合病院	手術室 3・5・6 各ルーム空気環境改善工事
8月1日		○		武田病院グループ 本部	PHS 停波対応
8月1日	○			武田総合病院	回復期リハビリテーション病棟入院科1 施設基準認可、5N 病棟 28床
8月1日		○		百万遍クリニック	PCR 検査装置 導入
8月1日			○	あいらの杜	地域交流（8/1 雑巾贈呈：かおり幼稚園 3/26 雑巾、貼り絵、寄せ植え贈呈 宇治 市立南部小学校）
8月21日			○	あいらの杜・鳳凰横島	水害訓練（8/21 あいらの杜、9/30 鳳凰横島（地域住民参加））
8月25日			○	鳳凰横島	8/25 福祉職場インターシップオンライン 5名受入 2/22 鳳凰横島インターシップ「認知症を知るプログラム」オンライン 1名 受入
9月1日			○	武田病院・宇治武田病院	来院前 AI 問診開始（9/1 武田病院、12/28 宇治武田病院）
9月1日	○			武田総合病院	みなしの訪問看護開始
9月1日		○		北山武田病院	サブライムレーザー導入
9月29日		○		康生会クリニック	EV リニューアル工事
9月29日			○	下京中部地域包括支援センター	令和2年度（9/29 第1回、2/16 第2回）日常生活圏地域ケア会議開催
9月30日		○		軽費老人ホームヴィラ城陽	スロープ増設工事
10月1日	○			百万遍クリニック	医療法人悠仁会 百万遍クリニック 検査科 PCR ラボ 設置

月 日	許可 認可	機械 設備	行事 その他	施設	内容
10月1日	○			ヴィラ稲荷山・ヴィラ山科	京都市介護保険実地指導（10/1～10/2） 京都市社会福祉法人等指導監査及び京都市介護保険事業者に対する実地指導 (12/8 ヴィラ山科、訪問介護ステーションヴィラ山科、ヴィラ山科オレンジア イサービスセンター、ヴィラ山科デイサービスセンター、ヴィラ山科居宅介護 支援事業所、京都市大宅地域包括支援センター)
10月9日	○			社会福祉法人悠仁福祉会	10/9 社会福祉法人悠仁福祉会定款変更（京都認知症総合センター敷地 4773.36㎡ を基本財産に組み入れ、特養ヴィラ鳳凰建物面積 7543.02㎡に変更） 11/20 京都認知症総合センター京都認知症総合センター敷地 4773.36㎡取得 (所有権移転)
10月13日		○		武田総合病院・ヴィラ稲荷山	「お掃除ロボット Whiz」(8/1～3/1 ヴィラ稲荷山、10/13 武田総合病院)
10月16日			○	加茂の里、訪問介護ステーション 加茂の里、ヴィラ稲荷山、 三条小川デイサービスセンター	第三者評価受審（10/16 加茂の里、10/29 訪問介護ステーション加茂の里、11/24 ヴィラ稲荷山、2/2 三条小川デイサービスセンター）
10月18日			○	武田病院グループ本部福祉介護部	10/18 内定式、10/18・12/13・3/6 内定者懇親会
10月19日		○		武田病院グループ	全自動遺伝子解析装置 Smart Gene 設置（12/14・1/5・2/12 武田病院2台、 10/19・12/17 武田総合病院2台、2/26 十条武田リハビリテーション病院1台） 感染症遺伝子検査装置 ID-NOW 設置（12/17 武田総合病院1台、11/27・1/12 宇治武田病院2台、1/4 宮津武田病院1台）
10月26日			○	武田病院グループ	グループ物故者追悼法要（醍醐寺 金堂）
10月30日			○	福祉介護部	令和2年度 第1回 喀痰吸引等介護職員等研修 第1号、 第2号研修（10/30～11/27）
11月1日		○		武田病院グループ本部福祉介護部	感染対策機器類購入（ジアイノ・非接触型センサー体温計）11/1～全施設導入
11月1日			○	宇治武田病院	単独脳ドック（プレミアム脳ドック）開設
11月1日			○	いわやの里	11/1 サニコムシステム購入
11月6日			○	京都認知症総合センター	イメージキャラクター決定「ホットリー」
11月7日			○	武田病院グループ	医療用高規格空気触媒（AVAC）塗布施工（11/21・3/3 武田病院、11/7 武田総 合病院、3/27 十条武田リハビリテーション病院、1/12 宇治武田病院）
11月8日			○	武田病院画像診断センター	PET 薬剤製造エリア改造第1期工事（認知症PET 対応施設に伴うラボ室内工事） PET 薬剤製造エリア改造第2期工事（アミロイド・タウ対応合成装置設置）
11月17日			○	老人保健施設 白寿	11/17 京都府新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業助成金交付 (感染症対策機器等導入) 3/31 京都市介護保険施設等無線 LAN 整備等事業費補助金交付 (無線 LAN 整備及び見守りセンサー機器導入)
11月20日			○	武田病院グループ 本部	三旺京都駅前ビル 1F 特別会議室に WEB 会議用大型モニター設置
11月20日			○	加茂の里	加茂の里、ケアハウスあじさい 社会福祉法人等に対する指導監査を受審
12月2日			○	下京区地域介護予防推進センター	下京区民向け『体力測定会』開催
12月9日			○	武田総合病院	紫外線除菌ユニット「Care 222 U3 ユニット」6L 病棟に設置
12月13日			○	武田総合病院	感染症遺伝子検査装置「ID-NOW」導入運用開始
12月14日			○	武田病院	新型コロナウイルス院内 PCR 検査開始
12月20日			○	京都認知症総合センター	特殊浴槽入替メーカー：OG 技研 車椅子介護浴 HK-8100J-S1（デイ1台、特養1台）、 昇降式介護浴 HK-255S-U2（特養1台）
12月23日			○	医療法人財団康生会	京都市事業者排出量削減計画制度2度目の「特別優良事業者」表彰 理事長 武田 隆司
12月24日	○			武田総合病院	認定看護師3名 資格認定
12月24日	○			精華町国民健康保険病院	精華町国民健康保険病院、指定管理者10年更新契約締結
12月27日			○	宇治武田病院	眼科（レーザー光凝固装置、YAG レーザー、自動中心視野計、マイクロスコープ） 機器更新
1月8日	○			宇治武田病院	女性活躍推進法に基づく「えるほし」認定（認定段階3）取得
1月21日				武田病院・武田総合病院	医師の勤怠管理として、勤怠システムタイムプロ導入
1月21日			○	武田病院	下京西部医師会生涯教育講演会 令和2年度第2回病診連携講演会 『関節リウマチの診断と治療の最新線』（京都府医師会館）
1月30日			○	北山武田病院	1/30 コロナウイルス感染クラスター発生、 2/22 全患者 PCR 陰性確認 コロナウイルス感染クラスター収束
2月5日			○	京都認知症総合センター	特別養護老人ホームベトナム人介護技能実習生受入
2月18日			○	武田病院	「心不全地域連携セミナー」（TKP ガーデンシティ 京都）
2月18日			○	武田病院グループ本部福祉介護部	QMS サーベイランス（2/18・2/19）
2月22日	○			京都認知症総合センター	グループホーム 外部評価受審：京都ボランティア協会
3月8日			○	武田病院グループ	コロナワクチン接種（3/15～武田病院、3/8～武田総合病院）
3月18日	○			京都認知症総合センター	デイサービスセンター 介護サービス第三者評価受審：京都私立病院協会
3月23日			○	木津屋橋武田病院 介護医療院・ いわやの里	見守りセンサー 新規 導入（3/23 木津屋橋武田病院 介護医療院、3/24 いわやの里）

職員数（病院）

令和3年4月1日現在

職 種	本部（再掲） 職種区分は、有資格（主たるもの） へ分類し掲載した。人数のカウントは、 在籍法人・施設へ計上する。				武田病院				医仁会武田総合病院 (武田総合病院)			
	常勤		非常勤		常勤		非常勤		常勤		非常勤	
	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数
医師	2.0	2.0			64.5	65.0	18.0	104.0	105.0	107.0	18.1	158.0
内 専攻医					2.0	2.0			9.0	9.0		
内 初期臨床研修医					4.0	4.0			10.0	10.0		
歯科医師									5.0	5.0	0.1	1.0
内 歯科研修医									1.0	1.0		
保健師												
助産師									8.8	9.0		
看護師	4.0	4.0	0.6	1.0	242.2	243.0	23.3	32.0	315.8	319.0	15.4	25.0
救急救命士					1.0	1.0			5.0	5.0		
准看護師					2.0	2.0	2.3	3.0	4.0	4.0	8.4	13.0
薬剤師	2.0	2.0			16.0	16.0	0.6	1.0	24.8	25.0	1.0	1.0
診療放射線技師	2.0	2.0			18.0	18.0			14.0	14.0		
臨床検査技師	3.0	3.0			19.8	20.0	0.4	1.0	23.2	24.0	0.6	1.0
臨床工学技士	2.0	2.0			21.9	22.0	0.9	1.0	31.0	31.0	0.7	1.0
理学療法士	2.0	2.0			22.0	22.0			26.0	26.0		
作業療法士					5.0	5.0			14.0	14.0		
言語聴覚士					5.0	5.0	0.6	1.0	5.0	5.0		
健康運動指導士					2.0	2.0			3.8	4.0		
柔道整復師												
あんまマッサージ指圧師												
視能訓練士					2.0	2.0			3.0	3.0		
OMA（眼科コメディカル）					1.0	1.0						
歯科衛生士									6.0	6.0		
歯科技工士									1.0	1.0		
臨床心理士												
心理士												
管理栄養士	1.0	1.0			10.0	10.0			9.0	9.0		
栄養士					5.0	5.0			4.0	4.0		
調理師					5.0	5.0	3.4	4.0	2.0	2.0	0.4	1.0
調理補助							1.1	2.0			5.4	9.0
支援相談員												
社会福祉士					4.8	5.0	1.0	1.0	5.0	5.0		
介護福祉士	2.0	2.0										
介護職員（初）												
介護補助												
介護支援専門員	2.0	2.0			4.0	4.0			1.0	1.0		
保育士					5.0	5.0			8.0	8.0		
寮母											1.0	1.0
事務員	54.0	54.0	0.6	1.0	96.6	97.0	17.6	23.0	99.4	100.0	11.9	16.0
看護補助者					9.0	9.0	10.3	14.0	15.0	15.0	14.1	20.0
学生助手							0.5	1.0				
助手					8.0	8.0	4.8	6.0	1.0	1.0	3.1	5.0
クレーク					17.0	17.0	4.8	7.0	19.0	19.0	3.5	4.0
医療通訳・翻訳業務					3.0	3.0						
運転手／保安員					8.0	8.0	1.8	2.0	8.8	9.0	1.7	3.0
洗濯員											5.0	5.0
滅菌消毒員									5.0	5.0	2.4	3.0
作業員												
認定看護師					9.0	9.0	0.6	1.0				
認定薬剤師					4.0	4.0						
集計	77.0	77.0	1.2	2.0	610.8	613.0	92.1	204.0	772.6	780.0	92.8	267.0

宇治武田病院				十条武田 リハビリテーション病院				北山武田病院				稲荷山武田病院			
常勤		非常勤		常勤		非常勤		常勤		非常勤		常勤		非常勤	
常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数
43.5	45.0	8.8	87.0	26.4	29.0	6.5	57.0	4.6	5.0	5.6	51.0	4.8	5.0	2.1	24.0
5.0	5.0	0.1	1.0					2.0	2.0	0.1	1.0				
2.0	2.0														
1.0	1.0														
128.8	130.0	35.2	43.0	119.8	121.0	11.5	20.0	29.8	30.0	8.7	12.0	35.0	35.0	8.4	13.0
6.0	6.0	3.7	4.0	4.0	4.0	3.8	6.0	4.0	4.0	1.0	1.0			1.2	2.0
11.0	11.0	1.0	1.0	5.0	5.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.2	3.0	1.0	1.0	0.5	1.0
11.0	11.0	0.8	1.0	5.0	5.0	0.4	1.0			1.0	1.0			0.8	2.0
12.0	12.0	2.2	3.0	6.0	6.0					0.8	2.0				
13.0	13.0			7.0	7.0	0.4	1.0								
21.0	21.0	1.0	1.0	47.8	48.0			1.0	1.0						
7.9	8.0	0.7	1.0	18.8	19.0										
4.0	4.0	0.4	2.0	11.0	11.0										
4.0	4.0							2.0	2.0					0.2	1.0
1.0	1.0														
5.0	5.0			4.0	4.0	0.2	1.0	1.0	1.0			1.0	1.0		
				2.0	2.0	0.5	1.0	1.0	1.0						
				3.0	3.0			2.0	2.0	1.0	2.0				
						4.3	7.0			0.2	1.0				
3.0	3.0			4.0	4.0			1.0	1.0			1.0	1.0		
				1.0	1.0							1.0	1.0		
5.0	5.0	0.6	1.0												
52.9	53.0	7.3	8.0	46.0	46.0	4.4	6.0	11.0	11.0	3.8	6.0	6.0	6.0	1.0	1.0
14.0	14.0	9.2	10.0	10.0	10.0	4.6	7.0	2.0	2.0	1.6	2.0			6.8	8.0
2.0	2.0	7.2	9.0			1.3	2.0			0.6	1.0			0.9	2.0
11.0	11.0	2.0	2.0					3.0	3.0						
		6.0	6.0			0.8	1.0							0.6	1.0
2.0	2.0											2.0	2.0		
370.1	373.0	86.2	180.0	320.8	325.0	39.3	111.0	68.4	69.0	25.6	83.0	53.8	54.0	22.5	55.0

職員数（病院）

令和3年4月1日現在

職 種	木津屋橋武田病院 介護医療院				精華町国民健康保険病院				宮津武田病院			
	常勤		非常勤		常勤		非常勤		常勤		非常勤	
	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数
医師	4.0	4.0	5.1	32.0	5.8	6.0	2.1	15.0	3.8	4.0	2.5	15.0
内 専攻医												
内 初期臨床研修医												
歯科医師					1.8	2.0	0.4	3.0				
内 歯科研修医												
保健師												
助産師												
看護師	20.0	20.0	3.1	6.0	25.8	26.0	10.1	15.0	22.4	23.0	9.5	13.0
救急救命士												
准看護師	4.0	4.0	0.6	1.0			0.7	1.0	4.6	5.0	0.8	1.0
薬剤師	1.0	1.0	0.3	2.0	1.0	1.0			1.0	1.0	0.4	1.0
診療放射線技師			0.2	1.0	1.0	1.0	0.3	3.0	2.0	2.0		
臨床検査技師					1.0	1.0	0.6	1.0	2.0	2.0		
臨床工学技士					4.0	4.0			4.0	4.0		
理学療法士	3.0	3.0			3.0	3.0			2.0	2.0		
作業療法士					3.0	3.0	0.8	1.0				
言語聴覚士			0.1	1.0								
健康運動指導士												
柔道整復師	1.0	1.0										
あんまマッサージ指圧師	5.0	5.0	1.0	2.0								
視能訓練士												
OMA（眼科コメディカル）												
歯科衛生士					3.0	3.0						
歯科技工士												
臨床心理士												
心理士												
管理栄養士	4.0	4.0			1.0	1.0			1.0	1.0		
栄養士	1.0	1.0	0.7	1.0								
調理師					3.0	3.0	0.5	1.0				
調理補助	1.0	1.0					1.5	2.0				
支援相談員												
社会福祉士									1.0	1.0		
介護福祉士	19.0	19.0	0.6	1.0								
介護職員（初）	3.0	3.0										
介護補助			4.1	5.0								
介護支援専門員	2.0	2.0										
保育士												
寮母												
事務員	11.0	11.0	0.8	1.0	9.0	9.0	1.7	2.0	12.0	12.0	0.5	1.0
看護補助者					6.0	6.0	1.5	2.0	10.8	11.0	1.0	1.0
学生助手												
助手					2.0	2.0	2.4	4.0				
クレーク												
医療通訳・翻訳業務												
運転手／保安員					1.0	1.0	1.7	5.0			3.3	8.0
洗濯員												
滅菌消毒員												
作業員											3.3	5.0
認定看護師												
認定薬剤師												
集計	79.0	79.0	16.6	53.0	71.4	72.0	24.4	55.0	66.6	68.0	21.3	45.0

9病院 合計					
常勤		非常勤		総数	
常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数
262.4	270.0	68.8	543.0	331.2	813.0
11.0	11.0	0.0	0.0	11.0	11.0
14.0	14.0	0.0	0.0	14.0	14.0
13.8	14.0	0.7	6.0	14.5	20.0
3.0	3.0	0.0	0.0	3.0	3.0
1.0	1.0	0.0	0.0	1.0	1.0
8.8	9.0	0.0	0.0	8.8	9.0
939.6	947.0	125.2	179.0	1,064.8	1,123.0
6.0	6.0	0.0	0.0	6.0	6.0
28.6	29.0	22.5	32.0	51.1	61.0
61.8	62.0	5.6	11.0	67.4	73.0
51.0	51.0	3.5	9.0	54.5	60.0
64.0	65.0	4.6	8.0	68.6	73.0
80.9	81.0	1.9	3.0	82.8	84.0
125.8	126.0	1.0	1.0	126.8	127.0
48.7	49.0	1.5	2.0	50.2	51.0
25.0	25.0	1.1	4.0	26.1	29.0
5.8	6.0	0.0	0.0	5.8	6.0
1.0	1.0	0.0	0.0	1.0	1.0
7.0	7.0	1.2	3.0	8.2	10.0
9.0	9.0	0.0	0.0	9.0	9.0
2.0	2.0	0.0	0.0	2.0	2.0
17.0	17.0	0.0	0.0	17.0	17.0
2.0	2.0	0.0	0.0	2.0	2.0
2.0	2.0	0.0	0.0	2.0	2.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
36.0	36.0	0.2	1.0	36.2	37.0
13.0	13.0	1.2	2.0	14.2	15.0
15.0	15.0	5.4	8.0	20.4	23.0
1.0	1.0	12.5	21.0	13.5	22.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
19.8	20.0	1.0	1.0	20.8	21.0
21.0	21.0	0.6	1.0	21.6	22.0
3.0	3.0	0.0	0.0	3.0	3.0
0.0	0.0	4.1	5.0	4.1	5.0
7.0	7.0	0.0	0.0	7.0	7.0
18.0	18.0	0.6	1.0	18.6	19.0
0.0	0.0	1.0	1.0	1.0	1.0
343.9	345.0	49.0	64.0	392.9	409.0
66.8	67.0	49.1	64.0	115.9	131.0
0.0	0.0	0.5	1.0	0.5	1.0
13.0	13.0	20.4	29.0	33.4	42.0
50.0	50.0	10.4	13.0	60.4	63.0
3.0	3.0	0.0	0.0	3.0	3.0
17.8	18.0	16.0	26.0	33.8	44.0
0.0	0.0	5.0	5.0	5.0	5.0
5.0	5.0	2.4	3.0	7.4	8.0
0.0	0.0	3.3	5.0	3.3	5.0
13.0	13.0	0.6	1.0	13.6	14.0
4.0	4.0	0.0	0.0	4.0	4.0
2,413.5	2,433.0	420.8	1,050.0	2,834.3	3,483.0

職員数（クリニック・診療所）

令和3年4月1日現在

職 種	武田病院健診センター				山科武田ラクトクリニック ラクト健診センター				梶井町放射線 診断科クリニック			
	常勤		非常勤		常勤		非常勤		常勤		非常勤	
	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数
医師	5.0	5.0			4.6	5.0			3.0	3.0		
内 専攻医												
内 初期臨床研修医												
歯科医師												
内 歯科研修医												
保健師	10.0	10.0	2.5	3.0	1.0	1.0						
助産師												
看護師	11.0	11.0	1.6	3.0	6.0	6.0	3.4	7.0	1.0	1.0		
救急救命士												
准看護師	3.0	3.0					1.5	2.0				
薬剤師												
診療放射線技師	4.0	4.0	0.7	1.0	3.0	3.0	0.3	2.0	4.0	4.0		
臨床検査技師	8.0	8.0	1.3	2.0	2.0	2.0	1.6	4.0				
臨床工学技士												
理学療法士												
作業療法士												
言語聴覚士												
健康運動指導士												
柔道整復師												
あんまマッサージ指圧師												
視能訓練士												
眼科コメディカル												
歯科衛生士												
歯科技工士												
臨床心理士												
管理栄養士							0.6	3.0				
栄養士												
調理師												
調理補助												
社会福祉士												
介護福祉士												
介護職員（実）												
介護補助												
介護支援専門員												
保育士												
寮母												
事務員	34.0	34.0	5.4	7.0	7.0	7.0	4.1	6.0	2.0	2.0	2.6	3.0
看護補助者												
学生助手												
助手												
クラーク												
医療通訳・翻訳業務												
運転手／保安員												
洗濯員												
滅菌消毒員												
作業員												
認定看護師												
認定薬剤師												
集計	75.0	75.0	11.4	16.0	23.6	24.0	11.5	24.0	10.0	10.0	2.6	3.0

康生会クリニック				京都駅前武田透析クリニック				柳馬場武田クリニック				京都壬生苑診療所			
常勤		非常勤		常勤		非常勤		常勤		非常勤		常勤		非常勤	
常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数	常勤換算 人数	実人数
1.0	1.0			1.0	1.0			1.0	1.0	0.3	3.0	1.0	1.0	0.5	3.0
1.0	1.0	0.4	2.0												
4.0	4.0	1.4	2.0	6.0	6.0			1.0	1.0	0.2	2.0				
				4.0	4.0	0.8	1.0			0.1	1.0				
										0.2	1.0				
1.0	1.0														
				10.0	10.0										
1.0	1.0														
								2.0	2.0						
3.0	3.0														
		0.1	1.0												
7.0	7.0			2.0	2.0	0.4	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0			1.0	1.0
		1.0	3.0	4.0	4.0										
1.0	1.0														
19.0	19.0	2.9	8.0	28.0	28.0	1.2	2.0	5.0	5.0	1.8	8.0	1.0	1.0	1.5	4.0

武田病院グループ 認定医・専門医・指導医の状況

令和3年4月1日現在

領域	学会名	名称	武田病院	武田総合病院	宇治武田病院	十條武田 リハビリテーション病院	北山武田病院	稲荷山武田病院	
その他の領域	日本臨床神経生理学会	認定医（脳波分野）		2					
	日本痛風核酸代謝学会	認定痛風医				1			
	日本ハイパーサーミア学会	認定医							
	日本排尿機能学会	認定医							
	日本禁煙学会	認定専門医							
	日本禁煙科学会	初級禁煙支援士			1				
	日本区域麻酔学会	認定医			1	1			
	日本有病者歯科医療学会	指導医 専門医 認定医			1	1			
	日本人類遺伝学会、 日本遺伝カウンセリング学会	指導医 臨床遺伝専門医	1	1					
	日本心臓リハビリテーション学会	心臓リハビリテーション指導士 心臓リハビリテーション認定医	2	2	2				
	日本腎臓リハビリテーション学会	腎臓リハビリテーション指導士			1				
	日本緩和医療学会	緩和医療認定医						1	
	日本化学療法学会	抗菌化学療法認定医							
	日本病院総合診療医学会	認定医			1				
	日本ヘリコクター学会	ピロリ菌感染症認定医							
	三学会構成心臓血管外科専門医認定機構	心臓血管外科修練指導医 心臓血管外科専門医	2	1					
	日本がん治療認定医機構	がん治療認定医	7	9	3	1		2	
	呼吸器外科専門医合同委員会	呼吸器外科専門医				1			
	下肢静脈瘤血管内焼灼術実施・管理委員会	下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術の実施基準による指導医 下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術の実施基準による実施医	1	1					
	浅大腿動脈ステントグラフト実施基準管理委員会	浅大腿動脈ステントグラフト実施医	1	2					
	日本乳がん検診精度管理中央機構	検診マンモグラフィ読影認定医 検診乳房超音波読影認定医	5	3	2				
	肺がん CT 検診認定機構	肺がん CT 検診認定医師						1	
	日本体育協会	公認スポーツドクター			1	1			
	ICD 制度協議会	インフエクションコントロールドクター	2	4	3				
	眼科 PDT 研究会	眼科 PDT 講習会受講修了認定医	1						
	日本スポーツ協会	公認スポーツドクター	2		2				
	日本障害者スポーツ協会	障害者スポーツ医			1				
	日本医師会	認定健康スポーツ医 認定産業医 母体保護法指定医師	2		1	2			
	厚生労働省	臨床修練指導医	1		3			2	
	合計			256	300	143	88	8	26

武田病院 木津屋橋 国民健康保険病院 精華町	宮津武田病院 健診センター	武田病院 ラクトクリニック	山科武田 ラクトクリニック	梶井町放射線診断科 クリニック	康生会クリニック	京都駅前 武田透析クリニック	柳馬場 武田クリニック	京都壬生苑診療所	たけだ診療所（免疫・ 遺伝子クリニック）	百万遍クリニック	京都認知症総合 センタークリニック	同志社大学京田辺 校地保健センター	同志社大学今出川 校地保健センター	白寿	いわやの里	総計		
																2		
																1		
								1								1		
	1															1		
												1				1		
																1		
																2		
																1		
																2		
	1															3		
																1		
																1		
																6		
																2		
																1		
																1		
																3		
																3		
																22		
																1		
																2		
																2		
																3		
																10		
																1		
																1		
																2		
	2															11		
																1		
																4		
																1		
																7		
	1	1								1					1	39		
																3		
																1		
合計	8	14	19	25	21	2	4	3	4	7	1	2	10	2	6	6	7	962

武田病院グループ 認定看護師・認定看護管理者・特定行為研修修了者 一覧

武田病院グループ 認定看護師 一覧

令和3年4月1日 現在

所属	専門分野	人数	取得年
武田病院	救急看護	2	平成24年 令和元年
	皮膚・排泄ケア	1	令和2年
	集中ケア	3	平成23年
			平成25年
	緩和ケア	1	平成20年
	がん化学療法看護	1	令和元年
	手術看護	1	令和元年
	認知症看護	1	平成30年
京都駅前武田透析クリニック	皮膚・排泄ケア	1	平成12年
武田総合病院	救急看護	2	平成25年
			平成26年
	皮膚・排泄ケア	2	平成20年
			令和2年
	集中ケア	2	平成23年
			平成24年
	緩和ケア	1	平成27年
	がん化学療法	1	平成26年
	がん性疼痛看護	1	平成23年
	感染管理	2	平成19年
			平成30年
	手術看護	1	平成30年
	摂食・嚥下障害看護	2	平成25年
			令和2年
認知症看護	1	令和2年	
脳卒中リハビリテーション看護	1	平成25年	
慢性心不全	1	平成25年	
宇治武田病院	がん化学療法	1	平成17年
	がん性疼痛看護	1	平成26年
稲荷山武田病院	緩和ケア	2	平成26年
			令和2年
北山武田病院	慢性呼吸器疾患看護	1	平成29年

※認定看護師21分野 13分野33名の認定看護師が在職中

武田病院グループ 認定看護管理者 一覧

令和3年4月1日 現在

所属	人数	取得年
武田病院	2	平成30年 令和2年
武田総合病院	1	平成22年
十条武田リハビリテーション病院	1	平成27年
宇治武田病院	1	平成24年

武田病院グループ 特定行為研修修了者 一覧

令和3年4月1日 現在

所属	モデル・領域	人数	修了年
武田病院	・呼吸器（気道確保に係るもの）関連 ・呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連 ・栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連 ・動脈血液ガス分析関連 ・栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 ・循環動態に係る薬剤投与関連	2	平成30年
	・呼吸器（気道確保に係るもの）関連 ・動脈血液ガス分析関連 ・術後疼痛管理関連 ・循環動態に係る薬剤投与関連		令和2年
京都駅前武田透析クリニック	・創傷管理関連	1	令和2年
武田総合病院	・呼吸器（気道確保に係るもの）関連 ・呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連 ・創傷管理関連 ・動脈血液ガス分析関連	4	令和2年
	・呼吸器（気道確保に係るもの）関連 ・呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連 ・創傷管理関連 ・動脈血液ガス分析関連		令和2年
	・呼吸器（気道確保に係るもの）関連 ・呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連 ・動脈血液ガス分析関連		令和2年
	・創傷管理関連		令和2年
	・創傷管理関連		令和2年

グループ医療機器リスト（放射線機器および温熱）

MRI

令和3年4月1日 現在

施設	メーカー	機器名	導入年月	テスラ
武田病院	シーメンス	MAGNETOM Symphony TimUPgrade	平成16年10月	1.5T
武田総合病院	東芝	Excelart Vantage XGV	平成17年3月	1.5T
	シーメンス	MAGNETOM Skyra	平成27年2月	3.0T
宇治武田病院	東芝	Excelart XG	平成19年3月	1.5T
	シーメンス	MAGNETOM Skyra	平成28年5月	3.0T
十条武田リハビリテーション病院	東芝	Excelart XG	平成16年3月	1.5T
山科武田ラクトクリニック	東芝	VISART	平成7年10月	1.5T
梶井町放射線診断科クリニック	東芝	Excelart Vantage ZGV	平成20年11月	1.5T
	フィリップス	Achieva 3.0T Quasar d Stream Up Grade	令和2年9月	3.0T
武田病院画像診断センター	東芝	Excelart Vantage XGV	平成16年10月	1.5T
百万遍クリニック	シーメンス	MAGNETOM Symphony TimUPgrade	平成26年11月	1.5T

CT

施設	メーカー	機器名	導入年月	列数
武田病院	東芝	Aquilion ONE NATURE	平成29年9月	320列
武田総合病院	東芝	Aquilion ONE ViSION	平成25年3月	320列
	東芝	Aquilion PRIME Beyond	平成25年3月	80列
宇治武田病院	東芝	Aquilion64	平成19年3月	64列
十条武田リハビリテーション病院	東芝	Aquilion Lightning	平成29年9月	16列
宮津武田病院	東芝	Activion16	平成22年10月	16列
精華町国民健康保険病院	東芝	Aquilion Lightning	平成28年1月	16列
梶井町放射線診断科クリニック	キヤノンメディカルシステムズ	Aquilion Lightning Helios Edition	平成31年4月	80列
百万遍クリニック	GE	Light Speed 16	平成16年3月	16列

血管撮影装置

施設	メーカー	機器名	導入年月	スベック
武田病院	東芝	Infinix CeleveCS	平成17年1月	FPD
	東芝	Infinix CeleveCB	平成18年10月	Biplane、FPD
	シーメンス	AXIOM Artis zee BA Twin	平成24年6月	Biplane、FPD
武田総合病院	東芝	Infinix Celeve-i	平成21年5月	FPD
	東芝	Infinix Celeve-i	平成23年1月	Biplane、FPD

PET-CT

施設	メーカー	機器名	導入年月	列数・スベック
武田病院画像診断センター	シーメンス	True Point Biograph16	平成23年8月	16列・TrueV（2台）

放射線治療

施設	メーカー	機器名	導入年月
宇治武田病院	アキュレイ	トモセラピー・ラディザクト	平成31年4月

乳房撮影装置

施設	メーカー	機器名	導入年月	DR
武田病院健診センター	キヤノンメディカルシステムズ	MGU-1000D/NS (Pe・ru・ru DIGITAL)	平成31年4月	DR
宇治武田病院	キヤノンメディカルシステムズ	MGU-1000D/NS (Pe・ru・ru DIGITAL)	平成31年4月	DR
山科武田ラクトクリニック・健診センター	富士フイルムメディカル	AMULET Innovality system	令和2年2月	DR
武田総合病院	キヤノンメディカルシステムズ	MGU-1000D/NS (Pe・ru・ru DIGITAL)	令和2年3月	DR
武田病院	東芝	MGU-100B	平成13年12月	CR
百万遍クリニック	東芝	MGU-100D	平成21年10月	CR

温熱治療

施設	メーカー	機器名	導入年月	2台体制
たけだ診療所	山本ビニター	Thermotron-RF8	平成23年4月	
	山本ビニター	Thermotron-RF8	平成29年5月	2台体制

■ 主要な医療機器の特徴

MRI

宇治武田病院 平成 28 年 5 月

武田総合病院 平成 27 年 2 月

シーメンス MAGNETOM Skyra 3.0T

静音撮像や多断面同時励起技術、静音撮像や金属アーチファクト抑制など、最新アプリケーションを搭載した3テスラ最新MRI装置です。多断面同時励起技術により従来、長時間を要していたDTI検査が、より短い時間で可能となります。また、整形領域に特化した多チャンネルコイル導入により、高精細画像が必要な手関節・肩関節においても、従来よりも短時間での撮像が可能です。さらに最新のマッピング技術により関節軟骨病変の早期診断が行えます。高磁場による高い信号雑音比により手、足など小さな部位や3T装置の画像の歪・ムラや騒音などの多くの欠点が改善され苦手としていた腹部などもきれいな画像を提供できます。また心臓MRIでは心筋生存能診断も行えます。

梶井町放射線診断科クリニック

フィリップス Achieva 3.0T Quasar d Stream Up Grade 令和2年9月

最新鋭の3.0T（テスラ）MRIに更新しました。

従来の3.0Tの画質をさらに飛躍させるMRI業界最新のデジタルコイルを導入しました。このコイルを使えば、鮮明な画像をより短時間で収集でき患者さんの負担を軽減します。また、高分解能撮像が可能であり、頭部のみならず整形の関節撮像にも大いに力を発揮します。そして、検査部位によっては従来よりも短時間で検査することも可能なので、患者さんにやさしく臨床性能を高めたMRI装置といえます。

CT

武田病院

東芝 Aquilion ONE NATURE 320 列 平成 29 年 9 月

一度に160mmの幅で撮影できる320列の検出器（エリアディテクター）を搭載しており、脳や心臓などの臓器全体を1回転で撮影する事が出来ます。そのためX線の被曝量や造影剤の使用量を大幅に低減する事が可能です。また、臓器や関節の動きなども可視化することが出来ます。

武田総合病院

東芝 Aquilion ONE VISION 320 列 平成 25 年 3 月

CT装置は列数が多いほど一度に広範囲が撮影できます。本器は1回転のスキャンは最短0.275秒で160mmの範囲が撮影出来ます。脳や心臓では1回転で全体が撮影できるため、何回転も撮影しなければいけない従来型に比べて被ばく線量や造影剤量を減らすことができ、不整脈（時間的なズレ）などが解消されるため高精度な画像が撮影できます。また、麻酔を行わなくても撮影でき、乳幼児の検査にも有効です。

梶井町放射線科診断クリニック

キャノンメディカル Aquilion Lightning Helios Edition 80 列 平成 31 年 4 月

80列160スライスの高分解能、低被曝、軽快なワークフローを実現した機種。圧迫感の少ない780mm大口径、0.5mm×80列の高速ヘリカルスキャンによる息止め時間の短縮、スキャン同時並行画像再構成など最新のエックス線CT装置です。

血管撮影装置

武田病院

シーメンス AXIOM Artis zee BA Twin Biplane、FPD 平成 24 年 6 月

大口径（長方形）FPD（29.6cm×38.2cm）を前後左右に搭載し、頭頸部・体幹部・四肢部と様々な部位で大視野かつ高精細な収集画像を提供することができ、オールマイティな検査や治療が可能となった装置です。画像表示は最新56インチモニタにて大画面に描出でき、治療の高度化による多種多様な情報を、3Dなど様々なレイアウトコンビネーションにより術者に効率よく提供できます。

武田総合病院

東芝 Infinix Celeve-i Biplane、FPD 平成 23 年 1 月

脳や肝臓など様々な臓器の撮影、治療を行う装置です。FPDというデジタルセンサーでX線を画像化し、最新の画像処理ソフトと合わせ、従来型に比べ少ない放射線で鮮明な画像が得られます。また体の前後と左右方向を同時に撮影できるため、検査時間の短縮や造影剤の減量が図れます。また3次的に画像構成し病変を立体的に観察することが可能です。

武田病院

メディキット OSA ポンプ SIP-3000 令和元年12月

心カテ治療デバイス用機器

ダイヤモンドバックコンソール（心カテ治療デバイス用機器）

病変部360°で治療可能な設計となっており、治療中も常に血流が保たれ、熱損傷を抑えることが可能。またデバイスは1種類でさまざまな径（2.5mm～4.0mm）の血管治療が可能。

PET-CT

武田病院

シーメンス True Point Biograph16 16 列・TrueV 平成 23 年 8 月

PETとCTが合体した装置です。PETには高感度・高分解能型検出器が搭載され、微小な病巣検出において優れた性能を発揮し、また検出器リングを増やすこと（TrueV）で一度に撮影できる範囲が大きくなり、検査時間が短く、患者さんの負担も軽減されます。CTにおいても被ばく低減機構（CARE Dose 4D）により、従来よりも少ないX線で撮影が可能です。

放射線治療

宇治武田病院

アキュレイ トモセラピー・ラディザクト 平成 31 年 4 月

主な用途として頭頸部がんや食道がん、子宮頸がん、前立腺がんを中心とした固形がん全般の高精度の放射線治療を行います。トモセラピー・ラディザクトは治療前に毎回CTを撮影し、治療部位の確認をした上で放射線治療を行います。今回導入した装置は前機種に比べCT撮影速度が34%、放射線治療速度が18%速くなり患者さんの負担を軽減する事が可能になりました。従来の位置照合に加えCT画像からの線量分布の確認ができる機能を有し常に最適な治療が行えます。またベッドを支えるカウチキャッチャーが備え付けられこれまで以上の精度の高い放射線治療が実施できるようになりました。

DR-乳房撮影装置

武田病院健診センター

キャノンメディカルシステムズ MGU-1000D/NS（Pe・ru・ru DIGITAL）平成 31 年 4 月

宇治武田病院

キャノンメディカルシステムズ MGU-1000D/NS（Pe・ru・ru DIGITAL）平成 31 年 4 月

武田総合病院

キャノンメディカルシステムズ MGU-1000D/NS（Pe・ru・ru DIGITAL）令和 2 年 3 月

山科武田ラクトクリニック・ラクト健診センター

富士フィルムメディカル AMULET Innovality system 令和 2 年 2 月

CR装置からDR装置へとシステムの更新を行いました。旧CR装置と比べてDR装置では線量低減、コントラストの向上、空間分解能の向上また適切なターゲット・フィルタが選択されます。以上のことからDR卓越したX線透過能力と高感度性によって「高速」「安全」「高品質」等の全性能を最大化した医療サービスを患者さんに提供できるようになりました。

温熱治療

ただけ診療所

山本ビニター Thermotron-RF8 平成 23 年 4 月／平成 29 年 5 月（2台体制）

電極で患部を挟み電磁波を通電し、腫瘍を42℃～43℃に加温して死滅させます。脳と眼球以外の全ての部位に適用でき、副作用はほとんどありません。化学療法や放射線療法との併用で相乗効果（癌細胞の放射線感受性の増感、細胞損傷からの回復の阻止、抗癌剤の効果増強）があります。また温熱により癌に対する免疫能の活性が期待でき、当院で行う免疫治療との相乗効果も期待できます。

■その他代表的な機器・装置

体外衝撃波 結石 治療装置

武田総合病院

ドルニエ Gemini 平成 25 年 4 月

X線受像部にフラットパネルを採用し一段と鮮明な画像が得られるようになりました。また、治療ヘッドの口径が140mmから220mmに拡大され衝撃波の出力も9段階から15段階となり出力制御面での性能も飛躍的に向上しています。更に、衝撃波の到達深度も150mmから170mmとなり余裕を持って治療が行えるようになりました。これらの性能向上により、患者さんの感じる苦痛は一段と軽くなっています。

体外衝撃波 疼痛治療 装置

武田病院

ドルニエ EPOS Ultra 平成 25 年 6 月

体外衝撃波疼痛治療術（Extracorporeal Shock Wave Therapy）とは、体外で発生させた衝撃波を皮膚表面から痛みの部位に対し焦点照準を合わせ治療する方法です。Epos Ultra は出力レベルを7段階に切り替え可能で、安定したエネルギーを焦点へと正確に照射します。低侵襲で安全かつ有効な治療法で、短期間での回復が見込め副作用は殆ど有りません。主に、難治性の足底筋膜炎の除痛のほか、アキレス腱炎及び付着部炎、膝蓋腱炎、上腕骨外顆炎（テニス肘）など幅広い症例への疼痛治療が可能となっています。

泌尿器科結石治療用ホルミウムレーザー

武田総合病院

エダップテクノメド ウロダイナミックシステム Solar シルバー 3 T 型 平成 27 年 10 月

泌尿器科領域において排尿障害は最も患者数の多い領域ですが、この排尿障害の評価にあたり、ウロフロメトリー（尿流量率測定）、シストメトリー（膀胱内圧測定）、プレッシャーフロスタディー、UPP（尿道内圧測定）、EMG（括約筋筋電図測定）は欠かせないものです。TOTOのフロースカイとの組み合わせで、これらの検査が、女性の患者さんにおいても非常に快適に行うことができます。

ドルニエドテックジャパン ホルミウムレーザー結石破碎装置 Medilas H Solvo 平成 27 年 7 月

このレーザー装置は、結石の成分や硬さにかかわらず結石破碎を効果的に行うことが可能であり、エンドウロロジーにおける軟組織にも使用可能です。レーザーの波長は2,080nm 最大出力 30W の外科用レーザー手術装置です。上記の Versa Pulse との2台体制により患者さんの状態に合わせた、より決めの細かい治療を実現しています。

ボストンサイエンティフィック ホルミウムレーザー結石破碎装置 Versa Pulse 840-902 平成 23 年 10 月

軟性尿管鏡とレーザーを組み合わせた経尿道的結石碎石術（f-TUL）や、前立腺肥大症（HoLEP）の治療に使用されるレーザー装置です。この装置は100Wまでの高出力で、蒸散・剥離・止血と幅広い対応が可能です。また、ホルミウムのレーザー光は水分のみに吸収される特徴があり、全ての組織において組織到達深度は1パルスあたり0.5mmであることから安全性にも非常に優れたレーザー装置となっています。

外科手術用 3D ナビゲーションシステム

武田総合病院

Brain LAB 3D ナビゲーションシステム 平成 22 年 10 月

術前に撮影したCT、MRI、PETなどの画像データを取り込み高精度な3Dイメージを作成します。これにより病変や危険部位を抽出し、より正確で安全、効率的な手術プランを作成することが出来ます。手術器具に取り付けた赤外線反射ボールをシステムに認識させることで、手術部位へのアプローチを正確にナビゲートします。手術用顕微鏡や超音波診断装置などの装置とも機能を統合し、術中の効率的なワークフロー支援します。脳神経外科や耳鼻科、整形外科などの幅広い領域での手術に対応しています。

外科手術用 3D 内視鏡システム

武田病院

オリンパス 外科用 3D 内視鏡システム 平成 29 年 5 月

対象臓器の立体的な観察が可能な外科手術用の3D内視鏡システムで、従来の平面的な2D画像では困難であった対象臓器の奥行き感の把握が容易となり、より迅速で正確な内視鏡下外科手術が可能となっている。

武田病院

ペンタックス 鼻咽喉ファイバースコープ／FNL-15RP3 令和 2 年 2 月

嚥下内視鏡検査用で、経鼻内視鏡より細径のため検査及び治療時の苦痛軽減が期待出来ます。また処置用器具の鉗子口径も経鼻内視鏡と同じ大きさのため機能的である。またパソコンと接続が可能なため、治療や検査時の動画保存と再生が容易に利用出来る。

武田総合病院

オリンパス 外科用 3D 内視鏡システム VISERA ELITE 平成 28 年 3 月

内視鏡手術の世界は急速な進歩を遂げており、CCD方式、フォーカスフリー、ハイビジョン画像記録、NBI（Narrow Band Imaging：狭帯域光法）などの技術に加え、最新技術として3D映像の技術が搭載されました。内視鏡下の対象部位の空間内で把持、剥離、結紮、縫合をスムーズに行うため、奥行きのある3D映像は正確な空間把握を可能にし精緻でスピーディーな内視鏡手術を可能とします。

循環器内科エキシマレーザー

武田病院

ディーブイエックス CVX-300 平成 24 年 7 月

国内で唯一承認されたエキシマレーザー装置です。エキシマレーザーはクールレーザーと言われ、熱変性が少なく（約40℃）、光解離作用による蒸散が可能です。また、レーザー照射境界線が明確で、有効範囲が極めて短い（0.05mm）ため血管壁を傷つけることなく、ブランクを細かくスムーズに飛ばすことが出来ます。従って、冠動脈内の治療に対しても非常に安全性が高く効果的な治療が出来ます。また何十年も挿入して癒着したペースメーカーリードなどを剥がすことも可能となりMRI対応のリードやペースメーカーへの再埋設も可能となりました。

心臓・血管用超音波診断装置

武田病院

シーメンス ACUSON X300PE 平成 25 年 1 月

心臓・血管用超音波装置は痛みを伴わずに短時間で心臓の動きや血管の構造が診断することができる装置です。ドイツ・SIEMENS社製の最新心エコー図装置、X300PEは心臓の構造や動きを1心拍で描出することができます。心臓は通常1分に60～80回拍動し、心房細動などの不整脈を伴う場合は拍動が不規則になります。X300PEは従来の装置では不可能であった不整脈の患者さんでも1心拍の情報収集でリアルタイム3次元表示を可能とし、先天性心疾患や心臓弁膜症などの診断精度が向上しました。

超音波診断装置

武田病院

東芝 ARTIDA 平成 20 年 3 月

拍動する心臓の動きをリアルタイムに表現するCardiac4Dイメージングが可能です。また、Wall Motion Trackingによる様々な解析機能を有し、虚血性心疾患や非同期収縮などの状態を観察、解析することができます。

武田病院

キヤノンメディカルシステムズ 超音波診断装置／Aplio i 700 令和元年 9 月

世界初の新マトリックスアレイの独立制御で、精密にスライス厚を制御することが可能。最先端の送受信と信号処理技術により瞬時に分かる均一かつ高精細画像を実現するイメージングシステムを搭載しています。最先端のテクノロジーを駆使したエルゴノミクスとワークフローで直感的なインターフェースを実現しています。

武田病院

キヤノンメディカルシステムズ 超音波診断装置／Xario100G 令和元年 9 月

独自のDifferential THIを搭載しわずか2秒の高速起動や最大連続4時間使用可能なバッテリーを採用しているため、使用シーンを選ばず新次元の機動性を発揮し、一日中、スムーズで効率的にハイレベルな診断可能です。

武田病院

キヤノンメディカルシステムズ 超音波診断装置／Viamoc 令和元年 9 月

軽量、コンパクト設計、バッテリー駆動時間最長2時間を実現しており、診察室はもちろん、ベッドサイド、往診など使用場所を選ばず、超音波検査が必要なさまざまなシーンで、最適な状態での検査が可能となります。

内臓脂肪測定断装置

山科武田ラクトクリニック 平成 25 年 4 月

武田病院健診センター 平成 24 年 4 月

オムロンヘルスケア HDS-2000 DUALSCAN（デュアルスキャン）

メタボリックシンドロームの基準となる内臓脂肪量は、ウエスト周囲長やCTで測定されていました。このデュアルインピーダンス法による内臓脂肪測定装置「デュアルスキャン」は、CTと違って被曝せずに約5分間で簡単に正確に内臓脂肪量を測定することが可能です。

眼科 光干渉断層計

宇治武田病院

カールツァイスメディテック社 光干渉断層計 シラス HD-OCT モデル 5000 平成 30 年 5 月

モデル 5000 は FastTrac 眼底トラッキングシステムと各種解析プログラムを搭載しており、わずか数秒の OCT スキャン 1 度で、網膜・血管系をこれまでになく深く鮮明に評価することが出来ます。OCT Angiography 機能は、網膜血管系および脈絡血管系の独立した層を高解像度、深さ分解能のある可視化を提供し、標準的な蛍光眼底血管造影法 (FA) のように、造影剤を注入する必要がない非侵襲な検査が可能です。

硝子体／白内障手術装置

宇治武田病院

アルコン コンステレーションビジョンシステム 平成 25 年 8 月

白内障手術と硝子体手術を両方同時に行なう事が出来る手術器械です。超音波機能に横振動を追加する事により、より低侵襲な白内障手術を可能にしています。リアルタイム灌流調整機能と 5000rpm カッターにより、複雑な硝子体疾患でも小切開硝子体手術 (MIVS) を可能にしています。これらの機能により、手術時間の短縮と患者さんの術中術後の負担が軽減します。

3D マッピングシステム

武田病院

武田総合病院

J&J Biosense Webster CARTO 3 システム

GE ヘルスケアジャパン 超音波診断装置 Vivid q 平成 27 年 3 月

アブレーション治療において最も重要なことは、全てのカテーテルを正確に視覚化すること、そして心臓の解剖を迅速に視覚化し不整脈の機序・基質を明確に視覚化することです。このシステムは磁気センサー付カテーテルを利用し位置の検知を行うだけでなく、GPS システムを応用し 3 次元で絶対位置を同定することが出来る不整脈治療の新しいイメージングシステムです。予め撮影した左房 CT データと超音波診断装置のデータを合成することで、環境に左右されない平均誤差 1mm 以内の精度を実現しています。磁気を利用することにより、手技中に被曝する X 線量の軽減が期待されます。

脊椎外科手術用装置

武田病院

ダネック 脊椎内視鏡下手術システム／MED (MicroEndoscopic Discectomy) METRx システム 平成 28 年 1 月

中等度以上の椎間板ヘルニアや軽度の腰部脊柱管狭窄症の患者さんに使用します。全身麻酔下で患部に約 2cm 弱の円筒状の器具を設置しこの円筒内から、骨・靭帯・椎間板ヘルニア等の処置や神経の癒着剥離操作を行います。筋肉組織への損傷が少なく術後の疼痛が少ないことから、約 1 週間の入院で対応が可能です。この手術には安全性を高めるため顕微鏡を併用したり、内視鏡用に開発された神経を刺激しにくい専用の手術器材を使用します。

武田病院

ウイノバジャパン 経皮的椎間板摘出術システム／PED (percutaneous endoscopic discectomy) Wolf System 平成 27 年 10 月

PED (経皮的内視鏡下椎間板摘出術) は、最小低侵襲の腰椎椎間板ヘルニア摘出術です。この手術は局所麻酔により内視鏡を用いた手術のため神経に触れることなく安全な手術が可能です。出血量が少ない、感染のリスクが低い、呼吸器系の合併症も少ないなど多くのメリットがあります。また傷口は 6 ミリ～8 ミリ程にとどまり、手術時間も 1 時間ほどで行いますので手術当日に歩行を開始し、翌日には退院可能です。ADL の保持、社会復帰が早期に行えます。

武田病院

ニューベイシブジャパン 神経モニターシステム NVM5 平成 27 年 10 月

脊椎や腰部など繊細な手術を行う際、神経損傷などのリスクを回避するために使用します。この装置は自発的、意図的、または刺激によって誘発される生体電位を導出及び解析し、音・色・数値などで視聴覚的に判断できる情報を術者に提供することが出来る装置で、手術の安全性をより高めることが出来ます。

宇治武田病院

メドトロニック 脊椎外科手術用ナビゲーションシステム Stealth Station S7 平成 26 月 10 月

術中の外科用 X 線装置からの画像を基に、ナビゲーションを行い椎弓根スクリュー等の進入度などの情報を、リアルタイムに認識することができる器械です。これにより、術者が目視出来ない或いは、部位のポジションが判断しにくい術野での正確な目的病巣へのアプローチを助けるほか、手術時間の短縮、最小侵襲手術も可能になります。

※キヤノンメディカルシステムズへの社名変更前の導入機器については、東芝にて記載しています。

Ⅱ 日本病院会 QI プロジェクト

日本病院会 QI プロジェクト 参加状況および結果一覧

QI データ結果		施設名	全施設平均	武田病院	武田総合病院	宇治武田病院	武田病院		武田総合病院		宇治武田病院	
指標名		調査期間	平均指標値	指標値	指標値	指標値	分母値	分子値	分母値	分子値	分母値	分子値
1	患者満足度 (外来患者)	分子	「この病院について総合的にどう思うか?」と回答した外来患者数									
		分母	患者満足度調査に回答した外来患者数 ※5段階評価「不満・やや不満・どちらともいえない・やや満足・満足」									
	a 満足	平成30年度平均	43.6%	26.5%	20.5%	44.4%	611	162	916	188	248	110
		令和元年度平均	44.5%	25.7%	20.9%	46.1%	487	125	917	192	282	130
		令和2年度平均	48.6%	38.5%	未実施	未実施	416	160	未実施	未実施	未実施	未実施
	b 満足または やや満足の合計	平成30年度平均	81.4%	53.5%	49.3%	75.0%	611	327	916	452	248	186
		令和元年度平均	82.6%	56.1%	49.7%	84.0%	487	273	917	456	282	237
令和2年度平均		85.0%	68.5%	未実施	未実施	416	285	未実施	未実施	未実施	未実施	
2	患者満足度 (入院患者)	分子	「この病院について総合的にどう思うか?」と回答した入院患者数									
		分母	患者満足度調査に回答した入院患者数 ※5段階評価「不満・やや不満・どちらともいえない・やや満足・満足」									
	a 満足	平成30年度平均	58.3%	44.6%	51.5%	64.7%	148	66	206	106	51	33
		令和元年度平均	59.3%	40.4%	46.1%	55.1%	99	40	141	65	89	49
		令和2年度平均	62.4%	46.0%	未実施	未実施	113	52	未実施	未実施	未実施	未実施
	b 満足または やや満足の合計	平成30年度平均	88.8%	68.2%	75.2%	92.2%	148	101	206	155	51	47
		令和元年度平均	89.8%	69.7%	76.6%	78.7%	99	69	141	108	89	70
令和2年度平均		91.0%	70.8%	未実施	未実施	113	80	未実施	未実施	未実施	未実施	
3	死亡退院患者率	分子	死亡退院患者数									
		分母	退院患者数									
	平成30年度平均	3.7%	3.7%	3.5%	3.4%	490.9	18.2	735.0	25.7	296.4	10.2	
	令和元年度平均	3.6%	3.3%	3.6%	3.2%	535.6	17.8	740.8	26.4	300.3	9.6	
	令和2年度平均	3.8%	3.7%	4.0%	2.6%	491.8	18.2	622.6	25.1	288.0	7.4	
4	a 入院患者の 転倒・転落発生率	分子	医療安全管理室へインシデント・アクシデントレポートが提出された転倒・転落件数									
		分母	入院延べ患者数 ※在院延べ患者数+退院患者数									
		平成30年度平均	2.69%	3.54%	5.12%	2.56%	7202.8	25.5	12153.8	62.2	4719.7	12.1
		令和元年度平均	2.69%	3.31%	5.28%	4.63%	7447.8	24.7	11400.7	60.3	4877.3	22.6
		令和2年度平均	2.85%	3.99%	5.70%	4.95%	6897.3	27.5	9652.0	55.0	4563.4	22.6
	b 入院患者の 転倒・転落による 損傷発生率 (レベル2以上)	分子	医療安全管理室へインシデント・アクシデントレポートが提出された転倒・転落件数のうち損傷レベル2以上の転倒・転落件数									
		分母	入院延べ患者数 ※在院延べ患者数+退院患者数									
		平成30年度平均	0.68%	0.72%	1.01%	0.60%	7202.8	5.2	12153.8	12.3	4719.7	2.8
		令和元年度平均	0.71%	0.75%	0.93%	0.77%	7447.8	5.6	11400.7	10.6	4877.3	3.8
	c 入院患者の 転倒・転落による 損傷発生率 (レベル4以上)	分子	医療安全管理室へインシデント・アクシデントレポートが提出された転倒・転落件数のうち損傷レベル4以上の転倒・転落件数									
		分母	入院延べ患者数 ※在院延べ患者数+退院患者数									
		平成30年度平均	0.05%	0.09%	0.07%	0.09%	7202.8	0.7	12153.8	0.8	4719.7	0.4
		令和元年度平均	0.05%	0.12%	0.07%	0.09%	7447.8	0.9	11400.7	0.8	4877.3	0.4
	d 65歳以上の 入院患者における 転倒・転落発生率	分子	65歳以上の入院中の患者に発生した転倒・転落件数									
分母		65歳以上の入院患者延べ数 ※在院延べ患者数+退院患者数										
令和元年度平均		3.10%	3.67%	5.98%	5.17%	6016.1	22.1	9151.9	54.8	4042.3	20.9	
令和2年度平均		3.24%	4.27%	6.37%	5.65%	5633.9	24.1	7920.3	50.4	3879.0	21.9	

QIデータ結果		施設名	全施設平均	武田病院	武田総合病院	宇治武田病院	武田病院		武田総合病院		宇治武田病院	
指標名		調査期間	平均指標値	指標値	指標値	指標値	分母値	分子値	分母値	分子値	分母値	分子値
5	褥瘡発生率	分子	調査期間における分母対象患者のうち、d2以上の褥瘡の院内新規発生患者数									
		分母	入院延べ患者数 ※在院延べ患者数+退院患者数-日帰り入院患者数-調査月以前より褥瘡保有患者									
		平成30年度平均	0.08%	0.11%	0.10%	0.06%	6903.8	7.8	11701.6	12.1	4511.5	2.5
		令和元年度平均	0.08%	0.09%	0.09%	0.03%	7096.7	6.5	10959.4	9.8	4695.1	1.3
		令和2年度平均	0.10%	0.13%	0.05%	0.03%	6309.3	8.3	9427.9	4.3	4404.5	1.3
6	紹介率	分子	紹介初診患者数+(初診緊急入院患者数-初診緊急入院患者のうち紹介患者数)									
		分母	初診患者数-(休日・夜間の初診救急患者数-休日・夜間の初診救急入院患者数)									
		平成30年度平均	60.2%	78.4%	68.4%	30.2%	907.6	711.8	1712.3	1171.3	1581.4	478.3
		令和元年度平均	62.2%	83.7%	72.0%	33.4%	837.3	700.8	1614.5	1162.8	1558.1	520.3
		令和2年度平均	64.9%	110.5%	83.0%	35.4%	612.0	676.1	1213.3	1006.9	1423.7	503.7
7	逆紹介率	分子	逆紹介患者数(診療情報提供料算定患者)									
		分母	初診患者数-(休日・夜間の初診救急患者数-休日・夜間の初診救急入院患者数)									
		平成30年度平均	73.0%	75.5%	46.4%	15.0%	907.6	684.9	1712.3	793.9	1581.4	237.8
		令和元年度平均	75.9%	83.9%	56.3%	30.7%	837.3	702.5	1614.5	908.4	1558.1	478.5
		令和2年度平均	91.9%	105.2%	76.0%	32.4%	612.0	644.1	1213.3	922.3	1423.7	461.9
8	尿道留置カテーテル使用率	分子	尿道留置カテーテルが挿入されている入院延べ患者数									
		分母	入院延べ患者数									
		平成30年度平均	14.3%	10.5%	13.0%	9.7%	7202.8	754.4	12153.8	1578.3	4719.7	456.5
		令和元年度平均	14.4%	10.5%	13.3%	10.5%	7447.8	782.7	11400.7	1514.7	4877.3	513.4
		令和2年度平均	15.6%	10.9%	15.3%	16.4%	6897.3	752.3	9652.0	1473.9	4563.4	750.6
9	症候性尿路感染症発生率(対1000カテーテル使用日数)	分子	分母のうちカテーテル関連症候性尿路感染症の定義に合致した延べ回数									
		分母	入院患者における尿道留置カテーテル挿入延べ日数									
		平成30年度平均	0.3%	0.1%	0.1%	-	754.4	0.6	1578.3	0.9	456.5	0.2
		令和元年度平均	2.9%	0.4%	1.3%	-	782.7	0.3	1514.7	1.9	513.4	0.0
		令和2年度平均	2.1%	0.4%	0.9%	-	752.3	0.3	1473.9	1.3	750.6	0.0
10	救急車・ホットラインの応需率	分子	救急車で来院した患者数									
		分母	救急車受け入れ要請件数									
		平成30年度平均	85.9%	91.3%	88.7%	63.4%	548.8	501.0	407.7	361.8	88.0	55.8
		令和元年度平均	85.0%	92.9%	88.4%	62.9%	508.8	472.7	385.2	340.6	75.5	47.5
		令和2年度平均	83.9%	81.0%	85.0%	68.0%	454.7	368.5	346.8	294.9	71.1	48.3
11	特定術式における手術開始前1時間以内の予防的抗菌薬投与率	分子	手術開始前1時間以内に予防的抗菌薬が投与開始された手術件数									
		分母	特定術式の手術件数									
		平成30年度平均	94.2%	100.0%	100.0%	100.0%	15.0	15.0	13.1	13.1	19.2	19.2
		令和元年度平均	93.2%	100.0%	99.4%	100.0%	18.1	18.1	14.0	13.9	18.6	18.6
		令和2年度平均	94.7%	100.0%	97.1%	99.5%	17.3	17.3	14.3	13.8	18.0	17.9
12	特定術式における術後24時間(心臓手術は48時間)以内の予防的抗菌薬投与停止率	分子	術後24時間以内に予防的抗菌薬投与が停止された手術件数(冠動脈バイパス手術またはそのほかの心臓手術の場合48時間以内)									
		分母	特定術式の手術件数									
		平成30年度平均	40.6%	41.7%	31.8%	46.1%	15.0	6.3	13.1	4.2	19.2	8.8
		令和元年度平均	47.6%	54.6%	17.7%	-	12.7	6.9	11.8	2.1	2.7	0.0
		令和2年度平均	49.8%	55.6%	11.0%	-	9.0	5.0	12.8	1.4	3.1	0.0
13	特定術式における適切な予防的抗菌薬選択率	分子	術式ごとに適切な予防的抗菌薬が選択された手術件数									
		分母	特定術式の手術件数									
		平成30年度平均	87.8%	99.4%	58.0%	100.0%	15.0	14.9	13.1	7.6	19.2	19.2
		令和元年度平均	82.8%	64.1%	68.5%	100.0%	18.1	11.6	14.0	9.6	18.6	18.6
		令和2年度平均	89.1%	100.0%	57.3%	99.5%	17.3	17.3	14.3	8.2	18.0	17.9

QIデータ結果		施設名	全施設平均	武田病院	武田総合病院	宇治武田病院	武田病院		武田総合病院		宇治武田病院	
指標名		調査期間	平均指標値	指標値	指標値	指標値	分母値	分子値	分母値	分子値	分母値	分子値
14	a 糖尿病患者の血糖コントロール HbA1c (NGSP) <7.0%	分子	HbA1c (NGSP) の最終値が7.0%未満の外来患者数									
		分母	糖尿病の薬物治療を施行されている外来患者数									
		平成30年度平均	50.1%	49.5%	45.6%	56.2%	1016.3	502.8	2041.3	931.8	1519.0	854.3
		令和元年度平均	47.7%	45.9%	40.9%	40.3%	1068.3	490.0	2036.0	832.8	1551.0	625.0
		令和2年度平均	46.9%	51.2%	43.5%	57.7%	1145.3	586.0	2039.5	887.8	1544.8	890.8
14	b 65歳以上の糖尿病患者の血糖コントロール HbA1c (NGSP) <8.0%	分子	HbA1c (NGSP) の最終値が8.0%未満の65歳以上の外来患者数 ※令和1年度以降は年齢条件追加									
		分母	糖尿病の薬物治療を施行されている65歳以上の外来患者数 ※令和2年度より年齢条件追加									
		平成30年度平均	80.1%	83.3%	78.4%	85.4%	1016.3	846.5	2041.3	1600.8	1519.0	1297.8
		令和元年度平均	67.1%	60.6%	76.4%	71.1%	1068.3	647.5	1469.3	1122.8	1551.0	1103.5
		令和2年度平均	77.9%	84.0%	69.4%	82.6%	817.8	687.0	1717.5	1192.8	1126.8	930.5
15	退院後6週間以内の救急医療入院率	分子	退院後6週間以内の救急入院患者数									
		分母	退院患者数									
		平成30年度平均	2.6%	2.5%	2.0%	1.2%	487.5	12.3	701.0	14.2	243.7	3.0
		令和元年度平均	2.2%	2.1%	1.3%	0.8%	524.3	11.3	679.4	8.5	238.1	1.8
		令和2年度平均	2.2%	2.8%	1.3%	1.6%	475.8	13.4	558.2	7.3	220.0	3.4
16	急性心筋梗塞患者における当日アスピリン投与割合	分子	分母のうち、入院当日にアスピリンが投与された症例数									
		分母	急性心筋梗塞で入院した症例数									
		令和元年度平均	68.6%	57.9%	72.1%	-	9.5	5.5	10.8	7.8	1.0	0.0
		令和2年度平均	68.5%	54.5%	61.5%	-	11.0	6.0	6.5	4.0	1.0	0.0
		17	急性心筋梗塞患者における退院時抗血小板薬投与割合	分子	分母のうち、退院時に抗血小板薬が投与された症例数							
分母	急性心筋梗塞で入院した症例数											
平成30年度平均	92.9%			100.0%	91.1%	-	8.8	8.8	11.3	10.3	0.0	0.0
令和元年度平均	93.4%			96.9%	92.1%	100.0%	8.0	7.8	9.5	8.8	1.0	1.0
令和2年度平均	93.4%			89.5%	95.2%	-	9.5	8.5	5.3	5.0	0.0	0.0
18	急性心筋梗塞患者における退院時βブロッカー投与割合	分子	分母のうち、退院時にβブロッカーが投与された症例数									
		分母	急性心筋梗塞で入院した症例数									
		平成30年度平均	64.8%	91.4%	64.4%	-	8.8	8.0	11.3	7.3	0.0	0.0
		令和元年度平均	64.9%	81.3%	63.2%	-	8.0	6.5	9.5	6.0	1.0	0.0
		令和2年度平均	65.8%	55.0%	57.1%	-	10.0	5.5	5.3	3.0	0.0	0.0
19	急性心筋梗塞患者における退院時スタチン投与割合	分子	分母のうち、退院時にスタチンが投与された症例数									
		分母	急性心筋梗塞で入院した症例数									
		平成30年度平均	83.7%	88.6%	84.4%	-	8.8	7.8	11.3	9.5	0.0	0.0
		令和元年度平均	84.6%	87.5%	57.9%	-	8.0	7.0	9.5	5.5	1.0	0.0
		令和2年度平均	86.2%	70.0%	81.0%	-	10.0	7.0	5.3	4.3	0.0	0.0
20	急性心筋梗塞患者における退院時ACE阻害剤もしくはARB投与割合	分子	分母のうち、急性心筋梗塞患者における退院時ACE阻害剤もしくはARB投与割合									
		分母	急性心筋梗塞で入院した症例数									
		平成30年度平均	67.2%	68.6%	73.3%	-	8.8	6.0	11.3	8.3	0.0	0.0
		令和元年度平均	67.2%	75.0%	60.5%	-	8.0	6.0	9.5	5.8	1.0	0.0
		令和2年度平均	67.9%	50.0%	38.1%	-	10.0	5.0	5.3	2.0	0.0	0.0
21	急性心筋梗塞患者におけるACE阻害剤もしくはARB投与割合	分子	分母のうち、急性心筋梗塞患者におけるACE阻害剤もしくはARB投与割合									
		分母	急性心筋梗塞で入院した症例数									
		平成30年度平均	70.9%	89.5%	80.9%	-	9.5	8.5	11.8	9.5	0.3	0.0
		令和元年度平均	71.8%	73.7%	69.8%	-	9.5	7.0	10.8	7.5	1.0	0.0
		令和2年度平均	73.4%	68.2%	46.2%	-	11.0	7.5	6.5	3.0	1.0	0.0

QIデータ結果		施設名	全施設平均	武田病院	武田総合病院	宇治武田病院	武田病院	武田総合病院	宇治武田病院			
指標名	調査期間	平均指標値	指標値	指標値	指標値	分母値	分子値	分母値	分子値	分母値	分子値	
22	急性心筋梗塞患者の病院到着後90分以内の初回PCI実施割合	分子	分母のうち、来院後90分以内に手技を受けた件数									
		分母	18歳以上のPCI件数									
		平成30年度平均	61.8%	71.4%	50.0%	-	7.0	5.0	11.5	5.8	0.0	0.0
		令和元年度平均	61.8%	88.5%	75.8%	-	6.5	5.8	8.3	6.3	0.0	0.0
		令和2年度平均	61.5%	58.3%	62.5%	-	9.0	5.3	6.0	3.8	0.0	0.0
23	脳卒中患者のうち第2病日までに抗血栓治療を受けた患者の割合	分子	分母のうち、第2病日までに抗血栓治療を施行された患者数									
		分母	脳梗塞かTIAと診断された18歳以上の入院患者数									
		平成30年度平均	64.4%	69.5%	74.9%	67.7%	55.8	38.8	51.8	38.8	7.8	5.3
		令和元年度平均	65.3%	72.0%	73.1%	80.0%	56.3	40.5	45.5	33.3	8.8	7.0
		令和2年度平均	69.6%	70.2%	76.7%	91.9%	58.8	41.3	44.0	33.8	9.3	8.5
24	脳卒中患者の退院時、抗血小板薬を処方した割合	分子	分母のうち、退院時に抗血小板薬を処方された患者数									
		分母	脳梗塞かTIAと診断された18歳以上の入院患者数									
		平成30年度平均	72.2%	81.7%	75.7%	75.0%	28.8	23.5	34.0	25.8	8.0	6.0
		令和元年度平均	72.9%	74.0%	73.6%	83.3%	32.8	24.3	27.5	20.3	9.0	7.5
		令和2年度平均	74.5%	71.3%	78.4%	92.1%	25.3	18.0	29.0	22.8	9.5	8.8
25	脳卒中患者の退院時スタチン処方割合	分子	分母のうち、退院時にスタチンが投与された症例数									
		分母	脳梗塞で入院した症例数									
		平成30年度平均	32.7%	41.6%	38.7%	31.6%	34.3	14.3	43.3	16.8	9.5	3.0
		令和元年度平均	34.9%	37.5%	37.8%	16.7%	32.0	12.0	33.8	12.8	9.0	1.5
		令和2年度平均	38.7%	34.5%	30.7%	22.0%	28.3	9.8	41.5	12.8	10.3	2.3
26	心房細動を診断された脳卒中患者への退院時の抗凝固薬の処方	分子	分母のうち、退院時に抗凝固薬を処方された患者数									
		分母	脳梗塞かTIAと診断され、かつ心房細動と診断された18歳以上の入院患者数									
		平成30年度平均	74.0%	88.2%	80.0%	80.0%	8.5	7.5	7.5	6.0	1.3	1.0
		令和元年度平均	73.8%	68.2%	64.3%	80.0%	5.5	3.8	7.0	4.5	2.5	2.0
		令和2年度平均	75.7%	80.8%	75.9%	100.0%	6.5	5.3	7.3	5.5	1.5	1.5
27	脳梗塞における入院後早期(3日以内)リハビリ実施症例の割合	分子	分母のうち、入院後早期(3日以内)に脳血管リハビリテーションが行われた症例数									
		分母	脳梗塞で入院した症例数									
		平成30年度平均	74.1%	74.2%	64.8%	46.7%	56.3	41.8	49.0	31.8	7.5	3.5
		令和元年度平均	75.4%	84.3%	65.3%	62.5%	54.0	45.5	41.8	27.3	8.0	5.0
		令和2年度平均	78.0%	89.5%	63.8%	65.7%	52.5	47.0	40.0	25.5	8.8	5.8
28	喘息入院患者のうち吸入ステロイドを入院中に処方された割合	分子	分母のうち、入院中に吸入抗炎症剤の処方を受けた患者数									
		分母	5歳以上の喘息患者のうち、喘息に関連した原因で入院した患者数									
		平成30年度平均	66.7%	100.0%	78.4%	33.3%	1.8	1.8	9.3	7.3	0.8	0.3
		令和元年度平均	66.4%	90.9%	71.0%	60.0%	2.8	2.5	7.8	5.5	5.0	3.0
		令和2年度平均	79.9%	100.0%	55.6%	-	1.3	1.3	2.3	1.3	0.0	0.0
29	入院中にステロイドの経口・静注処方された小児喘息患者の割合	分子	分母のうち、入院中に全身ステロイドを処方された症例数									
		分母	2歳～15歳の喘息患者のうち、喘息に関連した原因で入院した症例数									
		平成30年度平均	88.8%	-	94.4%	-	0.0	0.0	4.5	4.3	0.0	0.0
		令和元年度平均	89.1%	-	88.2%	-	0.0	0.0	4.3	3.8	0.0	0.0
		令和2年度平均	86.5%	-	28.6%	-	0.0	0.0	2.3	0.7	0.0	0.0
30	統合指標(Composite Measures)【手術】	分子	指標No.11,12,13の分子の合計									
		分母	指標No.11,12,13の分母の合計									
		平成30年度平均	75.0%	80.4%	63.3%	82.0%	45.0	36.2	39.3	24.8	57.5	47.2
		令和元年度平均	78.0%	74.9%	64.4%	94.3%	48.8	36.6	39.8	25.6	39.4	37.2
		令和2年度平均	82.1%	90.8%	56.7%	91.7%	43.5	39.5	41.3	23.4	39.1	35.8

QIデータ結果		施設名	全施設平均	武田病院	武田総合病院	宇治武田病院	武田病院	武田総合病院	宇治武田病院			
指標名	調査期間	平均指標値	指標値	指標値	指標値	分母値	分子値	分母値	分子値	分母値	分子値	
31	統合指標(Composite Measures)【虚血性心疾患】	分子	指標No.16,17,18,19,20,21,22の分子の合計									
		分母	指標No.16,17,18,19,20,21,22の分母の合計									
		平成30年度平均	75.6%	86.8%	79.2%	-	70.3	61.0	91.3	72.3	0.5	0.0
		令和元年度平均	72.4%	79.1%	70.1%	16.7%	57.5	45.5	67.8	47.5	6.0	1.0
		令和2年度平均	73.1%	63.5%	62.5%	-	70.5	44.8	40.0	25.0	2.0	0.0
32	統合指標(Composite Measures)【脳卒中】	分子	指標No.23,24,25,26,27の分子の合計									
		分母	指標No.23,24,25,26,27の分母の合計									
		平成30年度平均	61.7%	68.5%	64.2%	55.1%	183.5	125.8	185.5	119.0	34.0	18.8
		令和元年度平均	62.6%	69.8%	63.0%	61.1%	180.5	126.0	155.5	98.0	36.0	22.0
		令和2年度平均	65.8%	70.8%	62.0%	67.5%	171.3	121.3	161.8	100.3	38.5	26.0
33	a 1か月間・100床当たりのインシデント・アクシデント発生件数	分子	調査期間中の月毎のインシデント・アクシデント発生件数×100									
		分母	許可病床数									
		平成30年度平均	75.0%	46.5%	43.1%	54.9%	391.5	182.0	500.0	215.6	177.0	97.3
		令和元年度平均	44.2%	48.2%	44.6%	59.7%	384.0	184.9	500.0	223.0	177.0	105.7
		令和2年度平均	41.6%	48.9%	37.5%	42.4%	384.0	187.9	500.0	187.4	177.0	75.1
33	b 全報告中医師による報告の占める割合	分子	分母のうち医師が提出したインシデント・アクシデント報告総件数									
		分母	調査期間中の月毎のインシデント・アクシデント報告総件数									
		平成30年度平均	3.6%	2.3%	7.1%	1.6%	215.8	4.9	215.7	15.4	97.3	1.6
		令和元年度平均	3.9%	1.8%	5.6%	2.4%	184.9	3.4	223.0	12.4	105.7	2.6
		令和2年度平均	3.9%	1.5%	7.2%	3.6%	187.9	2.8	187.4	13.4	75.1	2.7
34	職員におけるインフルエンザワクチン予防接種率	分子	インフルエンザワクチンを予防接種した職員数									
		分母	職員数									
		平成30年度平均	93.3%	71.1%	81.6%	89.2%	813.0	578.0	1002.0	818.0	446.0	398.0
		令和元年度平均	93.9%	87.5%	82.1%	94.0%	690.0	604.0	985.0	809.0	434.0	408.0
		令和2年度平均	94.7%	87.9%	86.4%	95.5%	775.0	681.0	969.0	837.0	449.0	429.0
35	糖尿病・慢性腎臓病患者への栄養管理実施率	分子	特別食加算の算定回数									
		分母	18歳以上の糖尿病・慢性腎臓病患者で、それらへの治療が主目的ではない入院患者の食事回数									
		平成30年度平均	67.6%	85.8%	79.2%	95.9%	6290.5	5395.0	8301.3	6571.8	3092.0	2964.0
		令和元年度平均	84.6%	92.2%	89.6%	96.8%	14894.5	13733.3	18343.0	16433.3	7478.3	7242.0
		令和2年度平均	84.3%	93.8%	89.7%	98.7%	13331.7	12499.0	15718.3	14106.8	8046.8	7941.8
36	a 広域抗菌薬使用時の血液培養実施率	分子	投与開始初日に血液培養検査を実施した数									
		分母	広域抗菌薬投与を開始した入院患者数									
		平成30年度平均	34.5%	30.3%	29.0%	4.9%	36.3	11.0	94.0	27.3	41.0	2.0
		令和元年度平均	35.8%	36.9%	30.1%	11.6%	37.3	13.8	96.5	29.0	28.0	3.3
		令和2年度平均	37.0%	39.7%	32.0%	12.4%	38.7	15.3	95.3	30.5	28.3	3.5
36	b 血液培養実施時の2セット実施率	分子	血液培養オーダが1日に2件以上ある日数									
		分母	血液培養オーダ日数									
		平成30年度平均	60.5%	89.4%	65.2%	59.5%	134.0	119.8	425.8	277.8	30.3	18.0
		令和元年度平均	66.8%	93.9%	71.4%	78.0%	170.8	160.3	378.5	270.3	22.8	17.8
		令和2年度平均	70.8%	93.7%	77.3%	89.5%	196.7	184.3	321.3	248.3	28.5	25.5

QI データ結果		施設名	全施設平均	武田病院	武田総合病院	宇治武田病院	武田病院		武田総合病院		宇治武田病院	
指標名		調査期間	平均指標値	指標値	指標値	指標値	分母値	分子値	分母値	分子値	分母値	分子値
37	a 脳卒中患者に対する地域連携バスの使用率	分子	「地域連携診療計画加算」を算定した患者数									
		分母	脳卒中で入院した患者数									
		平成30年度平均	10.6%	23.4%	5.7%	-	100.3	23.5	87.3	5.0	15.5	0.0
		令和元年度平均	10.6%	16.2%	6.3%	-	98.5	16.0	72.0	4.5	15.3	0.0
		令和2年度平均	11.6%	15.3%	0.7%	-	91.7	14.0	71.5	0.5	16.3	0.0
	b 大腿骨頸部骨折患者に対する地域連携バスの使用率	分子	「地域連携診療計画加算」を算定した患者数									
		分母	大腿骨頸部骨折で入院し、大腿骨頸部の手術を受けた患者数患者数									
		平成30年度平均	21.0%	20.5%	21.0%	-	11.0	2.3	15.5	3.3	3.0	0.0
令和2年度平均		21.7%	45.2%	4.7%	-	10.3	4.7	10.8	0.5	7.0	0.0	
38	18歳以上の身体抑制率	分子	(物理的) 身体抑制を実施した患者延べ数									
		分母	18歳以上の入院患者延べ数									
		令和元年度平均	10.1%	5.0%	9.9%	8.2%	22341.5	1118.8	33459.5	3320.5	14337.0	1180.5
		令和2年度平均	11.3%	10.8%	9.0%	12.6%	6871.0	743.4	9464.8	850.5	54060.0	6814.0
39	a 大腿骨頸部骨折の早期手術割合	分子	入院2日以内に手術を受けた患者数									
		分母	大腿骨頸部骨折で入院し、大腿骨折の手術を受けた患者数									
		令和元年度平均	26.5%	8.9%	16.0%	19.0%	14.0	1.3	18.8	3.0	5.3	1.0
		令和2年度平均	28.3%	22.6%	2.3%	31.0%	10.3	2.3	10.8	0.3	7.3	2.3
	b 大腿骨転子部骨折の早期手術割合	分子	入院2日以内に手術を受けた患者数									
		分母	大腿骨転子部骨折で入院し、大腿骨折の手術を受けた患者数									
40	シスプラチンを含むがん薬物療法後の急性期予防的制吐剤投与率	分子	実施日の前日または当日に、5HT3受容体拮抗薬、NK1受容体拮抗薬およびデキサメタゾンの3剤すべてを併用した数									
		分母	18歳以上の症例で、入院にてシスプラチンを含む化学療法を受けた実施日数									
		令和元年度平均	81.3%	87.5%	98.4%	100.0%	4.0	3.5	15.5	15.3	1.0	1.0
		令和2年度平均	82.2%	100.0%	100.0%	52.6%	3.7	3.7	6.5	6.5	6.3	3.3
41	抗MRSA薬投与に対する薬物血中濃度測定割合	分子	実施日の前日または当日に、5HT3受容体拮抗薬、NK1受容体拮抗薬およびデキサメタゾンの3剤すべてを併用した数									
		分母	18歳以上の症例で、入院にてシスプラチンを含む化学療法を受けた実施日数									
		令和2年度平均	83.9%	93.2%	78.5%	66.7%	14.7	13.7	16.3	12.8	3.0	2.0

Ⅲ 武田病院グループ統計

(1) 疾病大分類別退院患者数その他 (ICD・10 準拠)

武田病院

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項	目	患者数	死亡数	粗死亡率(%)	平均在院日数
I	感染症及び寄生虫症	115	17	15	22.7
II	新生物	738	40	5	11.1
III	血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	33	4	12	11.2
IV	内分泌、栄養および代謝疾患	153	3	2	13.9
V	精神および行動の障害	142			4.9
VI	神経系の疾患	317	4	1	12.4
VII	眼および付属器の疾患	125			2.5
VIII	耳および乳様突起の疾患	66			4.1
IX	循環器系の疾患	1,501	70	5	13.2
X	呼吸器系の疾患	420	54	13	15.7
XI	消化器系の疾患	498	10	2	9.3
XII	皮膚および皮下組織の疾患	34			24.3
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患	462	2	0.4	24.5
XIV	尿路器系の疾患	218	6	3	13.0
XV	妊娠、分娩および産じょく<褥>				
XVI	周産期に発生した病態				
XVII	先天奇形、変形および染色体異常	6			4.0
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの				
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響	1,076	6	1	17.5
XXI	健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用				
XXII	特別な目的のためのコード	34	2	6	10.3
合 計		5,938	218	4	

武田総合病院

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項	目	患者数	死亡数	粗死亡率(%)	平均在院日数
I	感染症及び寄生虫症	163	14	8.6	14.2
II	新生物	1,558	54	3.5	13.0
III	血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	73	7	9.6	17.1
IV	内分泌、栄養および代謝疾患	300	6	2.0	16.3
V	精神および行動の障害	7			1.6
VI	神経系の疾患	167	1	0.6	16.0
VII	眼および付属器の疾患	237			2.9
VIII	耳および乳様突起の疾患	54			5.6
IX	循環器系の疾患	1,281	112	8.7	18.2
X	呼吸器系の疾患	675	76	11.3	18.0
XI	消化器系の疾患	943	22	2.3	10.4
XII	皮膚および皮下組織の疾患	60	1	1.7	16.8
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患	301	2	0.7	20.4
XIV	尿路器系の疾患	724	12	1.7	11.0
XV	妊娠、分娩および産じょく<褥>	38			10.7
XVI	周産期に発生した病態	8			12.6
XVII	先天奇形、変形および染色体異常	9			9.1
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	8			4.8
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響	622	10	1.6	28.0
XXI	健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用				
XXII	特別な目的のためのコード	63	2	3.2	17.3
合 計		7,291	319	4	

宇治武田病院

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項	目	患者数	死亡数	粗死亡率(%)	平均在院日数
I	感染症及び寄生虫症	37	1	2.7	20.4
II	新生物	389	36	9.3	17.9
III	血液および造血管の疾患ならびに免疫機構の障害	27	1	3.7	13.3
IV	内分泌、栄養および代謝疾患	137	3	2.2	25.7
V	精神および行動の障害	7			7.6
VI	神経系の疾患	71	2	2.8	31.4
VII	眼および付属器の疾患	589			2.9
VIII	耳および乳様突起の疾患	20			8.3
IX	循環器系の疾患	207	10	4.8	28.4
X	呼吸器系の疾患	141	21	14.9	31.5
XI	消化器系の疾患	810	8	1.0	6.8
XII	皮膚および皮下組織の疾患	23			24.8
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患	412	2	0.5	25.7
XIV	尿路器系の疾患	105	5	4.8	21.1
XV	妊娠、分娩および産じょく<褥>				
XVI	周産期に発生した病態				
XVII	先天奇形、変形および染色体異常	12			9.5
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	1			9.0
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響	467			26.0
XXI	健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用				
XXII	特別な目的のためのコード	1			7.0
	合 計	3,456	89	3	

十条武田リハビリテーション病院

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項	目	患者数	死亡数	粗死亡率(%)	平均在院日数
I	感染症及び寄生虫症	11			29.2
II	新生物	36	4	11.1	57.3
III	血液および造血管の疾患ならびに免疫機構の障害	2			8.0
IV	内分泌、栄養および代謝疾患	42	1	2.4	49.1
V	精神および行動の障害	9			16.9
VI	神経系の疾患	45	1	2.2	56.0
VII	眼および付属器の疾患				
VIII	耳および乳様突起の疾患	3			6.7
IX	循環器系の疾患	230	2	0.9	66.5
X	呼吸器系の疾患	33	4	12.1	72.3
XI	消化器系の疾患	31			16.6
XII	皮膚および皮下組織の疾患	12	1	8.3	36.9
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患	281	1	0.4	37.2
XIV	尿路器系の疾患	22	2	9.1	53.7
XV	妊娠、分娩および産じょく<褥>				
XVI	周産期に発生した病態				
XVII	先天奇形、変形および染色体異常	3			110.7
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの				
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響	556	5	0.9	43.7
XXI	健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用				
XXII	特別な目的のためのコード	3			59.0
	合 計	1,319	21	2	

北山武田病院

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項	目	患者数	死亡数	粗死亡率(%)	平均在院日数
I	感染症及び寄生虫症	1			24
II	新生物	3	1	0.3	33.7
III	血液および造血管の疾患ならびに免疫機構の障害	1			113
IV	内分泌、栄養および代謝疾患	13	5	0.4	32.8
V	精神および行動の障害	1	1	1.0	59
VI	神経系の疾患	15	13	0.9	140
VII	眼および付属器の疾患	14			2.1
VIII	耳および乳様突起の疾患				
IX	循環器系の疾患	40	17	0.4	74.3
X	呼吸器系の疾患	16	13	0.8	71.8
XI	消化器系の疾患	1			40
XII	皮膚および皮下組織の疾患	3	2	0.7	92.7
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患	9	5	0.6	102.7
XIV	尿路器系の疾患	2	2	1.0	104
XV	妊娠、分娩および産じょく<褥>				
XVI	周産期に発生した病態				
XVII	先天奇形、変形および染色体異常				
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	1	1	1.0	22
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響	12	7	0.6	88.6
XXI	健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用	2	2	1.0	192.5
XXII	特別な目的のためのコード				
	合 計	134	69	51	

木津屋橋武田病院 介護医療院

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項	目	患者数	死亡数	粗死亡率(%)	平均在院日数
I	感染症及び寄生虫症				
II	新生物	24			730
III	血液および造血管の疾患ならびに免疫機構の障害	1			88
IV	内分泌、栄養および代謝疾患	13			762
V	精神および行動の障害	311	10	3.2	699
VI	神経系の疾患	94	1	1.1	936
VII	眼および付属器の疾患				
VIII	耳および乳様突起の疾患				
IX	循環器系の疾患	702	29	4.1	567
X	呼吸器系の疾患	36	1	2.8	697
XI	消化器系の疾患				
XII	皮膚および皮下組織の疾患				
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患	80	3	3.8	668
XIV	尿路器系の疾患	16			285
XV	妊娠、分娩および産じょく<褥>				
XVI	周産期に発生した病態				
XVII	先天奇形、変形および染色体異常				
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの				
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響	96	1	1.0	1,139
XXI	健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用				
XXII	特別な目的のためのコード				
	合 計	1,373	45	3	

稲荷山武田病院

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項 目		患者数	死亡数	粗死亡率(%)	平均在院日数
I	感染症及び寄生虫症				
II	新生物	225	189	0.8	35.1
III	血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害				
IV	内分泌、栄養および代謝疾患				
V	精神および行動の障害				
VI	神経系の疾患	6	5	0.8	1,456.3
VII	眼および付属器の疾患				
VIII	耳および乳様突起の疾患				
IX	循環器系の疾患	7	4	0.6	828.7
X	呼吸器系の疾患	4	4	1.0	157.8
XI	消化器系の疾患				
XII	皮膚および皮下組織の疾患				
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患	2	2	1.0	1,323.5
XIV	尿路器系の疾患				
XV	妊娠、分娩および産じょく<褥>				
XVI	周産期に発生した病態				
XVII	先天奇形、変形および染色体異常				
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	2			3,112
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響				
XXI	健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用				
XXII	特別な目的のためのコード				
合 計		246	204	83	

宮津武田病院

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項 目		患者数	死亡数	粗死亡率(%)	平均在院日数
I	感染症及び寄生虫症	1			914.0
II	新生物	30	12	40.0	85.8
III	血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害				
IV	内分泌、栄養および代謝疾患	7	2	28.6	211.0
V	精神および行動の障害	3			43.0
VI	神経系の疾患	20	7	35.0	106.3
VII	眼および付属器の疾患				
VIII	耳および乳様突起の疾患				
IX	循環器系の疾患	31	11	35.5	120.2
X	呼吸器系の疾患	9	2	22.2	24.0
XI	消化器系の疾患	26	2	7.7	14.9
XII	皮膚および皮下組織の疾患	3	1	33.3	515.7
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患	5	1	20.0	57.6
XIV	尿路器系の疾患	24	3	12.5	142.8
XV	妊娠、分娩および産じょく<褥>				
XVI	周産期に発生した病態				
XVII	先天奇形、変形および染色体異常				
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	2			23.0
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響	52	1	1.9	43.8
XXI	健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用				
XXII	特別な目的のためのコード				
合 計		213	42	19.7	

精華町国民健康保険病院

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項 目		患者数	死亡数	粗死亡率(%)	平均在院日数
I	感染症及び寄生虫症				
II	新生物	10	8	80.0	36.3
III	血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	2			3.0
IV	内分泌、栄養および代謝疾患	9	2	22.2	39.1
V	精神および行動の障害	1			41.0
VI	神経系の疾患	6	6	100.0	662.3
VII	眼および付属器の疾患				
VIII	耳および乳様突起の疾患				
IX	循環器系の疾患	9	3	33.3	133.7
X	呼吸器系の疾患	5	1	20.0	74.8
XI	消化器系の疾患	2	1	50.0	54.5
XII	皮膚および皮下組織の疾患	4			40.8
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患	23	7	30.4	239.5
XIV	尿路器系の疾患	9	3	33.3	53.6
XV	妊娠、分娩および産じょく<褥>				
XVI	周産期に発生した病態				
XVII	先天奇形、変形および染色体異常				
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	6	3	50.0	409.7
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響	12	1	8.3	50.8
XXI	健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用				
XXII	特別な目的のためのコード				
合 計		98	35	36	

(2) 病院の概況及び医療行為の概要

令和2年4月1日～翌年3月31日（令和2年度実績）

項		目	武田病院	武田総合病院	
入院患者数	1日平均患者数（科別）	形成外科			
		眼科	0.4	1.2	
		リハビリテーション科		23.3	
		歯科口腔外科		2.0	
退院患者数		5,938	7,223		
外来患者数	患者延数		135,601	244,072	
	患者延数（科別）	内科	9,635	16,785	
		血液内科		3,891	
		糖尿病科	6,606	11,741	
		甲状腺科	1,221		
		内分泌内科	302	1,917	
		膠原病・リウマチ科		1,287	
		循環器内科	12,516	15,293	
		不整脈科	4,242	4,911	
		脳神経内科	13,414	13,856	
		神経筋		2,348	
		呼吸器内科	4,331	7,665	
		消化器内科	12,366	12,799	
		小児科	37	6,811	
		外科	6,386	15,609	
		脳神経外科	3,511	8,158	
		整形外科	22,654	17,907	
		心臓血管外科	2,600	2,101	
		呼吸器外科	374	2,477	
		皮膚科	6,139	15,540	
		美容皮膚科			
		泌尿器科	6,299	17,262	
		腎透析科	4,733.0	16,292	
		腎臓内科	1,393	883	
		耳鼻咽喉科		8,827	
		産婦人科		4,367	
		眼科	6,509	12,077	
		形成外科	193	2,135	
		ペインクリニック内科		487	
		無呼吸外来	2,090		
		静脈瘤	416.0		
		放射線科	5,010	1,831	
		心療内科			
		リハビリテーション科			
		歯科		18,815	
		肝臓内科	256		
		乳腺外来	2,368		
		1日平均患者数		458.1	821.8
		1日平均患者数（科別）	内科	32.6	56.5
			血液内科		13.1
			糖尿病科	22.3	39.5
			甲状腺科	4.1	
			内分泌内科	1.0	6.5
			膠原病・リウマチ科		4.3
			循環器内科	42.3	51.5
			不整脈科	14.3	16.5
			脳神経内科	45.3	46.7
			神経筋		7.9
			呼吸器内科	14.6	25.8
			消化器内科	41.8	43.1
			小児科（小児アレルギー含む）	0.1	
			外科	21.6	52.6
			脳神経外科	11.9	27.5
			整形外科	76.5	60.3
			心臓血管外科	8.8	7.1
			呼吸器外科	1.3	8.3
			皮膚科	20.7	52.3
			美容皮膚科		
			泌尿器科	21.3	58.1

宇治武田病院	十条武田リハビリテーション病院	北山武田病院	木津屋橋武田病院 介護医療院	稲荷山 武田病院	精華町国民 健康保険病院	宮津 武田病院	合計
1.6							1.6
3.1							4.7
0.2	91.6						115.1
1.4							3.4
3,456	1,319	134	61	246	98	213	18,688
179,809	64,855	41,508		10,872	38,694	23,726	739,137
13,705	6,967	8,816		8,375	11,960	8,192	84,435
							3,891
10,179	3,601			404			32,531
							1,221
	4,683						2,219
8,871	4,324						5,970
							41,004
							9,153
7,774	1,994						37,038
							2,348
1,845	2,504			175			16,520
13,019							38,184
3,142							9,990
4,847	2,583			239	2,849	1,849	34,362
1,651	602						13,922
29,232	19,840	1,583		697	3,301	1,420	96,634
163							4,864
387							3,238
9,404	4,555	6,555		606	2,899	457	46,155
		2,944					2,944
8,712	521			240	555	3,725	37,314
13,540	6,114				4,807	8,083	53,569
963							3,239
3,727							12,554
							4,367
10,931							29,517
2,963		5,647					10,938
							487
1,127							3,217
		294					710
5,142							11,983
	2,200			136			2,336
15,542	4,367	252			3,428		23,589
12,090		6,890			8,895		46,690
							256
853							3,221
605.4	220.6	140.8		37.9	131.6	78.8	2,495.0
46.6	23.7	29.9		29.2	40.7	27.2	286.4
							13.1
42.9	12.2			1.4			118.4
							4.1
							7.5
	15.9						20.3
30.4	14.7						138.9
							30.9
31.5	6.8						130.2
							7.9
12.4	8.5			0.6			61.9
46.7							131.5
10.7							10.8
16.5	8.8			0.8	12.3	6.1	118.6
6.8	2.0						48.2
99.4	67.5	5.4		2.4	13.9	4.7	330.1
6.3							22.1
8.1							17.7
38.5	15.5	22.3		2.1	32.9	1.5	185.9
		10.0					10.0
29.6	1.8			0.8	4.1	12.4	128.1

(2) 病院の概況及び医療行為の概要

令和2年4月1日～翌年3月31日（令和2年度 実績）

項 目		武田病院	武田総合病院
外来患者数	1日平均患者数（科別）	腎透析科	52.1
		腎臓内科	4.7
		耳鼻咽喉科	
		産婦人科	
		眼科	22.0
		形成外科	0.7
		ペインクリニック内科	
		無呼吸外来	7.1
		静脈瘤	1.4
		放射線科	16.9
		心療内科	
		リハビリテーション科	
		歯科	
		肝臓内科	1
		乳腺外来	8
手術件数	手術件数（科別）	外科	693
		全麻	250
		その他	43
		計	293
		整形外科	327
		全麻	720
		その他	62
		計	782
		脳神経外科	206
		全麻	70
		その他	85
		計	155
		泌尿器科	400
		全麻	119
		その他	80
		計	199
		産婦人科	68
		全麻	
		その他	30
		計	98
		心臓血管外科	69
		全麻	73
		その他	3
		計	76
		口腔外科	129
		全麻	
		その他	
		計	130
		形成外科	6
		全麻	
		その他	31
		計	31
		眼科	1
		全麻	
		その他	195
		計	196
		耳鼻咽喉科	63
		全麻	
		その他	11
		計	74
		呼吸器外科	115
		全麻	
		その他	17
		計	132
		麻酔科・他	3
全麻	35		
その他	30		
計	65		
腎・透析科	5		
全麻	7		
その他	23		
計	30		
合計	2,079		
全麻	1,275		
その他	552		
計	1,827		
分娩件数			
	77		
体外衝撃波結石破碎（ESWL）件数			
	216		
放射線治療（トモセラピー）件数			
	216		
放射線科関連件数			
一般撮影・骨密度測定	39,816		
乳房撮影	983		
特殊検査（TV・DR）	1,912		
CT	20,456		

宇治武田病院	十条武田リハビリテーション病院	北山武田病院	木津屋橋武田病院 介護医療院	稲荷山 武田病院	精華町国民 健康保険病院	宮津 武田病院	合計
43.5	20.8				15.4	26.9	174.7
10.0							17.7
12.9							42.6
							14.7
37.2							99.8
12.3		19.2					39.3
							1.6
11.6							18.7
		1.0					2.4
19.7							42.8
	7.5			0.5			8.0
52.9	14.9	1			11.7		80.5
41.1		25.7			30.3		161.1
							0.9
5.6							13.6
137	3						1,083
38	9					30	247
175	12					30	1,330
746	395						2,188
368	246					10	740
1,114	641					10	2,928
							276
11							170
11							446
65							584
25						6	131
90						6	715
							68
							30
							98
							142
							89
		35					231
85		35					214
23							24
108							238
11							17
368		371					964
379		371					981
							1
899							1,486
899							1,487
1							64
							11
1							75
18							133
2							19
20							152
							38
							32
							70
							7
						47	70
						47	77
1,063	398						4,815
1,734	255	406				93	4,013
2,797	653	406				93	8,828
							77
							216
2,662							2,662
28,266	14,819	2,079		1,377	3,779	4,340	120,778
984	47						2,431
806	152				47	864	5,230
8,022	3,101				1,313	1,805	49,598

(2) 病院の概況及び医療行為の概要

令和2年4月1日～翌年3月31日（令和2年度実績）

項 目		武田病院	武田総合病院		
放射線科関連件数	MRI	6,489	7,551		
	PET-CT	4,349			
	心臓カテーテル件数	ステント以外のインターベンション	43	38	
		ステント	216	173	
		心筋焼灼術（アブレーション）	228	82	
		心臓ペースメーカー	100	102	
		診断的心臓電気生理検査（EPS）	2	78	
その他検査	272				
経皮的血管形成術（PTA）件数	52	94			
生理検査件数	呼吸循環器検査等	心電図検査	9,300	17,092	
		ホルター心電図検査	743	211	
		24時間血圧計検査	14	15	
		運動負荷心電図検査	149	195	
		肺機能検査	828	2,759	
		血圧脈波検査（ABI）	597	1,465	
		睡眠時無呼吸症候群診断（PSG）	87	25	
		睡眠時無呼吸症候群診断（簡易法・SpO2）	89	72	
	超音波検査等	腹部超音波検査	3,609	4,256	
		心臓超音波検査	5,876	6,228	
		血管超音波検査	2,393	3,290	
		経頭蓋カラーフローイメージング（TCCFI）	1	13	
		甲状腺超音波検査	330	999	
		乳腺超音波検査	1,397	1,561	
		整形外科超音波検査	109		
		表在等、その他の超音波検査	50	273	
		脳波検査等	脳波検査	174	556
			視覚誘発電位・聴性能幹反応検査	2	27
	体性感覚誘発電位検査		74	200	
	神経・筋検査等	筋電図検査（筋数）	88	1,055	
		誘発筋電図検査（神経数）	726	3,993	
	泌尿器科検査	超音波検査		11,275	
		尿流量検査（ウロフロー）		125	
	内視鏡検査件数	上部消化管（うち切除術）	3,023	2,619	
		下部消化管（うち切除術）	29	42	
		上下部消化管合計（うち切除術合計）	861	1,150	
			368	501	
		3,884	3,769		
		397	543		
検体検査件数	入院検体数	25,793	51,289		
	外来検体数	43,947	109,039		
	合計検体数	69,740	160,328		
薬剤管理指導件数	算定合計数	10,365	11,382		
	麻薬加算（算定件数）	101	174		
	退院時薬剤情報管理指導料	3,825	4,569		
	【入院】内・外処方箋数	60,389	67,936		
	【入院】注射処方箋数	34,598	99,730		
	<外来>院外処方箋数	76,743	131,045		
	<外来>院内処方箋数	729	5,044		
理学療法 単位数	入院	運動器リハⅠ	41,060	38,925	
		運動器リハⅠ（維持期）	14		
		運動器リハⅢ			
		運動器リハⅢ（維持期）			
		脳血管リハⅠ	14,355	30,182	
		脳血管リハⅠ維持期			
		廃用症候群リハⅠ	12,154	7,475	
		廃用症候群リハⅠ維持期			
		脳血管リハⅡ（廃用以外）			
		脳血管リハⅡ（廃用以外）維持期			
		脳血管リハⅢ（廃用以外）			
		呼吸器リハⅠ	458	6,148	
		呼吸器リハⅡ			
		心大血管リハⅠ	7,354	8,217	
		がん患者リハ		570	
		小計	75,395	91,517	

宇治武田病院	十条武田リハビリテーション病院	北山武田病院	木津屋橋武田病院 介護医療院	稲荷山 武田病院	精華町国民 健康保険病院	宮津 武田病院	合計
							23,313
6,590	2,683						4,349
							81
							389
							310
4							206
							80
2							274
							146
7,045	3,533	1,144		339	1,846	2,077	42,376
95	48	11			33	45	1,186
2	4					4	39
76						3	423
1,988	774				9	217	6,575
810	120	6			88	87	3,173
						8	120
41	11				2	113	328
3,817	567	215		43	297	233	13,037
2,389	1,032	454		88	448	402	16,917
2,186	946	205		2	137	3	9,162
							14
251	40	67				23	1,716
603	77						3,638
369	271					551	1,379
237	24	4				79	617
63	13						806
2							31
17							291
30	22						1,195
1,866	794						7,379
400							173
						16	28
2,506				27	81	175	8,431
2							73
1,078							42
109	15						17
3,584	171			27	81	217	11,733
111	15					17	1,083
15,954	6,994	720	1,019	714	2,516	2,557	107,556
36,105	16,562	2,853		1,281	8,071	10,695	228,553
52,059	23,556	3,573		1,995	10,587	13,252	335,090
5,084							26,831
130							405
714						74	9,182
35,905		4,424	4,481	7,860	3,690	5,107	189,792
28,875		6,050	1,810	5,254	6,265	5,123	187,705
83,981		23,606		7,078	15,431	12,480	350,364
643		3,228		2,657	254	127	12,682
35,671	97,667					4,073	217,396
29	93					123	259
		9,764					6,838
		1,834					1,834
6,531	56,614						107,682
	22						22
7,161	8,925						35,715
27							27
					1,828		1,828
					195		195
						630	630
649	306						7,561
						82	82
							15,571
728					6,219		7,517
50,796	163,627	11,598				7,550	400,483

(2) 病院の概況及び医療行為の概要

令和2年4月1日～翌年3月31日（令和2年度実績）

項 目		武田病院	武田総合病院	
理学療法 単位数	入院（介護保険）	理学療法Ⅱ（介護保険）（介護）		
		短期集中リハビリテーション H21.4～（介護）		
		認知症短期集中リハビリテーション H21.4～（介護）		
	外来	運動器リハⅠ	9,657	1,367
		運動器リハⅢ		
		脳血管リハⅠ	143	3
		脳血管リハⅡ（廃用以外）		
		脳血管リハⅢ（廃用以外）		
		呼吸器リハⅠ	1	25
		心大血管リハⅠ	996	1,500
小計	10,797	2,895		
作業療法 単位数	入院	運動器リハⅠ	4,817	5,092
		運動器リハⅠ（維持期）		
		脳血管リハⅠ	7,635	25,987
		脳血管リハⅡ（廃用以外）		
		脳血管リハⅡ（廃用以外）維持期		
		呼吸器リハⅠ		
		廃用症候群リハⅠ	48	
		廃用症候群リハⅠ維持期		
		がん患者リハ		150
		小計	12,500	31,229
	外来	運動器リハⅠ	2,680	3,407
		脳血管リハⅠ		42
		小計	2,680	3,449
		脳血管リハⅠ	13,081	12,880
		廃用症候群リハⅠ	7,158	
言語療法 単位数	入院	廃用症候群リハⅠ維持期		79
		がん患者リハ		78
		呼吸器リハⅠ	78	674
		小計	20,317	13,711
		脳血管リハⅠ（廃用以外）	2	
理学療法 作業療法 言語療法	総単位数 加算	合計	121,689	142,801
		初期加算 単位数	46,236	31,167
		早期加算 単位数	770,901	66,492
		計画評価料	3,327	2,764
		退院時指導料	1,853	1,107
		目標設定等支援管理料	80	145
		合計	680	51
神経心理検査 件数		680	51	
摂食機能療法 件数		639	1,162	
物理療法 件数	入院			
	外来			
	合計			
栄養科食数 件数	食数	202,646	358,864	
	特食加算比率（%）	57.2%	51.8%	
栄養指導 件数	個人指導（入院）	2,303	3,387	
	個人指導（外来）	1,955	2,057	
	個人指導合計	4,258	5,444	
	NST加算	1,244	1,753	
	特定保健指導			
	集団指導（入院）	23		
	集団指導合計	23		
	訪問リハビリ			
健診者数	利用者数		1,588	
	訪問回数			
	単位数			
予防接種	インフルエンザ		2,119	
	肺炎球菌		85	

宇治武田病院	十条武田リハビリテーション病院	北山武田病院	木津屋橋武田病院 介護医療院	稲荷山 武田病院	精華町国民 健康保険病院	宮津 武田病院	合計
			24,221				24,221
			3,909				3,909
			51				51
13,416	2,428				4,520		31,388
						1,190	1,190
8,445	80						8,671
					735		735
						2	2
							26
							2,496
21,861	2,508				5,255	1,192	44,508
5,522	19,829				4,013		39,273
					483		483
							85,742
					3,478		3,478
					443		443
14							14
3,225	3,433						6,706
2							2
240							390
14,438	69,947				8,417		136,531
12,771	9,500				2,287		30,645
4,624							4,666
17,395	9,500				2,287		35,311
4,332	35,365						65,658
3,969	3,500						14,627
2							81
29							107
							752
8,332	38,865						81,225
863							865
863							865
113,685	284,452	11,598			22,178	8,742	705,145
20,873	9,134	3,405			1,606		112,421
40,660	43,817				3,251	2,296	927,417
2,236	1,931	8			568		10,834
1,009	390	159			38	21	4,577
	487				120	76	908
228							959
4,661		597		314	4,389	1,056	12,818
		261		317			578
		858		1,666			2,524
		50,849		1,983			52,832
198,127	172,772		113,365	33,582	38,098	59,231	1,176,685
83.9%	59.2%	35.8%	29.4%	35.7%	58.4%	54.9%	
2,869	1,110	61			37	111	9,878
1,180	1,022	71		3	345	675	7,308
4,049	2,132			3	382	786	17,054
		3,000					3,000
13							13
							23
							23
61	386				23		470
1,932	2,188				620		4,740
4,071	1,966,672	233			1,497		1,972,473
5,184	266	1,181		358	1,309	1,762	11,648
3,168	1,059	12		2,224	981	1,172	10,735
136	15				33	49	318

(3) クリニック・診療所の概況及び医療行為の概要

(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

項 目		山科武田 ラクトクリニック	康生会 クリニック	京都駅前 武田透析クリニック
放射線科関連件数	MRI			
神経心理学検査				
生理検査件数	呼吸循環器検査等	心電図検査	963	651
		ホルター心電図検査	41	28
		24時間血圧計検査	6	6
		運動負荷心電図検査	15	5
		肺機能検査	5	17
		動脈硬化(脈波)検査(ABI/PWV)	16	200
		睡眠時無呼吸症候群診断(簡易法)		7
	超音波検査等	腹部超音波検査	157	154
		心臓超音波検査	439	267
		血管超音波検査	186	292
		甲状腺超音波検査	22	186
	乳房超音波検査	569		
内視鏡検査件数	上部消化管	121		
	上下部消化管合計	121		
検体検査件数	外来検体数			
薬剤管理指導件数	<外来>院外処方箋数	5,727	11,434	4,250
	<外来>院内処方箋数			
	脳血管リハⅢ(廃用以外)			
物理療法 件数	外来			
物理療法 件数	合計			
栄養指導件数	個人指導(外来)			
	特定保健指導		1,060	
訪問リハビリ	利用者数			
	訪問回数			
	単位数			
健診者数				
予防接種	インフルエンザ		2,129	125
往診件数				
訪問診療件数				

柳馬場武田 クリニック	京都壬生苑 診療所	木津屋橋 武田クリニック	辰巳診療所	たけだ診療所 (免疫・遺伝子クリニック)	医療法人悠仁会 百万遍クリニック	京都認知症総合 センタークリニック	合計
					670	660	1,330
						1,818	1,818
		454				61	2,129
							69
							12
							20
							22
							216
							7
		130					441
		289				3	998
						6	484
							208
					2,866		3,435
							121
							121
		1,374	481			753	2,608
		7,659	1,346	41		3,441	33,898
		990	3,107		255		4,352
						67	67
		12,640					12,640
		12,640					12,640
						5	5
							1,060
		10					10
		493					493
		338,485					338,485
		317			53		370
541	91	1,017	68		276	124	4,371
		856	430		27		1,313
		6,770	27		144	303	7,244

(4) 介護・福祉施設 活動実績 (令和2年度 実績)

京都市下京・中部地域包括支援センター

受託法人：医療法人財団康生会

月	事業計画	月	事業計画
4	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議 各専門職会議 下西ネットワーク委員会定例会議 下京みなみ健康まつり実行委員会（オンライン） 	1	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議 各専門職会議 グループホーム四条鉦町運営推進会議（書面開催） 下東ネットワーク（オンライン） 虐待判定会議
5	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議（書面開催） 各専門職会議 グループホーム四条鉦町運営推進会議（書面開催） 	2	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議（書面開催） 各専門職会議 地域ケア会議（日常生活圏域）（書面開催） 虐待判定会議
6	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議 各専門職会議 癒しアート Café 下西ネットワーク委員会 	3	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議、協議会（書面開催） 各専門職会議 京都市地域包括支援センター運営連絡会（オンライン） グループホーム四条鉦町運営推進会議（書面開催） 虐待判定会議
7	<ul style="list-style-type: none"> 各専門職会議 地域ケア会議（醒泉・安寧・格致・梅逕） 癒しアート Café 下京みなみ健康まつり実行委員会（オンライン） グループホーム四条鉦町運営推進会議（書面開催） 下京区地域支え合い活動連絡会議（書面開催） 		
8	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議 各専門職会議 地域ケア会議（植柳） 		
9	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議 各専門職会議 下京みなみ健康まつり実行委員会（オンライン） 地域ケア会議（日常生活圏域） グループホーム四条鉦町運営推進会議（書面開催） 		
10	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議 各専門職会議 癒しアート Café すこやか学級（梅逕） 下京みなみ健康まつり実行委員会（オンライン） 下西ネットワーク委員会（オンライン） 		
11	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議 各専門職会議 癒しアート Café 虐待判定会議 グループホーム四条鉦町運営推進会議（書面開催） 		
12	<ul style="list-style-type: none"> 下京区地域包括支援センター運営会議 各専門職会議 癒しアート Café 一人暮らしみまもりサポーター講座 権利擁護ネットワーク委員会 体力測定会（推進センター主催） 下京みなみ健康まつり実行委員会（オンライン） 京都市下京区・南区・東山区在宅医療・介護連携支援センター運営会議（オンライン） 		

(4) 介護・福祉施設 活動実績 (令和2年度 実績)

京都市醍醐・南部地域包括支援センター

受託法人：医療法人仁仁会

月	事業計画	月	事業計画
4	<ul style="list-style-type: none"> ひとり暮らし高齢者全戸訪問開始 	1	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 各専門職 web 会議 地域支え合い実務者会議 介護予防 web 教室
5	<ul style="list-style-type: none"> 広報誌発行 	2	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 第1回地域包括運営協議会 各専門職 web 会議 地域支え合い実務者会議 認知症サポーター養成講座 介護予防 web 教室 地域ケア会議
6	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 地域密着型運営推進会議（小栗栖の家） 	3	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 醍醐事業所連絡会運営会議 地域支え合い連絡会議 春日野学区民協議会 介護予防 web 教室
7	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 地域密着型運営推進会議（マイスイートホーム） 健康すこやか学級 		
8	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 社会福祉士専門職 web 会議 公園体操 web 会議 健康すこやか学級 		
9	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 各専門職 web 会議 公園体操 web 会議 主任 CM 研修班 web 会議 醍醐事業所連絡会運営会議 伏見区在宅医療介護連携支援センター web 会議 健康すこやか学級 		
10	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 健康すこやか学級情報交換会 醍醐地域事業連絡会 地域支え合い実務者会議 公園体操 web 会議 地域密着型運営推進会議（小栗栖の家） 健康すこやか学級 介護予防 web 教室 		
11	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 地域密着型運営推進会議 介護予防イベント web 会議（2回） 保健師看護師専門職 web 会議 伏見区在宅医療介護連携支援センター web 会議 地域支え合い実務者会議 健康すこやか学級 介護予防 web 教室 		
12	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括支援センター運営会議 各専門職 web 会議 地域支え合い実務者会議 健康すこやか学級 介護予防 web 教室 なごやか広場会議 醍醐事業所連絡会 zoom ご挨拶会 		

(4) 介護・福祉施設 活動実績 (令和2年度 実績)

京都市大宅地域包括支援センター

受託法人：社会福祉法人青谷福祉会

月	事業計画	月	事業計画
4	・グループホーム： たのしい家山科小野運営推進会議（書面）	1	・小規模多機能： 寛ぎの家勤修運営推進会議（書面） ・小規模多機能： エイジフリーケアセンター京都大宅（書面） ・認知症デイ： ヴィラ山科オレンジデイ運営推進会議（書面）
5	・小規模多機能： 寛ぎの家勤修運営推進会議（書面）	2	・圏域地域ケア会議（書面） ・グループホーム： たのしい家山科小野運営推進会議（書面）
6	・グループホーム： たのしい家山科小野運営推進会議（書面）	3	・やましな認知症サポート連絡会コア会議（zoom） ・小規模多機能： 寛ぎの家勤修運営推進会議（書面） ・小規模多機能： エイジフリーケアセンター京都大宅（書面） ・地域密着型デイ： デイすばる勤修寺運営推進会議（書面） ・地域密着型デイ： ぐり〜んデイ運営推進会議 ・地域密着型デイ： リ・ケアデイ山科運営推進会議（書面） ・地域密着型デイ： デイすばる勤修寺運営推進会議（書面）
7	・小規模多機能： 寛ぎの家勤修運営推進会議（書面） ・認知症デイ： ヴィラ山科オレンジデイ運営推進会議		
8	・グループホーム： たのしい家山科小野運営推進会議（書面） ・小野学区すこやか学級		
9	・小規模多機能： 寛ぎの家勤修運営推進会議（書面） ・地域密着型デイ： デイサービスみのり運営推進会議（書面） ・地域密着型デイ： デイすばる勤修寺運営推進会議（書面）		
10	・グループホーム： たのしい家山科小野運営推進会議（書面） ・地域密着型デイ： ぐり〜んデイ運営推進会議 ・地域密着型デイ： デイサービス歩笑夢運営推進会議 ・小野学区すこやか学級		
11	・やましな認知症サポート連絡会コア会議（zoom） ・小規模多機能： 寛ぎの家勤修運営推進会議（書面） ・小規模多機能： エイジフリーケアセンター京都大宅（書面） ・地域密着型デイ： リ・ケアデイ山科運営推進会議 ・小野学区すこやか学級		
12	・やましな認知症サポート連絡会全体会議（zoom） ・グループホーム： たのしい家山科小野運営推進会議（書面）		

(4) 介護・福祉施設 活動実績 (令和2年度 実績)

京都市下京区地域介護予防推進センター

受託法人：医療法人医仁会

<p>1. 介護予防普及啓発事業</p> <p>ア 訪問型介護予防事業 実施回数はH31年度と比較して16回から0回（-16回）と減少した。 参加実人数はH31年度と比較して2名から0名（-2名）と減少した。</p> <p>イ プログラム提供（要配慮者を対象とした運動器の機能向上プログラム含む） 実施回数はH31年度と比較して664回から531回（-133回）と減少した。 参加実人数はH31年度と比較して300名から197名（-103名）と減少した。 参加延べ人数はH31年度と比較して4,080名から2,702名（-1,378名）と減少した。</p> <p>ウ その他介護普及啓発事業（講演会、相談会等） 集団健診は全会場で啓発を行うことが出来た。 相談会実施回数はH31年度と比較して137回から116回（-21回）と減少した。 イベント回数はH31年度と比較して2回から0回（-2回）と減少した。 講演会回数はH31年度と比較して29回から2回（-27回）減少した。 その他の回数はH31年度と比較して24回から599回（+575回）増加した。</p> <p>2. 地域介護予防活動支援事業</p> <p>ア 自主活動支援のための研修会 実施回数はH31年度と比較して123回から77回（-46回）と減少した。 参加延べ人数はH31年度と比較して1,377名から616名と（-761名）と減少した。</p> <p>イ 自主グループ育成支援 実施回数はH31年度と比較して85回から43回（-42回）と減少した。 参加延べ人数はH31年度と比較して833名から349名（-484名）と減少した。</p> <p>ウ 地域活動組織への支援・その他 地域活動組織への支援 実施回数はH31年度と比較して384回から180回（-204回）と減少した。 参加延べ人数はH31年度と比較して6,163名から1,610名（-4,553名）と減少した。</p> <p>※コロナ禍に置ける参集による教室開催を主とした取組みのため、京都市の指示に従い、緊急事態宣言及びまん延防止等重点措置期間中は開催を中止又は自粛を行ったため当初計画から大きく乖離した結果となった。</p> <p>3. 関係機関との連携</p> <ul style="list-style-type: none"> ・下京区地域包括支援センター運営会議 7回/年 ・介護予防推進センター情報交換会 4回/年 ・保健師・看護師部会 3回/年 ・下西医療福祉ネットワーク委員会 1回/年 ・下京区介護保険事業者連絡会議 3回/年 ・地域ケア会議 1回/年 ・連携会議 3回/年
--

(4) 介護・福祉施設 活動実績 (令和2年度 実績)

介護福祉士実務者研修

介護福祉士実務者研修(スクーリング)を計2回実施

令和2年度 第1回研修(於:京都認知症総合センター/医仁会武田総合病院 西館)
令和2年 6月7日(日)～令和2年 8月16日(日) 受講生8名

令和2年度 第2回研修(於:ヴィラ稲荷山/医仁会武田総合病院 西館)
令和2年 10月3日(土)～令和2年 12月20日(日) 受講生4名

講義内容(介護過程Ⅲ)	時 間
介護過程の基礎的知識	6
介護過程の展開の実際	6
介護過程の展開の実践①-1	6
介護過程の展開の実践①-2	6
介護過程の展開の実践②-1	6
介護過程の展開の実践②-2	6
介護過程の展開の実践②技術	6
まとめ、修了評価	3
合 計	45

(4) 介護・福祉施設 活動実績 (令和2年度 実績)

医仁会喀痰吸引等研修センター

介護職員等喀痰吸引等京都府研修(第1号・2号研修)を計1回実施

令和2年度 第1回研修(於:武田総合病院 西館) 令和2年 10月30日(金)～令和2年 11月27日(金) 受講生6名

講 義 内 容	時 間
個人の尊厳と自立	0.5
医療の倫理	0.5
利用者や家族の気持ちの理解	0.5
保健医療に関する制度	1
医行為に関する法律	0.5
チーム医療と介護職員との連携	0.5
たんの吸引や経管栄養の安全な実施(「安全管理体制」と「リスクマネジメント」)	2
感染予防	0.5
職員の感染予防	0.5
療養環境の清潔、消毒法	0.5
滅菌と消毒	1
身体・精神の健康	1
健康状態を知る項目(バイタルサインなど)	1.5
急変状態について	0.5
呼吸のしくみとはたらき	1.5
いつもと違う呼吸状態	1
たんの吸引とは	1
人工呼吸器と吸引(人工呼吸器の説明)	2
子どもの吸引について	1
吸引を受ける利用者や家族の気持ちと対応・説明と同意	0.5
呼吸器系の感染と予防(吸引と関連して)	1
たんの吸引により生じる危険、事後の安全確認	1
急変・事故発生時の対応と事前対策	2
たんの吸引で用いる器具・機材のしくみ、清潔の保持	1
たん吸引の技術と留意点	2
たん吸引の技術と留意点	3
たんの吸引に伴うケア	1
たんの吸引 報告及び記録	1
消化器系のしくみとはたらき	1.5
消化・吸収とよくある消化の症状	1
経管栄養法とは	1
(経管から)注入する内容に関する知識	1
経管栄養実施上の留意点	1
子どもの経管栄養について	1
経管栄養に関する感染と予防	1
経管栄養を受ける利用者や家族の気持ちと対応・説明と同意	0.5
経管栄養により生じる危険、注入後の安全確認	1
急変・事故発生時の対応と事前対策	1
経管栄養で用いる器具・機材としくみ、清潔の保持	1
経管栄養の技術と留意点	2
経管栄養の技術と留意点	3
経管栄養に必要なケア	1
経管栄養 報告及び記録	1
救急蘇生法	3
合 計	50

IV 健診施設活動実績

(1) 活動実績

令和2年4月1日～令和3年3月31日

施設名	武田病院 健診センター			武田総合病院 健康管理センター			宇治武田病院 健診センター			山科武田ラクト 健診センター			武田病院グループ 総数		
	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計
一泊ドック(2日コース)	74	22	96	1	-	1	-	-	0	10	-	10	85	22	107
半日ドック(1日コース)	5,243	3,950	9,193	360	236	596	553	411	964	2,023	2,019	4,042	8,179	6,616	14,795
*1脳ドック	452	296	748	-	-	0	149	147	296	222	196	418	823	639	1,462
協会けんぽ生活習慣病予防健診	4,342	4,403	8,745	-	-	0	317	310	627	2,180	2,444	4,624	6,839	7,157	13,996
生活習慣病予防健診	1,973	3,387	5,360	2	19	21	36	69	132	491	1,308	1,799	2,502	4,783	7,285
定期健診	4,975	4,647	9,622	105	61	166	400	592	992	1,601	1,399	3,000	7,081	6,638	13,719
採用時健診	579	784	1,363	210	200	410	165	175	340	209	279	488	1,163	1,238	2,401
特定健康診査 ()内は単独実施	9,406 (60)	6,657 (255)	16,063 315	297 (68)	287 138	584 206	122 (31)	302 (37)	424 (68)	1,954 (46)	2,583 (303)	4,537 349	11,779 (205)	9,542 (595)	21,321 (800)
巡回健診(定期健診)	8,807	5,741	14,548	-	-	0	-	-	0	374	698	1,072	9,181	6,439	15,620
*2その他	230	553	783	-	-	0	378	716	1,094	11	175	186	619	1,444	2,063
総合計	26,735	24,038	50,773	746	654	1,400	2,029	2,457	4,486	7,167	8,821	15,988	36,677	35,970	72,647

※1 脳ドックは他のコースでの実施分を含む
 ※2 婦人科検診等その他単独で実施した検診の人数

(2) 人間ドック受診者における生活習慣病関連6項目 異常者数と比率

武田病院グループ 全体

令和2年4月1日～令和3年3月31日

項目		39歳以下	40～49歳	50～59歳	60歳以上	計
対象人数	男性	805名	2,191名	2,490名	2,778名	8,264名
	女性	647名	1,820名	2,180名	1,992名	6,639名
肥満	男性	223 27.7%	711 32.5%	922 37.0%	792 28.5%	2,648 32.0%
	女性	73 11.3%	318 17.5%	425 19.5%	392 19.7%	1,208 18.2%
耐糖能異常	男性	45 5.6%	312 14.2%	788 31.6%	1,235 44.5%	2,380 28.8%
	女性	10 1.5%	113 6.2%	382 17.5%	676 33.9%	1,181 17.8%
高血圧	男性	72 8.9%	473 21.6%	853 34.3%	1,006 36.2%	2,404 29.1%
	女性	18 2.8%	173 9.5%	403 18.5%	672 33.7%	1,266 19.1%
高コレステロール	男性	264 32.8%	877 40.0%	996 40.0%	770 27.7%	2,907 35.2%
	女性	76 11.7%	418 23.0%	820 37.6%	663 33.3%	1,977 29.8%
高中性脂肪	男性	63 7.8%	295 13.5%	362 14.5%	243 8.7%	963 11.7%
	女性	8 1.2%	39 2.1%	82 3.8%	81 4.1%	210 3.2%
肝機能異常	男性	240 29.8%	771 35.2%	884 35.5%	709 25.5%	2,604 31.5%
	女性	28 4.3%	103 5.7%	292 13.4%	191 9.6%	614 9.2%

集計対象施設：武田病院健診センター／武田総合病院 健康管理センター／宇治武田病院 健診センター／山科武田ラクト健診センター

対象者：①対象4施設での(1日・2日コース)
 ②6項目内の検査をすべて実施していること

基準値(各項目中のいずれか1検査が基準値を外れていれば異常と判定)

肥満	体格指数(BMI)	25.0以上	
耐糖能異常	空腹時血糖(血漿)mg/dl	110以上	
	HbA1c%(NGSP)	6.0以上	
高血圧	血圧	収縮期(mmHg)	140以上
		拡張期(mmHg)	90以上
高コレステロール	LDLコレステロールmg/dl	140以上	
	HDLコレステロールmg/dl	39以下	
高中性脂肪	中性脂肪mg/dl	200以上	
肝機能異常	AST(GOT)U/l	36以上	
	ALT(GPT)U/l	41以上	
	γ-GT(γ-GTP)U/l	81以上	

(3) 子宮頸がん健診（細胞診）実績

①子宮頸がん健診（細胞診）年代別受診者数及び比率

令和2年4月1日～令和3年3月31日

	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代	90代	総計
武田病院健診センター	0	620	1,282	2,075	2,021	877	243	26	1	7,145
武田総合病院健康管理センター	1	2	9	37	30	31	46	13	0	169
宇治武田病院健診センター	0	10	35	96	106	86	65	6	0	404
山科武田ラクト健診センター	0	145	495	1,197	1,130	427	110	11	0	3,515
総計 (比率)	1 0.01%	777 6.92%	1,821 16.21%	3,405 30.31%	3,287 29.26%	1,421 12.65%	464 4.13%	56 0.50%	1 0.01%	11,233

健診センターでは職場健診の比率が高いので、50代までが多いのに対し、病院健診センターでは任意（自主的）健診の方が多いので、60代以降の割合が多くなっている。

②子宮頸がん健診（細胞診）年代別異常所見者数および比率

令和2年4月1日～令和3年3月31日

	10代		20代		30代		40代		50代		60代		70代		80代		総計	
	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%
受診者数	6		839		1,922		3,798		3,508		1,680		572		60		12,385	
ASC-US	0		26	3.10%	43	2.24%	94	2.47%	46	1.31%	8	0.48%	2	0.35%	2	3.33%	221	1.78%
ASC-H	0		4	0.48%	7	0.36%	10	0.26%	18	0.51%	1	0.06%	1		0		41	0.33%
LSIL	0		33	3.93%	31	1.61%	29	0.76%	15	0.43%	2	0.12%	1		0		111	0.90%
HSIL	0		3	0.36%	14	0.73%	8	0.21%	6	0.17%	1	0.06%	0		0		32	0.26%
SCC	0		0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0		0		0	0.00%
AGC	0		0	0.00%	4	0.21%	3	0.08%	2	0.06%	0	0.00%	0		0		9	0.07%
AIS	0		0	0.00%	1	0.05%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0		0		1	
Adc	0		0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0		0		0	0.00%
other malig	0		0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0		0		0	
異常判定	0		66	7.87%	100	5.20%	144	3.79%	87	2.48%	12	0.71%	4	0.70%	2	3.33%	415	3.35%
判定不能	0		0		0		1		1	0.03%	1	0.06%	0		0		3	0.02%

子宮頸がん健診の受診者は40-50代が中心であるが、異常が発見される割合は20代>30代>0代>50代の順に多い。異常を早期に見つけて浸潤癌まで進行する前に治療できる事が大切なので、20代の健診受診者を増やすよう、企業担当者や一般の方に情報提供していく必要がある。

参考として、ベセスダシステムの細胞診結果報告で用いられる用語とその意味の一覧を下記に示します。

ASC-US：意義不明な異型扁平上皮細胞、ASC-H：HSILを除外できない異型扁平上皮細胞
 LSIL：軽度扁平上皮内病変、HSIL：高度扁平上皮内病変
 SCC：扁平上皮癌、AGC：異型腺細胞
 AIS：上皮内腺癌、Adc：腺癌
 other malig：その他の悪性腫瘍

③子宮頸がん健診（細胞診）での異常判定と精密検査結果との相関

令和2年4月1日～令和3年3月31日

	CIN 1*1	CIN 2	CIN 3	浸潤癌	扁平上皮癌	腺癌	子宮体癌	HPV 陽性	炎症等 良性病変	異常なし*2	計
ASC-US	22	6	(1)					15	9	123 (115)	176
ASC-H	16	6	2		1				2	8	35
LSIL	38	8	2					3	8	17	76
HSIL	4	5	8 (2)						3	4	26
SCC											0
AGC	1	1	1						1	4	8
AIS									1		1
Adc											0
計	81	26	16 (3)	0	1	0	0	18	24	156 (115)	325

対象者：対象期間内に子宮頸がん健診（細胞診）で異常と判定された415人の内、精密検査の結果が得られた325人（78%）。健診精度を向上させるために、これら情報の把握に努力しています。

- *1 CIN（子宮頸部上皮内腫瘍）
 CIN 1：軽度異形成に相当 CIN 2：中等度異形成に相当 CIN 3：高度異形成と上皮内癌を含む
- *2 ASC-USの場合、コロボスコピー下の生検で異常ない場合のほか、ハイリスク・パピローマウイルス（HPV）の検査が陰性の場合にも異常なしと判定してもよいとされており、後者の結果が報告された内数を（ ）に示す。

④子宮頸がん健診（細胞診）検体採取器具別 異常検出数および比率

標本方法	使用器具	実施年	総数	異常細胞診数	%	判定不能数	%	分類法	
従来法	綿棒	平成20年		9,646	50	0.52%	0	0.00%	日母分類
		平成21年		12,141	96	0.79%	0	0.00%	
		平成22年	1～3月	3,242	18	0.56%	0	0.00%	
		平成22年	4～12月	9,444	39	0.41%	73	0.77%	ベセスダシステム
		平成23年		12,459	67	0.54%	45	0.36%	
		平成24年		12,144	118	0.97%	15	0.12%	
	綿棒+サーベックスブラシ	平成25年		12,031	107	0.89%	6	0.05%	
	サーベックスブラシ	平成26年		11,807	108	0.91%	4	0.03%	
		平成27年		12,069	161	1.33%	21	0.17%	
		平成28年		12,415	128	1.03%	38	0.31%	
		平成29年		12,196	159	1.30%	19	0.16%	
		平成30年	1～3月	2,897	43	1.48%	2	0.07%	
LBC			平成30年度		12,197	364	2.98%	2	0.02%
		令和元年度		12,385	366	2.96%	8	0.06%	
		令和2年度		11,233	415	3.69%	3	0.03%	

子宮頸がん細胞診の精度向上のために、(ア) 所見報告様式を旧来の「日母（クラス）分類」から、「ベセスダシステム」に変更（平成22年＝2010年）、(イ) 細胞検体採取器具を「綿球・綿棒」から「プラスチック製ブラシ」に変更（平成25年＝2013年）、(ウ) 細胞検体の処理法を塗抹法から液状細胞診（LBC）に変更（平成30年＝2018年）、などの改良を重ねて来ました。その結果、(ア) 「ベセスダシステム」導入によって、異常検出率は0.66%（164/25,029）から0.66%（224/34,047）と変化はありませんでしたが、正確な判定が困難と判断された検体が0%（0/25,029）から0.40%（133/34,047）へと増加しました。従来は診断に不適当な検体であっても無理矢理に診断をつける例が0.40%程度あったことが示唆されます。

次に、(イ) 細胞検体を適切に採取できるように、採取器具を「綿球・綿棒」から「プラスチック製ブラシ（サーベックスブラシ）」に変更したことにより、異常検出率が0.66%（224/34,047）から1.17%（599/51,384）へと向上するとともに、判定不能（不適切な）検体が0.40%（133/34,047）から0.16%（84/51,384）に減少しました。

さらに、(ウ) 液状細胞診（LBC）を導入しることによって異常検出率が1.17%（599/51,384）から3.20%（1,145/35,815）へとさらに改善するとともに、判定不能数も0.16%（84/51,384）から0.04%（13/35,815）に減少しました。

V その他の活動実績

武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

< 令和元年年末～令和3年3月31日 >

-
- ①武田病院 関係
 - ②武田総合病 関係
 - ③宇治武田病院 関係
 - ④十条武田リハビリテーション病院 関係
 - ⑤グループ 各病院・クリニック/
診療所・健診施設・サテライト医療サービス 関係
 - ⑥本部 福祉介護部／グループ福祉介護サービス拠点全般
(医療法人関係含む) 関係
-

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

① 武田病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
(以下記載の出来事は一部です)	令和元年12月	
1月6日 中国 武漢で原因不明の肺炎 厚労省が注意喚起 1月14日 WHO 新型コロナウイルスを確認 2月3日 乗客の感染が確認されたクルーズ船 「ダイヤモンド・プリンセス号」横浜港に入港 2月11日 WHO 新型コロナウイルスを「COVID-19」と名付ける 2月25日 政府 感染拡大に備え「基本方針」決定 2月29日 感染確認の3人 同じ大阪のコンサート (ライブハウス)に参加 客は100人程度	2月27日 第1報 新型コロナウイルス感染症方針について発出	
3月9日 「緊急事態宣言」可能にする法案 13日成立へ 3月17日 厚労省 クラスター全国15か所 地図で公開 新型コロナウイルス 3月24日 東京五輪・パラリンピック 1年程度延期に 3月27日 感染者「味とにおいわからず」 専門家「症例少なく慎重判断を」 3月29日 志村けんさん死去 新型コロナウイルスによる肺炎で 4月1日 政府「全世界からの入国者に2週間の待機要請」決定 4月7日 7都府県に緊急事態宣言 「人の接触 最低7割極力8割削減を」 4月12日 テレ朝「報道ステーション」 メインの富川アナ 感染確認 4月16日 「緊急事態宣言」全国に拡大 13都道府県は 「特定警戒都道府県」に 4月23日 俳優の岡江久美子さん(63) 新型コロナウイルスによる肺炎で死去	令和2年3月～4月 3月3日 グループ辞令交付式・オリエンテーションの中止を決定 3月5日 帰国者・接触者外来の開始 3月19日 第1回 COV 対策会議を開催 4月1日 協力医療機関の指定(確保病床 疑似症:1床) 4月10日 新型コロナウイルス感染予防目的に電話投薬対応の開始 4月21日 病棟職員が新型コロナウイルスに感染 4月23日 外来診療通常通りとする	

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
1月初旬 来院者の玄関での検温を開始 1月初旬 発熱・感冒症状対応窓口設置 1月28日 コロナ対策室の立ち上げ 2月20日 アポイントの無いMRの営業活動 自粛要請 2月21日 入院当日検温測定確認開始 2月25日 職員体調管理(検温の実施)	2月26日 駐輪場裏に感染症対策として ユニットハウス2棟 設置	
3月2日 【お見舞いの方】面会制限 3月3日 日本環境感染学会 コロナ対応ガイドラインを各部署へメール送信 3月18日 陰圧室での陰圧のチェック方法を マニュアルに追記し指導 4月1日～ 発熱者電話対応の開始 4月6日 陽性者1例目入院 病棟での対応指導 4月9日 【お見舞いの方】面会禁止 4月13日 外来棟 スクリーニング対応開始 4月20日 正面玄関にて問診・体温測定実施 (外来棟玄関外部からのみ閉鎖) 4月20日 病理解剖の当面の中止	3月3日 新型コロナウイルスに関連した 感染症の発生に伴う各種防護具の 在庫状況等の確認(4月末終了) 3月27日 クリーンパーティション 3台 追加購入 4月2日 正面玄関にサーモグラフィー設置 4月23日 病室へ簡易陰圧装置用 排気HEPAフィルターユニット 1台 設置 ※608号室	4月16日 1回目京都府緊急事態宣言の発出

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

① 武田病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
5月1日 専門家会議「長丁場前提に新しい生活様式を」 5月4日 政府「緊急事態宣言」5月31日まで延長 5月8日 厚労省 新たな受診・相談の目安公表 5月14日 政府 緊急事態宣言 39県で解除 8 都道府県は継続 5月25日 緊急事態の解除宣言 約1 か月半ぶりに全国で解除 6月2日 初の「東京アラート」都民に警戒呼びかけ 6月28日 世界の感染者 1,000万人超える	令和2年5月～6月	5月1日 雇用調整助成金の適応を開始(5/1～6/30) 6月18日 雇用調整助成金の適応期間の延長(9/30まで)
7月9日 国内の1日の感染者 300人超える 5月2日以来 7月16日 国内の1日の感染者 600人超える 4月10日以来 7月22日 「Go Toトラベル」キャンペーン始まる 7月22日 国内の1日の感染者 795人 過去最多 8月24日 WHOが新型コロナワクチンの世界的な争奪戦に懸念	令和2年7月～8月	7月1日 第2報 新型コロナウイルス感染症方針について発出 7月22日 地域包括ケア病棟でもCOVIDに係わる検査が出来高算定可能となったが、記載要領が追加され業務が煩雑化した 8月1日 第3報 新型コロナウイルス感染症方針について発出 8月27日 第4報 新型コロナウイルス感染症方針について発出
9月13日 アストラゼネカ コロナのワクチン 英国内での臨床試験を再開 10月2日 トランプ大統領が新型コロナウイルスに感染 10月12日 ヨーロッパで感染急拡大	令和2年9月～10月	10月1日 第5報 新型コロナウイルス感染症方針について発出 10月1日 確保病床の増床(疑似症:2床)
11月5日 1週間にクラスターが100件超 前週の1.6倍 9月以降最多 11月10日 ファイザーがワクチン「90%超の予防効果」と 暫定結果発表 11月12日 新型コロナ 国内の感染確認1,661人 1日として過去最多 11月20日 政府分科会「Go Toキャンペーン」見直しなど 政府に求める提言 11月27日 分科会尾身会長「個人努力だけに頼るステージ過ぎた」 12月3日 大阪府が「医療非常事態宣言」重症患者の急増で 不要不急の外出自粛も要請	令和2年11月～12月	11月1日 「診療・検査医療機関(48時間/週)」に指定 11月12日 第6報 新型コロナウイルス感染症方針について発出 12月18日 第7報 新型コロナウイルス感染症方針について発出 12月18日 京都府内14病院共同で緊急提言を発出 【緊急提言】重症新型コロナウイルス感染症による医療の逼迫について 12月25日 京都府内14病院共同で緊急提言を発出 【緊急提言】重症新型コロナウイルス感染症による医療の非常事態について 12月25日 確保病床の増床(その他:2床、疑似症:6床)

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
5月26日 【お見舞いの方】面会制限に緩和	5月27日 抗原定性検査開始	5月23日 京都府緊急事態宣言解除
7月21日 【お見舞いの方】面会制限→面会禁止 7月21日 荷物預り窓口の設置 8月19日 新型コロナウイルス抗原検査 担当医制の開始 8月28日 入院支援時に「入院される方へ」の 健康観察用紙を配布	8月5日 駐輪場裏ヘテント 1張り 設置	
9月3日 入院予定患者に 当日朝の体温確認を電話で開始 9月17日 紹介状持参患者の検温開始	10月2日 クリーンパーティション 2台 追加購入 10月28日 病室へ簡易陰圧装置用 排気HEPAフィルターユニット 4台 設置 ※509,522,708,713号室 10月31日 病室へ簡易陰圧装置用 排気HEPAフィルターユニット 1台 追加設置 ※609号室	
11月9日 発熱テントでの対応を開始 11月25日 納品以外の業者の院内立入禁止 12月21日 入院前PCR検査の実施	11月7日 正面玄関に発熱患者用テント 2つ設置 11月21日 外来、エレベータへ 医療用高規格空気触媒施工 12月14日 スマートゾーン設置 検査開始	

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

① 武田病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
12月8日 防衛省が医療体制ひっ迫の旭川市に看護師など10人派遣決める 12月12日 病床ひっ迫 5都道府県が「ステージ4」に“医療の提供体制が機能不全のおそれ” 12月18日 新型コロナワクチン 厚労省が2月下旬の接種開始準備を指示 12月20日 WHO「英ほか3か国で変異ウイルス確認」 12月25日 京都の14病院が緊急メッセージ「病床がひっ迫 非常事態」 12月25日 菅首相 コロナ特措法改正検討「時短要請で給付金と罰則」 12月31日 新型コロナ 東京都で1,337人 全国で4,520人の感染確認 とともに過去最多	令和2年11月～12月	
1月2日 1都3県が政府に「緊急事態宣言」発出検討を要請 西村大臣「国として受け止め検討」 1月7日 菅首相 1都3県に緊急事態宣言 1月8日 東京都 コロナ検査陽性でも 入院先など決まらない人が急増 1月13日 7府県にも緊急事態宣言 合わせて11都府県に 1月13日 外国人の入国を全面停止 1月14日 自宅療養中に悪化し死亡相次ぐ 東京 神奈川など4都県で7人 1月15日 新型コロナ 国内の感染初確認から1年 収束兆し見えず 1月19日 静岡の3人 変異ウイルスの感染確認 海外滞在歴無し 市中感染か 1月19日 新型コロナ 重症者 過去最多の1,001人 初の1,000人超 1月27日 世界の感染者が1億人超える 2月1日 緊急事態宣言 10都府県は来月7日まで延長 栃木県は解除 菅首相 2月3日 新型コロナ 特措法など改正案 参院本会議で可決し成立 2月14日 新型コロナワクチン 国内初の正式承認 米ファイザー製 厚労省	令和3年1月～2月	1月4日 横断的ICU情報探索システムCRISISの入力開始 1月18日 第8報 新型コロナウイルス感染症方針について発出 1月18日 コロナ陽性患者病床使用率の公表についての緊急要望書 2月1日 確保病床の増床(その他:2床、疑似症:8床)

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
2月22日 入院前PCR検査実施の解除	1月30日 病室へ簡易陰圧装置用 排気HEPAフィルターユニット 2台 追加設置 ※620,621号室 2月12日 スマートゾーン 2台目設置	1月14日 2回目京都府緊急事態宣言の発出

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

① 武田病院 関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
2月17日 新型コロナ ワクチン先行接種始まる 医療従事者 約4万人対象	令和3年1月～2月	
2月26日 緊急事態宣言 首都圏を除く6府県 今月末で解除表明 菅首相		
3月5日 首都圏1都3県の緊急事態宣言 2週間延長決定 菅首相	～令和3年3月	3月2日 第9報 新型コロナウイルス感染症方針について発出
3月6日 変異ウイルス 国内でも発生か 慶大など発表 「免疫の働き弱まる」おそれ		
3月12日 アストラゼネカ製ワクチン 欧州で見合わせ動き 接種後に血栓の報告		
3月31日 大阪府「まん延防止等重点措置」適用を国に要請 全国で初		

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
3月15日 医療従事者のワクチン接種開始 (2回目4/5～)	3月3日 保育室へ 医療用高規格空気触媒施工	3月1日 京都府緊急事態宣言解除

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

② 武田総合病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
(以下記載の出来事は一部です)	令和元年12月	
1月6日 中国 武漢で原因不明の肺炎 厚労省が注意喚起 1月14日 WHO 新型コロナウイルスを確認 2月3日 乗客の感染が確認されたクルーズ船 「ダイヤモンド・プリンセス号」横浜港に入港 2月11日 WHO 新型コロナウイルスを「COVID-19」と名付ける 2月25日 政府 感染拡大に備え「基本方針」決定 2月29日 感染確認の3人 同日大阪のコンサート (ライブハウス)に参加 客は100人程度	1月27日 医仁会で陽性者の初受診 2月21日 帰国者・接触者外来設置	
3月9日 「緊急事態宣言」可能にする法案 13日成立へ 3月17日 厚労省 クラスタ全国15か所 地図で公開 新型コロナウイルス 3月24日 東京五輪・パラリンピック 1年程度延期に 3月27日 感染者「味とにおいわからず」 専門家「症例少なく慎重判断を」 3月29日 志村けんさん死去 新型コロナウイルスによる肺炎で 4月1日 政府「全世界からの入国者に2週間の待機要請」決定 4月7日 7都府県に緊急事態宣言 「人の接触 最低7割極力8割削減を」 4月12日 テレ朝「報道ステーション」 メインの富川アナ 感染確認 4月16日 「緊急事態宣言」全国に拡大 13都道府県は 「特定警戒都道府県」に 4月23日 俳優の岡江久美子さん(63) 新型コロナウイルスによる肺炎で死去	令和2年3月～4月 3月6日 医務衛生課よりの接触者外来患者受入開始 3月11日 慢性疾患患者の電話定期処方開始 4月11日 6L病棟をコロナ専用病棟とする 4月11日 新型コロナウイルス感染症受入医療機関(重点医療機関) 京都府より指定 4月17日 朝の定期COVID-19会議の実施 4月17日 電話処方の自宅郵送開始 4月23日 発熱相談窓口・発熱外来の運用開始 4月30日 夜診診療停止(内科・外科・小児科除く)	
5月1日 専門家会議「長丁場前提に新しい生活様式を」 5月4日 政府「緊急事態宣言」5月31日まで延長 5月8日 厚労省 新たな受診・相談の目安公表 5月14日 政府 緊急事態宣言 39県で解除 8都道府県は継続	令和2年5月～6月 5月1日 職員の雇用調整開始(～10月20日) 5月26日 京都市医務衛生課職員が帰国者・接触者外来を視察 5月31日 全科夜診診療休止	

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
	2月10日 衛生材料が世界的な品不足となり入手困難となる。 ⇒マスクのSPD払い出しを停止、購買施設管理部で 手渡し制とする 2月21日 発熱外来用プレハブ診療棟(2棟/㉠㉡)設置 ⇒ 仮設トイレ、仮設手洗いも同時設置	
4月10日 6L病棟勤務に関する シャワー室等設備・アメニティ等設置の検討 4月17日 正面玄関に発熱相談窓口設置、トリアージ開始 4月17日 L棟エレベーター、6L病棟専用機として 管理運転開始 4月24日 ガウン供給停止のため、お手製ガウン作成開始 4月25日 発熱外来、帰国者・接触者外来、待合に クリーンバーテーション (HEPAフィルター付医療用空気清浄機)設置	4月13日 ビニールカーテン一斉設置 (医事受付・病棟窓口ほか) 4月17日 正面玄関にサーマルカメラを設置 4月18日 発熱外来用プレハブ診療棟 1棟追加増設㉢ ⇒3棟体制 4月26日 発熱外来用プレハブ診療棟 1棟 プレハブ倉庫を改修増設㉣⇒4棟体制	4月16日 第1目 京都府緊急事態宣言発出
5月27日 SARS-Cov-2抗原検査開始 6月9日 イオンクラスター設置 (職員食堂、医局、6L病棟詰所) 6月26日 術前PCR検査開始	5月2日 鼻咽喉頭からの検体採取方法の動画撮影 6月11日 617L号室「簡易陰圧装置導入設置」 ⇒ 陰圧室3室となる	5月23日 京都府緊急事態宣言解除

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

② 武田総合病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
5月25日 緊急事態の解除宣言 約1か月半ぶりに全国で解除	令和2年5月～6月	
6月2日 初の「東京アラート」都民に警戒呼びかけ		
6月28日 世界の感染者1,000万人超える		
7月9日 国内の1日の感染者300人超える 5月2日以来	令和2年7月～8月	8月11日 5N病棟看護師1名が陽性と判明。 入院患者2名、看護補助者1名も陽性が判明。 2週間の病棟閉鎖
7月16日 国内の1日の感染者600人超える 4月10日以来		8月21日 3SW病棟看護師1名が陽性と判明。 病棟関係者全員陰性、2週間の病棟閉鎖
7月22日 「Go Toトラベル」キャンペーン始まる		
7月22日 国内の1日の感染者795人 過去最多		
8月24日 WHOが新型コロナワクチンの世界的な争奪戦に懸念		
9月13日 アストラゼネカ コロナのワクチン 英国国内での臨床試験を再開	令和2年9月～10月	9月15日 眼科職員1名が陽性と判明 外来関係者全員陰性、外来及び眼科手術は1日休止
10月2日 トランプ大統領が新型コロナウイルスに感染		
10月12日 ヨーロッパで感染急拡大		
11月5日 1週間にクラスターが100件超 前週の1.6倍 9月以降最多	令和2年11月～12月	11月1日 診療・検査医療機関 京都府より指定
11月10日 ファイザーがワクチン「90%超の予防効果」と 暫定結果発表		11月26日 6L病棟看護師2名が陽性と判明 濃厚接触者、その他関連職員から新たな陽性の発生はなし 病棟は通常運営
11月12日 新型コロナ 国内の感染確認1,661人 1日として過去最多		12月11日 3N病棟看護師1名および5SW病棟看護補助者1名が陽性と判明 3N病棟は10日間の病棟閉鎖。 5SW病棟は濃厚接触者なく、病棟関係者全員陰性。病棟は運営継続
11月20日 政府分科会「Go Toキャンペーン」見直しなど 政府に求める提言		12月22日 5SW病棟看護補助者1名が陽性と判明 病棟関係者全員陰性、10日間の病棟閉鎖
11月27日 分科会尾身会長「個人努力だけに頼るステージ過ぎた」		
12月3日 大阪府が「医療非常事態宣言」重症患者の急増で 不要不急の外出自粛も要請		
12月8日 防衛省が医療体制ひっ迫の旭川市に看護師など 10人派遣決める		
12月12日 病床ひっ迫 5都道府県が「ステージ4」に “医療の提供体制が機能不全のおそれ”		
12月18日 新型コロナワクチン 厚労省が2月下旬の 接種開始準備を指示		
12月20日 WHO「英ほか3か国で変異ウイルス確認」		
12月25日 京都の14病院が緊急メッセージ「病床がひっ迫 非常事態」		

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
	7月25日 発熱外来用プレハブ®を 企業支援品と入替改修設置	
9月4日 実習生実習前PCR検査開始	9月26日 空気清浄機「ビュアウォッシャー」 (企業支援品/外来中待合コーナー)設置	
10月23日～26日 6L病棟 陰圧装置設置、ゾーニング変更	10月13日 6L病棟に「AI お掃除ロボット」導入	
	10月19日 全自動遺伝子解析装置「スマートジーン」導入設置	
12月21日 画像付き喉頭鏡による気管内挿管レクチャー (麻酔科瀬川部長)	11月3日 6L「簡易陰圧装置」追加導入設置 ⇒ 陰圧室計9室となる	
	11月7日 医療用高規格空気触媒「AVAC」塗布施工	
	12月5日 6L病棟の酸素と吸引の配管点検	
	12月9日 紫外線照射装置「Care 222 U3ユニット」 2台導入/6L病棟	
	12月17日 感染症遺伝子検査装置「ID-NOW」導入設置	
	12月25日 6L病棟モニター電波工事	
	12月29日 PCR検査装置設置「スマートジーン」 2台目導入設置	

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

② 武田総合病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
12月25日 菅首相 コロナ特措法改正検討「時短要請で給付金と罰則」 12月31日 新型コロナ 東京都で1,337人 全国で4,520人の感染確認 とともに過去最多	令和2年11月～12月	
1月2日 1都3県が政府に「緊急事態宣言」発出検討を要請 西村大臣「国として受け止め検討」 1月7日 菅首相 1都3県に緊急事態宣言 1月8日 東京都 コロナ検査陽性でも 入院先など決まらない人が急増 1月13日 7府県にも緊急事態宣言 合わせて11都府県に 1月13日 外国人の入国を全面停止 1月14日 自宅療養中に悪化し死亡相次ぐ 東京 神奈川など4都県で7人 1月15日 新型コロナ 国内の感染初確認から1年 収束兆し見えず 1月19日 静岡の3人 変異ウイルスの感染確認 海外滞在歴無し 市中感染か 1月19日 新型コロナ 重症者 過去最多の1,001人 初の1,000人超 1月27日 世界の感染者が1億人超える 2月1日 緊急事態宣言 10都府県は来月7日まで延長 栃木県は解除 菅首相 2月3日 新型コロナ 特措法など改正案 参院本会議で可決し成立 2月14日 新型コロナワクチン 国内初の正式承認 米ファイザー製 厚労省 2月17日 新型コロナ ワクチン先行接種始まる 医療従事者 約4万人対象 2月26日 緊急事態宣言 首都圏を除く6府県 今月末で解除表明 菅首相	令和3年1月～2月	1月5日 脳外科医1名が陽性と判明 濃厚接触者なく、関係職員全員陰性 1月9日 5SW病棟看護補助者1名が陽性と判明 病棟関係者全員陰性 1月9日 透析患者送迎の介護タクシー運転手が陽性と判明 当院患者と接触も全員陰性 接触後14日間は透析を感染隔離スペースで実施 1月13日 外科医1名が陽性と判明 関係職員全員陰性 外科1日間のみ手術中止
3月5日 首都圏1都3県の緊急事態宣言 2週間延長決定 菅首相 3月6日 変異ウイルス 国内でも発生か 慶大など発表 「免疫の働き弱まる」おそれ 3月12日 アストラゼネカ製ワクチン 欧州で見合わせ動き 接種後に血栓の報告	～令和3年3月	3月1日 6L病棟看護師1名が陽性と判明 関係職員全員陰性 病棟は通常運営

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
1月6日 入院前PCR検査実施開始 1月29日 救急救命センターの発熱診察スペースに クリーンバーテーション設置	2月17日 6L病棟 専門清掃委託業者による清掃管理開始	1月14日 第2日 京都府緊急事態宣言発出 1月16日 アパホテル受入開始
3月8日 職員へのワクチン接種開始	3月8日 ワクチン接種会場の設営(3/8～先行接種開始)	3月1日 京都府緊急事態宣言解除

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

② 武田総合病院 関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
3月31日 大阪府「まん延防止等重点措置」適用を国に要請 全国で初	~令和3年3月	3月22日 外来看護師1名が陽性と判明 濃厚接触者うち2名の職員も陽性と判明 その後、濃厚接触者職員1名が発症 外来は通常運営 当初陽性となった職員3名は入院 3月31日 5SW病棟から2L病棟に転棟した患者が陽性 5SW病棟、2L病棟の入院患者、職員全員にPCR検査実施。 陽性患者と5SW病棟で同室であった患者の陽性が判明 5SW病棟、2L病棟は10日間の病棟閉鎖実施。

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

③ 宇治武田病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
(以下記載の出来事は一部です)	令和元年12月	
1月6日 中国 武漢で原因不明の肺炎 厚労省が注意喚起 1月14日 WHO 新型コロナウイルスを確認 2月3日 乗客の感染が確認されたクルーズ船 「ダイヤモンド・プリンセス号」横浜港に入港 2月11日 WHO 新型コロナウイルスを「COVID-19」と名付ける 2月25日 政府 感染拡大に備え「基本方針」決定 2月29日 感染確認の3人 同じ大阪のコンサート (ライブハウス)に参加 客は100人程度	令和2年1月～2月	2月10日 SPD納品量の減少
3月9日 「緊急事態宣言」可能にする法案 13日成立へ 3月17日 厚労省 クラスター全国15か所 地図で公開 新型コロナウイルス 3月24日 東京五輪・パラリンピック 1年程度延期に 3月27日 感染者「味とにおいわからず」 専門家「症例少なく慎重判断を」 3月29日 志村けんさん死去 新型コロナウイルスによる肺炎で 4月1日 政府「全世界からの入国者に2週間の待機要請」決定 4月7日 7都府県に緊急事態宣言 「人の接触 最低7割極力8割削減を」 4月12日 テレ朝「報道ステーション」 メインの富川アナ 感染確認 4月16日 「緊急事態宣言」全国に拡大 13都道府県は 「特定警戒都道府県」に 4月23日 俳優の岡江久美子さん(63) 新型コロナウイルスによる肺炎で死去	令和2年3月～4月	3月25日 リハ患者1名陽性 濃厚接触職員14日自宅待機 4月4日 マスク・ガウン・ラビジェル 入庫なし マスク1枚1週間使用 4月16日 発熱外来対応医師・看護師に危険手当として 対応患者1名につき1,000円支給 4月28日 外来手術は緊急以外延期、手術制限

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
1月15日 感染注意喚起のポスターの掲示 1月31日 手洗い・マスクの呼びかけ 2月27日 第1回新型コロナウイルス対策会議	2月10日 ・感染制御物品の統合管理開始 ・1Fエントランスにジアイノー設置	1月15日 国内(神奈川県)で武漢帰りの男性感染1例 1月31日 京都1例目20代中国人留学生 武漢帰り 2月3日 ダイヤモンドプリンセス号入港
3月2日 保育園・幼稚園の休園に伴う調査 3月4日 第2回新型コロナウイルス対策会議 3月5日 出入り業者の制限・MR出入り禁止 3月7日 出入り口縮小(土日祝 裏玄関) 4月6日 新型コロナに係る個人情報保護通知 4月7日 院内会議・研修開催自粛 4月10日 職員用自己管理チェック表運用開始 4月13日 ・面会制限 面会者検温問診開始 ・感染注意喚起の院内放送開始 4月16日 保健所からの要請者にPCR検体採取開始 4月16日 発熱外来 開始 4月23日 職員休憩場所・人数調査 4月25日 CPA症例等QQコール中止し個別連絡に変更 4月28日 ・(株)リリーフケアの出勤中断 ・上期 病院実習生受入れ中止	3月1日 発熱外来診察室ユニットハウス1棟設置 4月22日 1Fエントランスにサーモグラフィ 1台 設置	3月1日 全世帯布製マスク2枚配布決定(アベノマスク) 3月2日 全国小・中・高の一斉休校 3月24日 2020東京オリンピック開催延期決定 4月1日 G-MIS運用開始 4月7日 全国「緊急事態宣言」発令(1回目)

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

③ 宇治武田病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
5月1日 専門家会議「長丁場前提に新しい生活様式を」 5月4日 政府「緊急事態宣言」5月31日まで延長 5月8日 厚労省 新たな受診・相談の目安公表 5月14日 政府 緊急事態宣言 39県で解除 8 都道府県は継続 5月25日 緊急事態の解除宣言 約 1 か月半ぶりに全国で解除 6月2日 初の「東京アラート」都民に警戒呼びかけ 6月28日 世界の感染者 1,000万人超える	令和2年5月～6月	5月11日 ・布製ガウン8枚購入 ビニール製ガウンと併用 ・手術制限の解除 6月21日～9月20日 外来・入院患者数減少に伴い、全職員勤務調整実施
7月9日 国内の1日の感染者 300人超える 5月2日以来 7月16日 国内の1日の感染者 600人超える 4月10日以来 7月22日 「Go Toトラベル」キャンペーン始まる 7月22日 国内の1日の感染者 795人 過去最多 8月24日 WHOが「新型コロナワクチンの世界的な争奪戦に懸念」	令和2年7月～8月	
9月13日 アストラゼネカ コロナのワクチン 英国国内での臨床試験を再開 10月2日 トランプ大統領が新型コロナウイルスに感染 10月12日 ヨーロッパで感染急拡大	令和2年9月～10月	
11月5日 1週間にクラスターが100件超 前週の1.6倍 9月以降最多 11月10日 ファイザーがワクチン「90%超の予防効果」と 暫定結果発表	令和2年11月～12月	

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
5月1日 1泊入院患者用の対応物品中央化(2F臨工室) 5月7日 ・透析患者 昼食提供中止 ・COVIDの院内報告基準作成 5月10日 ・職員食堂利用時の対策、昼食時の講堂利用 ・山城北二次病院群輪番制度発熱外来開始 14:00～16:00 5月11日 リハビリ機能訓練室の区域分け 5月25日 透析患者 昼食提供再開 5月26日 院内抗原迅速検査実施 5月28日 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症行動方針 6月3日 SARS-COV2抗体検査(疫学調査) 外来職員・医局対象 6月5日 共用部分環境清掃開始(職員輪番性)	5月9日 発熱外来診察室用ユニットハウス2棟に増設	5月7日 全国民にコロナ特別定額給付金(10万円)支給 5月25日 全国 緊急事態宣言解除
7月11日 宇治武田病院新型コロナウイルス感染症 行動方針第1報 7月15日 「入院患者から疑いがでた場合の対応」手順作成 8月6日 CPA症例等QQコールを見直し再開 8月12日 宇治武田病院新型コロナウイルス感染症 行動方針第2報 8月13日 ビューティーヘルパー 一部メニュー変更 8月24日 5階談話室給茶機更新、洗面台設置 8月24日 百万遍PCRラボ検査依頼開始	8月26日 クリーンパーテーション 1台 購入	7月17日 都道府県アラート発令 7月20日 GOTOトラベル、GOTOイート開始
9月1日 ・全身麻酔手術 術前抗原定性検査実施 ・武田G実習生事前PCR検査実施 陰性確認して受入開始 10月7日 宇治武田病院新型コロナウイルス感染症 行動方針第3報	10月27日 超音波画像診断装置 1台 購入	
11月1日 入院患者への配茶中止 11月20日 宇治武田病院新型コロナウイルス感染症 行動方針第4報	11月13日 血液ガス分析装置 1台 購入 11月26日 1F出入口2箇所にサーマルカメラ各1台設置	11月1日 厚労省感染者等情報把握・管理システム (HER-SYS)開始

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

③ 宇治武田病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
11月12日 新型コロナ 国内の感染確認1,661人 1日として過去最多 11月20日 政府分科会「Go Toキャンペーン」見直しなど 政府に求める提言 11月27日 分科会尾身会長「個人努力だけに頼るステージ過ぎた」 12月3日 大阪府が「医療非常事態宣言」重症患者の急増で 不要不急の外出自粛も要請 12月8日 防衛省が医療体制ひっ迫の旭川市に看護師など 10人派遣決める 12月12日 病床ひっ迫 5都道府県が「ステージ4」に “医療の提供体制が機能不全のおそれ” 12月18日 新型コロナワクチン 厚労省が2月下旬の 接種開始準備を指示 12月20日 WHO「英ほか3か国で変異ウイルス確認」 12月25日 京都の14病院が緊急メッセージ「病床がひっ迫 非常事態」 12月25日 菅首相 コロナ特措法改正検討「時短要請で給付金と罰則」 12月31日 新型コロナ 東京都で1,337人 全国で4,520人の感染確認 とともに過去最多	令和2年11月～12月	
1月2日 1都3県が政府に「緊急事態宣言」発出検討を要請 西村大臣「国として受け止め検討」 1月7日 菅首相 1都3県に緊急事態宣言 1月8日 東京都 コロナ検査陽性でも 入院先など決まらない人が急増 1月13日 7府県にも緊急事態宣言 合わせて11都府県に 1月13日 外国人の入国を全面停止 1月14日 自宅療養中に悪化し死亡相次ぐ 東京 神奈川など4都県で7人 1月15日 新型コロナ 国内の感染初確認から1年 収束兆し見えず 1月19日 静岡の3人 変異ウイルスの感染確認 海外滞在歴無し 市中感染か 1月19日 新型コロナ 重症者 過去最多の1,001人 初の1,000人超	令和3年1月～2月	1月4日 母性健康管理措置特例休暇 1名取得 1月9日 マスク・ラビジェル定数化に戻る 1月17日 入院患者 1名陽性 1月21日 母性健康管理措置特例休暇 1名取得(2例目) 2月1日 新型コロナワクチン接種希望調査 78.2% 2月13日 北山武田病院クラスター発生22名陽性

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
12月2日 NEAR法による感染症遺伝子検査を院内で開始 12月14日 入院患者への「面会禁止」 12月21日 面会禁止に伴う洗濯物・荷物の受け渡し変更	12月1日 感染症遺伝子検査装置 ID-NOW 1台購入 12月10日 クリーンパーテーション 1台 追加購入 12月29日 除細動器 1台 購入	11月25日 新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金 (20万円)給付 12月14日 GOTOトラベル一旦中止 12月21日 京都3日連続150人超え
1月4日 ・全身麻酔手術 術前検査をNEAR法へ変更 ・発熱かぜ外来 午前にも実施 1月17日 新型コロナウイルス緊急対策会議開催 接触職員32名PCR検査実施 計3回 2月1日 入院患者への入院前COVID検査実施 2月13日 北山武田病院に看護師2名 2週間応援	1月10日 医療用高規格空気触媒 AVAC施工 1月12日 感染症遺伝子検査装置 ID-NOW 1台追加購入 1月28日 クリーンパーテーション2組購入 2月19日 ベッドサイドモニタ 2台 購入 2月22日 カブノブチ(ポケットCO2モニタ) 1台 購入	1月7日 東京・千葉・埼玉・茨城に 「緊急事態宣言」発令 1月13日 京都・大阪・兵庫「緊急事態宣言」発令 (2回目) 2月7日 東京・千葉・埼玉・茨木・京都・大阪・兵庫に 「緊急事態宣言」1ヶ月延長 2月13日 京都市内494所高齢者施設の 全職員17,000人対象にPCR検査実施 2月17日 コロナワクチン接種始まる(医療従事者対象) 2月18日 オリンピック組織委員会新会長 橋本聖子氏 2月20日 京都府・京都市感染者数累計8,997人 2月28日 京都・大阪・兵庫に「緊急事態宣言」解除

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

③ 宇治武田病院 関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
1月27日 世界の感染者が1億人超える 2月1日 緊急事態宣言 10都府県は来月7日まで延長 栃木県は解除 菅首相 2月3日 新型コロナ 特措法など改正案 参院本会議で可決し成立 2月14日 新型コロナワクチン 国内初の正式承認 米ファイザー製 厚労省 2月17日 新型コロナ ワクチン先行接種始まる 医療従事者 約4万人対象 2月26日 緊急事態宣言 首都圏を除く6府県 今月末で解除表明 菅首相	令和3年1月～2月	
3月5日 首都圏1都3県の緊急事態宣言 2週間延長決定 菅首相 3月6日 変異ウイルス 国内でも発生か 慶大など発表 「免疫の働き弱まる」おそれ 3月12日 アストラゼネカ製ワクチン 欧州で見合わせ動き 接種後に血栓の報告 3月31日 大阪府「まん延防止等重点措置」適用を国に要請 全国で初	～令和3年3月	

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
3月24日 令和3年度新入職員 入社前PCR検査実施		3月1日 東京・千葉・埼玉・茨木「緊急事態宣言」2週間延長 3月8日 康生会、医仁会職員ワクチン接種開始 3月25日 オリンピック聖火リレー始まる

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

④ 十条武田リハビリテーション病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
(以下記載の出来事は一部です)	令和元年12月	
1月6日 中国 武漢で原因不明の肺炎 厚労省が注意喚起 1月14日 WHO 新型コロナウイルスを確認 2月3日 乗客の感染が確認されたクルーズ船 「ダイヤモンド・プリンセス号」横浜港に入港 2月11日 WHO 新型コロナウイルスを「COVID-19」と名付ける 2月25日 政府 感染拡大に備え「基本方針」決定 2月29日 感染確認の3人 同日大阪のコンサート (ライブハウス)に参加 客は100人程度	1月30日 新型コロナウイルスに係る注意喚起(患者向け)院内掲示 2月28日 京都市地域リハビリテーション支援センター協力事業 平成31年度研修会中止(コロナ感染拡大防止の為) 2月29日 面会制限開始 2月29日 面会許可証の発行開始 2月29日 職員向け基本方針第1報 「新型コロナウイルス感染症方針について」発出	
3月9日 「緊急事態宣言」可能にする法案 13日成立へ 3月17日 厚労省 クラスタ全国15か所 地図で公開 新型コロナウイルス 3月24日 東京五輪・パラリンピック 1年程度延期に 3月27日 感染者「味とにおいわからず」 専門家「症例少なく慎重判断を」 3月29日 志村けんさん死去 新型コロナウイルスによる肺炎で 4月1日 政府「全世界からの入国者に2週間の待機要請」決定 4月7日 7都府県に緊急事態宣言 「人の接触 最低7割極力8割削減を」 4月12日 テレ朝「報道ステーション」 メインの富川アナ 感染確認 4月16日 「緊急事態宣言」全国に拡大 13都道府県は 「特定警戒都道府県」に 4月23日 俳優の岡江久美子さん(63) 新型コロナウイルスによる肺炎で死去	3月4日 糖尿病教室中止(コロナ感染拡大防止の為) 4月20日 職員向け基本方針第2報 「新型コロナウイルス感染症方針について」発出 4月28日 職員よりコロナ陽性者発生	
5月1日 専門家会議「長丁場前提に新しい生活様式を」 5月4日 政府「緊急事態宣言」5月31日まで延長	令和2年5月～6月	

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
1月30日 新型コロナウイルス対応フロー策定 2月29日 新型コロナウイルス対応フロー改訂版策定 2月25日 新型コロナウイルス類似フロー策定 2月21日 重症肺炎患者対応フロー策定 2月29日 館内全ての「3密」見直し 2月29日 職員食堂・更衣室・休憩コーナー等 2月29日 当院入館者への検温作業開始 2月29日 職員健康観察表運用開始 2月29日 面会患者へ検温開始		1月30日 マスクが不足気味となる
3月30日 面会禁止 3月30日 生体検査実施時患者さんマスク着用義務 4月16日 入館患者全ての検温実施	3月30日 ジェットタオル使用禁止取外す 3月30日 待合席等レイアウト見直し  3月30日 アクリルボードの設置(受付) 4月20日 外来リハビリ室 3密回避の為区分け 4月20日 外来診察室7 処置室2を使用し 感染対策を行う	
5月8日 濃厚接触者の定義の確認 (日本感染症学会・国立感染症研究所・厚生労働省が 配信している定義が元)	5月14日 COVID-19抗体キット グループで500キット購入し内十条へ50キット購入	5月28日 リウマチケア専門職教育研修プログラム第IV期 今期中止(コロナ感染拡大防止の為)

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

④ 十条武田リハビリテーション病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
5月8日 厚労省 新たな受診・相談の目安公表 5月14日 政府 緊急事態宣言 39県で解除 8 都道府県は継続 5月25日 緊急事態の解除宣言 約 1 か月半ぶりに全国で解除 6月2日 初の「東京アラート」都民に警戒呼びかけ 6月28日 世界の感染者 1,000万人超える	令和2年5月～6月	
7月9日 国内の1日の感染者 300人超える 5月2日以来 7月16日 国内の1日の感染者 600人超える 4月10日以来 7月22日 「Go Toトラベル」キャンペーン始まる 7月22日 国内の1日の感染者 795人 過去最多 8月24日 WHOが新型コロナワクチンの世界的な争奪戦に懸念	令和2年7月～8月	7月30日 発熱者外来設置計画検討実施 8月1日 新型コロナウイルス感染症検査委託業務契約締結 (京都府・京都市) 8月1日 PCR検査 京都微生物研究所・BMI・保健科学西日本 契約締結 8月3日 職員向け基本方針第3報 「新型コロナウイルス感染症方針について」発出 8月25日 職員よりコロナ陽性者発生 8月25日 病棟 9/4迄入退院停止(対象病棟以外は通常) 8月25日 リハビリ訓練は館内のみ実施
9月13日 アストラゼネカ コロナのワクチン 英国国内での臨床試験を再開 10月2日 トランプ大統領が新型コロナウイルスに感染 10月12日 ヨーロッパで感染急拡大	令和2年9月～10月	9月14日 職員向け基本方針第3報 「新型コロナウイルス感染症方針について」発出 10月10日 職員向け基本方針第4報 「新型コロナウイルス感染症方針について」発出

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
5月8日 発熱者の救急受入れについて(医師の判断とする) 6月20日 職員の行動制限 6月20日 面会禁止から面会制限へ 6月29日 外来患者トリアージルールを作成	6月4日 zoomを使用したオンライン面会導入・開始 (入院患者用) 6月15日 G-MIS導入 6月19日 抗原迅速診断キット (行政検査の為実施にあたり検討開始)	
7月1日 面会制限から解除へするが陽性者増加傾向の為、 面会制限へ 面会回数:1回/週 面会人数:家人1名 面会時間:5分 面会時間帯:14-18時へ 12歳以下は面会禁止 8月24日 手術前PCR検査開始	8月1日 8月より行政検査である抗原迅速診断キット開始 8月1日 発熱者外来プレハブハウス設置  8月1日 南館2階 リハビリ室内 ロスナイ清掃及び 大規模環境整備実施 8月1日 LAMP法実施	
10月8日 発熱者外来対応訓練・院内研修会実施	9月3日 簡易陰圧装置運用前点検実施 9月8日 発熱者外来用プレハブハウス運用開始 9月8日 発熱者接触者診察室 使用許可	10月29日 リウマチケア専門職教育研修プログラム第IV期 再開

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

④ 十条武田リハビリテーション病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
	令和2年9月～10月	
11月5日 1週間にクラスターが100件超 前週の1.6倍 9月以降最多 11月10日 ファイザーがワクチン「90%超の予防効果」と 暫定結果発表 11月12日 新型コロナ 国内の感染確認1,661人 1日として過去最多 11月20日 政府分科会「Go Toキャンペーン」見直しなど 政府に求める提言 11月27日 分科会尾身会長「個人努力だけに頼るステージ過ぎた」 12月3日 大阪府が「医療非常事態宣言」重症患者の急増で 不要不急の外出自粛も要請 12月8日 防衛省が医療体制ひっ迫の旭川市に看護師など 10人派遣決める 12月12日 病床ひっ迫 5都道府県が「ステージ4」に “医療の提供体制が機能不全のおそれ” 12月18日 新型コロナワクチン 厚労省が2月下旬の 接種開始準備を指示 12月20日 WHO「英ほか3か国で変異ウイルス確認」 12月25日 京都の14病院が緊急メッセージ「病床がひっ迫 非常事態」 12月25日 菅首相 コロナ特措法改正検討「時短要請で給付金と罰則」 12月31日 新型コロナ 東京都で1,337人 全国で4,520人の感染確認 とともに過去最多	令和2年11月～12月	11月9日 職員向け基本方針第4報 「新型コロナウイルス感染症方針について」発出
1月2日 1都3県が政府に「緊急事態宣言」発出検討を要請 西村大臣「国として受け止め検討」	令和3年1月～2月	1月14日 職員向け基本方針第5報 「新型コロナウイルス感染症方針について」発出



B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
	9月14日 株式会社FUJITAKAにより Fゲート設置・運用開始(正面玄関・職員通用口)  10月12日 発熱者外来PCR検査運用開始	
12月25日 COVID-19職員感染予防対策について再検討	11月19日 11/17京都府特別警戒基準発令により、 7/1からの面会制限を面会禁止へ 12月31日 年末年始発熱者外来実施	
	1月4日 HER-SYS導入 1月9日 内科系入院前検査開始	

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

④ 十条武田リハビリテーション病院 関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピック) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事
<p>1月7日 菅首相 1都3県に緊急事態宣言</p> <p>1月8日 東京都 コロナ検査陽性でも 入院先など決まらない人が急増</p> <p>1月13日 7府県にも緊急事態宣言 合わせて11都府県に</p> <p>1月13日 外国人の入国を全面停止</p> <p>1月14日 自宅療養中に悪化し死亡相次ぐ 東京 神奈川など4都県で7人</p> <p>1月15日 新型コロナ 国内の感染初確認から1年 収束兆し見えず</p> <p>1月19日 静岡の3人 変異ウイルスの感染確認 海外滞在歴無し 市中感染か</p> <p>1月19日 新型コロナ 重症者 過去最多の1,001人 初の1,000人超</p> <p>1月27日 世界の感染者が1億人超える</p> <p>2月1日 緊急事態宣言 10都府県は来月7日まで延長 栃木県は解除 菅首相</p> <p>2月3日 新型コロナ 特措法など改正案 参院本会議で可決し成立</p> <p>2月14日 新型コロナワクチン 国内初の正式承認 米ファイザー製 厚労省</p> <p>2月17日 新型コロナ ワクチン先行接種始まる 医療従事者 約4万人対象</p> <p>2月26日 緊急事態宣言 首都圏を除く6府県 今月末で解除表明 菅首相</p>	<p>令和3年1月～2月</p>	<p>1月19日 職員よりコロナ陽性者発生</p> <p>1月20日 職員陽性者発生 (対象病棟以外は通常)</p> <p>2月6日 職員向け基本方針第6報 「新型コロナウイルス感染症方針について」発出</p>
<p>3月5日 首都圏1都3県の緊急事態宣言 2週間延長決定 菅首相</p> <p>3月6日 変異ウイルス 国内でも発生か 慶大など発表 「免疫の働き弱まる」おそれ</p> <p>3月12日 アストラゼネカ製ワクチン 欧州で見合わせ動き 接種後に血栓の報告</p> <p>3月31日 大阪府「まん延防止等重点措置」適用を国に要請 全国で初</p>	<p>～令和3年3月</p>	<p>3月1日 職員向け基本方針第6報 「新型コロナウイルス感染症方針について」発出</p>

B当該施設での感染対策	C当該施設での設備・備品等整備など	D当該施設の地域での出来事
	<p>1月12日 外科系入院前検査開始</p> <p>2月20日 診察室10 空調ロスナイ環境整備工事実施</p> <p>2月26日 スマートジーン 導入・運用開始</p> 	
	<p>3月19日 フリーザー (-20℃) 導入</p>  <p>3月27日 AVACコーティング</p> <p>3月22日 手術室洗浄機入替設置運用実施(補助金にて購入)</p>	

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑤ グループ 各病院・クリニック／診療所・健診施設・サテライト医療サービス 関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
(以下記載の出来事は一部です)	令和元年12月		
1月6日 中国 武漢で原因不明の肺炎 厚労省が注意喚起 1月14日 WHO 新型コロナウイルスを確認 2月3日 乗客の感染が確認されたクルーズ船 「ダイヤモンド・プリンセス号」横浜港に入港 2月11日 WHO 新型コロナウイルスを「COVID-19」と名付ける 2月25日 政府 感染拡大に備え「基本方針」決定 2月29日 感染確認の3人 同大阪のコンサート (ライブハウス)に参加 客は100人程度	令和2年1月～2月		
3月9日 「緊急事態宣言」可能にする法案 13日成立へ 3月17日 厚労省 クラスタ全国15か所 地図で公開 新型コロナウイルス 3月24日 東京五輪・パラリンピック 1年程度延期に 3月27日 感染者「味とにおいわからず」 専門家「症例少なく慎重判断を」 3月29日 志村けんさん死去 新型コロナウイルスによる肺炎で 4月1日 政府「全世界からの入国者に2週間の待機要請」決定 4月7日 7都府県に緊急事態宣言 「人の接触 最低7割極力8割削減を」 4月12日 テレ朝「報道ステーション」 メインの富川アナ 感染確認 4月16日 「緊急事態宣言」全国に拡大 13都道府県は 「特定警戒都道府県」に 4月23日 俳優の岡江久美子さん(63) 新型コロナウイルスによる肺炎で死去	令和2年3月～4月	3月22日 コロナ流行に伴い市民公開講座の中止 4月1日 健康診断について、原則受入の中止 4月16日 緊急事態宣言下において、協会けんぽより 健診の中止の案内がくる 4月20日 緊急事態宣言下において、4月21日～休業決定 4月28日 5/7～業務開始決定。リモートによる問診準備完了	宮津武田病院 宮津武田病院 武田病院 健診センター 武田病院 健診センター 武田病院 健診センター
5月1日 専門家会議「長丁場前提に新しい生活様式を」 5月4日 政府「緊急事態宣言」5月31日まで延長 5月8日 厚労省 新たな受診・相談の目安公表 5月14日 政府 緊急事態宣言 39県で解除 8都道府県は継続	令和2年5月～6月	5月7日 ・業務再開(センター・巡回) ・案内文書、来所時確認、HP等は随時更新 (肺機能検査は中止) 5月29日 一般社団法人日本女子プロ野球機構にて コロナ抗体検査を実施(出張により)	武田病院 健診センター 武田病院 健診センター

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
		12月25日 歯科・口腔外バキューム装置増備	精華町国民健康 保険病院		
2月22日 新型コロナウイルス対策として 非接触型体温計の購入 2月25日 コロナ流行に伴い入院患者への 面会制限	武田病院 健診センター 宮津 武田病院				
3月3日 ・新型コロナ対策会議 (今後の対応を決める) ・来所時の対応決定 (検温・手指消毒・体調調査等) ・肺機能検査、胃内視鏡検査での 対策実施 ・健診途中での対応、換気の体制を 決める 3月3日 コロナ流行に伴い入院患者への原則 面会中止 3月10日 面会禁止スタート	武田病院 健診センター 宮津 武田病院 精華町国民健康 保険病院	4月24日 ・休業期間中、今後のセンター内の 対策会議実施 ・リモート問診の導入、 パーテーションの設置等	武田病院 健診センター	3月4日 ・同ビル内の他事業所職員で 陽性者が発生 ・翌日3/5は健診業務は休業し、 消毒作業実施 4月7日 2次医療圏内での初の感染者 (与謝野町) 4月24日 施設所在自治体1例目の陽性者	武田病院 健診センター 宮津 武田病院 精華町国民健康 保険病院
5月11日 再度、センター内の 感染予防対策を確認 (空気洗浄機、パーテーション等 新たに設置)	武田病院 健診センター	5月26日 3階受付フロア リモート問診室拡張の為、 医師更衣室のレイアウト変更	武田病院 健診センター		

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑤ グループ 各病院・クリニック／診療所・健診施設・サテライト医療サービス 関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピック) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
5月25日 緊急事態の解除宣言 約1か月半ぶりに全国で解除	令和2年5月～6月	5月30日 肺機能検査 6/1より再開決定	武田病院 健診センター
6月2日 初の「東京アラート」都民に警戒呼びかけ		6/16・8/3・9/4 現状のコロナ対策を含めた、健診受診勧奨のDM	武田病院 健診センター
6月28日 世界の感染者 1,000万人超える			
7月9日 国内の1日の感染者 300人超える 5月2日以来	令和2年7月～8月	7月21日 衛生検査所 公益財団法人ルイ・パスツール医学研究センター 開設	PCRラボ
7月16日 国内の1日の感染者 600人超える 4月10日以来		7月27日 PCR検査(外注)の実施開始	宮津武田病院
7月22日 「Go Toトラベル」キャンペーン始まる		8月7日 登録衛生検査所 京都市立ち入り検査	PCRラボ
7月22日 国内の1日の感染者 795人 過去最多		8月17日 SARS-Cov-2 PCRおよびLAMP検査開始	PCRラボ
8月24日 WHOが「新型コロナワクチンの世界的な争奪戦に懸念			
9月13日 アストラゼネカ コロナのワクチン 英国内での臨床試験を再開	令和2年9月～10月	9月1日 入院患者へのオンライン面会開始	宮津武田病院
10月2日 トランプ大統領が新型コロナウイルスに感染		9月4日 グループ受け入れ実習生 PCR検査開始 衛生検査所 公益財団法人ルイ・パスツール医学	PCRラボ
10月12日 ヨーロッパで感染急拡大		10月1日 研究センターを取り下げ、百万遍クリニックとしてPCR およびLAMP検査開始	PCRラボ
		10月31日 抗原陽性者発生	精華町国民 健康保険病院
11月5日 1週間にクラスターが100件超 前週の1.6倍 9月以降最多	令和2年11月～12月	11月1日 診療・検査医療機関に指定(発熱外来)	北山武田病院
11月10日 ファイザーがワクチン「90%超の予防効果」と 暫定結果発表		11月20日 発熱外来 開始	百万遍 クリニック
11月12日 新型コロナ 国内の感染確認1,661人 1日として過去最多		11月22日 現状のコロナ対策を含めた、健診受診勧奨の 折込チラシ配布(42,700部)	武田病院 健診センター
11月20日 政府分科会「Go Toキャンペーン」見直しなど 政府に求める提言		12月9日 日本人間ドック学会 「新型コロナウイルス感染防止対策実施施設」 認定ポスター掲示開始	武田病院 健診センター
11月27日 分科会尾身会長「個人努力だけに頼るステージ過ぎた」		12/15・12/21 再度、コロナ対策を含めた、受診勧奨をDMにて送付 (3,103名)	武田病院 健診センター
12月3日 大阪府が「医療非常事態宣言」重症患者の急増で 不要不急の外出自粛も要請			
12月8日 防衛省が医療体制ひっ迫の旭川市に看護師など 10人派遣決める			
12月12日 病床ひっ迫 5都道府県が「ステージ4」に “医療の提供体制が機能不全のおそれ”			
12月18日 新型コロナワクチン 厚労省が2月下旬の 接種開始準備を指示			

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
7月1日 正面玄関検温スタート	精華町国民健康 保険病院				
9月1日 発熱外来・待機室スタート	精華町国民健康 保険病院				
		12月1日 換気強化の為、ヒーター設置 (診察前、待合等)	武田病院 健診センター	11月22日 宮津市内で1人目のコロナ感染者発生	宮津 武田病院
		12月18日 発熱診察室にPCR検査ブースを設置	北山 武田病院		
		12月28日 院内でのコロナ検査機器 (ID NOW)導入	宮津 武田病院		
		12月29日 次亜塩素酸空気滅菌脱臭機 ジアイーノ増設	北山 武田病院		

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑤ グループ 各病院・クリニック／診療所・健診施設・サテライト医療サービス 関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
12月20日 WHO「英ほか3か国で変異ウイルス確認」 12月25日 京都の14病院が緊急メッセージ「病床がひっ迫 非常事態」 12月25日 菅首相 コロナ特措法改正検討「時短要請で給付金と罰則」 12月31日 新型コロナ 東京都で1,337人 全国で4,520人の感染確認 とともに過去最多	令和2年11月～12月		
1月2日 1都3県が政府に「緊急事態宣言」発出検討を要請 西村大臣「国として受け止め検討」 1月7日 菅首相 1都3県に緊急事態宣言 1月8日 東京都 コロナ検査陽性でも 入院先など決まらない人が急増 1月13日 7府県にも緊急事態宣言 合わせて11都府県に 1月13日 外国人の入国を全面停止 1月14日 自宅療養中に悪化し死亡相次ぐ 東京 神奈川など4都県で7人 1月15日 新型コロナ 国内の感染初確認から1年 収束兆し見えず 1月19日 静岡の3人 変異ウイルスの感染確認 海外滞在歴無し 市中感染か 1月19日 新型コロナ 重症者 過去最多の1,001人 初の1,000人超 1月27日 世界の感染者が1億人超える 2月1日 緊急事態宣言 10都府県は来月7日まで延長 栃木県は解除 菅首相 2月3日 新型コロナ 特措法など改正案 参院本会議で可決し成立 2月14日 新型コロナワクチン 国内初の正式承認 米ファイザー製 厚労省 2月17日 新型コロナ ワクチン先行接種始まる 医療従事者 約4万人対象 2月26日 緊急事態宣言 首都圏を除く6府県 今月末で解除表明 菅首相	令和3年1月～2月	1月4日 グループ入院前 PCR検査開始 1月30日 看護師1名、看護助手1名陽性判明 入院患者と全職員のPCR検査実施 →入院患者11名と看護師7名、看護助手1名の陽性判明。 1月31日 保健所立ち入り検査 理事長、専務、院長。 2月4日 入院患者1名陽性判明 合計 入院患者12名 看護師8名 看護助手2名 2月15日 外来再開(下肢静脈瘤外来とリハビリを除く) 2月22日 全患者PCR陰性確認 コロナウイルス感染クラスター終息 2月24日 入院受入れ再開	PCRラボ 北山武田病院 北山武田病院 北山武田病院 北山武田病院 北山武田病院 北山武田病院 北山武田病院

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
1月30日 感染対象患者の食器をデスポ対応 2月2日 2月28日まで職員食を弁当に変更	北山 武田病院 北山 武田病院	1月30日 クラスター発生のためパーテーション でレッド、及びイエローゾーンを設置。 感染性廃棄物の臨時ゴミ入れを設置 2月1日 クラスター発生のため 京都府医療資材 2月1日 デスポ吸引セット 2月1日 デスポ食器・壁掛け式吸引器・ パーテーション 2月18日 病院入口にサーマルカメラの設置 2月25日 ・3階健診フロアのレイアウト変更準備 (～3/31) ・3階待合フロアの拡大もより、 医局、読影室を地下1階に移設準備 2月27日 次亜塩素酸空気滅菌脱臭機 ジアイロー増設	北山 武田病院 北山 武田病院 北山 武田病院 北山 武田病院 北山 武田病院 北山 武田病院 北山 武田病院	2月1日 京信からコロナ来店禁止の 通告を受ける	北山 武田病院

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑤ グループ 各病院・クリニック／診療所・健診施設・サテライト医療サービス 関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
3月5日 首都圏1都3県の緊急事態宣言 2週間延長決定 菅首相	～令和3年3月	3月1日 再度、コロナ対策を含めた、受診勧奨をDMにて送付 (2,907名)	武田病院 健診センター
3月6日 変異ウイルス 国内でも発生か 慶大など発表 「免疫の働き弱まる」おそれ		3月15日 職員へのコロナワクチン接種開始	武田病院 健診センター
3月12日 アストラゼネカ製ワクチン 欧州で見合わせ動き 接種後に血栓の報告			
3月31日 大阪府「まん延防止等重点措置」適用を国に要請 全国で初			

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
3月1日 職員食堂の感染対策を強化	北山 武田病院	3月21日 ・4/1よりのレイアウト工事の為の 準備開始	武田病院 健診センター		
3月11日 入院棟地下女子更衣室換気工事	北山 武田病院	・3/21～地下1階 総合窓口改装 ・3/27～3階フロア2階、地下1階への 移設準備 ・3/28～3階の医局・読影室を移設 ・3/31～3階フロア 2階、地下1階に 移設工事開始			

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑥ 本部 福祉介護部／グループ福祉介護サービス拠点全般（医療法人関連含む）関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピック) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
(以下記載の出来事は一部です)	令和元年12月		
1月6日 中国 武漢で原因不明の肺炎 厚労省が注意喚起 1月14日 WHO 新型コロナウイルスを確認 2月3日 乗客の感染が確認されたクルーズ船 「ダイヤモンド・プリンセス号」横浜港に入港 2月11日 WHO 新型コロナウイルスを「COVID-19」と名付ける 2月25日 政府 感染拡大に備え「基本方針」決定 2月29日 感染確認の3人 同日大阪のコンサート (ライブハウス)に参加 客は100人程度	令和2年1月～2月	2月25日 本部福祉介護部から外部研修及び会議への出席自粛、 検温の実施等の通知	ヴィラ城陽
3月9日 「緊急事態宣言」可能にする法案 13日成立へ 3月17日 厚労省 クラスタ全国15か所 地図で公開 新型コロナウイルス 3月24日 東京五輪・パラリンピック 1年程度延期に 3月27日 感染者「味とにおいわからず」 専門家「症例少なく慎重判断を」 3月29日 志村けんさん死去 新型コロナウイルスによる肺炎で 4月1日 政府「全世界からの入国者に2週間の待機要請」決定 4月7日 7都府県に緊急事態宣言 「人の接触 最低7割極力8割削減を」 4月12日 テレ朝「報道ステーション」 メインの富川アナ 感染確認	令和2年3月～4月	3月9日 施設の広報誌「ヴィラ城陽だより」を入居者・身元引受人に 配布し面会の中止を連絡した。 4月1日～30日 高齢者居場所づくり活動「癒しアートCafé」開催中止 4月2日 職員に新型コロナウイルス感染者・濃厚接触者が発生した 際の対応及び事業継続に関するマニュアル作成 4月4日 スタッフ1名に発熱者あり。上司へ指示を受けながら対応。 スタッフへグループLINEにて情報共有し、それぞれの体 調確認と出勤の注意事項伝達 4月5日 解熱しないため、当院受診し、PCR検査実施。 スタッフの体調確認し、通常業務(検温2回/日) 4月6日 PCR陰性確認。 *本人の体調を考慮し、4/11より復帰。上司へ報告 4月9日 施設における家族等の面会について当面の間禁止。 4月9日 家族面会の禁止、LINEビデオ通話開始	ヴィラ城陽 京都市下京中部地域 包括支援センター ヴィラ山科 十条訪看 十条訪看 十条訪看 本部 福祉介護部 加茂の里

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
2月1日 注意喚起ポスター作成 2月22日 職員の始業時体温計測開始 2月24日 対策とお願いの案内文配布 (居宅・ご利用者) 2月25日 武田病院グループ本部福祉介護部より 感染予防対策に関する事項発令・周知。 2月25日 職員・利用者検温実施 (出勤前・ご利用前) 2月26日 職員の出勤前検温測定開始 2月27日 出勤時の体温測定記録開始 2月27日 第1回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 入館者・入居者・利用者・職員の 検温を実施。来館者への健康チェック シートの記入を徹底。 2月27日 入館者・入居者・利用者・職員の検温を 実施。全館内で換気、環境消毒の実施。 来館者への健康チェックシートの 記入を徹底 2月30日 定期ボランティア受入中止	京都認知症 総合センター 白寿 東部デイ 本部福祉 介護部 東部デイ ヴィラ山科 京都認知症 総合センター ヴィラ稲荷山 ヴィラ稲荷山 東部デイ	2月7日 マスク供給不足対策会議 2月20日 次亜塩素酸空間除菌脱臭機 11台設置 2月中旬 感染対策のため手指消毒液購入 (150ml×180本)。 デイスボエブロン購入困難にて 代替のレインコート・ゴグルなど、 感染対策物品購入	京都認知症 総合センター 京都認知症 総合センター ヴィラ山科	2月～ 京都南病院地域交流ホール、 武田病院多目的ホール、 ココファン烏丸東、 ライフハウス京都醍ヶ井、 は感染対策のため教室利用は 使用禁止。	下京区 地域介護 予防推進 センター
3月11日 入居者への面会を控えるよう要請 3月18日 面会制限 3月19日 面会中止～R2.5.31迄 4月1日 3密対策による時差出勤の開始 4月1日 第2回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 ユニット内の入室を禁止 4月～ ・マニュアル作成 (スタッフ周知、適宜更新) ・利用者、実習生への注意喚起 ・デスク間のアクリル板設置 ・PC位置・席順の移動(間隔の確保) ・訪問看護部会での情報共有 (毎月1回実施:電子会議室、 リモートなど) ・訪問看護協議会での情報共有 (3ヶ月1回実施:電子会議室、 リモートなど) ・グループ行動対応の周知(適宜、更新) ・グループLINE(ST内)での報告など	ヴィラ稲荷山 京都認知症 総合センター 横島 京都市下京中部地域 包括支援センター ヴィラ稲荷山 十条訪看	3月20日 次亜塩素酸 空間除菌脱臭機購入設置 3月31日 次亜塩素酸空間除菌脱臭機 (ジアイノー)を館内に3台設置 4月1日 ジアイノー購入設置2台 4月2日 消毒薬・マスク等の在庫確認と 在庫数の情報共有 4月10日 次亜塩素酸空間除菌脱臭機 (ジアイノー)を館内に2台追加設置 4月～ ・マスク交換が困難なため、ガーゼや 不織布をマスク内に当てるなどの 対応 ・防護服の確保 ～2020/4月 ・マスク、フェイスシールド、 消毒液など核機関より支援物資 として受け取る *支援物資を活用し対応	三條小川 ヴィラ稲荷山 鳳凰横島 加茂の里 ヴィラ稲荷山 十条訪看	3月～ 京都ミモザの郷は感染対策のため 教室利用は使用禁止。 4月～ 康生会クリニック、元安寧小学校、 元植柳小学校、七条ゆう薬局、 下京総合福祉センター等は 感染対策のため教室利用は使用禁止。	下京区地域 介護予防推進 センター 下京区地域 介護予防推進 センター

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑥ 本部 福祉介護部／グループ福祉介護サービス拠点全般（医療法人関連含む）関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
4月16日 「緊急事態宣言」全国に拡大 13都道府県は「特定警戒都道府県」に 4月23日 俳優の岡江久美子さん(63) 新型コロナウイルスによる肺炎で死去	令和2年3月～4月	4月14日 職員に新型コロナウイルス感染者・濃厚接触者が発生した際の対応及び事業継続に関するマニュアル策定。	ヴィラ城陽
		4月16日 特養2階 非常勤夜勤専従の介護職員1名、感染者発生。職員1名、入所者28名、PCR検査実施(全員陰性)。デイサービス・短期入所事業停止。	加茂の里
		4月16日 施設として文書により、面会の中止、外出・外泊の自粛を入居者及び身元引受人に要請した。	ヴィラ城陽
		4月17日 ipadによるオンライン面会を開始	ヴィラ稲荷山
		4月20日 緊急事態宣言にて京都市から教室全面休止の指示あり。利用者には電話での状況確認、体操等の資料郵送を行った。他事業所にも体操等の情報提供を郵送にて実施した。ホームページに5回/週介護予防について掲載した。	下京区地域 介護予防 推進センター
		4月20日 テレワーク実施	ヴィラ稲荷山
		4月22日 白寿コロナ感染対策マニュアル作成	白寿
		4月26日 4/16～の対応に関し各事業所から経過・課題の報告と情報共有	加茂の里
4月27日 デイサービス・短期入所事業再開	加茂の里		
5月1日 専門家会議「長丁場前提に新しい生活様式を」	令和2年5月～6月	5月1日～31日 高齢者居場所づくり活動「癒しアートCafé」開催中止	京都市下京中部地域 包括支援センター

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
4月2日 グループ及び施設の感染対策の再確認	加茂の里				
4月6日 全面的に面会禁止を周知	いわやの里				
4月7日 業者の事業所への出入りについて玄関対応。見学中止。家族送迎について玄関にて対応	三条小川				
4月8日 入所利用者はフロアでの食事に変更(大食堂はデイ利用者のみ使用)	いわやの里				
4月9日 第3回 臨時新型コロナウイルス感染対策委員会開催 時差出勤・リモート面会を開始	ヴィラ稲荷山				
4月9日 面会中止	ヴィラ山科				
4月10日 面会・外泊・外出の全面禁止	ヴィラ稲荷山				
4月10日 面会中止開始 (月～土 17:00、日曜終日玄関施錠)	白寿				
4月13日 「新型コロナウイルス対応マニュアル」作成	加茂の里				
4月13日 グループ対応指針発令	グループ				
4月14日 施設内の全会議でweb対応開始	いわやの里				
4月14日 時差出勤開始(居宅・地域包括)	白寿				
4月16日 来所家族に対し、動画で状態報告開始	いわやの里				
4月17日 第4回 臨時新型コロナウイルス感染対策委員会開催 一部でテレワークを導入、リモート面会を開始	ヴィラ稲荷山				
4月27日 原則37℃以上の発熱、風邪症状等ある場合はデイサービス・短期入所受入れ中止とする	加茂の里				
4月27日 第5回 臨時新型コロナウイルス感染対策委員会開催 消毒薬・マスク・ガウンの在庫確認。 感染予防対応マニュアルへ濃厚接触に関する内容を追記	ヴィラ稲荷山				
4月30日 LINEビデオ通話による面会開始	白寿				
5月1日 LINEビデオ通話による面会実施	京都認知症 総合センター	5月 防護服を自作し予備とする	十条訪看		

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑥ 本部 福祉介護部／グループ福祉介護サービス拠点全般（医療法人関連含む）関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
5月4日 政府「緊急事態宣言」5月31日まで延長	令和2年5月～6月	5月1日 施設として、面会代替を目的としたLINE「ビデオ通話」の活用を身元引受人に文書で案内した。	ヴィラ城陽
5月8日 厚労省 新たな受診・相談の目安公表		5月12日 ipadによるオンライン面会を再周知。 LINEビデオ通話、eメールで入居中の写真送信	ヴィラ稲荷山
5月14日 政府 緊急事態宣言 39県で解除 8都道府県は継続		6月1日 緊急事態宣言解除にて教室再開。 会場の使用が感染対策で半数以上使用できず、可能な範囲で教室再開。6月1日～6月30日の期間でICT活用状況のアンケートと体力測定実施	下京区地域 介護予防推進 センター
5月25日 緊急事態の解除宣言 約1か月半ぶりに全国で解除		6月5日 コロナ感染症研修	ヴィラ山科
6月2日 初の「東京アラート」都民に警戒呼びかけ		6月7日 コロナ感染対策マニュアル完成	ヴィラ山科
6月28日 世界の感染者 1,000万人超える		6月7日 新型コロナ感染症マニュアル作成	東部デイ
		6月16日 面会制限の段階的緩和等についてご家族にお知らせを送付し、6月19日から「面会制限の段階的緩和」を実施。昼食時に入居者へ、面会制限の緩和を連絡	ヴィラ城陽
7月9日 国内の1日の感染者 300人超える 5月2日以来	令和2年7月～8月	7月1日 新型コロナウイルス対応及び事業継続に関するマニュアル作成	三条小川
7月16日 国内の1日の感染者 600人超える 4月10日以来		7月2日 コロナ対応について職員に最周知	白寿
7月22日 「Go Toトラベル」キャンペーン始まる		7月14日 利用者1名が濃厚接触者として報告あり。 訪問の必要性あり、上司に報告し防護服着用にて対応(主治医報告済)。訪問先での感染対策も行い援助する	十条訪看
7月22日 国内の1日の感染者 795人 過去最多		7月15日 PCR検査実施され、同日陰性の報告あり。 上司へ報告し、通常対応とする	十条訪看
8月24日 WHOが新型コロナワクチンの世界的な争奪戦に懸念		7月27日 デイサービス非常勤介助員1名感染者発生。 職員7名、利用者18名 PCR検査実施(全員陰性)。 デイサービス・短期入所事業停止。	加茂の里

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
5月9日 面会再開(LINEビデオにて)。 会議等はリモート対応。 時差出勤検討(居宅・特養)	ヴィラ山科	5月18日 感染対策個人防護具、医務室で 中央管理とする	加茂の里	6月～ 元安寧小学校、元植柳小学校、 下京総合福祉センター、うるおい館、 元梅逕中学校、元有隣小学校使用再開	下京区地域 介護予防推進 センター
5月22日 第6回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 面会制限の段階的緩和について協議	ヴィラ稲荷山	5月27日 マスク100枚寄付(京都市)以降、 マスク、消毒液等各機関より 支援物資として受け取る。	三条小川		
5月31日 「新型コロナウイルス対応 マニュアル」一部改訂	加茂の里	6月4日 京都市新型コロナあんしん追跡 サービス導入	下京区地域 介護予防推進 センター		
6月1日 面会制限緩和・オンライン面会の 開始	GH 鳳凰横島	6月19日 個人用(利用者用) マスク保管ケースの設置	東部デイ		
6月1日 施設利用制限の段階的解除に向けた ロードマップの作成	鳳凰横島	6月23日 公用車・使用備品等消毒開始	東部デイ		
6月1日 予約制にて面会開始(1日5名まで)	白寿				
6月2日 非接触型電子体温計を複数台購入し、 特養・通所介護やショートステイ送迎 時に発熱者の早期発見に努める。	ヴィラ山科				
6月11日 第7回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 京都府在住者のみ一部面会制限の 緩和	ヴィラ稲荷山				
6月15日 京都府内在住者のみ 一部面会制限の緩和	ヴィラ稲荷山				
6月19日 面会制限一部緩和	京都認知症 総合センター				
6月23日 第8回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 面会制限の段階的緩和について協議	ヴィラ稲荷山				
6月23日 定期的な換気の実施	東部デイ				
7月1日 対策とお願いの案内文一部改正にて 配布(居宅・ご利用者)	東部デイ	7月1日 非接触型体温計購入	鳳凰横島	7月～ 洛友中学校、太鼓センター使用再開	下京区地域 介護 予防推進センター
7月1日 入浴介助用マウスシールド購入	東部デイ	8月4日 【京都市より支援】 マスク400枚、フェイスシールド 100枚、アルコール消毒液300ml×3、 ガウン400枚 【木津屋橋介護医療院より支援】 メデイカルベイ3台、使用実数より 備蓄数の整備マスク2,000枚、 手指消毒剤(ラビジェル)500ml×40本、 ガウン1,000枚、フェイスシールド100枚、 クイックグローブ200枚×40箱を 常時確保	いわやの里	7月29日 感染対象者等に対する守秘義務に ついて再確認	加茂の里
7月27日 臨時感染対策委員会開催。 陽性者の発症から発生当日までの 経過、感染対策マニュアルに沿って 各部署の対応の再確認	加茂の里			8月～10月 城陽市より、マスク・アルコール消毒 支援あり	東部デイ
8月3日 第9回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 面会・外泊・外出の全面禁止	ヴィラ稲荷山			8月20日 姉小路ホームヘルプステーションにて 職員1名感染(～8/30休業)。 姉小路デイサービス(～8/22休業)	三条小川

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑥ 本部 福祉介護部／グループ福祉介護サービス拠点全般（医療法人関連含む）関係

令和元年年末～令和3年3月31日

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
	令和2年7月～8月	7月30日 デイサービス・短期入所事業再開	加茂の里
		7月31日 職員1名新型コロナ感染症陽性 保健師来所	いわやの里
		8月1日～31日 高齢者居場所づくり活動「癒しアートCafé」開催中止	京都市下京中部地域 包括支援センター
		8月1日 濃厚接触者(職員14名、入所者28名)PCR検査実施	いわやの里
		8月2日 入所フロアのゾーニング実施。 利用者1名新型コロナ感染症陽性	いわやの里
		8月3日 濃厚接触者(職員19名、入所者51名)PCR検査実施	いわやの里
		8月3日・8月5日 医師・保健師来所(聞き取り、現地確認)	いわやの里
		8月7日 職員の熱発・体調不良に伴う緊急受診ルートの確保 (施設より武田グループ系列の2施設)	いわやの里
		8月14日 ショートステイ利用者の退所後の陽性反応。 濃厚接触者(利用者及び職員20名)に対し、 PCR検査を実施し全員陰性。	ヴィラ稲荷山
		8月14日 手洗い研修	白寿
		8月17日 訪問リハビリ、通所リハビリ再開	いわやの里
		8月18日 全面再開	いわやの里
		8月20日 濃厚接触者シュミレーションマニュアル作成 (ゾーニング含む)	白寿
		8月21日 利用者1名新型コロナ感染症陽性。 入所フロアのゾーニング実施	いわやの里
		8月22日 通所、訪問サービス中止。 入所利用者、職員共に全員PCR検査実施。保健師来所	いわやの里
9月13日 アストラゼネカ コロナのワクチン 英国国内での臨床試験を再開	令和2年9月～10月	9月1日～30日 高齢者居場所づくり活動「癒しアートCafé」開催中止	京都市下京中部地域 包括支援センター
10月2日 トランプ大統領が新型コロナウイルスに感染		9月1日 感染の再拡大を受けて、9月1日から再度面会を中止する 旨を身元引受人に文書で連絡。入居者に昼食時に連絡。	ヴィラ城陽
10月12日 ヨーロッパで感染急拡大		9月4日 ゾーニング解除	いわやの里
		9月7日 全面的な事業再開	いわやの里
		9月17日 デイサービス利用者1名PCR陽性判明	京都認知症 総合センター
		9月18日 9月23日まで休業、利用者31名、 職員21名のPCR検査実施 全員陰性を確認	京都認知症 総合センター

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
8月3日 面会中止～R2.10.15迄	GH 鳳凰横島				
8月3日 面会中止開始	白寿				
8月7日 高齢者施設における施設内感染対策 のための自主点検実施	鳳凰横島				
8月10日 面会中止(LINEビデオは継続)	ヴィラ山科				
8月13日 第10回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 濃厚接触者16名のPCR検査を実施 (全員陰性)	ヴィラ稲荷山				
9月1日 面会制限	京都認知症 総合センター	9月30日 皮膚赤外線体温計購入	ヴィラ稲荷山	9月～ 雅小学校使用再開	下京区地域介護 予防推進センター
9月21日 マスク着用案内簡易パネル設置	東部デイ	10月2日 フェイスシールド・KN95マスク購入	加茂の里		
9月29日 地域ケア会議(Ⅲレベル) 参加人数を制限し、規模縮小にて 開催	京都市下京 中部地域包括 支援センター	10月2日 京都府新型コロナウイルス感染症 緊急包括支援事業助成金申請	白寿		
10月9日 一部面会制限の緩和	ヴィラ稲荷山	10月30日 京都府新型コロナウイルス感染症 緊急包括支援事業助成金申請	ヴィラ山科		
10月12日 面会制限一部緩和	京都認知症 総合センター	10月30日 京都市介護保険施設等無線LAN 整備等事業費補助金交付申請	白寿		
10月16日 面会制限緩和～	GH 鳳凰横島				

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑥ 本部 福祉介護部／グループ福祉介護サービス拠点全般（医療法人関連含む）関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピック) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
	令和2年9月～10月	9月23日 メールでの個別相談会開始 10月19日 10月21日から「面会制限の段階的緩和等について 身元引受人にお知らせを送付。昼食時に入居者に連絡。	下京区地域介護予 推進センター ヴィラ城陽
11月5日 1週間にクラスターが100件超 前週の1.6倍 9月以降最多 11月10日 ファイザーがワクチン「90%超の予防効果」と 暫定結果発表 11月12日 新型コロナ 国内の感染確認1,661人 1日として過去最多 11月20日 政府分科会「Go Toキャンペーン」見直しなど 政府に求める提言 11月27日 分科会尾身会長「個人努力だけに頼るステージ過ぎた」 12月3日 大阪府が「医療非常事態宣言」重症患者の急増で 不要不急の外出自粛も要請 12月8日 防衛省が医療体制ひっ迫の旭川市に看護師など 10人派遣決める 12月12日 病床ひっ迫 5都道府県が「ステージ4」に “医療の提供体制が機能不全のおそれ” 12月18日 新型コロナワクチン 厚労省が2月下旬の 接種開始準備を指示 12月20日 WHO「英ほか3か国で変異ウイルス確認」 12月25日 京都の14病院が緊急メッセージ「病床がひっ迫 非常事態」 12月25日 菅首相 コロナ特措法改正検討「時短要請で給付金と罰則」 12月31日 新型コロナ 東京都で1,337人 全国で4,520人の感染確認 とともに過去最多	令和2年11月～12月 12月11日 特養職員家族1名PCR陽性判明。入所者11名、 職員4名PCR検査を実施。全員陰性を確認 12月14日 感染予防研修(手洗い等) 12月17日 感染拡大に伴い、12月21日から面会を中止する旨を 身元引受人に文書で連絡。入居者に昼食時に連絡。	京都認知症 総合センター ヴィラ山科 ヴィラ城陽	

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
10月19日 一部面会を再開 (人数、時間、場所の制限と感染対策 の実施) 10月下旬～ 2ヶ月毎にガウンテクニック、 手洗い方法の継続教育 10月26日 新型コロナ感染症対策マニュアル 完成	いわやの里 いわやの里 いわやの里				
11月18日 アクリル板15台購入 (デイフロア、入所フロア面会場所、 職員休憩室に設置) 11月～ ・座席配置状況確認のため、食事時の 写真撮影実施 ・常時換気に変更 11月19日 第11回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 面会・外泊・外出の全面禁止 12月8日 飛沫防止パーテーション設置 (利用者用テーブル) 12月18日 第12回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 年末・年始の面会制限について 全面禁止を決定 12月21日 面会中止～R2.10.15迄 12月21日 面会制限	いわやの里 東部デイ ヴィラ稲荷山 東部デイ ヴィラ稲荷山 GH 鳳凰横島 京都認知症 総合センター	11月6日 短期入所者用パーテーション設置 (入所) 11月11日 送迎時検温用非接触型体温計 4台購入、各送迎車両に設置 11月12日 パーテーション設置(通所リハ) 12月1日 非接触式検知器(サーモマネージャ) を職員通用口に設置 12月4日 サーモマネージャ設置(施設玄関) 12月8日 手洗い用ディスペンサー各洗面台に 設置(入所・通リハ) 12月10日 個人防護具備蓄倉庫・備蓄品一覧表 整備 12月10日 ジアイーノ追加購入設置2台 12月10日 サーモマネージャ設置(玄関) 12月14日 WEB会議用 ノートパソコン購入 12月18日 次亜塩素酸空間除菌脱臭機 ジアイーノ購入 12月21日 職員通用口にサーモマネージャの 設置 12月21日 アクリル板設置 12月21日 ジアイーノ購入 (特養<長期・短期>・居宅)、 アクリル板購入 (通所・居宅・包括・訪問等)、 サーモマネージャ・ソープ ディスペンサー、感染廃棄物処理庫 パーテーション購入 12月25日 京都市介護保険施設等無線LAN 整備等事業費補助金交付申請	白寿 三條小川 白寿 ヴィラ稲荷山 白寿 白寿 加茂の里 鳳凰横島 三條小川 京都市下京中部 地域包括支援センター 京都市下京中部 地域包括支援センター 鳳凰横島 鳳凰横島 ヴィラ山科 ヴィラ山科	11月25日 木津川市高齢介護課から、プラスチック 手袋・ポリエチレン手袋が各事業所に 配布あり(以後、毎月)	加茂の里

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑥ 本部 福祉介護部／グループ福祉介護サービス拠点全般（医療法人関連含む）関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピックス) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
	令和2年11月～12月		
1月2日 1都3県が政府に「緊急事態宣言」発出検討を要請 西村大臣「国として受け止め検討」	令和3年1月～2月	1月1日～31日 高齢者居場所づくり活動「癒しアートCafé」開催中止	京都市下京中部地域 包括支援センター
1月7日 菅首相 1都3県に緊急事態宣言		1月12日 グループホーム職員1名PCR陽性判明。 入居者18名、職員20名PCR検査を実施。全員陰性を確認	京都認知症 総合センター
1月8日 東京都 コロナ検査陽性でも 入院先など決まらない人が急増		1月14日 利用者家族が濃厚接触者として調査中と連絡あり。 主治医報告、またHD患者のため、当院透析室へ報告。 状況を上司に報告し、防護服着用にて訪問援助を実施。	十条訪看
1月13日 7府県にも緊急事態宣言 合わせて11都府県に		1月15日 濃厚接触者には該当しないとの判断を受け、 通常対応とした。各関係機関へ報告	十条訪看
1月13日 外国人の入国を全面停止		1月22日 食堂で対面で食事をしなくてよいように、 テーブルを配置し、テーブルにパーテーションを設置。	ヴィラ城陽
1月14日 自宅療養中に悪化し死亡相次ぐ 東京 神奈川など4都県で7人		1月26日 オレンジデイサービス利用者1名が利用中に 発熱を認め、救急搬送後PCR検査にて陽性となる。	ヴィラ山科
1月15日 新型コロナ 国内の感染初確認から1年 収束兆し見えず		1月27日 オレンジデイ営業停止となる。 利用者10名と職員17名PCR検査実施。 結果全員が陰性であったが、職員1名が濃厚接触者と判断 され、2週間の健康観察期間(自宅待機)となる。	ヴィラ山科
1月19日 静岡の3人 変異ウイルスの感染確認 海外滞在歴無し 市中感染か		2月1日～28日 高齢者居場所づくり活動「癒しアートCafé」開催中止	京都市下京中部地域 包括支援センター
1月19日 新型コロナ 重症者 過去最多の1,001人 初の1,000人超		2月1日 オレンジデイ営業開始。	ヴィラ山科
1月27日 世界の感染者が1億人超える		2月6日 認知症対応型 利用者1名PCR陽性判明。 ご利用者11名、職員8名PCR検査を実施、全員陰性を確認。 濃厚接触者として、ご利用者5名 職員2名 健康観察期間2/5～2/19 自宅待機とする。	東部デイ
2月1日 緊急事態宣言 10都府県は来月7日まで延長 栃木県は解除 菅首相		2月6日～2月11日 事業停止	東部デイ
2月3日 新型コロナ 特措法など改正案 参院本会議で可決し成立		2月10日 濃厚接触者と判断された職員は感染することなく 出勤開始となる。	ヴィラ山科
2月14日 新型コロナワクチン 国内初の正式承認 米ファイザー製 厚労省		2月12日 事業再開	東部デイ
2月17日 新型コロナ ワクチン先行接種始まる 医療従事者 約4万人対象			
2月26日 緊急事態宣言 首都圏を除く6府県 今月末で解除表明 菅首相			

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
		12月28日 pocketWi-Fi導入	下京区地域介護 予防推進センター		
1月8日 第13回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 面会・外泊の全面禁止、 外出(ドライブ)の一部緩和	ヴィラ稲荷山	1月28日 サーモマネジャー設置(通りハ入口)	白寿	1月14日 パナソニックエイジフリーケア センター下京 利用者及び職員の感染。利用者96名、 職員25名PCR検査、結果・利用者15名、 職員3名感染。1/31までサービスを休止	三条小川
1月15日 職員・家族の体調不良時の 報告内容確認用紙作成	加茂の里	2月19日 タブレット導入	下京区地域介護 予防推進センター	1月14日 緊急事態宣言発令にて地域支援、 自主グループは休止。 当センター主催の教室は継続。	下京区地域 介護予防推進 センター
1月18日 第14回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 看取り期の面会を親族に限定	ヴィラ稲荷山			2月2日 鳥羽ホームにてDSスタッフ1名の 陽性 DS利用者に対し、各主治医へ報告し 対応	十条訪看
1月18日 康生会武田病院感染管理担当 看護師長によるガウンテクニック 講義受講	京都市下京 中部地域包括 支援センター			2月3日 鳥羽ホーム入所者より陽性報告。 同階に居住する利用者に対し、 主治医報告し対応。 *防護服着用にて訪問 感染対策実施結果、当利用者は PCR陰性。主治医指示のもと 対応した	十条訪看
1月26日 特養・ケアハウス入所者より 陽性者発生時のゾーニング等 シミュレーション実施(1回目)	加茂の里			2月7日 緊急事態宣言解除にて地域支援、 自主グループ 徐々に再開。	下京区地域 介護予防推進 センター
1月29日 第15回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 面会・外泊・外出の全面禁止	ヴィラ稲荷山				
1月31日 消毒液所持にて送迎実施	東部デイ				
2月1日 「新型コロナウイルス対応 マニュアル」 一部改訂(ゾーニング等追加)	加茂の里				
2月2日 京都府事業にて特養職員102名 PCR検査を実施 全員陰性を確認	京都認知症 総合センター				
2月7日 アクリル板サイズ変更にて再設置 (利用者使用テーブル台数分)。 休憩室、相談員室、パントリー等 使用人数の制限。 休憩時間記録にて管理。 職員検温1日2回 朝(出勤前) 昼(休憩前)実施。職員にポーチ支給 (ポーチ内消毒1ケア・1ブッシュ)・ マスク個包・手袋 フェイスシールド支給(介護職員)	東部デイ				
2月8日 インターホンの設置 来客者用簡易テーブル設置	東部デイ				
2月9日 特養入所者・職員より 陽性者発生時の連絡体制と 初期対応のフロー作成と ゾーニング必要物品の確認	加茂の里				

(1) 武田病院グループ 新型コロナウイルス感染症への対応記録

⑥ 本部 福祉介護部／グループ福祉介護サービス拠点全般（医療法人関連含む）関係

社会の主な出来事 (固定・共通トピック) NHK NEWS WEB 主要なニュースより	月日	A当該施設での出来事	事業所名
	令和3年1月～2月		
3月5日 首都圏1都3県の緊急事態宣言 2週間延長決定 菅首相	～令和3年3月	3月1日～31日 高齢者居場所づくり活動「癒しアートCafé」開催中止	京都市下京中部地域 包括支援センター
3月6日 変異ウイルス 国内でも発生か 慶大など発表 「免疫の働き弱まる」おそれ		3月3日 感染対策実地研修	加茂の里
3月12日 アストラゼネカ製ワクチン 欧州で見合わせ動き 接種後に血栓の報告		3月15日 3月16・17日に高齢者施設等職員の抗原検査実施 (職員107名全員陰性)	加茂の里
3月31日 大阪府「まん延防止等重点措置」適用を国に要請 全国で初		3月31日 山科老人デイサービスセンターで利用者に 新型コロナ感染症陽性者あり ⇒同日利用していた短期入所利用者が4月1日に 新型コロナ感染症陽性が判明⇒濃厚接触者22名全員陰性	いわやの里
		3月31日 レッツみささぎのデイ利用者に 新型コロナ感染症陽性者あり ⇒同日に利用していた、いわやの里デイ利用者が 濃厚接触者だったがPCR検査にて陰性	いわやの里

令和元年年末～令和3年3月31日

B当該施設での感染対策	事業所名	C当該施設での設備・備品等整備など	事業所名	D当該施設の地域での出来事	事業所名
2月9日 地域ケア会議(Ⅲレベル) 書面開催へと変更	京都市下京 中部地域包括 支援センター				
2月26日 第16回 臨時新型コロナウイルス 感染対策委員会開催 面会制限の段階的緩和について協議	ヴィラ稲荷山				
2月下旬～3月中旬 「高齢者施設検疫モデル」 新規入所者のPCR検査の実施	いわやの里	3月 コロナ補助金での物品購入、 除菌装置、洗濯機、 非接触型センサー式体温測定器、 空気清浄機、トランシーバー、 感染性廃棄物ホルダー、加湿器、 パーティションなど	下京区地域介護 予防推進センター		
3月1日 一部面会制限の緩和	ヴィラ稲荷山				
3月17日～26日 職員の新型コロナワクチン接種 (1回目)	京都市下京中部 地域包括支援 センター				
3月19日 職員濃厚接触者によるPCR検査	白寿				
3月21日 京都府 高齢者施設等職員に対する PCR検査の実施(全員陰性)	鳳凰横島				
3月22日 予約制にて面会再開(1日3名まで)	白寿				

(2) 医療法人医仁会 武田総合病院 医工連携室 活動報告

<武田総合病院 医工連携推進室>

◆本年度の目標

武田総合病院は「健康長寿の延伸」を追求する為に医療の発展と安全の両立を求めて、日々の医療現場でのニーズ、課題の抽出を行い質の高い医療を提供できる病院を目指しています。また、抽出した情報は企業様と連携し、早期の製品化につながるようオープンな体制づくりに努めています。

◆主催または企画に参画している勉強会、検討会、カンファレンスの開催記録 (令和2年度分)

開催日	場所・会場	タイトル・内容サマリー	参加者数	備考 講師など
令和2年 9月1日	京都府 公益財団法人 京都産業21	「独居老人を見守り地域と繋ぐことを目的とした、電力消費データからの行動パターン機械学習システム」補助事業を採択	—	共同研究企業：シンクアンドアクト株式会社
令和2年 11月10日～ (計5日)	京都市下京区地域 介護予防推進 センター	「AIロボットとの対話形式でおこなうオーラルフレイル予防プログラム」の共同研究及びプロトタイプを使った実証	19名 (男性1名 女性18名)	主催：京都市／公益財団法人京都高度技術研究所(ASTEM)／共同研究企業：株式会社ハタプロ
令和2年 12月1日～	京都市 醍醐・南部包括地域	「電力スマートメーターから得られる電力データを活用した、独居高齢者の生活変異早期発見技術」共同実証研究を開始	醍醐地域 モニター 32名	グリッドデータバンク・ラボ有限責任事業組合(関西電力送配電(株)・(株)NTTデータ)
令和2年 12月4日	WEB開催	令和2年度 京都臨床ニーズマッチング会	150名	※発表ニーズ参照
令和3年 1月20日	WEB開催	臨床現場起点イノベーション創出プログラム HiDEP (Healthcare Innovation Design Entrepreneurship Program)	50名	「AI×医療ヘルスケア」シンポジウム／主催：京都大学産学連携推進機構
令和3年 1月22日	WEB開催	「市中病院における医療機器開発の課題と方向性について」ヒアリング調査	—	AMED日本医療研究開発機構／調査受託：株式会社三菱総合研究所

※令和2年12月4日 京都臨床ニーズマッチング会ニーズ

医仁会 京都市醍醐・南部 地域包括センター高齢サポート 田邊 敏子
 新型コロナ災禍対応、在宅健康管理システム
 武田総合病院 患者サポートセンター 秋山 仁
 高齢者のSOS発信システムの開発

(3) 患者サポートセンター・地域医療連携室活動実績

<武田病院>

2018年4月に地域医療連携室から患者サポートセンターへ組織を変更し運用を開始しました。開設の目的は、地域医療支援病院・高度急性期病院である病院機能を維持し、患者さんが安心して療養できる場を提供すること、地域包括ケアシステムを推進することです。新型コロナウイルス感染症流行後、発熱・感冒症状窓口担当やワクチン接種受付を担当。発熱や上気道症状のある紹介患者さんの受入など感染症に注意する必要が生じ、院内での患者情報の共有、地域病院との連携を強化しました。また、入退院支援業務システム・入院支援当日予約システムの導入により、各職種の見える化を図りPMFの運用強化により安定した在院日数の短縮化ができました。今後さらに医師会を通じて、地域の先生方との連携を強化し、紹介率の向上に努めます。

◆開放型登録医・かかりつけ医登録データ (令和3年3月31日現在)

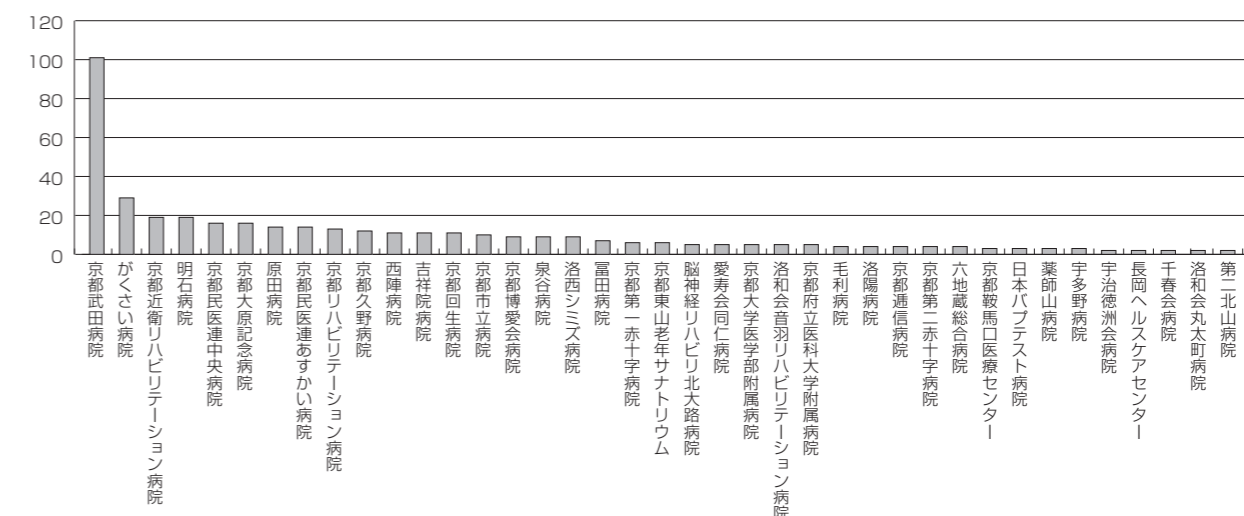
地区医師会名	開放型病床登録医数・かかりつけ医数
下西医師会	59名
伏見医師会	46名
下東医師会	28名
中東医師会	19名
右京医師会	15名
その他	121名
合計	288名

◆退院転帰データ (対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日)

退院先	退院数
在宅(自宅及び居住系介護施設等)	4,972名
介護老人保健施設	11名
療養病棟	13名
回復期リハビリテーション病棟	305名
地域包括ケア病棟、又は病室	27名
上記を除く病院、診療所	392名

*自宅等退院患者割合算出データより抜粋(死亡退院数含まず)
 *介護老人保健施設、療養病棟については機能強化加算届出施設も合算

◆転院件数 (患者サポートセンターにてグループ外、転院調整を行った件数) 上位のみ (紹介元への帰院調整は含まず)
 (対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日)



＜武田総合病院＞

武田総合病院 患者サポートセンターは、医師、看護師、社会福祉士、事務職が、それぞれの領域で支援する、従来のスタイルを改め、包括した組織として、関係機関との協働のもと、地域の患者さん・ご家族、また医療・介護関係者の支援を行っております。

◆開放型登録医・かかりつけ医登録データ（令和3年3月31日現在）

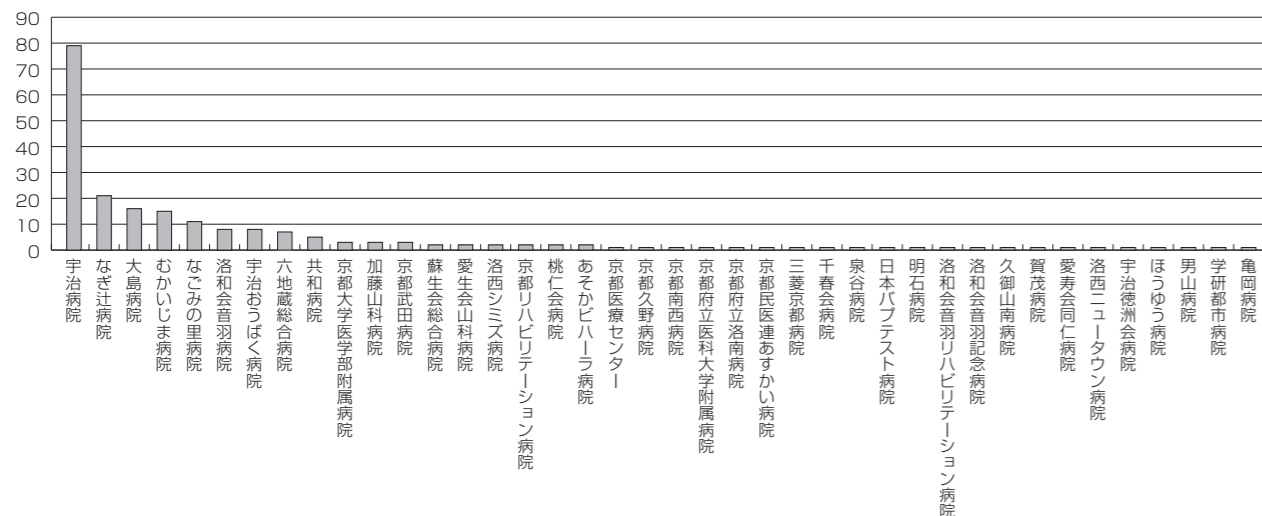
地区医師会名	開放型病床登録医数・かかりつけ医数
伏見医師会	128名
宇治久世医師会	41名
合計	169名

◆退院転帰データ（対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）

退院先	退院数
在宅（自宅及び居住系介護施設等）	6,700名
介護老人保健施設	124名
療養病棟	69名
回復期リハビリテーション病棟	17名
地域包括ケア病棟、又は病室	1名
上記を除く病院、診療所	330名

* 自宅等退院患者割合算出データより抜粋（死亡退院数を含まず）
 * 介護老人保健施設、療養病棟については機能強化加算届出施設も合算

◆転院件数（患者サポートセンターにてグループ外、転院調整を行った件数）上位のみ（紹介元への帰院調整は含まず）
 （対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）



＜十条武田リハビリテーション病院＞

十条武田リハビリテーション病院患者サポートセンターは、センター長（医師）・看護師・社会福祉士・事務員の構成で、地域の施設や多職種との連携を行い、患者・家族の支援を行っています。

回復期リハビリテーション病床数100床、急性期病棟からの入院依頼・受け入れのための判定会議から転入調整・退院まで、すべての患者さん・ご家族が回復に専念できるようそれぞれの患者さんに合った対応を心がけております。

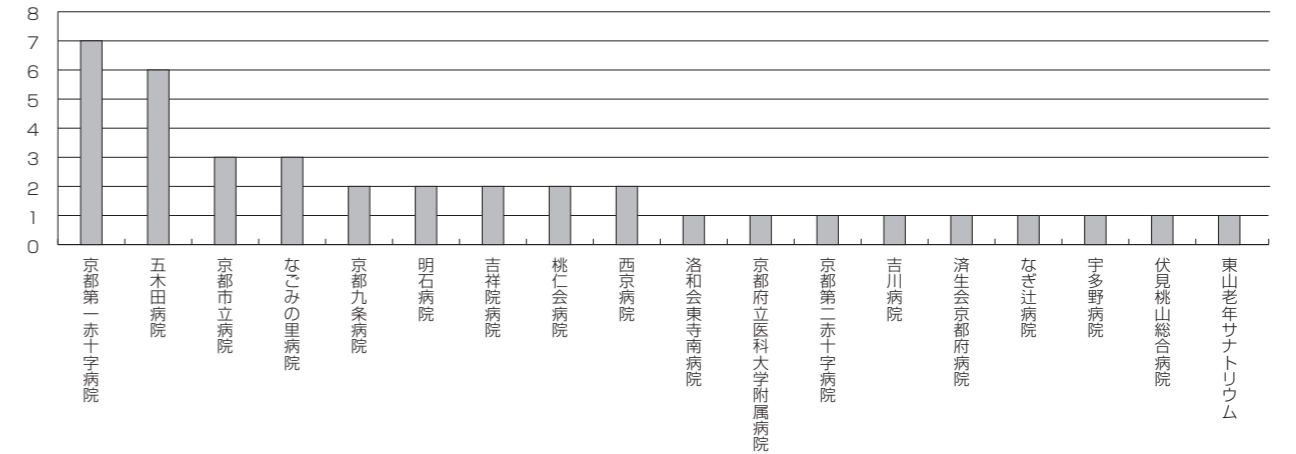
一般病棟・障害者病棟においても、患者さんの病状や緊急性・重症度に応じて、患者さん・ご家族の意向を尊重し、在宅復帰・療養先選定の支援を行っております。

患者の今後の生活に目を向け、地域の医療機関・介護、福祉関係者と協働し環境の調整を行い安心して地域生活に戻れるように支援しております。

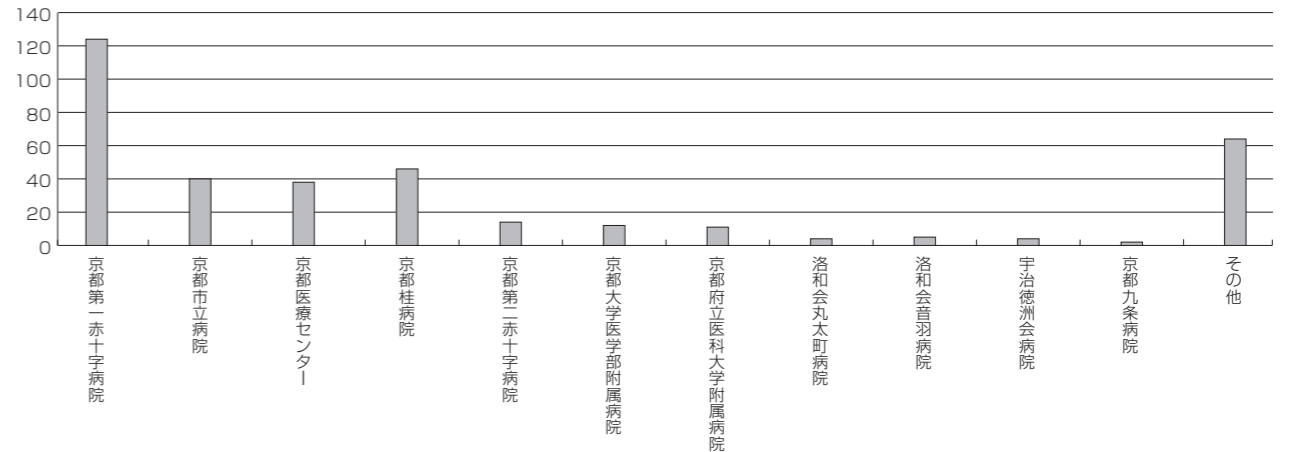
◆開放型登録医・かかりつけ医登録データ（令和3年3月31日現在）

地区医師会名	開放型病床登録医数・かかりつけ医数
下京西部医師会	21名

◆転院件数（患者サポートセンターにてグループ外、転院調整を行った件数）上位のみ（紹介元への帰院調整は含まず）
 （対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）



◆回復期病棟 受入れ件数（グループ外病院より回復期リハビリテーション病棟受け入れを行った件数）
 （対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）



＜宇治武田病院＞

当院の地域医療連携室は、看護師5名、社会福祉士3名、ケアマネジャー1名と事務3名で、丁寧な支援を心掛けて日々の業務を行っています。

前方支援では、スムーズに受診していただけるよう予約業務・当日受診・緊急入院等の受け入れ業務を中心に、後方支援では、安心して入院・退院していただけるよう入院前より支援を行っています。外来患者さんや地域の患者さんの相談窓口としても、看護師・社会福祉士を配置しています。

また医療と介護の連携にも重きを置き、伏見区・宇治市・城陽市を中心に地域の関係機関や担当者との連携の強化を計れるように活動を展開しています。

また京都府難病患者一時入院事業や在宅療養あんしん病棟の相談窓口も担当し、患者さんの目線で小回りのきく地域医療連携室を目指してまいります。

◆開放型登録医・かかりつけ医登録データ（令和3年3月31日現在）

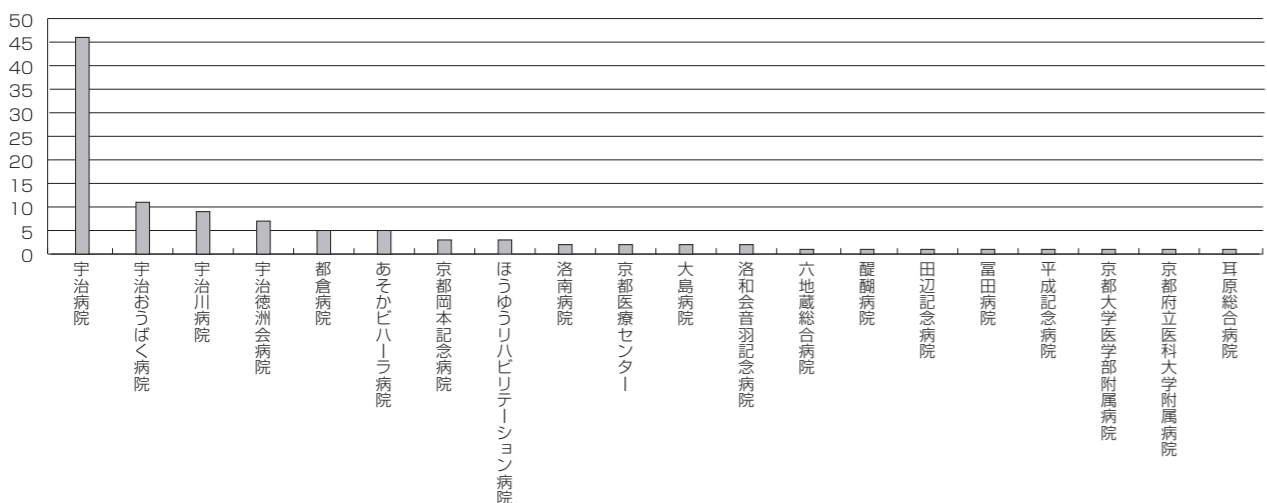
地区医師会名	開放型病床登録医数・かかりつけ医数
宇治久世医師会	128名
宇治久世歯科医師会	56名
伏見医師会	15名
合計	199名

◆退院転帰データ（対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）

退院先	退院数
在宅（自宅及び居住系介護施設等）	3,111名
介護老人保健施設	83名
療養病棟	63名
回復期リハビリテーション病棟	6名
上記を除く病院、診療所	97名

*自宅等退院患者割合算出データより抜粋（死亡退院数含まず）
*介護老人保健施設、療養病棟については機能強化加算届出施設も合算

◆転院件数（患者サポートセンターにてグループ外、転院調整を行った件数）上位のみ（紹介元への帰院調整は含まず）
（対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）



＜北山武田病院＞

当院は障害者入院基本料10対1を算定している一般病棟で、稼働病床数60床です。肢体不自由の患者さんが7割以上、誤嚥性肺炎後や骨折後の廃用症候群の患者等で、入院患者の9割以上が全介助を要する患者さんです。それ以外に、形成外科手術、下肢静脈瘤手術、歯科の入院にも対応しています。

入院患者は内科・下肢静脈瘤・形成外科・歯科等で、当院外来からが4割、近隣病院や医院からの入院申込が4割、訪問先からの依頼も1割弱あります。入院前に、面談や病院案内を行い、患者さん・ご家族のご希望に少しでも添えるよう心掛けています。

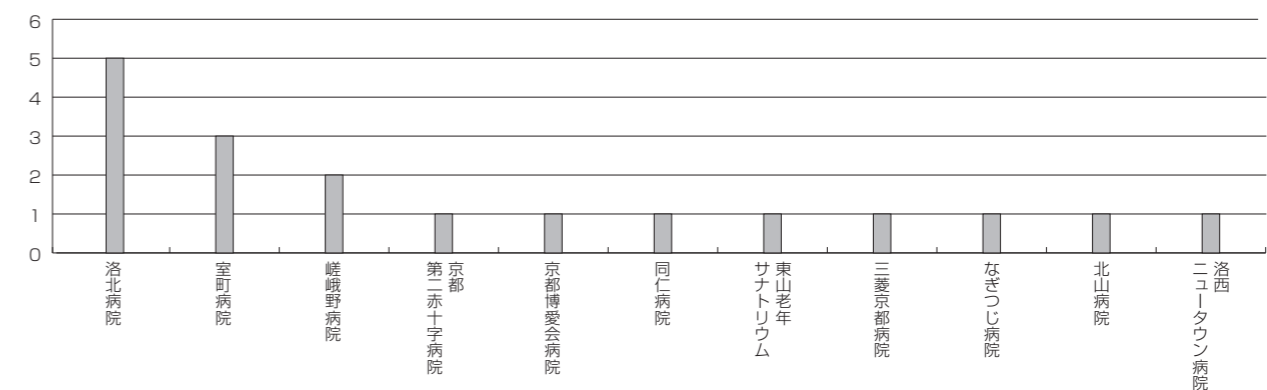
一方、訪問診療も行っており、市内16km以内の13施設への居宅療養管理を行い、地域の医療機関として活動しております。地域連携を強化できるよう、市内北部地域の8病院からなる「北部地区患者サービス連絡会」、13病院からなる「北・上京病棟連携協議会」、「左京区事業者連絡会」等に出席し、地域の医療施設や介護事業所などと連携を図り情報共有をしています。

◆退院転帰データ（対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）

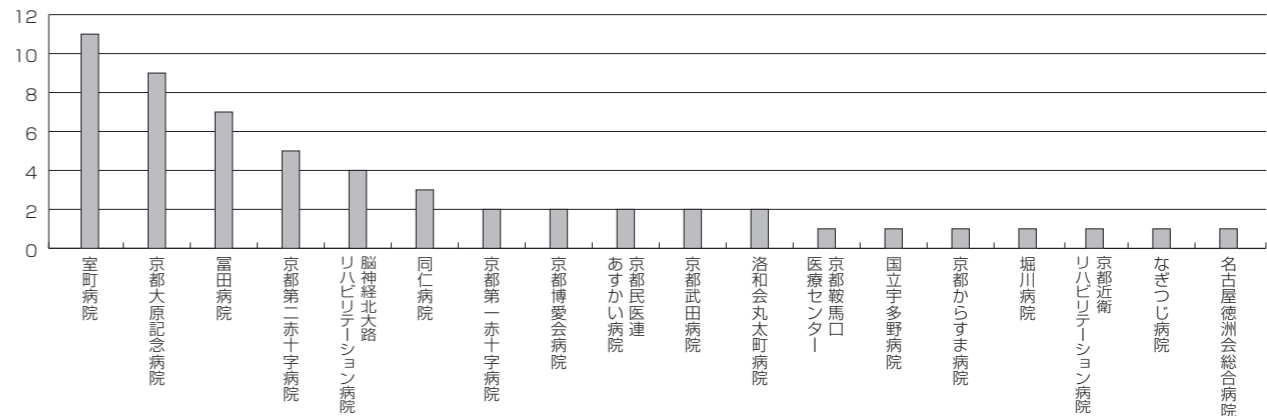
退院先	退院数
在宅（自宅及び居住系介護施設等）	12名
療養病棟	8名
上記を除く病院、診療所	10名

*自宅等退院患者割合算出データより抜粋（死亡退院数含まず）
*介護老人保健施設、療養病棟については機能強化加算届出施設も合算

◆転院件数（患者サポートセンターにてグループ外、転院調整を行った件数）上位のみ（紹介元への帰院調整は含まず）
（対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）



◆回復期病棟 受入れ件数（グループ外病院より回復期リハビリテーション病棟受け入れを行った件数）
（対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）



＜稲荷山武田病院＞

稲荷山武田病院は緩和ケア病棟と障害者病棟の2病棟で運用しております。緩和ケア病棟は8年が経過しました。緩和外来も充実してきており外来と病棟と協働し多職種での関わりを早い段階からスタートできるようになってきました。

患者支援室のメンバーも多職種の一員として院長を中心にそれぞれの専門性を活かし患者さん、ご家族の支援に邁進してまいりました。

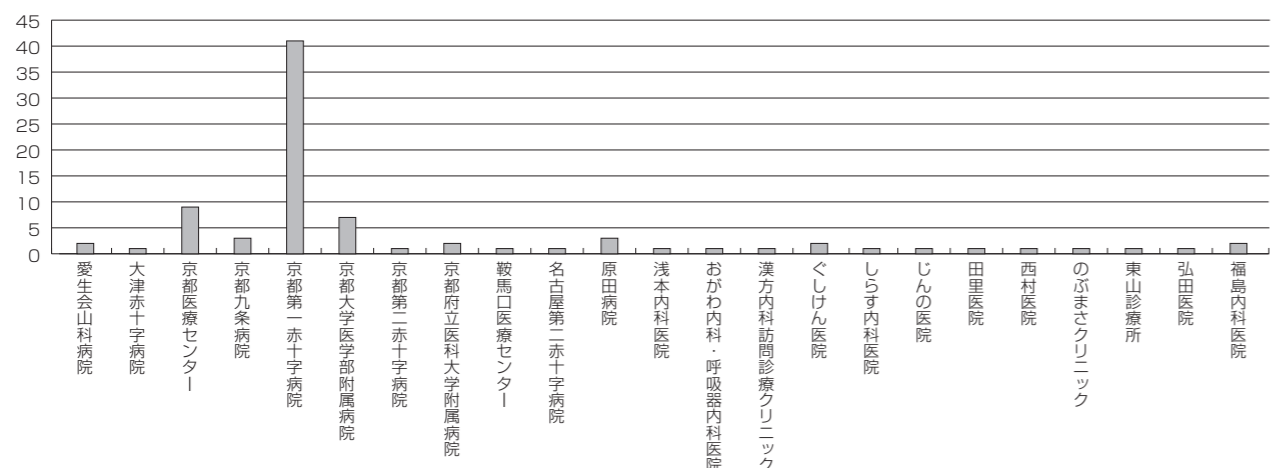
障害者病棟においてはADL・QOLの維持・向上を目指しながら患者さんにとってより良い環境やケアなど日々病棟と協働し患者さん・ご家族が安心して過ごせるように支援をしてまいりました。

外来ではface to faceの関係を大事に普段の生活に変化がないか患者さんに常に声をかけ自宅での生活が安心して送れるように支援をしてまいりました。

2020年はコロナ禍で当たり前だったことができなくなった1年でもありました。

そんな中だからこそ患者さんやご家族との関係を大切にし信用と信頼を得ながら「その人らしく」をモットーに「今できること」を実現できるよう支援を継続してまいります。

◆回復期病棟 受入れ件数 (グループ外病院より回復期リハビリテーション病棟受け入れを行った件数)
(対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日)



＜精華町国民健康保険病院＞

精華町国民健康保険病院は『住民の健康保持・増進・治療を行う予防医学の徹底』をはかることを目的とし、地域医療に取り組んでいます。又、有料老人ホームやサービス付高齢者向け住宅への訪問診療や在宅への訪問リハビリも行っています。病棟は障害者施設等入院基本料(10対1)を算定、一般病棟(50床)を運用しており、急性期の病院から慢性期の対象患者の転院依頼や、近隣の開業医からの入院加療の受入をしています。

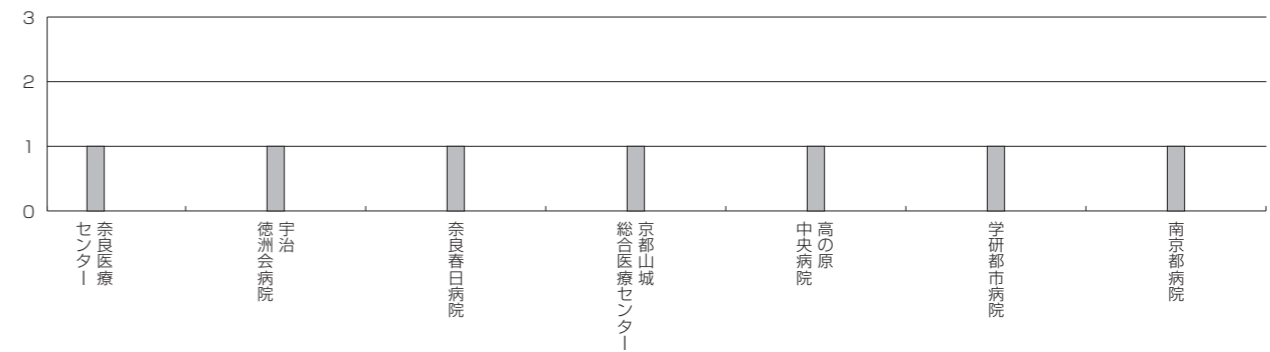
外来では内科疾患や整形外科疾患などの救急医療に対応した診療を行い、50床ながら救急告示病院で透析センター(20床)、歯科口腔外科も併設しています。手術や精密検査など専門加療が必要な際は、グループをはじめ近隣の病院と連携をとり患者さんにとって適切な医療を提供できるよう調整を行っています。

◆退院転帰データ (対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日)

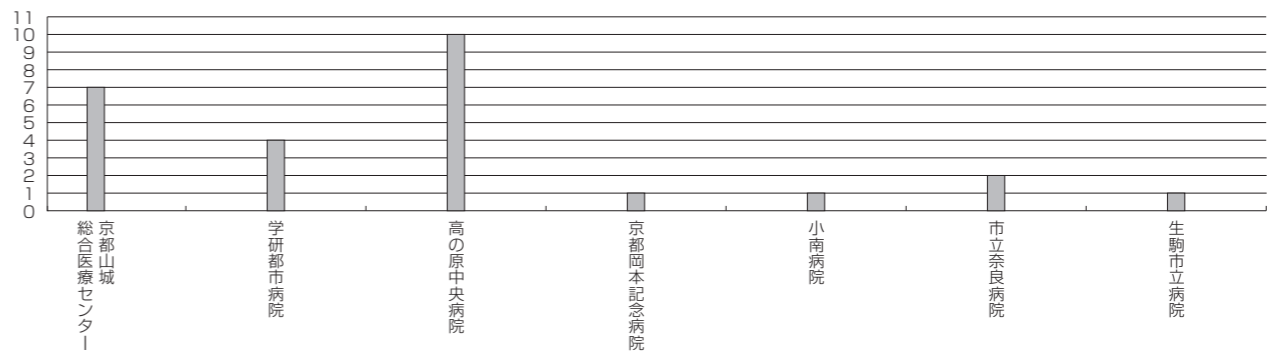
退院先	退院数
在宅(自宅及び居住系介護施設等)	88名
上記を除く病院、診療所	10名

*自宅等退院患者割合算出データより抜粋(死亡退院数を含まず)
*介護老人保健施設、療養病棟については機能強化加算届出施設も合算

◆転院件数 (患者サポートセンターにてグループ外、転院調整を行った件数) 上位のみ (紹介元への帰院調整は含まず)
(対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日)



◆回復期病棟 受入れ件数 (グループ外病院より回復期リハビリテーション病棟受け入れを行った件数)
(対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日)



＜宮津武田病院＞

近隣の医療機関からの要望（受診予約・検査予約等）に、迅速に対応出来るよう医療連携を行っています。医療機関のみならず施設への入所・紹介相談の調整も行なっています。また、それらに伴う医療福祉制度・介護保険制度等に関わる総合的な相談から支援、説明も出来るように心がけています。

在宅復帰に向けて、患者さん・ご家族様と面談し、意向に添った退院支援を念頭に多職種協働で患者さんの状態や状況の把握、情報を共有して、在宅にスムーズに移行できるよう退院支援調整をしています。また2次医療圏6病院 地域連携室会議にて、在宅ケア移行の手引を作成しました。それにより、以前よりも在宅関係者や病院関係者とも密な関係も構築できて来ています。

京都府北部は高齢化が進み、在宅への復帰は難しい地域ではありますが、地域ケア会議（地区医師会、介護支援専門員他）に参加することで、その場で在宅復帰相談が出来るような顔の見える関係を今後も目指して行きたいと思っています。

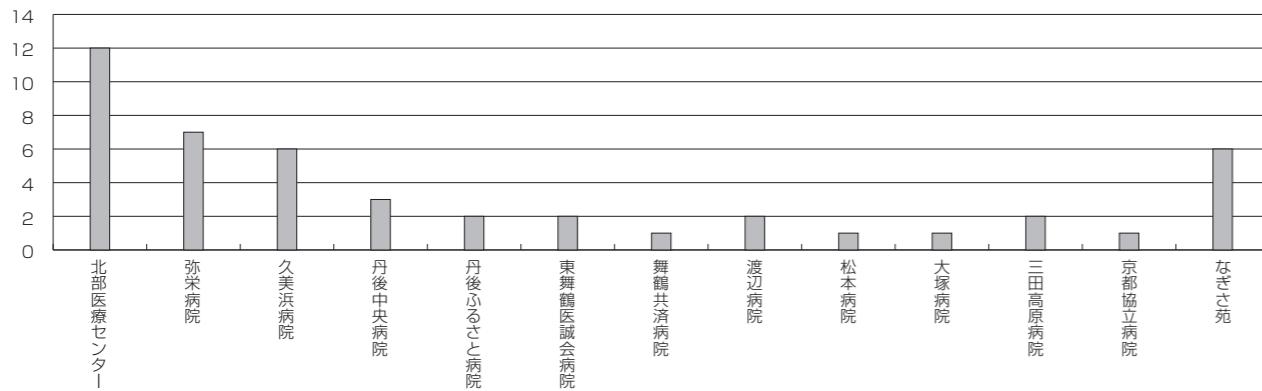
現在社会福祉士（介護支援専門員）1名で業務を行っています。行き届かない部分もあるかとは思いますが、各関係機関との連携が途切れる事の無いよう頑張っていきたいと思っています。

◆退院転帰データ（対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）

退院先	退院数
在宅（自宅及び居住系介護施設等）	132名
介護老人保健施設	6名
療養病棟	21名
上記を除く病院、診療所	18名

* 自宅等退院患者割合算出データより抜粋（死亡退院数含まず）
 * 介護老人保健施設、療養病棟については機能強化加算届出施設も合算

◆転院件数（患者サポートセンターにてグループ外、転院調整を行った件数）上位のみ（紹介元への帰院調整は含まず）
 （対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）



＜木津屋橋武田病院 介護医療院＞

当院は、長期に渡り医療の必要な要介護者の方々の生活スタイルを十分に配慮し、思いやりの心をもって、長期療養が出来る環境で継続的に医療の提供を行っており、看取り、ターミナルケアもさせていただいております。

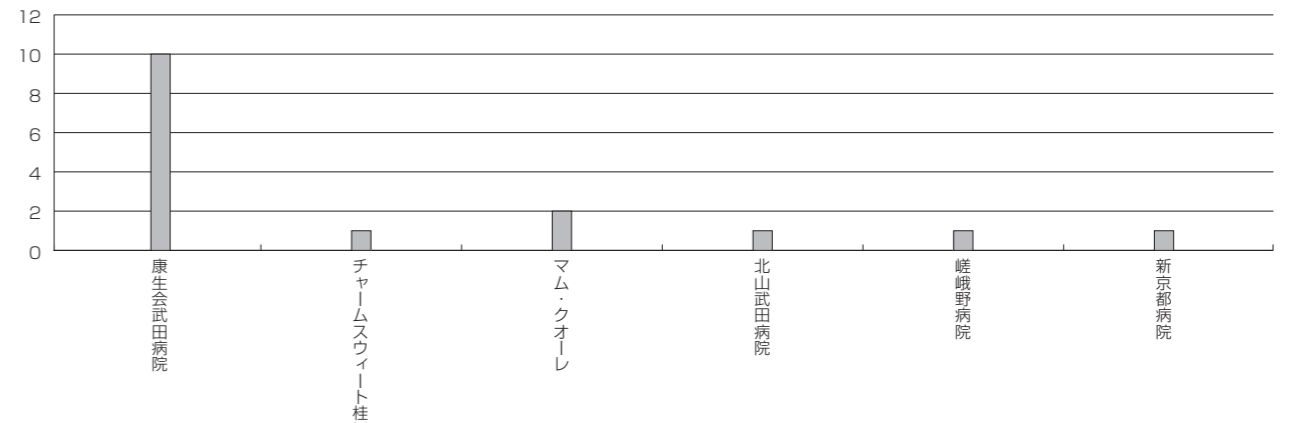
入所者様に少しでも快適に過ごして頂ける様、スタッフと家族様との連携を深め地域に目を配り、皆様に信頼される施設であり続けることを目指しています。

◆退院転帰データ（対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）

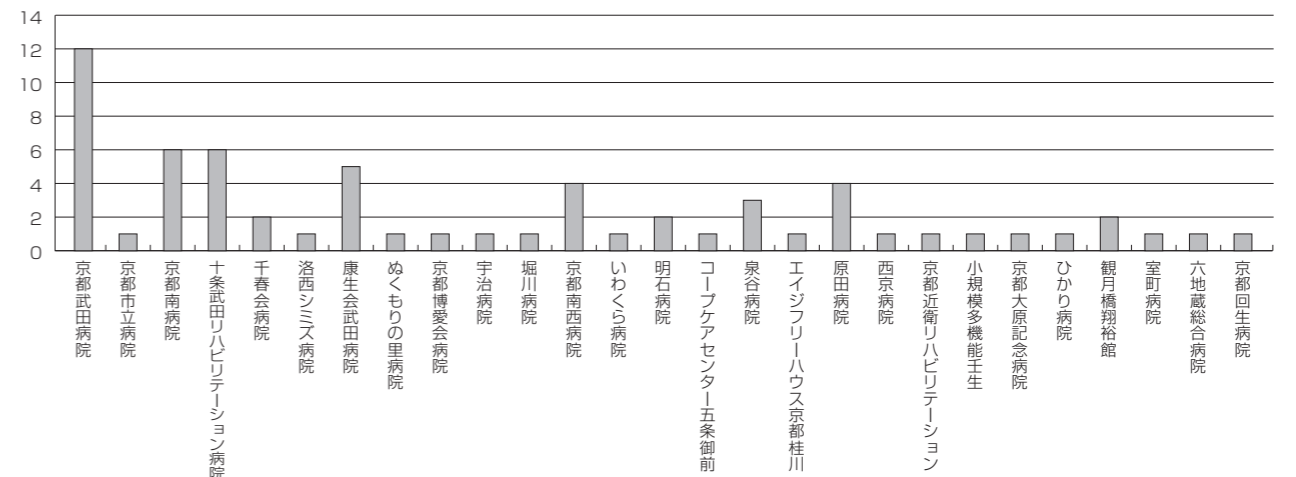
退院先	退院数
介護老人保健施設	3名
療養病棟	1名
地域包括ケア病棟、又は病室	1名

* 自宅等退院患者割合算出データより抜粋（死亡退院数含まず）
 * 介護老人保健施設、療養病棟については機能強化加算届出施設も合算

◆転所件数（患者サポートセンターにてグループ外、転院調整を行った件数）上位のみ（紹介元への帰院調整は含まず）
 （対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）



◆回復期病棟 受入れ件数（グループ外病院より回復期リハビリテーション病棟受け入れを行った件数）
 （対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日）



(4) 医療安全委員会・感染対策委員会の活動状況（研修会・勉強会）

（講師所属、役職等の情報は開催時点のもの）

期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日

	区分	開催日（和暦）	テーマ・演題名	講師 氏名	講師 所属・役職
武田病院	医療安全委員会①	令和2年11月1日～11月30日	テーマ：チーム医療とは何ですか？ 何ができるとよいですか？ ～チーム医療のすすめ：チーム STEPPS～	種田 憲一郎 先生	国立保健医療科学院 上席主任研究官
	医療安全委員会②	令和3年1月1日～1月31日	テーマ：行動制限（身体抑制） について	安藤 つか子 認知症・せん妄対策 委員会	武田病院 専従医療安全マネージャー
	新人 オリエンテーション	令和2年3月31日	新人オリエンテーション：医療安全	安藤 つか子	武田病院 専従医療安全マネージャー
	新人 オリエンテーション	令和2年4月1日	研修医 新人オリエンテーション： 医療安全	安藤 つか子	武田病院 専従医療安全マネージャー
	その他	令和2年8月3日～8月31日	医薬品安全講習会 テーマ：せん妄	中嶋 勝喜 西塚 秀明 小西 梓	医師 認知症看護認定看護師 薬局係長
	その他	令和2年12月7日～12月19日	医療機器管理講習会 テーマ：医療ガス研修会	臨床工学科	担当部署：臨床工学科
	その他	令和3年1月5日～1月31日	診療放射線安全管理講習会 テーマ：2020年4月に医療法改正に 伴う診療放射線理解 ～臨床における看護師への期待～	關 良充 先生	公益社団法人 地域医療振興協会 東京北医療センター 医療安全管理部医療安全 管理者／診療放射線技師
	感染対策委員会①	令和2年6月	令和2年度 第1回感染対策研修 インシデント管理システム内動画 感染管理と防止技術 第2章	藤田 昌久 先生	日本医科大学 医療安全管理部門 感染制御部 感染管理認定看護師
	抗菌薬 適正使用支援 研修①	令和2年7月	令和2年度 第1回 抗菌薬適正使用支援研修 DVD 感染症プラチナレクチャー1 尿路感染症（単純性 複雑性）	岡 秀昭 先生	埼玉医科大学総合医療センター 感染症 准教授
	感染対策委員会②	令和3年2月	令和2年度 第2回感染対策研修 学研ナースングサポートEランニング 新型コロナウイルス感染症の考え方 医療現場	吉田 理香 先生	東京医療保健大学 教授
	抗菌薬 適正使用支援 研修②	令和3年2月～3月	令和2年度 第2回 抗菌薬適正使用支援研修 DVD 感染症プラチナレクチャー1 市中肺炎	岡 秀昭 先生	埼玉医科大学総合医療センター 感染症 准教授
	新人 オリエンテーション	令和2年4月1日	医療現場の手洗い 医師以外新人職員対象	藤井 香緒利	医療安全 感染管理師長
	新人 オリエンテーション	令和2年4月4日	医療現場の手洗い 研修医対象	藤井 香緒利	医療安全 感染管理師長
NST 主催	令和3年1月15日	NST 静脈栄養管理中の感染対策	藤井 香緒利	医療安全 感染管理師長	
武田総合病院	医療安全委員会①	令和2年9月1日～	診療用放射線の安全管理 （Web研修）		日本医学放射線学会
	医療安全委員会②	令和2年12月21日～	臨床 MRI 安全運用のための Web研修		キヤノンメディカルシステムズ 株式会社
	医療安全委員会③	令和3年2月1日～	当院におけるインシデント・アクシデント の現状と、各部門の取組みを知らう	リスクマネジメント 委員会メンバー10名	武田総合病院

（講師所属、役職等の情報は開催時点のもの）

期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日

	区分	開催日（和暦）	テーマ・演題名	講師 氏名	講師 所属・役職
武田総合病院	感染対策委員会①	令和2年12月1日～令和3年1月20日	感染管理と感染防止技術 第1章感染管理の基礎 第1節医療関連感染と感染管理、 第2節標準予防策とは、第3節手指衛生	感染管理認定看護師 藤田 昌久 先生	日本医科大学附属病院 医療安全管理部門 感染制御部
	感染対策委員会②	令和3年2月1日～令和3年3月20日	感染管理と感染防止技術 第1章感染管理の基礎 第4節個人防護具①、第5節個人 防護具②、第6節個人防護具③	感染管理認定看護師 藤田 昌久 先生	日本医科大学附属病院 医療安全管理部門 感染制御部
宇治武田病院	医療安全委員会①	令和2年12月10～29日	だれでもわかる RCA 「報告から分析へ」		医療安全管理委員会
	新人 オリエンテーション	令和2年3月31日 令和2年6月19日	医療安全とは BLK / AED / 窒息	水谷 正代 小西 慶太 白崎 晴美	宇治武田病院 医療安全管理者 宇治武田病院 臨床工学科 副主任 ME 機器指導士 宇治武田病院 看護部外来副主任 救急救命士
	新人 オリエンテーション	令和2年7月1日～3日 8月12日	MRI 検査について 食物アレルギー 麻薬製剤の取り扱い 車椅子移乗について	松本 淳 小西 弘幸 渡部 真由 今坂 浩也	宇治武田病院 放射線科 係長 宇治武田病院 栄養科 科長 宇治武田病院 薬局副主任 宇治武田病院 リハビリテーション科 科長
	その他	令和2年6月12日 令和2年9月中	薬剤 6R と患者確認 車椅子やベッドからの移動・移乗	安全リンクナース会 今阪 浩也	宇治武田病院 看護部安全リンクナース会 宇治武田病院 リハビリテーション科 科長
	その他	令和3年1月15日～29日	医療ガス研修	西村 雄次郎	宇治武田病院 臨床工学科 係長
	その他	令和3年	診療放射線の安全利用に係る研修	多田 頼二	宇治武田病院 放射線科 科長
	感染対策委員会①	令和2年11月9日	医療安全と感染対策から見た 新型コロナウイルス感染症	佐和 貞治 先生	京都府医師会 医療安全対策委員会 委員長
	感染対策委員会②	令和3年3月8日	新型コロナウイルスが変えた 医療現場		学研メディカルサポート e-ラーニングシステム
	新人 オリエンテーション	令和3年3月29日	感染防止対策について 感染対策コース1（CB2001）30分 針刺し事故防止 手洗いの実際（水洗、アルコール擦式） PPE 分別ゴミの実際（病棟ラウンド）	感染防止委員会 桐村 真治 感染防止対策ナース会 松岡 佐智子	宇治武田病院 看護師長 宇治武田病院 副看護師長
	医療安全対策 委員会①	令和2年11月1日～11月30日	「誰でもわかるRCA～報告から分析へ～」 ～Safe Master e-Learning～	神原 三佳	医療安全対策室 室長
医療安全対策 委員会②	令和3年2月22日～3月15日	医療者にとって本当に必要な接遇とは ～専門職業人としての基本的態度～	神原 三佳	医療安全対策室 室長	
医療安全対策 委員会③	令和2年12月18日	チープステップス （1日目看護師のみ対象）	神原 三佳	医療安全対策室 室長	
新人 オリエンテーション	令和2年4月1日	医療安全について・ インシデントレポートについて	神原 三佳	医療安全対策室 室長	
感染対策委員会①	令和2年7月	新型コロナウイルスについて	感染リンクナース会	学研ナースングサポート	

(講師所属、役職等の情報は開催時点のもの)

期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日

	区分	開催日(和暦)	テーマ・演題名	講師氏名	講師所属・役職
十条武田リハビリテーション病院	感染対策委員会②	令和3年1月	感染管理と感染防止技術	感染リンクナース会	セーフマスター
	新人オリエンテーション	令和2年4月1日	感染対策について	鷺見 知子	看護部 副看護部長
	新人オリエンテーション	令和2年4月1日	個人防護具の着脱	藤井 健介	看護部 手術室看護師長
北山武田病院	医療安全委員会①	令和2年10月15日	医療安全情報3事例 ①電子カルテ使用時の患者間違い ②車いすのフットレスによる外傷 ③徐放性製剤の粉碎投与	奥田 淳子 八木 邦子 廣田 都美 磯村 左弥香 中島 歳代	看護部長 薬局長代理 病棟看護師長/院内医療安全管理者 病棟主任 外来看護師
	医療安全委員会②	令和2年11月19日～12月16日	「ベスト改善賞はどこだ!」 ～職場に潜むリスク回避の改善策に取り組みよう～	奥田 淳子 八木 邦子 廣田 都美 磯村 左弥香 中島 歳代	看護部長 薬局長代理 病棟看護師長/院内医療安全管理者 病棟主任 外来看護師
	感染対策委員会①	令和2年9月10日	命を守る手指衛生	八木 邦子 前園 あづさ	薬局長代理/院内感染対策委員 看護師/院内感染対策委員
	感染対策委員会②	令和3年3月18日	新型コロナウイルス対策 ～北山武田病院的取り組み2020～	舟木 美喜 前園 あづさ 小倉 大樹	副主任/院内感染対策委員 看護師/院内感染対策委員 あんまマッサージ師 院内感染対策委員
木津屋橋武田病院・介護医療院	医療安全委員会①	令和2年6月9日	現場でできるヒューマンエラー対策	小松原 明哲 先生	早稲田大学理工学術院 人間生活工学研究室教授
	医療安全委員会②	令和3年1月12日	インシデント・アクシデント報告の正しい入力について 今年度の当院の傾向と取り組み	村中 和美	木津屋橋武田病院 介護医療院 看護部長
	感染対策委員会①	令和2年5月12日	標準予防策と感染経路別予防策について	仲田 勝樹 先生	JA 愛知厚生連 江南康生病院 感染管理認定看護師
	感染対策委員会②	令和2年12月8日	新型コロナウイルス感染症が変えた医療現場	吉田 理香 先生	東京医療保健大学 感染認定看護師
稲荷山武田病院	医療安全対策委員会①	令和2年7月1・3・6日	学研ナーシングサポート 「現場でできるヒューマンエラー対策」	小松原 明哲 先生	早稲田大学理工学術院 創造理工学部 経営システム工学科 人間生活工学研究室 教授
	医療安全対策委員会②	令和2年11月2・4・5・6日	学研ナーシングサポート 「安全のための改善活動」 ～わたしができる医療安全～	杉山 良子 先生	パラマウントベット(株) 顧問 転倒転落研究会 主幹/看護師
	医療安全対策委員会③	令和2年8月6・14・21・27日	学研ナーシングサポート 「スタンダードプリコーション(標準予防策)と感染経路別予防策」	仲田 勝樹 先生	JA 愛知厚生連江南病院 感染制御部 感染制御課長 感染管理認定看護師

(講師所属、役職等の情報は開催時点のもの)

期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日

	区分	開催日(和暦)	テーマ・演題名	講師氏名	講師所属・役職
稲荷山武田病院	感染対策委員会①	令和2年9月28・29・30日 10月1・2・3日	学研ナーシングサポート 「新型コロナウイルス感染症が変えた医療現場」 ～標準余郷作の考え方、変わらざるをえないものと変えてはいけないもの～	吉田 理香 先生	東京医科歯科大学大学院 医療保健学研究科 感染制御学教授 感染管理認定看護師
	感染対策委員会②	令和2年10月19・22・23・26・27日	学研ナーシングサポート 「インフルエンザ感染予防対策」	脇 真澄 先生	あいち小児保健医療総合センター 看護部医療安全室主任/ 感染管理認定看護師
精華町国民健康保険病院	医療安全委員会①	令和2年6月30日 令和2年7月29日	eラーニング研修 安全のための改善活動 ～私ができる医療安全～	杉山 良子 先生	パラマウントベット(株) 顧問 転倒転落研究会 主幹/看護師
	医療安全委員会②	令和2年11月18日 令和2年12月2日	eラーニング研修 現場でできるヒューマンエラー対策	小松原 明哲 先生	早稲田大学理工学術院 創造理工学部 経営システム工学科 人間生活工学研究室 教授
	看護部安全推進委員会	令和2年7月21日 令和2年8月5日	インシデント要因分析(RCA)	山下 純子	看護部 病棟 副主任
	感染対策委員会①	令和2年6月12日 令和2年10月21日	eラーニング スタンダードプリコーションと 感染経路別予防策 ～医療従事者に必須の感染対策の基礎～	仲田 勝樹 先生	JA 愛知厚生連 江南厚生病院 感染制御部 感染制御室 感染制御課長/ 感染管理認定看護師
	感染対策委員会②	令和2年11月11日 令和2年12月9日	インフルエンザ感染予防対策	脇 真澄 先生	あいち小児保健医療総合センター 看護部 医療安全主任/ 幹線管理認定看護師
	看護部感染制御委員会	令和2年11月26日	感染予防対策	松田 千加代	看護部 外来・透析兼務 看護師長
宮津武田病院	医療安全管理委員会①	令和2年6月25日	安全のための改善活動・医療安全推進に向けてチームとして協同するために	種田 憲一郎 先生	国立保健医療科学院 上席主任研究官
	医療安全管理委員会②	令和2年10月20日・27日	事例から学ぶ	医療安全研修 DVD	京都府保険医協会・ 医療安全対策部会
	院内感染対策委員会①	令和2年6月23日・24日・26日	新型コロナウイルス感染症が変えた医療現場 ～標準予防策の考え方、変わらざるをえないものと変えてはいけないもの～	吉田 理香 先生	東京医療保健大学/大学院 医療保健学研究科 感染制御学 教授/感染管理認定看護師
	院内感染対策委員会②	令和2年10月16日	新型コロナウイルス感染対策について	京都私立病院協会主催 石黒 義孝 先生 山本 健人 先生 神代 和明 先生	京都大学大学院医学研究科 外科専門医 京都大学大学院研究科 消化器外科専門医・ 感染症専門医 京都大学大学院医療疫学分野 研究員・米国内科・感染症・ 予防医学専門医

(5) 卒後臨床研修の状況

医科臨床研修の状況

掲載情報は、2020年度プログラム作成時点における情報

研修病院名	医療法人財団康生会 武田病院	医療法人医仁会 武田総合病院
研修プログラムの名称	医療法人財団康生会 武田病院 初期臨床研修プログラム	医療法人医仁会 武田総合病院 初期医師臨床研修プログラム
臨床研修病院の指定区分	基幹型臨床研修病院	基幹型臨床研修病院
目標と特色	スーパーローテート方式の臨床研修を基本とし、2年間の初期研修プログラムを基に研修を行う。本プログラムの特徴は、プライマリ・ケアから専門医、研究医になる素養を身につけると共に、救急医療、地域医療、介護にも接し、専門にとらわれず一般医療を広く扱い、いつ、いかなる状況においても基本的医療行為、医療活動を全人的に行い得る医師としての医学的な基礎をつくることとしている。また、将来の専攻科に関わらず、プライマリ・ケアに必要な基本的診療能力(態度、技能、知識)を身につけることを目標とする。医療の社会的ニーズを認識しつつ、地域に密着した救急医療の経験を積み、科学的根拠に基づいた医療の実践を通し、患者さんとの良好なコミュニケーション能力を培いつつ、自ら考え診断、治療できる臨床的技能および全人的な幅の広い診療能力を身に付けることとしている。	将来、高度の専門医あるいは、プライマリ・ケアに対応し得る臨床医のいずれを目指すにも、社会的ニーズを認識した医師としての基本的な診療能力を養い、態度、技能、知識の修得を目的とする。スーパーローテート方式の臨床研修を基本とし、2年間の初期研修プログラムを基に研修する。本プログラムの特徴は、プライマリ・ケアから専門医、研究医になる素養を身につけると共に、救急医療、地域医療、介護にも接し、専門にとらわれず一般医療を広く扱い、いつ、いかなる状況においても基本的医療行為、医療活動を全人的に行い得る医師としての医学的な基礎をつくることを目標とする。
研修期間	2年間	2年間
定員	2名(令和2年度採用実績2名)	6名(令和2年度採用実績6名)
管理病院	病院施設名 医療法人財団康生会 武田病院 所在地 京都市下京区塩小路通西洞院東入東塩小路町 841-5	病院施設名 医療法人医仁会 武田総合病院 所在地 京都市伏見区石田森南町 28-1
プログラム責任者	永田 一洋 (臨床研修部長・呼吸器センター内科部長)	神田 益太郎 (臨床研修部長・顧問・脳神経内科)
研修医の指導体制など	研修医に対する指導は指導医と呼ばれる医師が行う。指導医は、原則として、7年以上の臨床経験を有する常勤の医師であり、医師の臨床研修に係る指導医講習会の開催指針に則った指導医講習会あるいはそれと同等以上の講習会を修了しており、研修管理委員会より指導医として委嘱されている常勤医師がこれにあたる。指導医は各診療科に配置されており、個々の指導医が、勤務体制上指導時間を十分に確保している。指導医1人が指導を受け持つ研修医は、原則として1名である。但し、ローテートの都合により、小児科、産婦人科、精神科、その他の科でも2名または3名となることもある。指導医は、担当する分野における研修期間中、研修医ごとに臨床研修の目標の達成状況を把握し、研修医に対する指導を行い、担当する分野における研修期間の終了後に、研修医の評価をプログラム責任者に報告する。指導医は研修医に対する指導に関する責任者又は管理者の立場にあるものであり、指導医が研修医を直接指導することだけでなく、指導医の指導監督の下、上級医(研修医よりも臨床経験の長い医師をいう。以下同じ)が研修医を直接指導すること(いわゆる「屋根瓦方式」)も想定している。その他の研修分野についても、適切な指導力を有している者が、研修医の指導にあたっている。研修の評価及び認定において、指導医は、研修医の指導を行った者、あるいは研修医とともに業務を行った医師、看護師その他のコ・メディカルスタッフと十分に情報を共有し、それぞれの評価を把握した上で、責任を持って評価を行う。また、指導医は研修医と良く意思疎通を図り、実際の状況と評価との間に大きな乖離が生じないように努める必要がある。一方、研修医による指導医の評価も、指導医の資質向上に資すると考えられることから、実施している。	研修医に対する指導は指導医と呼ばれる医師が行う。指導医は、「医師の臨床研修に係る指導医講習会の開催指針(平成16年3月18日付け医政発第0318008号)」に則った指導医講習会あるいはそれと同等以上の講習会(「臨床研修指導医養成講習会(PMET主催)」、「医学教育者のためのワークショップ(厚労省・文科省主催)」)を修了しており、研修医に対する指導を行うために必要な経験及び能力を有している者である。指導医はローテートが必須である各診療科に配置されている。その他、選択研修診療科にも配置されている。また、個々の指導医においては、勤務体制上、指導時間を十分に確保している。指導医1人が指導を受け持つ研修医は、原則として1名である。但し、ローテーションの都合上、2名または3名となることもありうる。指導医は、担当する分野における研修期間中、研修医ごとに臨床研修の目標の達成状況を把握し、研修医に対する指導を行い、担当する分野における研修期間の終了後に、研修医の評価をプログラム責任者に報告する。指導医は研修医に対する指導に関する責任者又は管理者の立場にあるものであり、指導医が研修医を直接指導することだけでなく、指導医の指導監督の下、上級医(研修医よりも臨床経験の長い医師をいう。以下同じ)が研修医を直接指導すること(いわゆる「屋根瓦方式」)も想定している。その他の研修分野についても、適切な指導力を有している者が、研修医の指導にあたっている。
研修内容	(1) スーパーローテート方式研修 (2) 研修プログラム及び研修ローテート 【1年目】 ○オリエンテーション：約1週間 ○内科系(6.5ヶ月) ＜総合内科、内分泌・糖尿病内科、循環器内科、脳神経内科、呼吸器内科、消化器内科、不整脈科、腎臓内科※＞ (※協力型臨床研修病院：京都武田病院での研修も含む) ○救急医療(2ヶ月)：内科救急及び外来救急を救急部門にて研修。 ○選択必修科目(3.5ヶ月)：麻酔科(1.25ヶ月)、一般外科及び外科系診療科(2.25ヶ月)※から選択。 ＜※外科系診療科：整形外科、脳神経外科、心臓血管外科、呼吸器外科、泌尿器科から選択＞	(1) スーパーローテート方式研修 (2) 研修プログラム及び研修ローテート 【1年目】 ○オリエンテーション(1週間) ○内科系6ヶ月 ＜総合診療科(8週間)、循環器内科・呼吸器内科・消化器内科、脳神経内科(各4週間)＞ ○救急6週間 ○外科8週間(外科4週間、整形外科4週間うち宇治武田病院整形外科2週間) ○産婦人科4週間 ○小児科4週間 ○病院必修 麻酔科4週間

医科臨床研修の状況

掲載情報は、2020年度プログラム作成時点における情報

研修病院名	医療法人財団康生会 武田病院	医療法人医仁会 武田総合病院
(研修内容)の続き	<p>【2年目】 ○産婦人科(1ヶ月)※、小児科(1ヶ月)※ (※協力型臨床研修病院：武田総合病院にて研修) ○精神・神経科入院医療(1ヶ月)※ (※協力型臨床研修病院：桜花会醍醐病院にて研修) ○地域医療(1.25ヶ月)：へき地医療※ (※臨床研修協力施設：宮津武田病院(1ヶ月)、クリニック等(0.25ヶ月)にて研修) ○救急・時間外外来(1ヶ月)：選択科研修時に並行して、救急外来にて研修。</p> <p>以上が必須(選択必修含む)である。その他は選択とする。</p> <p>○選択科(約7ヶ月)：将来専門とする診療科を中心に関連の診療科を選択し研修。</p>	<p>【2年目】 ○精神科(桜花会醍醐病院)4週間 ○地域医療5週間 へき地医療(宮津武田病院)4週間、開業医1週間 ○総合診療科8週間 ○救急8週間 ○選択科目(約6ヵ月) ①救急は3カ月の研修が必修である。1年次6週間、2年次8週間で研修する。また研修科に関係なく週1回程度の頻度で実施する日直・当直で研修する。 ②外科研修10週間のうち4週間は整形外科(2週間は宇治武田病院とし、主としてスポーツ外傷)について研修する。 ③地域医療は宮津武田病院研修(へき地医療および医療連携)4週間および開業医研修(往診等)1週間とする。 ④選択期間中の研修科については研修医の希望を優先する。基本的には1ヵ月単位の研修とするが、期間延長あるいは期間短縮も可能とする。ただし、1診療科研修について最長3ヶ月を超えないこととし、最短2週間以上とする。 ⑤1年次の最初のローテーション、3連休以上を含む期間はプラス1週間とする。 ⑥選択科目(約6ヵ月)は、将来専門とする診療科を中心に、次の診療科から選択する。(総合診療科、循環器内科、脳神経内科、呼吸器内科、消化器内科、糖尿病内科、血液内科、不整脈科、精神科、小児科、外科、脳神経外科、心臓血管外科、呼吸器外科、産科、形成外科、皮膚科、泌尿器科、腎・透析科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、麻酔科、放射線科、救急、地域医療) 《外来研修》 ①1年次1月より2年次12月までの1年間(宮津武田病院、醍醐病院の期間を除く)の外来研修を行う。 ②研修時間は、平日13時～17時を原則とする。 ③月曜日→火曜日→水曜日→木曜日または金曜日の順で、4週を1クールとして計12クール、20日間(初年度は9クール、14日間)の実日数研修を行う。 ④一般外来診療においては、時間外担当医の指導のもとに時間外患者の診療にあたるとともに、別に定める経験すべき徴候および疾病・病態のそれぞれについて、各診療科の指導のもとに最低1例の経験を目標とする。 外来研修とローテート中の病棟研修の業務が重なる場合は可能な限り外来研修を優先する。</p>
CPC実績	<p>実施日：令和3年3月22日(月) 16時00分～ 実施場所：武田病院 外来棟3階 会議室 発表者：長岡 紗由(1年次)、定本 悠子(2年次) 演題：VAシャント感染症に対する敗血症治療後に死亡した一症例</p>	<p>実施日：令和2年6月24日(水) 18:00～ 実施場所：武田総合病院・第二医局 発表者：宮崎 健輔先生(2年次) 演題：気腫性膀胱炎に椎間板炎・大腰筋膿瘍を合併し、治療に難渋した一例</p> <p>実施日：令和2年7月29日(水) 18:00～ 実施場所：武田総合病院・第二医局 発表者：上松 優奈(1年次) 演題：結節性硬化症に伴う腎膿瘍に対して治療を行った一例</p> <p>実施日：令和2年8月26日(水) 18:00～ 実施場所：武田総合病院・第二医局 発表者：井上 藍(1年次) 演題：尿路感染症・肝膿瘍にて入院となり、感染症大動脈瘤を併発し、死亡に至った一例</p> <p>実施日：令和2年9月30日(水) 18:00～ 実施場所：武田総合病院・第二医局 発表者：森田 大毅(1年次) 演題：難治性AMLの治療経過中の呼吸不全を合併し死亡した症例</p> <p>実施日：令和2年10月28日(月) 18:00～ 実施場所：武田総合病院・第二医局 発表者：相原 真琴(1年次) 演題：多発性骨髄腫末期に全身状態悪化で死亡した一例</p> <p>実施日：令和2年11月25日(水) 18:00～ 実施場所：武田総合病院・第二医局 発表者：梁 祐輔(1年次) 演題：COPD・自己免疫性溶血性貧血と診断するも短期間で急変した一例</p>

医科臨床研修の状況

掲載情報は、2020年度プログラム作成時点における情報

研修病院名	医療法人財団康生会 武田病院	医療法人医仁会 武田総合病院
(CPC実績)の続き		<p>実施日：令和3年1月27日(水) 18:00～ 実施場所：武田総合病院・第二医局 発表者：小無田航(1年次) 演題：骨髄異形成症候群の経過中に呼吸不全で死亡した症例</p> <p>実施日：令和3年2月24日(水) 18:00～ 実施場所：武田総合病院・第二医局 発表者：森澤遼(1年次) 演題：来院2週間で死亡した両側腎腫瘍の一例</p>

歯科臨床研修の状況

掲載情報は、2020年度プログラム作成時点における情報

研修病院名	医療法人医仁会 武田総合病院	宇治武田病院
研修プログラムの名称	医療法人医仁会 武田総合病院 単独型歯科医師臨床研修プログラム	宇治武田病院 歯科医師臨床研修プログラム
目標と特色	当院の歯科医師臨床研修の目標は、患者中心の全人的医療を理解し、すべての歯科医師に求められる基本的な診療能力(態度、技能及び知識)を身に付け、プライマリ・ケアに対応し得る歯科医師として、生涯研修の第一歩とすることである。 当院は、京都市南東部の総合病院として急性期医療を中心に地域の中核を担っており、研修歯科医は、上級歯科医とワンツーマンの指導体制の下、様々な疾患や病態の経験を積むことができる他、救急処置に関する知識、技能を習得することができる。	当施設は地域中核病院であり、その機能と特徴を活かしたプログラムである。在学中に修得した知識・技能を臨床応用することにより、基本的な診療能力を獲得し、「歯科医師臨床研修の到達目標(厚生労働省)」を達成することを目標とするが、同時に歯科医師として高い倫理観を育むことも目指す。
研修期間	1年間	1年間
定員	1名(令和2年度採用実績1名)	2名(令和2年度採用実績1名)
研修施設	病院施設名 医療法人医仁会武田総合病院 所在地 京都市伏見区石田森南町28-1	病院施設名 宇治武田病院 所在地 京都府宇治市宇治里尻36-26
プログラム責任者	木村 功(歯科口腔外科 部長)	村山 高章(歯科・歯科口腔外科 部長)
研修歯科医師の配置など	<p>(1) 原則として指導歯科医の下、診療日は主に初診患者の診断、治療方針の立て方について学習し、予約患者の診療介助、外来手術や手術室での手術の助手を務める。また入院患者を指導歯科医の助手として受け持ち、入院患者の診療や管理を学習する。</p> <p>(2) 研修期間中にオリエンテーションを含めて教育セミナーを受講する。教育セミナーは適宜開催とし、講師は指導歯科医を含めて院内の適任者とする。研修の習得状況により、指導歯科医の指導下に外来患者の歯科診療を行う。手術に関する知識・手技の向上度を考慮のうえ、指導歯科医の指導の下に(外来、手術室を問わず)執刀もありえる。</p> <p>(3) 地域医療の研修などを兼ねて、研修期間中に特別養護老人ホームや老人保健施設等への往診見学研修を行う。</p>	<p>(1) 原則として指導歯科医の下、診療日は主に初診患者の診断、治療方針の立て方について学習し、予約患者の診療介助、外来手術や手術室での手術の助手を務める。また入院患者を指導歯科医の助手として受け持ち、入院患者の診療や管理を学習する。</p> <p>(2) 研修期間中にオリエンテーションを含めて教育セミナーを受講する。教育セミナーは適宜開催とし、講師は指導歯科医を含めて院内の適任者とする。研修の習得状況により、指導歯科医の指導下に外来患者の歯科診療を行う。手術に関する知識・手技の向上度を考慮のうえ、指導歯科医の指導の下に(外来、手術室を問わず)執刀もありえる。</p>
研修内容	<p>(1) 歯科(保存修復、歯内療法、歯周疾患補綴治療等)特に有病者の歯科治療</p> <p>(2) 口腔外科 顎口腔領域の嚢胞・腫瘍・炎症性疾患、外傷、口腔粘膜疾患</p> <p>(3) その他 全身管理の研修(麻酔医の指導を含む) 地域医療の研修(地域医療連携を含む) 口腔ケア</p>	<p>(1) 歯科(保存修復、歯内療法、歯周疾患補綴治療等)特に有病者の歯科治療</p> <p>(2) 口腔外科 顎口腔領域の嚢胞・腫瘍・炎症性疾患、外傷、口腔粘膜疾患</p> <p>(3) その他 全身管理の研修(麻酔医の指導を含む) 地域医療の研修(地域医療連携を含む) 口腔ケア</p>

(6) グループ実習受入の状況

学校の単位取得等にかかわる実習(授業の一環)

期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日

事業所	学校名・施設	受入学生延べ人数
武田病院	藍野大学	1
	池坊短期大学	6
	大阪医療秘書福祉専門学校	5
	大原簿記ビジネス公務員専門学校 京都校	2
	大阪人間科学大学	2
	大阪バイオメディカル専門学校	2
	大阪保健福祉専門学校	5
	京都医健専門学校	1
	京都栄養医療専門学校	5
	畿央大学	1
	京都光華女子大学	53
	京都女子大学	8
	京都大学	2
	京都橘大学	3
	(専)京都市中央看護保健大学校	18
	京都保健衛生専門学校	13
	京都薬科大学	3
	佛教大学	2
	神戸女子大学	1
	摂南大学	1
同志社女子大学	4	
武田総合病院	日本メディカル福祉専門学校	2
	姫路獨協大学	1
	明治国際医療大学	4
	龍谷大学	2
	藍野大学	9
	大阪医専	1
	大阪医療福祉専門学校	1
	大阪ハイテクノロジー専門学校	4
	大阪保健福祉専門学校	16
	京都医健専門学校	3
	畿央大学	2
	京都看護大学	36
	京都光華女子大学	104
	京都歯科医療技術専門学校	3
	京都市消防学校	2
	京都市消防局	7
	京都大学	1
	京都橘大学	19
(専)京都市中央看護保健大学校	35	
京都保健衛生専門学校	33	

期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日

事業所	学校名・施設	受入学生延べ人数	
武田総合病院	京都文化医療専門学校	2	
	佛教大学	1	
	京都薬科大学	3	
	神戸女子大学	2	
	摂南大学	1	
	東洋医療専門学校	8	
	鳥取市医療看護専門学校	1	
	姫路獨協大学	1	
宇治武田病院	藍野大学	1	
	京都医健専門学校	7	
	京都栄養医療専門学校	1	
	京都聖カタリナ高等学校	1	
	畿央大学	2	
	京都橘大学	4	
	京都大学	1	
	(専) 京都中央看護保健大学校	16	
	京都府医師会看護専門学校	15	
	京都光華女子大学	49	
	京都薬科大学	1	
	神戸女子大学	3	
	同志社女子大学	6	
	摂南大学	2	
	十条訪問看護ステーション	京都光華女子大学	6
	十条武田リハビリテーション病院	藍野大学	4
大阪医療秘書福祉専門学校		1	
大阪医療福祉専門学校		1	
大阪人間科学大学		1	
大阪保健福祉専門学校		10	
京都医健専門学校		6	
京都栄養医療専門学校		1	
京都光華女子大学		3	
京都女子大学		4	
京都橘大学		6	
(専) 京都中央看護保健大学校		6	
京都府医師会看護専門学校		19	
京都保健衛生専門学校		5	
神戸女子大学		1	
同志社女子大学		4	
佛教大学		3	
龍谷大学		2	
精華町国民健康保険病院		畿央大学	2
	京都光華女子大学	2	

期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日

事業所	学校名・施設	受入学生延べ人数
精華町国民健康保険病院	神戸女子大学	2
タケダメディカルフーズサプライセンター	京都光華女子大学	4
	京都市東山総合支援学校	13
	京都女子大学	8
	龍谷大学	2
北山武田病院	大原簿記ビジネス公務員専門学校 京都校	1
	京都栄養医療専門学校	1
稲荷山武田病院	京都光華女子大学	11
	京都府医師会看護専門学校	3
宮津武田病院	京都府立看護学校	34
木津屋橋武田病院 介護医療院	京都女子大学	4
	神戸女子大学	1
	同志社女子大学	4
	龍谷大学	2
柳馬場訪問看護ステーション	京都光華女子大学	20
	(専) 京都中央看護保健大学校	24
	京都府医師会看護専門学校	32
京都市下京・中部地域包括支援センター	京都橘大学	8
	(専) 京都中央看護保健大学校	4
白寿	京都橘大学	110
いわやの里	京都医健専門学校	1
	京都医療福祉専門学校	2
	京都橘大学	25
	(専) 京都中央看護保健大学校	7
京都市醍醐・南部地域包括支援センター	京都福祉専門学校	2
	京都女子大学	24
特別養護老人ホームヴィラ鳳凰	京都橘大学	48
	京都女子大学	17
グループホームヴィラ鳳凰	京都 YMCA 国際福祉専門学校	11
訪問看護ステーションふくろう	大阪人間科学大学	10
特別養護老人ホームヴィラ山科	京都府医師会看護専門学校	32
	大阪人間科学大学	57
	京都橘大学	67
	(専) 京都中央看護保健大学校	16
特別養護老人ホームヴィラ稲荷山	京都 YMCA 国際福祉専門学校	22
	京都府医師会看護専門学校	27
特別養護老人ホーム加茂の里	京都女子大学	34
	花園大学	6
訪問看護ステーションあじさい	京都府立南山城支援学校	1
京都市大宅地域包括支援センター	京都橘大学	8
	京都橘大学	14

(7) カンファレンス・公開講座・勉強会／メディア登場・掲載

武田病院グループ フォーラム・シンポジウム・ディスカッション・セミナーなど

日付	タイトル・内容サマリー (開催回数のあるものはその回数)	場所・会場	参加者 実績	講師・その所属・講演・主催など
令和2年 8月27日	ゼルヤンツ WEB 講演会	メルバルク京都 (Web 配信)	200名	ファイザー株式会社 講師：十条武田リハビリテーション病院 益田 郁子
令和2年 10月 2日	京都 SpAb Expert Seminar	TKP ガーデンシティ 京都 (Web 配信)		ノバルティスファーマ株式会社 主催 講師：十条武田リハビリテーション病院 益田 郁子
令和2年 10月21日	第40回プライマリ・ケア教育の会 関節炎の診かた、考え方	Web 配信		下京西部医師会 講師：十条武田リハビリテーション病院 益田 郁子
令和2年 11月26日	第3回がん緩和ケアを多職種で考える会 WEB Seminar	Web 配信	54名	第一三共株式会社 主催 稲荷山武田病院 副看護師長 野口 幸子
令和2年 12月 7日	京都女子大学学内実習 (給食の運営について)	京都女子大学	31名	タケダメディカルフーズサブライセンター 管理栄養士 主任 山本 真智子・藤田 順子・ 武田病院 管理栄養士 副主任 鈴木 花奈
令和2年 12月12日	Kyoto Women's JAK Conference -on web-	ウェスティン都ホテル 京都 (Web 配信)		日本イーライリリー 主催 講師：十条武田リハビリテーション病院 益田 郁子
令和3年 1月21日	下京西部医師会生涯教育講演会 「病診連携講演会」 web	京都府医師会館	32名	下京西部医師会生涯教育講演会 「病診連携講演会」
令和3年 1月23日	高齢者トータルケア WEB セミナー ～寿命100年時代を見据えて～	第一三共京都支店 会議室 (Web 配信)	20名	第一三共 講師：十条武田リハビリテーション病院 益田 郁子・岡本 梢
令和3年 2月 3日	看護師・薬剤師さんのためのリウマチ Web セミナー ～患者さんの不安に寄り添う～	TKP 京都鳥丸会議室 (Web 配信)	30名	田辺三菱製薬株式会社／ヤンセンファーマ株式 会社 共催 講師：十条武田リハビリテーション病院 増子 文子・益田 郁子
令和3年 2月18日	心不全地域連携セミナー web	TKP ガーデンシティ 京都	89名	武田病院／下京西部医師会／大塚製薬
令和3年 2月19日	RA トータルケア Web セミナー	Web 配信	50名	ファイザー株式会社 講師：十条武田リハビリテーション病院 益田 郁子
令和3年 2月27日	第4回リウマチ包括ケア研究会	TKP ガーデンシティ 京都 (Web 配信)	150名	リウマチ包括ケア研究会／東和薬品株式会社 共催 講師：十条武田リハビリテーション病院 益田 郁子
令和3年 3月16日	痛風・高尿酸血症治療 最新の知見	Web 配信	12名	持田製薬株式会社 講師：十条武田リハビリテーション病院 益田 郁子
令和3年 3月25日	リウマチケア・チーム カンファレンス京都	小野薬品工業株式会社 京都営業所		小野薬品工業株式会社／プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社 リウマチケア・チームカンファレンス京都 共催 講師：十条武田リハビリテーション病院 益田 郁子
令和3年 3月25日	第3回宇治久世地域連携セミナー 2021年度介護報酬改定のポイント整理 ～訪問・通所・施設系サービスの 概要とデータ提出加算～	宇治武田病院 (リモート開催)	59名	講師：メディカル・テン 代表 宮坂 佳紀 氏

その他、新聞、雑誌、週刊誌、メディア掲載

掲載日 (月刊・季刊などの場合は月・号数)	掲載メディア・テーマまたは内容	施設・登場者
令和2年 4月 1日	クルール (きょうと版) 2020.4月号 Vol.58 こんな時どうしたら? 小児科ドクターに訊く vol.55	武田総合病院 宇治武田病院
令和2年 4月 4日	週刊ダイヤモンド 令和2年4月4日号 まっとうな検査を受けるには? 確かな検査を受けられる人間ドック・医療機関リスト 704	武田病院健診センター 山科武田ラクト健診センター 宇治武田病院健診センター
令和2年 5月24日	読売新聞 院の実力 京都編 144 認知症 予防に散歩など運動を	宇治武田病院 神経内科副部長 白樫 義知
令和2年 6月 1日	クルール (きょうと版) 2020.5・6月号 Vol.59 こんな時どうしたら? 小児科ドクターに訊く vol.56 相談2 何歳ごろになると風邪をひきにくくなる? 相談3 発疹が出たときの受診の目安は?	武田総合病院 宇治武田病院
令和2年 7月 9日	京都新聞 日本人の忘れもの 知恵会議 心を開いて	武田病院グループ 副理事長 武田 道子
令和2年 7月19日	読売新聞 院の実力 京都編 146 がん	武田総合病院 武田病院 宇治武田病院
令和2年 7月21日	京都新聞 地域×健康 五十肩といわれたら	精華町国民健康保険病院 整形外科 部長 千保 一幸
令和2年 7月29日	週刊仏教タイムス 手作り防護服 700 着寄贈 看護学科実習提携の病院に 京都光華女子大	武田病院
令和2年 7月30日	京都新聞 長寿時代を生き抜く 予防と治療 - 人生100年時代を生きる - ①整形外科 (1) 小児整形 小さな異変、大人は反応を	宇治武田病院 院長 金 郁結
令和2年 8月 1日	クルール (きょうと版) 2020.7・8月号 Vol.60 こんな時どうしたら? 小児科ドクターに訊く vol.57 相談1 「水いぼ」ができたらどうしたらいい? 相談2 解熱剤を飲ますタイミングは??	武田総合病院 宇治武田病院
令和2年 8月23日	読売新聞 病院の実力 京都編 147 大腸がん	武田総合病院 武田病院 宇治武田病院
令和2年 8月27日	京都新聞 長寿時代を生き抜く 予防と治療 - 人生100年時代を生きる - ②整形外科 (2) 変形性膝関節症 3カ月～半年間運動継続を	武田総合病院 リハビリセンター長 松末 吉隆
令和2年 9月20日	読売新聞 病院の実力 京都編 148 乳がん 遺伝カウンセリング 活用	武田病院 武田総合病院 宇治武田病院
令和2年 9月24日	京都新聞 長寿時代を生き抜く 予防と治療 - 人生100年時代を生きる - ③がん 放射線治療 前立腺がん、ほぼ9割根治	宇治武田病院 放射線治療センター長 岡部 春海
令和2年 10月 2日	クルール (きょうと版) 2020.9・10月号 Vol.61 こんな時どうしたら? 小児科ドクターに訊く vol.58 咳が止まらないときの対処法 相談1 鼻水が出たときの受診目安は? 知っておきたい子どもの病気の知識	武田総合病院 宇治武田病院
令和2年 10月16日	Iru・miru 健康通信 vol.1 乳がん	武田総合病院 乳腺外科 部長 新藏 信彦
令和2年 10月22日	週刊新潮 令和2年10月22日号 失われた記憶が蘇る! 「認知症の音楽療法」特集	京都認知症センタークリニック支援研究所 所長 秋口 一郎 京都認知症センタークリニック 音楽療法士 飯塚 三枝子

その他、新聞、雑誌、週刊誌、メディア掲載

掲載日 (月刊・季刊などの場合は月・号数)	掲載メディア・テーマまたは内容	施設・登場者
令和2年10月25日	読売新聞 病院の実力 京都編 149 胃がん 切除範囲 手術中に検査も	武田総合病院 武田病院 宇治武田病院
令和2年10月29日	京都新聞 長寿時代を生き抜く 予防と治療 - 人生100年時代を生きる - ④女性の健康 乳がん 保険で遺伝子検査が可能に	武田総合病院 乳腺外科 部長 新藏 信彦
令和2年11月20日	Iru・miru 健康通信 vol.2 いつの間にか骨折	百万遍クリニック 院長 重富 博之
令和2年11月22日	読売新聞 病院の実力 京都編 150 肝臓がん 手術方式 慎重に見極め	武田病院 武田総合病院 宇治武田病院
令和2年11月26日	京都新聞 長寿時代を生き抜く 予防と治療 - 人生100年時代を生きる - ⑤救急医療の現場 出血性の脳疾患 開頭しない手術 増える傾向	武田病院 脳卒中センター 部長 定政 信猛
令和2年12月1日	クルール(きょうと版)2020.11・12月号 Vol.62 こんな時どうしたら? 小児科ドクターに訊く vol.59 子どもが訴える痛みの原因は? 知っておきたい子どもの病気の知識	武田総合病院 宇治武田病院
令和2年12月3日	洛タイ新報 小・中学校へ本贈る 宇治市連合育友会 ヴィラ鳳凰からの寄付利用	社会福祉法人悠仁福祉会 特別養護老人ホーム ヴィラ鳳凰
令和2年12月10日	京都新聞 長寿時代を生き抜く 予防と治療 - 人生100年時代を生きる - ⑥長く付き合っていく疾患 関節リウマチ 近年、血液検査で早期診断	武田総合病院 院長 三森 経世
令和2年12月18日	Iru・miru 健康通信 vol.3 「人間ドック」をうまく活用する	武田病院健診センター 所長 榊田 出
令和2年12月20日	読売新聞 病院の実力 京都編 151 首の病気	武田総合病院 宇治武田病院 武田病院 十条武田リハビリテーション病院
令和3年1月20日	読売新聞 病院の実力 219 腰の病気	宇治武田病院
令和3年1月22日	Iru・miru 健康通信 vol.4 ばね指	百万遍クリニック 院長 重富 博之
令和3年1月23日	京都新聞 認知症当事者 工房活動に幅 コロナ禍でも飛沫防止板製作 市内企業の加工場借り	京都認知症総合センター
令和3年1月24日	読売新聞 病院の実力 京都編 152 腰の病気 ヘルニア 保存療法が軸	宇治武田病院 武田総合病院 武田病院 十条武田リハビリテーション病院
令和3年1月28日	京都新聞 長寿時代を生き抜く 予防と治療 - 人生100年時代を生きる - ⑦日常気を付けたい病気 糖尿病 食事に注意し、毎日運動を	武田病院 院長 武田 純
令和3年2月9日	洛タイ新報 女性活躍、3つ星に輝く 宇治武田病院 京都労働局「えるほし」に認定 作業工房ほうおう 飛沫防止で快適オフィス 認知症の人が手作りパネル	宇治武田病院 京都認知症総合センター
令和3年2月19日	Iru・miru 健康通信 vol.5 認知症に備える	京都認知症総合センタークリニック 院長 川崎 照晃
令和3年2月21日	読売新聞 病院の実力 京都編 153 心臓病 弁膜症 置換と形成術	武田病院 武田総合病院

掲載日 (月刊・季刊などの場合は月・号数)	掲載メディア・テーマまたは内容	施設・登場者
令和3年2月25日	京都新聞 長寿時代を生き抜く 予防と治療 - 人生100年時代を生きる - ⑧生活習慣病の治療とリハビリ カテーテル治療 手などに挿入、負担少なく	武田総合病院 循環器内科 主任部長 北村 亮治
令和3年3月15日	一般社団法人京都府医師会 京の医食住 vol.12 医療を支える女性たち 第13回 わたしたちが病院薬剤師として働く理由	武田総合病院 薬剤師
令和3年3月15日	宇治労政ニュース 宇治市の事業所初「えるほし」認定 宇治武田病院が三つ星を取得されました!	宇治武田病院
令和3年3月21日	読売新聞 病院の実力 京都編 154 血管の病気 拡張や迂回 血流改善	武田病院 武田総合病院
令和3年3月26日	Iru・miru 健康通信 vol.6 PCR検査	百万遍クリニック 院長 重富 博之

京都新聞 医療のページ

日付	テーマ	担当(所属、職種、役職、氏名)
令和2年7月30日	朝刊掲載「小児整形」	宇治武田病院 院長 金 郁喆
令和2年8月27日	朝刊掲載「変形性膝関節症」	武田総合病院 リハビリセンター長 松末 吉隆
令和2年9月24日	朝刊掲載「放射線治療」	宇治武田病院 放射線治療センター長 岡部 春海
令和2年10月29日	朝刊掲載「乳がん」	武田総合病院 乳腺外科 部長 新藏 信彦
令和2年11月26日	朝刊掲載「出血性の脳疾患」	武田病院 脳卒中センター 部長 定政 信猛
令和2年12月10日	朝刊掲載「関節リウマチ」	武田総合病院 院長 三森 経世
令和3年1月28日	朝刊掲載「糖尿病」	武田病院 院長 武田 純
令和3年2月25日	朝刊掲載「カテーテル治療」	武田総合病院 循環器内科 主任部長 北村 亮治

ためしてガッテン

(NHK 水 19:30~)

放送日	テーマ	担当(所属、職種、役職、氏名)
令和2年7月15日	朝までぐっすり快眠!夜、トイレに起きないための新秘策	宮津武田病院 院長 曾根 淳史

以心伝心 888「あなた出番ですよ」

(FMうじ 月~金 9:30~12:00)

日付	テーマ	担当(所属、職種、役職、氏名)
令和2年7月2日	認知症カフェほうおうについて	京都認知症総合センター カフェほうおう 主任 榊村 雅文

(8) 第三者認証・認定取得状況

A. 病院機能評価

令和3年7月31日現在（更新および継続中を含む）

認証、認定 規格	病院機能評価
認証、認定団体	公益財団法人 日本医療機能評価機構
認証、認定団体 URL	http://jqhc.or.jp/
審査機関	同上
審査機関 URL	同上
認証、認定期間	5年間
更新審査等	有・5年に1回
認証、認定取り消し等	法令等の違反など重大な医療事故等の報告義務あり
認証、認定継続条件他	認定期間中の書面確認有
認証、認定施設数	2021年6月4日現在 認定病院数/全病院数 2087/8273（機構HPより）

(病院名)	(認定期間)	(Version)	(認定番号)
医療法人財団康生会 武田病院	2016年3月4日 - 2021年3月18日 (特例措置適用中・2021年8月4・5日予定)	一般病院2 3rdG: Ver.1.1	GB225-4
医療法人医仁会 武田総合病院	2018年7月6日 - 2023年2月8日	一般病院2 3rdG: Ver.1.1	GB32-5
医療法人財団医道会 十条武田リハビリテーション病院	2018年8月25日 - 2023年8月24日	リハビリテーション病院3rdGr: Ver.2.0	JC1543-3
	2019年2月1日 - 2024年1月31日	付加機能・リハビリテーション機能 Ver.3.0	JC1543-R
宇治武田病院	2019年2月16日 - 2024年2月15日	一般病院2 3rdG: Ver.2.0	JC1603-3
医療法人財団医道会 稲荷山武田病院	2019年1月19日 - 2024年1月18日	慢性期病院 3rdG: Ver.2.0	JC1582-3
	2019年1月19日 - 2024年1月18日	緩和ケア病院 3rdG: Ver.2.0	JC1582
医療法人財団宮津康生会 宮津武田病院	2020年2月6日 - 2025年2月5日	慢性期病院 3rdG: Ver.2.0	JC2008-2

B. 人間ドック健診施設機能評価

認証、認定 規格	人間ドック健診施設機能評価
認証、認定団体	日本人間ドック学会
認証、認定団体 URL	http://www.ningen-dock.jp/
審査機関	同上
審査機関 URL	同上
認証、認定期間	5年間
更新審査等	有・5年に1回
認証、認定取り消し等	なし
認証、認定施設数	2021年6月14日現在 391施設

(病院名)	(認定期間)	(Version)	(認定番号)
医療法人財団康生会 武田病院健診センター	2019年4月1日 - 2024年3月31日	4.0	007号
宇治武田病院 健診センター	2018年4月1日 - 2023年3月31日	3.0	214号
山科武田ラクト健診センター	2020年4月1日 - 2025年3月31日	4.0	072号

C. NPO 法人卒後臨床研修評価機構 (JCEP) 認定

認証、認定 規格	NPO 法人卒後臨床研修評価機構 (略称 JCEP) 認定
認証、認定団体	NPO 法人卒後臨床研修評価機構 (略称 JCEP)
認証、認定団体 URL	https://www.jcep.jp/
審査機関	同上
審査機関 URL	同上
認証、認定期間	2年間
更新審査等	有・2年に1回
認証、認定取り消し等	なし
認証、認定継続条件他	なし
認証、認定施設数	2021年6月1日現在 290病院

(病院名)	(認定期間)	(Version)	(認定番号)
医療法人医仁会 医仁会武田総合病院	2020年1月1日 - 2023年12月31日	-	Pg0158-8

D. 外国人患者受入れ医療機関認証制度 (JMIP)

認証、認定 規格	外国人患者受入れ医療機関認証制度 (略称 JMIP)
認証、認定団体	一般財団法人日本医療教育財団
認証、認定団体 URL	http://jmip.jme.or.jp/index.php
審査機関	同上
審査機関 URL	同上
認証、認定期間	3年
更新審査等	有・3年に1回
認証、認定取り消し等	なし
認証、認定継続条件他	なし
認証、認定施設数	2021年7月7日現在 76病院

(病院名)	(認定期間)	(Version)	(認定番号)
医療法人財団康生会 武田病院	2020年5月22日 - 2023年5月21日	Ver.2-1	AI0025-2

E. 国際標準化機構 (ISO)

認証、認定 規格	ISO9001
認証、認定団体	JAB (公益財団法人 日本適合性認定協会)
認証、認定団体 URL	http://www.jab.or.jp/
審査機関	(グループの場合) JMAQA (社団法人 日本能率協会審査登録センター)
審査機関 URL	http://www.jma.or.jp/jmaqa/
認証、認定期間	3年間
更新審査等	有・3年に1回
認証、認定取り消し等	有・登録取り消し・一時停止等
認証、認定継続条件他	有・毎年サーベイランス審査受審
認証、認定施設数	2021年7月6日現在 JAB 産業分類 38 医療及び社会事業 293 (国内外)

名称	認定期間	Version	認証機関登録番号
武田病院グループ 本部 福祉介護部	2005年2月21日 初回登録 2023年2月20日 登録有効期限	JIS Q 9001：2015 (ISO 9001：2015)	JMAQA-1884
<p>【医療法人財団 康生会】 (武田病院) 京都府京都市下京区七条通西洞院西入る南側大黒町 227 居宅介護支援サービスの設計及び提供 (京都市下京・中部地域包括支援センター) 京都府京都市下京区西洞院塩小路上る北不動堂町 573 介護予防ケアマネジメント・地域支援事業の設計及び提供 (柳馬場訪問看護ステーション) 京都府京都市中京区柳馬場通蛸薬師上ル井筒屋町 407 番地 訪問看護及び介護予防訪問看護サービスの設計及び提供</p> <p>【医療法人財団 医道会】 (十条訪問看護ステーション) 京都府京都市南区上鳥羽南唐戸町 7 番地 訪問看護及び介護予防訪問看護サービスの設計及び提供</p> <p>【医療法人 医仁会】 (京都市醍醐・南部地域包括支援センター) 京都府京都市伏見区石田森南町 9 番地 介護予防ケアマネジメント・地域支援事業の設計及び提供 (老人保健施設白寿) 京都府京都市伏見区石田森南町 9 番地 介護老人保健施設サービス、短期入所療養介護及び介護予防短期入所療養介護サービス、通所リハビリテーション及び介護予防通所リハビリテーションサービス、居宅介護支援サービスの設計及び提供 (京都市下京区地域介護予防推進センター) 京都府京都市下京区七条通西洞院西入る南側大黒町 227 介護予防普及啓発事業及び地域介護予防活動支援事業の設計及び提供 (老人保健施設いわやの里) 京都府京都市山科区大宅古海道町 52 介護老人保健施設サービス、短期入所療養介護及び介護予防短期入所療養介護サービス、通所リハビリテーション及び介護予防通所リハビリテーションサービスの設計及び提供 (いわやの里訪問リハビリテーション) 京都府京都市山科区大宅古海道町 52 訪問リハビリテーションサービスの設計及び提供</p> <p>【社会福祉法人 青谷福祉会】 (軽費老人ホームヴィラ城陽) 京都府城陽市市辺笹原 1 番地 軽費老人ホームサービスの設計及び提供 (訪問介護ステーションヴィラ城陽) 京都府城陽市市辺笹原 1 番地 訪問型サービス・訪問介護サービスの設計及び提供 (特別養護老人ホームヴィラ山科) 京都府京都市山科区大宅御所田町 115-1 介護老人福祉施設サービス、短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護サービスの設計及び提供 (ヴィラ山科居宅介護支援事業所) 京都府京都市山科区大宅御所田町 115-1 居宅介護支援サービスの設計及び提供 (ヴィラ山科居宅介護支援事業所清水焼団地センター) 京都府京都市山科区川田清水焼団地町 6-2 居宅介護支援サービスの設計及び提供 (ヴィラ山科デイサービスセンター) 京都府京都市山科区大宅御所田町 115-1 通所型サービス・通所介護サービスの設計及び提供 (ヴィラ山科オレンジデイサービスセンター) 京都府京都市山科区大宅御所田町 115-1 介護予防認知症対応型通所介護サービス・認知症対応型通所介護サービスの設計及び提供 (京都市大宅地域包括支援センター) 京都府京都市山科区大宅御所田町 115-1 介護予防ケアマネジメント・地域支援事業の設計及び提供 (訪問介護ステーションヴィラ山科) 京都府京都市山科区大宅御所田町 115-1 訪問型サービス・訪問介護サービスの設計及び提供 (特別養護老人ホーム加茂の里) 京都府木津川市加茂町駅東 4-1-3 介護老人福祉施設サービス・介護予防短期入所生活介護サービス・短期入所生活介護サービスの設計及び提供 (ケアハウスあじさい) 京都府木津川市加茂町駅東 4-1-3 軽費老人ホームサービスの設計及び提供 (デイサービスセンター加茂の里) 京都府木津川市加茂町駅東 4-1-3 通所型サービス・通所介護サービスの設計及び提供 (加茂の里居宅介護支援事業所) 京都府木津川市加茂町駅東 4-1-3 居宅介護支援サービスの設計及び提供 (訪問介護ステーション加茂の里) 京都府木津川市加茂町駅東 2-2-1 訪問型サービス・訪問介護サービスの設計及び提供 (訪問看護ステーションあじさい) 京都府木津川市加茂町駅東 4-1-3 介護予防訪問看護サービス・訪問看護サービスの設計及び提供 (城陽市立東部デイサービスセンター) 京都府城陽市久世芝ヶ原 6-2 通所型サービス・通所介護サービス・介護予防認知症対応型通所介護サービス・認知症対応型通所介護サービスの設計及び提供 (特別養護老人ホームヴィラ稲荷山) 京都府京都市伏見区深草正覚町 23 番 介護老人福祉施設サービス・介護予防短期入所生活介護サービス・短期入所生活介護サービスの設計及び提供</p>			

(ヴィラ稲荷山デイサービスセンター) 京都府京都市伏見区深草正覚町 23 番
通所型サービス・通所介護サービスの設計及び提供
(ヴィラ稲荷山居宅介護支援事業所) 京都府京都市伏見区深草正覚町 23 番
居宅介護支援サービスの設計及び提供
(三条小川デイサービスセンター) 京都府京都市中京区小川通三条下ル狸々町 124
通所型サービス・通所介護サービスの設計及び提供
(たけだホームヘルプサービス三条小川) 京都府京都市中京区小川通三条下ル狸々町 124
訪問型サービス・訪問介護サービスの設計及び提供

【社会福祉法人 悠仁福祉会】
(特別養護老人ホームヴィラ鳳凰) 京都府宇治市宇治里尻 36-35
介護老人福祉施設サービス・介護予防短期入所生活介護サービス・短期入所生活介護サービスの設計及び提供
(デイサービスセンターヴィラ鳳凰) 京都府宇治市宇治里尻 36-35
通所型サービス・通所介護サービスの設計及び提供
(ケアハウスやまぶき) 京都府宇治市宇治里尻 36-35
軽費老人ホームサービス・介護予防特定施設入居者生活介護サービス・特定施設入居者生活介護サービスの設計及び提供
(ヴィラ鳳凰居宅介護支援事業所) 京都府宇治市宇治里尻 36-35
居宅介護支援サービスの設計及び提供
(オレンジデイサービスセンターヴィラ鳳凰) 京都府宇治市宇治里尻 36-35
介護予防認知症対応型通所介護サービス・認知症対応型通所介護サービスの設計及び提供
(グループホームヴィラ鳳凰) 京都府宇治市宇治里尻 36-35
認知症対応型共同生活介護サービスの設計及び提供
(グループホーム鳳凰横島) 京都府宇治市横島町大川原 35-5
認知症対応型共同生活介護サービスの設計及び提供
(複合型施設鳳凰横島) 京都府宇治市横島町大川原 35-5
看護小規模多機能型居宅介護サービスの設計及び提供
(訪問看護ステーションふくろう) 京都府宇治市宇治里尻 36-35
介護予防訪問看護サービス・訪問看護サービスの設計及び提供
(訪問介護ステーションふくろう) 京都府宇治市宇治里尻 36-35
訪問介護サービスの設計及び提供

【株式会社 ブリッジサポート】
(株式会社 ブリッジサポート) 京都府京都市山科区川田清水焼団地町 6-2
介護予防福祉用具貸与サービス・福祉用具貸与サービス・特定介護予防福祉用具販売サービス・特定福祉用具販売サービスの設計及び提供

【株式会社 セリエ】
(あいらの杜宇治五ヶ庄) 京都府宇治市五ヶ庄戸ノ内 19-1
介護予防特定施設入居者生活介護サービス・特定施設入居者生活介護サービスの設計及び提供
(株式会社 セリエ セリエ居宅介護支援事業所宇治五ヶ庄) 京都府宇治市五ヶ庄戸ノ内 19-1
居宅介護支援サービスの設計及び提供

(9) 武田病院グループ施設 環境活動・エネルギー利用状況 (主要施設)

令和2年度グループ施設 (施設概要・エネルギー利用種別)

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	建築規模	(主)空調方式	給湯	*天然ガス CGS 定格	上水種別	確認申請
武田病院 ※1	11,847.0	地下1階／地上9階	*CGS・電気	★CGS・ガス	200KW	井水・市水	昭和54年2月14日 本館1期 昭和55年7月8日 本館2期 昭和58年7月9日 北館 平成10年4月27日 西館 平成28年6月24日 外来棟
武田総合病院	13,766.6	地下1階／地上5階	*CGS・電気	★CGS・ガス	400KW	井水・市水	昭和51年8月11日 N棟 昭和53年3月27日 SW棟 昭和62年5月8日 L棟 平成14年8月23日 MR棟 平成14年12月1日 図書棟
宇治武田病院	11,706.4	地下1階／地上5階	*CGS・ガス (GHP)	★CGS・ガス	400KW	井水・市水	平成19年3月
十条武田リハビリテーション病院	8,529.6	地下1階／地上5階	*CGS・ガス (GHP)	*CGS・ガス	100KW	井水・市水	昭和61年 旧館 平成17年 新館
木津屋橋武田病院 介護医療院	2,136.9	地下1階／地上4階	電気	*CGS・ガス	9.8KW	市水	昭和62年8月28日
稲荷山武田病院	2,210.4	地上4階	ガス (GHP)	*CGS・ガス	9.8KW	市水	昭和49年6月17日
北山武田病院	2,388.8	地下1階／地上4階	ガス (GHP)	*CGS・ガス	9.8KW	市水	昭和43年1月27日 入院棟 平成17年3月 外来棟
宮津武田病院	3,833.6	地上4階	電気	電気	—	市水	昭和47年(1期 2068.851㎡) 昭和50年(2期 33㎡) 昭和51年(3期 252.10㎡) 昭和53年(4期 78.45㎡) 平成12年(新館 1434.57㎡)
精華町国民健康保険病院	3,457.9	地上3階	電気	(LP) ガス	—	市水	昭和57年5月(指定管理者)
特別養護老人ホーム 加茂の里	4,847.7	地上4階	電気	*CGS・ガス	25KW	市水	平成12年2月
特別養護老人ホーム ヴィラ山科	4,314.1	地下1階／地上3階	ガス (GHP)	*CGS・ガス	25KW	市水	平成11年1月
京都認知症総合センター 特別養護老人ホーム ヴィラ鳳凰	7,647.7	地上4階	電気	*CGS・ガス	—	井水・市水	平成19年2月 平成30年3月 京都認知症総合センター
老人保健施設 いわやの里	3,550.0	地下1階／地上3階	電気	*CGS・ガス	25KW	市水	平成9年3月
特別養護老人ホーム ヴィラ稲荷山	5,881.0	地下1階／地上4階	電気	ガス	—	市水	平成19年3月
経費老人ホーム ヴィラ城陽	1,952.3	地上2階	電気	電気	—	市水 (浄化槽)	昭和57年7月
城陽市立東部 デイサービスセンター	1,092.7	地上2階	ガス (GHP)	*CGS・ガス	9.8KW	市水	平成13年10月 (指定管理者)
武田病院 画像診断センター PETセンター	1,492.3	地下2階／地上5階	ガス (GHP)・電気	ガス	—	市水	平成16年10月
梶井町放射線診断科 クリニック	881.1	地上2階	電気	電気	—	市水	平成17年3月

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	建築規模	(主)空調方式	給湯	*天然ガス CGS 定格	上水種別	確認申請
武田総合病院 リハビリセンター・SPD/ラボ	1,141.4	地下1階／地上2階	電気	ガス	—	市水	昭和63年5月
武田総合病院・西館	2,333.4	地上4階	ガス (GHP)	*CGS・ガス	22KW	市水	平成14年2月
康生会クリニック	835.0	地下1階／地上4階	電気	電気	—	市水	昭和45年1月
児玉記念 乳腺クリニック ※2	773.4	地上4階	ガス吸収式	ガス	—	市水	昭和60年12月
辰巳診療所	168.0	地上2階	電気	ガス	—	市水	(指定管理者)

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	賃借場所 (階)	(主)空調方式	給湯	*天然ガス CGS 定格	上水種別	賃貸契約
老人保健施設 白寿	1,814.0	1・2・3・4階	電気	ガス	—	市水	テナント (全棟)
三条小川 デイサービスセンター	294.4	1階	ガス (GHP)	ガス	—	市水	テナント
グループホーム 鳳凰填鳥	769.0	1階	電気	ガス	—	市水	テナント (横島団地)
武田病院健診センター	995.4	地下1・2・3階	電気	電気	—	市水	テナント (日生 京都三哲ビル)
山科武田ラクトクリニック・ラクト健診センター	1,092.1	3階	電気	ガス	—	市水	テナント (ラクト C 棟ビル)
柳馬場武田クリニック	265.6	1階	電気	電気	—	市水	テナント (シティーハウス 407)
たけだ診療所 免疫・遺伝子クリニック	328.4	1・2階	電気	電気	—	市水	テナント (三旺 ビル)
京都駅前 武田透析クリニック	995.3	5・6階	電気	電気	—	市水	テナント (三旺 ビル)
百万遍クリニック ※3	668.2	1・3階	電気	電気	—	市水	テナント (京都バスターール研究所)

* CGS コージェネレーションシステム (常用発電機の発電時に発生する排熱を空調、給湯に利用する。)

★夏季の電力会社送電系統で電力逼迫状態に陥った場合、電力アグリゲータとして CGS 電力を供給している。

空調方式として、武田総合病院、武田病院、十条武田リハビリテーション病院は昼間に CGS の排熱を利用した空調 (冬・熱交換器、夏・冷水発生装置) を主とし、熱不足分を電気式空調機で補っている。夜間空調は主に電気式空調で行っている。GHP 以外の空調システムは中央供給方式で冷温水を循環している。

ガス (GHP) はマルチエアコンで、各エリアの個別対応方式である。電力供給は関西電力を主体に新電力 (エネット 大阪ガス) も利用している。

給湯は、CGS の排熱 (熱交換器) とガスボイラーを利用し貯湯タンクに貯める、また、給湯の熱不足分を給湯器 (ガス) で追い炊きするシステムも利用している。宇治武田病院の CGS 排熱は主として (病院・特養・CK) の給湯に利用している。

宮津武田病院、ヴィラ城陽のオール電化式は、夜間に電気ヒートポンプを利用し、1日分のお湯を貯湯タンクに貯める省エネタイプの給湯システムである。

※1 CO2 排出量削減の年度計画 (H26～28年度)・(H29～R元年度) において、2期連続して康生会が京都市・京都府から優良表彰を受けた。

※2 児玉記念乳腺クリニックは令和2年12月31日をもって廃止。

※3 令和2年5月1日から百万遍クリニックを開設した。

令和2年度グループ施設（エネルギー消費量・CO2排出量）

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	原油換算 (KL)	熱エネルギー 比率 (電気/ガス)	熱エネルギー (GJ)	MJ/㎡	CO2 排出量 (t)	CO2-t/㎡	CO2排出量 (前年比 t) ※2
武田病院 ※1	11,847.0	862	2.8	33,352	2,815	1,355	0.11	108.7
武田総合病院 ※1	13,766.6	1,234	3.0	47,779	3,471	1,935	0.14	271.0
宇治武田病院	11,706.4	826	1.0	31,924	2,727	1,411	0.12	17.8
十条武田 リハビリテーション病院	8,529.6	607	1.0	23,483	2,753	911	0.11	144.5
木津屋橋武田病院 介護医療院	2,136.9	128	2.4	4,963	2,322	204	0.10	▲ 9.9
稲荷山武田病院	2,210.4	157	1.1	6,081	2,751	265	0.12	▲ 10.7
北山武田病院	2,388.8	156	1.0	6,029	2,524	269	0.11	▲ 16.7
宮津武田病院	3,833.6	172	電化	6,666	1,739	255	0.07	▲ 15.9
精華町国民健康保険病院	3,457.9	155	15.7	5,941	1,718	252	0.07	▲ 10.1
特別養護老人ホーム 加茂の里	4,847.7	217	1.9	8,394	1,732	351	0.07	▲ 25.4
特別養護老人ホーム ヴィラ山科	4,314.1	188	1.0	7,270	1,685	338	0.08	▲ 25.0
京都認知症総合センター 特別養護老人ホーム ヴィラ鳳凰	7,647.7	330	1.3	12,785	1,672	551	0.07	▲ 24.8
老人保健施設 いわやの里	3,550.0	184	1.5	7,117	2,005	303	0.09	▲ 8.2
特別養護老人ホーム ヴィラ稲荷山	5,881.0	334	1.1	12,901	2,194	563	0.10	▲ 22.7
経費老人ホーム ヴィラ城陽	1,952.3	94	電化	3,642	1,866	134	0.07	▲ 11.5
城陽市立東部 デイサービスセンター	1,092.7	60	0.3	2,319	2,122	110	0.10	▲ 2.9
武田病院 画像診断センター PETセンター	1,492.3	220	13.8	8,402	5,630	322	0.22	4.1
梶井町放射線診断科 クリニック	881.1	135	電化	5,247	5,955	194	0.22	17.7
武田総合病院 リハビリセンター・ SPD/ラボ	1,658.3	69	3.7	2,680	1,616	107	0.06	▲ 27.1
武田総合病院・西館	2,333.4	147	0.8	5,672	2,431	255	0.11	▲ 0.2
康生会クリニック	835.0	32	電化	1,251	1,498	46	0.06	▲ 3.0
児玉記念 乳腺クリニック ※3	773.4	15	1.6	580	750	36	0.10	9.2

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	原油換算 (KL)	熱エネルギー 比率 (電気/ガス)	熱エネルギー (GJ)	MJ/㎡	CO2 排出量 (t)	CO2-t/㎡	CO2排出量 (前年比 t) ※2
辰巳診療所	168.0	5	19.3	162	964	7	0.04	▲ 0.6
老人保健施設 白寿	1,814.0	84	3.9	3,253	1,793	130	0.07	10.3
三条小川 デイサービスセンター	294.4	16	0.8	604	2,052	27	0.09	▲ 1.0
グループホーム 鳳凰填島	769.0	30	電化	1,175	1,528	43	0.06	▲ 2.0
武田病院健診センター	995.4	37	電化	1,481	1,488	52	0.05	▲ 2.1
山科武田ラクトクリニック・ ラクト健診センター	1,092.1	57	51.7	2,215	2,028	82	0.08	▲ 7.7
柳馬場武田クリニック	265.6	7	電化	278	1,047	10	0.04	0.0
たけだ診療所 免疫・遺伝子クリニック	328.4	15	電化	568	1,730	21	0.06	▲ 0.9
京都駅前 武田透析クリニック	995.3	51	電化	1,990	1,999	74	0.07	▲ 4.7
百万遍クリニック ※4	668.2	21	電化	818	1,224	30	0.05	0.0

※1 原油換算で、1,500KL/年以上使用する特定事業者（法人単位）は、特定施設に指定され、毎年、概ね1%以上のCO2削減が義務となる。
（医療法人医仁会、医療法人財団康生会が第2種特定施設に指定されている。）

※2 R2年度は22施設でCO2が増加したが、グループ全体では約364t/年のCO2が削減できた。（主施設による電力使用比率の増加）

※3 児玉記念乳腺クリニックは令和2年12月31日をもって廃止。

※4 令和2年5月1日から百万遍クリニックを開設した。

令和2年度グループ施設（電力使用状況）

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	買電使用量 (KWh)	買電使用量 前年対比 (KWh)	契約電力 (KWh) ※3	KWh/㎡	CGS 発電量 (KWh)	発電比率 (%)
武田病院	11,847.0	2,470,011	▲ 125,107	742	208.5	495,436	0.17
武田総合病院	13,766.6	3,582,203	▲ 203,347	966	260.2	318,621	0.08
宇治武田病院 ※1	11,706.4	1,562,464	▲ 139,408	978	133.5	870,743	0.36
十条武田 リハビリテーション病院	8,529.6	1,192,908	70,121	262	139.9	378,987	0.24
木津屋橋武田病院 介護医療院	2,136.9	353,493	▲ 5,059	79	165.4	24,276	0.06
稲荷山武田病院 ※2	2,210.4	323,767	▲ 8,046	230	146.5	26,916	0.08
北山武田病院	2,388.8	295,898	▲ 27,092	66	123.9	32,430	0.10
宮津武田病院	3,833.6	668,641	▲ 19,212	169	174.4	—	—
精華町国民健康保険病院	3,457.9	560,198	▲ 18,356	164	162.0	—	—
特別養護老人ホーム 加茂の里	4,847.7	554,908	▲ 24,800	135	114.5	58,183	0.09
特別養護老人ホーム ヴィラ山科	4,314.1	238,540	2,417	69	55.3	55,977	0.19
京都認知症総合センター 特別養護老人ホーム ヴィラ鳳凰	7,647.7	713,386	▲ 91,622	*	93.3	*	—
老人保健施設 いわやの里	3,550.0	432,908	▲ 66,809	99	121.9	28,379	0.06
特別養護老人ホーム ヴィラ稲荷山	5,881.0	688,005	▲ 17,098	*	117.0	*	—
経費老人ホーム ヴィラ城陽	1,952.3	365,320	▲ 31,259	104	187.1	—	—
城陽市立東部 デイサービスセンター	1,092.7	59,493	▲ 117	23	54.4	*	—
武田病院 画像診断センター PET センター	1,492.3	795,926	6,162	153	533.4	—	—
梶井町放射線診断科 クリニック	881.1	526,320	48,031	132	597.4	—	—
武田総合病院 リハビリセンター・ SPD / ラボ	1,658.3	211,720	▲ 55,463	55	127.7	—	—
武田総合病院・西館	2,333.4	246,587	11,836	63	105.7	27,265	0.10
康生会クリニック	835.0	125,515	▲ 8,077	43	150.3	—	—
児玉記念 乳腺クリニック ※4	773.4	35,716			46.2	—	—

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	買電使用量 (KWh)	買電使用量 前年対比 (KWh)	契約電力 (KWh) ※3	KWh/㎡	CGS 発電量 (KWh)	発電比率 (%)
辰巳診療所	168.0	18,495	▲ 1,387	47	110.1	—	—
老人保健施設 白寿	1,814.0	259,288	▲ 8,412	85	142.9	—	—
三条小川 デイサービスセンター	294.4	27,025	▲ 2,499	28	91.8	—	—
グループホーム 鳳凰填島	769.0	117,872	▲ 5,319	*	153.3	—	—
武田病院健診センター	995.4	142,504	▲ 5,772	*	143.2	—	—
山科武田ラクトクリニック・ ラクト健診センター	1,092.1	217,938	▲ 21,062	*	199.6	—	—
柳馬場武田クリニック	265.6	27,908	33	32	105.1	—	—
ただだ診療所 免疫・遺伝子クリニック	328.4	56,927	▲ 2,648	*	173.4	—	—
京都駅前 武田透析クリニック	995.3	199,604	▲ 12,517	*	200.5	—	—
百万遍クリニック ※5	668.2	82,016	*	*	122.8	—	—

※1 宇治武田病院の契約電力（病院・CK・特養・寮の契約電力合計）978KWh

※2 稲荷山武田病院の契約電力（病院・特養・管理棟の契約電力合計）230KWh

※3 令和2年度の電力需給契約を変更し、契約電力を増加させ、GASの使用量を削減した。

（電力使用量の増加はCGS機能を停電時のバックアップ電源を主として、常時の一般電力逼迫時の供給電力として、CGS運転時間を削減している。）

（CGS有効利用のため、電力会社へ電力アグリゲータとして参加している。）

※4 児玉記念乳腺クリニックは令和2年12月31日をもって廃止。

※5 令和2年5月1日から百万遍クリニックを開設した。

令和2年度グループ施設（天然ガス使用状況）

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	ガス使用量 (㎡)	ガス使用量前年比 (㎡)	㎡/㎡	天然ガス 常用発電機 (CGS)
武田病院	11,847.0	194,781	67,564	16	* 200KW
武田総合病院	13,766.6	269,286	151,153	20	△ 400KW
宇治武田病院	11,706.4	364,868	30,161	31	* 400KW
十条武田リハビリテーション病院	8,529.6	258,706	▲ 923	30	△ 100KW
木津屋橋武田病院 介護医療院	2,136.9	32,127	▲ 4,862	15	9.8KW
稲荷山武田病院	2,210.4	63,674	▲ 3,370	29	9.8KW
北山武田病院	2,388.8	68,730	▲ 1,955	29	9.8KW
宮津武田病院	3,833.6	オール電化			
精華町国民健康保険病院 (LP)	3,457.9	7,002	▲ 505	2	—
特別養護老人ホーム 加茂の里	4,847.7	63,891	▲ 7,109	13	25KW
特別養護老人ホーム ヴィラ山科	4,314.1	109,188	▲ 11,045	25	25KW
京都認知症総合センター 特別養護老人ホーム ヴィラ鳳凰	7,647.7	126,021	3,892	16	—
老人保健施設 いわやの里	3,550.0	62,532	7,126	18	25KW
特別養護老人ホーム ヴィラ稲荷山	5,881.0	135,306	▲ 7,160	23	—
経費老人ホーム ヴィラ城陽	1,952.3	オール電化			
城陽市立東部デイサービスセンター	1,092.7	38,497	▲ 1,215	35	9.8KW
武田病院画像診断センター PET センター	1,492.3	12,844	774	9	—
梶井町放射線診断科クリニック	881.1	—			
武田総合病院 リハビリセンター・SPD/ラボ	1,658.3	12,695	▲ 2,936	8	—
武田総合病院・西館	2,333.4	71,731	▲ 2,023	31	22KW
康生会クリニック	835.0	—			
児玉記念乳腺クリニック ※1	773.4	4,999	4,029	6	—
辰巳診療所	168.0	171	▲ 47	1	—

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	ガス使用量 (㎡)	ガス使用量前年比 (㎡)	㎡/㎡	天然ガス 常用発電機 (CGS)
老人保健施設 白寿	1,814.0	14,910	5,846	8	—
三条小川 デイサービスセンター	294.4	7,467	▲ 58	25	—
グループホーム 鳳凰填島	769.0	—			
武田病院健診センター	995.4	—			
山科武田ラクトクリニック・ ラクト健診センター	1,092.1	928	15	1	—
柳馬場武田クリニック	265.6	—			
たけだ診療所 免疫・遺伝子クリニック	328.4	—			
京都駅前 武田透析クリニック	995.3	—			
百万遍クリニック ※2	668.2	—			

- ・ 精華町国保病院は、LP ガスを使用している。
- △ 停電時、GAS 発電機電源を医療用負荷に使用している。
- * 停電時、GAS 発電機電源を医療用負荷、防災用負荷に使用している。(非常用発電機を兼用)
- ・ R2年度のガス使用量は13施設で増加したが、グループ全体では約25万㎡/年の削減が得られた。
- ※1 児玉記念乳腺クリニックは令和2年12月31日をもって廃止。
- ※2 令和2年5月1日から百万遍クリニックを開設した。

令和2年度グループ施設（上・下水使用状況）

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	上水使用量 (t)	上水使用量前年比 (t)	t/㎡	種別	行政区 ※1
武田病院	11,847.0	47,218	3,313	4.0	井水・市水	京都市
武田総合病院	13,766.6	60,828	4,756	4.4	井水・市水	京都市
宇治武田病院	11,706.4	37,636	4,688	3.2	井水・市水	宇治市
十条武田リハビリテーション病院	8,529.6	37,284	2,094	4.4	井水・市水	京都市
木津屋橋武田病院 介護医療院	2,136.9	10,085	▲85	4.7	市水	京都市
稲荷山武田病院	2,210.4	11,287	▲27	5.1	市水	京都市
北山武田病院	2,388.8	6,275	▲930	2.6	市水	京都市
宮津武田病院	3,833.6	9,580	1,739	2.5	市水	宮津市
精華町国民健康保険病院	3,457.9	9,938	108	2.9	市水	精華町
特別養護老人ホーム 加茂の里	4,847.7	15,368	▲1,257	3.2	市水	木津川市
特別養護老人ホーム ヴィラ山科	4,314.1	16,239	▲146	3.8	市水	京都市
京都認知症総合センター 特別養護老人ホーム ヴィラ鳳凰	7,647.7	35,073	▲337	4.6	井水・市水	宇治市
老人保健施設 いわやの里	3,550.0	17,458	2	4.9	市水	京都市
特別養護老人ホーム ヴィラ稲荷山	5,881.0	16,335	1,008	2.8	市水	京都市
経費老人ホーム ヴィラ城陽	1,952.3	11,491	▲627	5.9	市水・浄化	城陽市
城陽市立東部デイサービスセンター	1,092.7	7,438	▲30	6.8	市水	城陽市
武田病院画像診断センター PETセンター	1,492.3	766	39	0.5	市水	京都市
梶井町放射線診断科クリニック	881.1	255	▲16	0.3	市水	京都市
武田総合病院 リハビリセンター・SPD/ラボ	1,658.3	714	382	0.4	市水	京都市
武田総合病院・西館	2,333.4	9,929	1,025	4.3	市水	京都市
康生会クリニック	835.0	528	▲20	0.6	市水	京都市
児玉記念乳腺クリニック ※1	773.4	—	—	—	市水	京都市
辰巳診療所	168.0	—	—	—	市水	京都市

令和2/4～令和3/3	床面積 (㎡)	上水使用量 (t)	上水使用量前年比 (t)	t/㎡	種別	行政区 ※1
老人保健施設 白寿	1,814.0	5,456	1,855	3.0	市水	京都市
三条小川デイサービスセンター	294.4	4,061	▲74	13.8	市水	京都市
グループホーム鳳凰填島	769.0	3,415	▲171	4.4	市水	京都市
武田病院健診センター	995.4	768	▲41	0.8	市水	京都市
山科武田ラクトクリニック・ ラクト健診センター	1,092.1	777	▲9	0.7	市水	京都市
柳馬場武田クリニック	265.6	1,104	16	4.2	市水	京都市
ただだ診療所 免疫・遺伝子クリニック	328.4	34	0	0.1	市水	京都市
京都駅前武田透析クリニック	995.3	10,112	1,176	10.2	市水	京都市
百万遍クリニック ※2	668.2	86	0	0.1	市水	京都市

・ヴィラ城陽は、下水処理（浄化槽）を行っている。
 ・R2年度の水道使用量は14施設で増加したが、グループ全体では約1.7万t/年の削減となった。
 ・京都市はR2年度から、総上水使用量に対する負担金（水道料金に井水料金加算）の支払いが義務化となった。
 ※1 児玉記念乳腺クリニックは令和2年12月31日をもって廃止。
 ※2 令和2年5月1日から百万遍クリニックを開設した。

VI 研究業績

研究業績

(1) 誌上発表

令和2年4月1日～令和3年3月31日

1) 著書

1. 中谷 壽男, 嶋津 岳士, 中毒起因物質データ一覧, 今日の治療指針 (電子版) 第 61 版, (別刷) 1- (別刷) 103, 福井 次矢, 高木 誠, 小室 一成, 2020, 医学書院
2. 中谷 壽男, 嶋津 岳士, 中毒起因物質データ一覧, 今日の治療指針 (電子版) 第 62 版, (別刷) 1- (別刷) 118, 福井 次矢, 高木 誠, 小室 一成, 2021, 医学書院
3. 立木 美香, 成瀬 光栄, 田上 哲也, 田辺 晶代, 内分泌機能評価の基礎知識, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 2-2, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
4. 立木 美香, 田辺 晶代, 成瀬 光栄, 予想外の結果が得られたら何を考えるか, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 9-9, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
5. 立木 美香, 成瀬 光栄, 田辺 晶代, 高血圧, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 14-14, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
6. 立木 美香, 成瀬 光栄, 田辺 晶代, 低カリウム血症, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 16-16, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
7. 立木 美香, 田辺 晶代, 成瀬 光栄, テキサメタゾン抑制試験, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 68-68, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
8. 立木 美香, 田辺 晶代, 成瀬 光栄, CRH 試験, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 69-69, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
9. 立木 美香, 成瀬 光栄, 田辺 晶代, 診断基準・アルゴリズム, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 77-78, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
10. 成瀬 光栄, 立木 美香, 田辺 晶代, 原発性アルドステロン症: カプトプリル試験, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 79-79, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
11. 田辺 晶代, 立木 美香, 成瀬 光栄, 選択的副腎静脈サンプリング, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 84-84, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
12. 立木 美香, 田辺 晶代, 成瀬 光栄, 腎血管性高血圧: カプトプリル試験, 内分泌機能検査実施マニュアル 第 3 版, 91-91, 成瀬 光栄, 平田 結喜緒, 肥塚 直美, 2020, 診断と治療社
13. 成瀬 光栄, 立木 美香, 甲状腺ホルモンと心血管病変, 甲状腺疾患診療マニュアル 第 3 版, 20-23, 田上 哲也, 伊藤 公一, 成瀬 光栄, 2020, 診断と治療社
14. 三森 経世, 自己免疫疾患に関する検査 (自己抗体総論、自己抗体に関する検査法, マトリックスメタロプロテイナーゼ-3), 臨床検査法提要 第 35 版, 924-958, 金井 正光監修, 2020, 金原出版
15. 三森 経世, 抗 Jo-1 抗体, 臨床検査ガイド 2020 年度改訂版, 706-708, 大西 宏明・Medical Practice 編集委員会, 2020, 文光堂

16. 益田 郁子, 知っておきたい痛風の画像診断－関節エコー検査－, スズケンメディカル, 7-10, 2020, ライフメディコム
 17. 益田 郁子, 結晶誘発性関節炎ピロリン酸カルシウム (CPP) 結晶沈着症・塩基性リン酸カルシウム (BCP) 結晶沈着症, 膠原病・リウマチ診療 第4版, 304-313, 針谷 正祥, 2020, メディカルビュー社
 18. 金 郁喆, 成長軟骨板の生体力学的特性, 臨床スポーツ医学 第37版, 508-515, 西良 浩一, 2020, 文光堂
 19. 榎田 出, 第5章 薬物療法についての疑問 20, 糖尿病治療の名医が教える最高の治し方大全, 109-134, 小俣 孝一, 2020, 文響社
- 2) 総説
1. 坪井 由加里: 今この時代だから活かされる「看護現場学」～語り合い学び合いつなぐ、看護のやりがいを支援する～, 看護実践の科学, 45: (10), 40-50, 2020
 2. Naruse M, Yamamoto K, Katabami T, Nakamaru R, Sone M, Kobayashi H, Tanabe A: Age, Gender, and Body Mass Index as Determinants of Surgical Outcome in Primary Aldosteronism, Horm Metab Res, 52: (6), 454-458, 2020
 3. 成瀬 光栄, 中前 恵一郎, 立木 美香, 田辺 晶代: 褐色細胞腫・パラガングリオーマを疑う所見と鑑別診断, 腎と透析, 89: (4), 658-660, 2020
 4. 成瀬 光栄, 立木 美香, 田辺 晶代: 原発性アルドステロン症の診療水準向上に向けた系統的・継続的な取り組み, 循環器内科, 88: (3), 231-236, 2020
 5. 成瀬 光栄, 立木 美香, 中前 恵一郎: 二次性高血圧, 診断と治療, 108: (4), 461-467, 2020
 6. 三森 経世: 抗ガラクトース欠損 IgG 抗体, 内科 (増大号特集検査値を読む 2020), 125: (4), 835-835, 2020
 7. 三森 経世: 抗 CCP 抗体, 内科 (増大号特集検査値を読む 2020), 125: (4), 836-836, 2020
 8. 三森 経世: 抗核抗体 (ANA), 内科 (増大号特集検査値を読む 2020), 125: (4), 840-841, 2020
 9. 三森 経世: LE 細胞試験, 内科 (増大号特集検査値を読む 2020), 125: (4), 842-842, 2020
 10. 三森 経世: 特発性炎症性ミオパチー (IIM) の診療ガイドライン, リウマチ科, 63: (6), 706-710, 2020
 11. 成瀬 光栄, 田辺 晶代: 原発性アルドステロン症の検査と治療法は?, Medical Practice, 37: (7), 1073-1077, 2020
 12. 田辺 晶代, 成瀬 光栄: 褐色細胞腫・パラガングリオーマ (PPGL) 診療の進歩, 日本臨牀 高血圧学 「下」, 78: (増刊号2), 335-340, 2020
 13. 成瀬 光栄, 立木 美香, 田辺 晶代: 難治性副腎疾患の診療に直結するエビデンス創出研究 (JRAS 研究), 日本臨牀 高血圧学 「下」, 78: (増刊号2), 341-346, 2020
 14. 三森 経世: IgG4 関連疾患の新規治療ターゲット, カレントセラピー, 38: (7), 76-80, 2020
 15. 三森 経世: IgG4 関連疾患の新展開一序, 炎症と免疫, 28: (4), 289-290, 2020
 16. Tanabe A, Naruse M: Recent advances in the management of pheochromocytoma and paraganglioma, Hypertens Res, 43: (11), 1141-1151, 2020
 17. 三森 経世: 膠原病の診断と治療, リハビリテーション医学, 57: (8), 686-692, 2020
 18. 成瀬 光栄, 中前 恵一郎, 立木 美香, 田辺 晶代: 副腎腫瘍の病態生理と臨床像: 褐色細胞腫・パラガングリオーマ 良性と悪性の鑑別診断, 日本臨牀 内分泌腺腫瘍 (第2版) - 基礎・臨床研究のアップデート -, 78: (増刊号4), 600-602, 2020
 19. 成瀬 光栄, 立木 美香, 中前 恵一郎, 田辺 晶代: 褐色細胞腫・パラガングリオーマ治療戦略: 概論, 日本臨牀 内分泌腺腫瘍 (第2版) - 基礎・臨床研究のアップデート -, 78: (増刊号4), 647-651, 2020
 20. Mulatero P, Sechi L, Williams T, Lenders J, Reincke M, Satoh F, Januszewicz A, Naruse M, Doumas M, Veglio F, Wu V, Widimsky J: Subtype diagnosis, treatment, complications and outcomes of primary aldosteronism and future direction of research: a position statement and consensus of the Working Group on Endocrine Hypertension of the European Society of Hypertension, J Hypertens, 38: (10), 1929-1936, 2020
 21. 三森 経世: 全身性強皮症・混合性結合組織病, 生体の科学 (増大号), 71: (5), 474-475, 2020
 22. 三森 経世: HISTORY 自己抗体と膠原病 (1). 膠原病における抗核抗体検査の歴史と最近の動向, BIO Clinica, 35: (14), 1326-1329, 2020
 23. 三森 経世: HISTORY 自己抗体と膠原病 (2). 膠原病における自己抗体の測定法 Up-to-Date, BIO Clinica, 36: (2), 128-132, 2021
 24. 曾根 淳史: 多尿・夜間多尿による夜間頻尿の病態, 臨床泌尿器科, 75: (1), 20-23, 2021
- 3) 原著
1. 古元 克好, 堀口 雅史, 大江 正士郎: 胆管空腸吻合に至った Stanford A 大動脈解離術後胆嚢壊死の1例, 日本臨床外科学会誌, 81 (5), 953-958, 2020
 2. 益本 貴人, 石上 俊一, 加藤 仁司, 倉橋 光輝, 松山 希一, 齋賀 一步: 組織学的に胆嚢筋腫症との関連性が示唆された無症候性胆嚢壁解離の1例, 日臨外会誌, 81 (7), 1375-1379, 2020
 3. Soejima H, Ogawa H, Morimoto T, Okada S, Matsumoto C, Nakayama M, Masuda I, Jinnouchi H, Waki M, Saito Y: Proteinuria is independently associated with the incidence of primary cardiovascular events in diabetic patients, Journal of Cardiology, 75 (4), 387-393, 2020
 4. Miyasato Y, Oba K, Yasuno S, Matsuyama Y, Masuda I: Associations between visceral obesity and renal impairment in health checkup participants: a retrospective cohort study, Clinical and Experimental Nephrology, 24 (7), 935-945, 2020
 5. Motoki H, Masuda I, Yasuno S, Oba K, Shoin W, Usami S, Saito Y, Waki M, Komatsu M, Ueshima K, Nakagawa Y, Son C, Yonemitsu S, Hiramitsu S, Konda M, Onishi K, Kuwahara K: Rationale and design of the EMPYREAN study, ESC Heart Failure., 7 (5), 3134-3141, 2020
 6. Okada S, Morimoto T, Ogawa H, Soejima H, Matsumoto C, Sakuma M, Nakayama M, Doi N, Jinnouchi H, Waki M, Masuda I, Saito Y: Association Between Statins and Cancer Incidence in Diabetes: a Cohort Study of Japanese Patients with Type 2 Diabetes., J Gen Intern Med., 36 (3), 632-639, 2021
 7. Ishii M, Seki T, Sakamoto K, Kaikita K, Miyamoto Y, Tsujita K, Masuda I, Kawakami K: Association of short term exposure to Asian dust with increased blood pressure., Scientific Reports, 10 (1), 17630-, 2020
 8. 高橋 俊文, 伊藤 克弘, 寒野 徹, 岡田 崇, 東 義人, 山田 仁: デノスマブ投与中に生じた大腿骨非定型骨折の1例, 泌尿器科紀要, 66, 23-27, 2020
 9. Kanno T, Inoue T, Ito K, Okumura K, Yamada H, Kawakita M, Fujii M, Shimizu Y, Yatsuda J, Moroi S, Hichiri Y, Akao T, Sawada A, Kobayashi T and Ogawa O: Oncological outcomes and recurrence patterns following laparoscopic radical cystectomy for bladder cancer: A Japanese multicenter cohort., International Journal of Urology, 27, 250-256, 2020
 10. Ito K, Takahashi T, Kanno T, Okada T, Higashi Y and Yamada H: Renal failure due to encrusted cystitis and pyelitis, IJU Case Reports, 3, 112-115, 2020
 11. 田中 秀一, 伊藤 裕, 横山 邦夫, 山田 誠, 山下 真正, 杉江 亮, 川西 昌浩: 腰部脊柱管狭窄症の術後に鼠径部痛で発症した末梢動脈閉塞症の1例, 脊椎外科, 34, 169-173, 2020

12. Nakamaru R, Yamamoto K, Rakugi H, Akasaka H, Kurihara I, Ichijo T, Takeda Y, Katabami T, Tsuiki M, Wada N, Ogawa Y, Kawashima J, Sone M, Yoshimoto T, Okamoto R, Fujita M, Kobayashi H, Tamura K, Kamemura K, Okamura S, Kakutani M, Tanabe A, Naruse M, JPAS/JRAS Study Group : Obesity Predicts Persistence of Resistant Hypertension After Surgery in Patients With Primary Aldosteronism, *Clin Endocrinol (Oxf)*, 93 (3), 229-237, 2020
13. Kawashima J, Araki E, Naruse M, Kurihara I, Takahashi K, Tamura K, Kobayashi H, Okamura S, Miyauchi S, Yamamoto K, Izawa S, Suzuki T, Tanabe A : Baseline Plasma Aldosterone Level and Renin Activity Allowing Omission of Confirmatory Testing in Primary Aldosteronism, *J Clin Endocrinol Metab*, 105 (5) : dgaal17-doi, 2020
14. Nishimoto K, Umakoshi H, Seki T, Yasuda M, Araki R, Otsuki M, Katabami T, Shibata H, Ogawa Y, Wada N, Sone M, Okamura S, Izawa S, Miyauchi S, Yoshimoto T, Tsuiki M, Naruse M, JRAS Study Group. : Diverse pathological lesions of primary aldosteronism and their clinical significance., *Hypertens Res*, 44 (5), 498-507, 2020
15. Kimura N, Shiga K, Kaneko K, Sugisawa C, Katabami T, Naruse M : The Diagnostic Dilemma of GATA3 Immunohistochemistry in Pheochromocytoma and Paraganglioma, *Endocr Pathol*, 31 (2), 95-100, 2020
16. Kobayashi Y, Haze T, Yano Y, Tamura K, Kurihara I, Ichijo T, Yoneda T, Katabami T, Tsuiki M, Wada N, Ogawa Y, Kawashima J, Sone M, Inagaki N, Yamada T, Okamoto R, Fujita M, Kamemura K, Yamamoto K, Izawa S, Tanabe A, Naruse M, JPAS/JRAS Study Group : Associations Between Changes in Plasma Renin Activity and Aldosterone Concentrations and Changes in Kidney Function After Treatment for Primary Aldosteronism, *Kidney Int Rep*, 5 (8), 1291-1297, 2020
17. Ohno Y, Sone M, Inagaki N, Kawashima A, Takeda Y, Yoneda T, Kurihara I, Itoh H, Tsuiki M, Ichijo T, Katabami T, Wada N, Sakamoto R, Ogawa Y, Yoshimoto T, Yamada T, Kawashima J, Matsuda Y, Kobayashi H, Kamemura K, Yamamoto K, Otsuki M, Okamura S, Izawa S, Okamoto R, Tamura K, Tanabe A, Naruse M : Nadir Aldosterone Levels After Confirmatory Tests Are Correlated With Left Ventricular Hypertrophy in Primary Aldosteronism, *Hypertension*, 75 (6), 1475-1482, 2020
18. Kanno T, Inoue T, Kawakita M, Ito K, Okumura K, Yamada H, Kubota M, Fujii M, Shimizu Y, Yatsuda J, Kobori G, Moroi S, Shichiri Y, Akao T, Sawada A, Saito R, Kobayashi T, Ogawa O : Perioperative and oncological outcomes of laparoscopic radical cystectomy with intracorporeal versus extracorporeal ileal conduit: A matched-pair comparison in a multicenter cohort in Japan., *International Journal of Urology*, 27, 559-565, 2020
19. Rossitto G, Amar L, Azizi M, Riestter A, Reincke M, Degenhart C, Widimsky J, Naruse M, Deinum J, Schultzekool L, Kocjan T, Negro A, Rossi E, Kline G, Tanabe A, Satoh F, Rump LC, Vonend O, Willenberg HS, Fuller P, Yang J, Nian Chee NY, Magill SB, Shafiqullina Z, Quinkler M, Oliveras A, Chang CC, Wu VC, Somloova Z, Maiolino G, Barbiero G, Battistel M, Lenzini L, Quaiia E, Pessina AC, Rossi GP. : Subtyping of Primary Aldosteronism in the AVIS-2 Study: Assessment of Selectivity and Lateralization, *J Clin Endocrinol Metab*, 105 (6), dgz017-doi, 2020
20. Saiki A, Otsuki M, Tamada D, Kitamura T, Shimomura I, Kurihara I, Ichijo T, Takeda Y, Katabami T, Tsuiki M, Wada N, Yanase T, Ogawa Y, Kawashima J, Sone M, Inagaki N, Yoshimoto T, Okamoto R, Takahashi K, Kobayashi H, Tamura K, Kamemura K, Yamamoto K, Izawa S, Kakutani M, Yamada M, Tanabe A, Naruse M : Diabetes Mellitus Itself Increases Cardio-Cerebrovascular Risk and Renal Complications in Primary Aldosteronism, *J Clin Endocrinol Metab*, 105 (7), dgaal177-doi, 2020
21. Sugie A, Yamada M, Yokoyama K, Yamashita M, Ito Y, Tanaka H, Nomura Y, Fujita M, Nakatani T, Kawanishi M : Carotid free-floating thrombus in a stent 6 months after carotid artery stenting, *World Neurosurgery*, 141, 236-239, 2020
22. Iwasaki T, Nakabo S, Terao C, Murakami K, Nakashima R, Hashimoto M, Imura Y, Yukawa N, Yoshifuji H, Miura Y, Yurugi K, Maekawa T, van Delft MAM, Trouw LA, Fujii T, Mimori T, Ohmura K : Long-term follow-up of patients with anti-cyclic citrullinated peptide antibody-positive connective tissue disease: a retrospective observational study including information on the HLA-DRB1 allele and citrullination dependency., *Arthritis Research and Therapy*, 22 (1), 248-256, 2020
23. Kanno T, Takahashi T, Ito K, Okada T, Higashi Y, Yamada H : The natural history of asymptomatic renal stones \leq 5 mm: comparison with $>$ 5 mm., *Journal of Endourology*, 34, 1188-1194, 2020
24. Kanno T, Otsuka K, Takahashi T, Somiya S, Ito K, Higashi Y and Yamada H : Strangulated Internal Hernia Beneath the Obturator Nerve After Laparoscopic Radical Cystectomy With Extended Pelvic Lymph Node Dissection., *Urology*, 145, 11-12, 2020
25. 鈴木 雄治, 北村 将司 : 肺容量減量手術の切除範囲に存在し切除できた COPD IV期合併肺癌の1例, *日本臨床外科学会雑誌*, 81 (11), 1353-1357, 2020
26. Ito K, Takahashi T, Kanno T, Okada T, Higashi Y, Yamada H. : Indocyanine green fluorescence-guided partial cystectomy and pelvic lymphadenectomy for urachal carcinoma, *Journal of Endourology Case Reports*, 6, 275-277, 2020
27. Kanno T, Takahashi T, Somiya S, Ito K, Higashi Y and Yamada H : Indocyanine Green Fluorescence-Guided Laparoscopic Lower-Pole Heminephrectomy for Duplex Kidney in Adult., *Journal of Endourology Case Reports*, 6, 384-387, 2020
28. 大塚 一雄, 出口 靖記, 倉橋 光輝, 水本 雅己, 北岡 昭宏, 財間 正純 : COVID-19 肺炎経過中に腹腔鏡下手術を行った S 状結腸癌の1例, *日本臨床外科学会雑誌*, 82 (2), 429-433, 2021
29. Kawanishi M, Ito Y, Tanaka H, Yokoyama K, Yamada M, Sugie A : Resolution of retro-odontoid cyst in a patient with atlanto-occipital assimilation after occipitocervical fixation, *Surgical Neurology International*, 12, 34-37, 2021
30. Kawanishi M, Ito Y, Tanaka H, Yokoyama K, Yamada M, Sugie A : Intradural extramedullary hemangioblastoma of the thoracic cord: A case report, *Surgical Neurology International*, 12, 126-129, 2021
31. Nakamaru R, Yamamoto K, Akasaka H, Rakugi H, Kurihara I, Yoneda T, Ichijo T, Katabami T, Tsuiki M, Wada N, Yamada T, Kobayashi H, Tamura K, Ogawa Y, Kawashima J, Inagaki N, Fujita M, Oki K, Kamemura K, Tanabe A, Naruse M, JPAS/JRAS study group : Sex Differences in Renal Outcomes After Medical Treatment for Bilateral Primary Aldosteronism., *Hypertension*, 77 (2), 537-545, 2021
32. Ohno Y, Naruse M, Felix Beuschlein, Florentine Schreiner, Mirko Parasiliti-Caprino, Jaap Deinum, William M Drake, Francesco Fallo, Carmina T Fuss, Marianne A Grytaas, Ichijo T, Inagaki N, Kakutani M, Darko Kastelan, Ivana Kraljevic, Katabami T, Tomaz Kocjan, Silvia Monticone, Paolo Mulatero, Sam O'Toole, Kobayashi H, Sone M, Tsuiki M, Wada N, Tracy Ann Williams, Reincke M, Tanabe A : Adrenal venous sampling guided adrenalectomy rates in primary aldosteronism: results of an international cohort (AVSTAT), *J Clin Endocrinol Metab*, 106 (3), e1400-e1407, 2021
33. Nakamaru R, Yamamoto K, Akasaka H, Rakugi H, Kurihara I, Yoneda T, Ichijo T, Katabami T, Tsuiki M, Wada N, Yamada T, Kobayashi H, Tamura K, Ogawa Y, Kawashima J, Inagaki N, Fujita M, Watanabe M, Kamemura K, Okamura S, Tanabe A, Naruse M; JPAS/JRAS Study Group : Age-stratified comparison of clinical outcomes between medical and surgical treatments in patients with unilateral primary aldosteronism, *Sci Rep*, 25 (11), 6925-doi, 2021
34. Nakabo S, Tsuji Y, Inagaki M, Tsuji H, Nakajima T, Murakami K, Terao C, Hashimoto M, Furu M, Tanaka M, Ito H, Fujii T, Mimori T, Fujii Y : Severe joint deformity and Patient Global Assessment of Disease are associated with discrepancies between sonographic and clinical remission: A cross-sectional study of rheumatoid arthritis patients., *Modern Rheumatology*, 31 (2), 334-342, 2021
35. Miyamoto T, Iino M, Komorizono Y, Kiguchi T, Furukawa N, Otsuka M, Sawada S, Okamoto Y, Yamauchi K, Muto T, Fujisaki T, Tsurumi H, Nakamura K : Screening for Gaucher Disease Using Dried Blood Spot Tests : A Japanese Multicenter, Cross-sectional Survey, *Internal Medicine*, 60, 699-707, 2021
36. Iwata S, Hagiwara A, Harima Y : Thoracoscopic radical surgery for a morbidly obese patient with early lung cancer after laparoscopic sleeve gastrectomy;a case report., *Surgical Case Reports*, 189-194, 2020
37. Iwata S, Hagiwara A, Nakamae K. : Prior bariatric surgery is effective on morbidly obese patients following total knee arthroplasty., *Glycative Stress Research*, 116-122, 2020
38. Iwata S, Hagiwara A. : Experience with laparoscopic sleeve gastrectomy for morbid obesity in a general hospital., *Glycative Stress Research*, 4, 278-284, 2020
39. 岩田 辰吾, 萩原 明郎 : 巨大副腎腫瘍を合併した高度肥満患者に対し減量手術を先行した副腎摘除術の一例, *京都医学会雑誌*, 67 (2), 69-74, 2020

40. Sagawa A, Masuda I, Fukuda T, Yoshida T, Hibino T: Qualitative survey-based evaluation of operability and convenience for the etanercept biosimilar YLB113 in a unique injection pen in patients with rheumatoid arthritis, *Generics and Biosimilars Initiative Journal*, 9 (3), 100-107, 2020
41. 森下 茂: 長期作用型メチルフェニデート塩酸塩により過覚醒状態を呈した ADHD 過剰診断と思われる一症例, *京都医学会雑誌*, 67, 125-128, 2020
42. 村山 高章, 加納 慶太, 西川 聡美, 山本 俊郎, 金村 成智: インフリキシマブ投与中の関節リウマチ患者に発症した上顎骨髄炎の1例, *有病者歯科医療*, 28 (5), 304-308, 2019
43. 吉田 敦彦: 屈曲制限を来した膝関節内腱鞘線維腫の1例, *日本関節鏡・膝・スポーツ整形外科学会雑誌*, 46 (1), 188-189, 2021
44. 森下 茂: 精神疾患患者受診数の季節性, *最新精神医学*, 25, 235-240, 2020
45. 森下 茂: 双極性うつ病と判断され抗精神病薬で治療されたが改善せず抗うつ薬で改善したうつ病の一症例, *京都医学会雑誌*, 67, 83-86, 2020
46. 森下 茂: 自己記入式うつ病評価尺度によるうつ病診断の有用性 - Quick Inventory of Depressive Symptomatology-Self Report (QIDS-SR) を用いた 420 症例の検討, *最新精神医学*, 26, 77-83, 2021

(2) 学会・研究会発表

令和2年4月1日～令和3年3月31日

【武田病院】

- 急性期における根拠に基づいた転倒予防を目指して: 三藤 満里乃, 森川 美奈子, 高井 香, 武田病院 看護部 第21回日本認知症ケア学会 2020年5月
- S状結腸転移性腺癌の1例: 大江 正士郎, 堀口 雅史, 古元 克好, 薄井 裕治, 武田病院 外科 第55回京都病院学会 2020年6月
- CPT-11+CDDP療法で寛解を得ている肛門管 MANEC の一例: 古元 克好, 堀口 雅史, 大江 正士郎, 薄井 裕治, 第55回京都病院学会 2020年6月
- 小腸イレウスで発症し、診断に難渋した消化管多発 large B cell lymphoma の1例: 石上 俊一¹⁾, 中坊 幸晴²⁾
1) 武田病院 外科, 2) 武田総合病院 血液内科 第55回京都病院学会 2020年6月
- 盲腸軸捻転症の一例: 堀口 雅史, 古元 克好, 大江 正士郎, 薄井 裕治, 武田病院 外科 第55回京都病院学会 2020年6月
- 直接経口抗凝固薬 (DOAC) 内服中に視床出血を発症し、神経内視鏡下血腫除去術を施行した一例: 山名 則和, 定政 信猛, 滝 和郎, 武田病院 脳神経外科 第55回京都病院学会 2020年6月
- 同側頸部内頸動脈狭窄症に合併した急性期脳血管閉塞に対する血栓回収術とステント留置術: 定政 信猛, 山名 則和, 滝 和郎, 武田病院 脳神経外科 第55回京都病院学会 2020年6月
- 断端陽性を恐れ過度な切除? それとも断端陽性を恐れずに最小限の切除?: 松谷 崇弘, 吉村 了勇, 武田病院 乳腺外科・形成外科 第55回京都病院学会 2020年6月
- 働き方改革における看護職ができるチーム医療の推進とは～他職種協働を目指して～: 高井 香, 武田病院 看護部 第55回京都病院学会 2020年6月
- PACU 導入の成果: 大津 惇也, 武田病院 看護部 第55回京都病院学会 2020年6月
- 予期せぬ急変を未然に防ぐ取り組み～振り返りから得る学び～: 山田 愛, 渡邊 真理, 武田病院 看護部 第55回京都病院学会 2020年6月
- 意思決定を支えるチームの取り組み
～がん患者に対する看護部の横断的介入～: 久世 有紀子, 武田病院 看護部 第55回京都病院学会 2020年6月
- 患者サポートセンターにおける看護師が担う役割
～患者相談窓口業務での患者・家族支援のあり方～: 柘岡 千香子, 武田病院 患者サポートセンター 第55回京都病院学会 2020年6月
- 大腿骨骨折患者の退院支援システムの構築: 佐須 雅司, 武田病院 患者サポートセンター 第55回京都病院学会 2020年6月
- 入退院分析による病床管理: 阿部 元喜, 武田病院 患者サポートセンター 第55回京都病院学会 2020年6月
- 当院一般撮影における DRL 測定結果の報告: 高橋 実也, 武田病院 放射線科 第55回京都病院学会 2020年6月
- カテーテル検査における簡易散乱X線防護プロテクタ使用時の術者被ばく低減の検討: 森山 一生, 平口 心, 武田病院 放射線科 第55回京都病院学会 2020年6月

18. 保安検査による非常用電源系統の停電の経験：奥村 明弘¹⁾，北野 大輔²⁾，
1) 武田病院 臨床工学科，2) 武田病院 購買施設管理部
第55回京都病院学会 2020年6月
19. デバルキング部位の可視化を目指して：大槻 誠，武田病院 臨床工学科
第55回京都病院学会 2020年6月
20. 手掌内での尺骨神経障害の1例：原田 陽規¹⁾，田中 雅美¹⁾，郷田 真弓¹⁾，小笠原 将太¹⁾，栢田 昌未¹⁾，西村 和司¹⁾，
浅沼 光太郎²⁾，1) 武田病院 検査科，2) 柳馬場武田クリニック 神経内科
第55回京都病院学会 2020年6月
21. 小腸カプセル内視鏡の検査時間の検討：田口 響平¹⁾，椋本 美香¹⁾，小笠原 将太¹⁾，栢田 昌未¹⁾，長本 沙紀¹⁾，
長澤 由樹¹⁾，林 夏未¹⁾，福山 裕太¹⁾，原田 陽規¹⁾，西村 和司¹⁾，平田 育大²⁾，高橋 周史²⁾，
1) 武田病院 検査科，2) 武田病院 消化器内科
第55回京都病院学会 2020年6月
22. 業務改善から品質向上につなげる取り組み
～働き方改革からみえてきたこと～：堀田 智大，村松 秀治，村上 英都子，武田病院 栄養科
第55回京都病院学会 2020年6月
23. 外来透析カンファレンスを通しての栄養科の関わり：松原 有希¹⁾，村上 英都子¹⁾，巽 朋子¹⁾，財木 恵¹⁾，
鈴木 花奈¹⁾，谷内 良子¹⁾，山本 遥香¹⁾，木原 葵¹⁾，川上 亨弘²⁾，中原 康裕³⁾，安田 妙子⁴⁾，
1) 武田病院 栄養科，2) 武田病院 血液透析科，3) 武田病院 臨床工学科，4) 武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
24. 孤立から地域包括ケアシステムの一員にするために：津馬 啓司，土井 孝明，武田病院 リハビリテーション科
第55回京都病院学会 2020年6月
25. 右距骨壊死に対し人工距骨置換術を施行された症例：村井 彩沙，小出 太一，武田病院 リハビリテーション科
第55回京都病院学会 2020年6月
26. 脳梗塞により失語症と重度の発語失行を呈し、職場復帰を目標にリハビリテーション介入した症例：宇野 礼音，
伊津 千尋，武田病院 リハビリテーション科
第55回京都病院学会 2020年6月
27. 肺癌術後に心肺運動負荷試験を実施した症例：藤岡 沙映，山本 早苗，武田病院 リハビリテーション科
第55回京都病院学会 2020年6月
28. 両特発性大腿骨頭壊死により左THA施工された症例：黒岩 直也，北尾 研太，武田病院 リハビリテーション科
第55回京都病院学会 2020年6月
29. 乳房インプラント再建の限界をつくらないための逆転の発想－使用するインプラントに合わせた組織切除－：
松谷 崇弘，武田病院 乳腺外科・形成外科
第63回日本形成外科学会総会・学術集会 2020年8月
30. Quantitative analysis of the isolation area after larger-size laser balloon ablation：Yamasaki T¹⁾，Hattori T¹⁾，
Kakita K¹⁾，Ota K²⁾，Miyai N²⁾，Nakamura R²⁾，Sawanishi T²⁾，Kinoshita N²⁾，
1) Takeda Hospital Cardiac Arrhythmia，2) Takeda Hospital Cardiology ESC Congress 2020
2020年8月
31. 化学的髄核融解術を施行した腰椎椎間板ヘルニアの4例：澤村 和秀，武田病院 整形外科
第23回日本低侵襲脊椎外科学会学術集会 2020年9月
32. 腹部大動脈リンパ節にサルコイド反応を合併した進行大腸癌の1例：石上 俊一，武田病院 外科
第46回京都医学会 2020年9月
33. 当院における盲腸軸捻転症の1例：堀口 雅史，武田病院 外科
第46回京都医学会 2020年9月
34. 肝血管筋脂肪腫の1例：古元 克好，宮内 智之，堀口 雅史，大江 正士郎，石上 俊一，武田病院 外科
第46回京都医学会 2020年9月
35. 多発皮膚・皮下転移をきたした大腸癌の1例：大江 正士郎，宮内 智之，堀口 雅史，古元 克好，石上 俊一，
武田病院 外科
第46回京都医学会 2020年9月
36. 腹部大動脈リンパ節にサルコイド反応を合併した進行大腸癌の1例：石上 俊一，武田病院 外科
第46回京都医学会 2020年9月
37. 静脈洞閉塞症に対し、血管内治療により良好な転帰を得た1症例：山名 則和，永井 靖識，定政 信猛，滝 和郎，
武田病院 脳神経外科
第46回京都医学会 2020年9月
38. 術後に亜急性石灰化病変を認めた脳内出血の1例：定政 信猛，永井 靖識，山名 則和，滝 和郎，
武田病院 脳神経外科
第46回京都医学会 2020年9月
39. 遺伝性乳がん卵巣がん症候群の保険診療にむけて：松谷 崇弘，武田病院 乳腺外科・形成外科
第46回京都医学会 2020年9月
40. 海外旅行者における重症低血糖の1例：鄭 賢燮¹⁾，米田 絃子²⁾，谷川 隆久²⁾，武田 純²⁾，
1) 武田病院 初期研修医，2) 武田病院 内分泌・糖尿病内科
第46回京都医学会 2020年9月
41. 遺伝性乳がん卵巣がん症候群の保険診療にむけて：松谷 崇弘，武田病院 乳腺外科・形成外科
第8回日本乳房オンコプラスチックサージャリー学会総会 2020年10月
42. 1型糖尿病におけるSGLT-2阻害剤の半量投与の検討：米田 絃子，武田病院 内分泌・糖尿病内科
第63回日本糖尿病学会年次学術集会 2020年10月
43. 初診時頭部CTで外傷性変化を認めない75歳以上の軽症頭部外傷の転帰：永井 靖識，山名 則和，定政 信猛，
滝 和郎，武田病院 脳神経外科
第79回日本脳神経外科学会学術総会 2020年10月
44. 心肺運動負荷試験と安静時代謝量測定による高度肥満2型糖尿病患者の行動変容効果：鈴木 喜也¹⁾，米田 絃子²⁾，
上西 貴美子¹⁾，阪下 陽一朗¹⁾，谷川 隆久²⁾，武田 純²⁾，葛谷 英嗣²⁾，1) 武田病院 リハビリテーション科，
2) 武田病院 内分泌・糖尿病内科
第57回日本糖尿病学会近畿地方会 2020年10月
45. 大型の卵巣嚢胞性腫瘍に対する腹腔鏡補助下摘出術の経験：古元 克好，堀口 雅史，大江 正士郎，石上 俊一，
武田病院 外科
第82回日本臨床外科学会総会 2020年10月
46. 京都の市中病院である当院を受診した外国人患者の疾患構成：永野 明範，武田病院 救急科
グローバルヘルス合同大会2020大阪 2020年11月
47. COVID-19及び類似症に対する心理的ストレスが看護師の日常生活に及ぼす影響：森 つばさ，渡邊 真理，
武田病院 看護部
グローバルヘルス合同大会2020大阪 2020年11月
48. CPT-11+CDDP療法で寛解を得ている肛門管MANECの一例：古元 克好，堀口 雅史，大江 正士郎，
武田病院 外科
第28回日本消化器関連学会週間 2020年11月
49. 当院における排尿管理症例の臨床的検討：河瀬 紀夫，新垣 隆一郎，武田病院 泌尿器科
第70回日本泌尿器科学会中部総会 2020年11月
50. 捻挫後の足関節不安定性と疼痛が主訴であった色素性結節絨毛性滑膜炎の1例：原 佑輔^{1)・2)}，生駒 和也²⁾，
牧 昌弘²⁾，城戸 優充²⁾，谷口 大喜²⁾，大橋 鈴世³⁾，高橋 謙治²⁾，
1) 武田病院 整形外科，2) 京都府立医科大学大学院 運動器機能再生外科学（整形外科），
3) 京都府立医科大学大学院 リハビリテーション医学
第45回日本足の外科学会学術集会 2020年11月

51. ペースメーカー植え込み術後早期にたこつぼ型心筋症を発症した一例：定本 悠子¹⁾，服部 哲久²⁾，山崎 敬史²⁾，太田 啓祐³⁾，宮井 伸幸³⁾，中村 玲雄³⁾，澤西 高佳³⁾，木下 法之³⁾，垣田 謙²⁾，
1) 武田病院 初期研修医，2) 武田病院 不整脈科，3) 武田病院 循環器内科
第130回日本循環器学会近畿地方会 2020年11月
52. 80歳以上の高齢大腸癌患者に対する腹腔鏡下手術の安全性の検討：大江 正士郎，堀口 雅史，古元 克好，薄井 裕治，武田病院 外科
第75回日本消化器外科学会総会 2020年12月
53. 抗リウマチ薬中止により退縮を認めた Epstein-Barr ウイルス関連肝原発平滑筋腫瘍の1例：岡嶋 亮¹⁾，高橋 周史¹⁾，片岡 星太²⁾，今井 俊介³⁾，
1) 武田病院 消化器内科，2) 京都府立医科大学 消化器内科，3) 武田病院 病理診断科
第27回肝血流動態・機能イメージ研究会 2021年1月
54. 康生会武田病院におけるポリファーマシー対策による成果：上本 恵三¹⁾，糸島 恵¹⁾，紺谷 智子¹⁾，碓井 文隆²⁾，菱田 智子³⁾，服部 知香⁴⁾，林 千麗¹⁾，
1) 武田病院 薬局，2) 武田病院 消化器内科，3) 武田病院 看護部，4) 武田病院 患者サポートセンター
第42回日本病院薬剤師会近畿学術大会 2021年1月
55. 抗リウマチ薬中止により退縮を認めた Epstein-Barr ウイルス関連肝原発平滑筋腫瘍の1例：岡嶋 亮，高橋 周史，松山 竜三，碓井 文隆，眞鍋 繁雄，武田病院 消化器内科
第33回下西集談会 2021年2月
56. 横隔膜傍裂孔ヘルニアの1例：大江 正士郎，堀口 雅史，古元 克好，石上 俊一，武田病院 外科
第33回下西集談会 2021年2月
57. 術後補助化学療法を行った小腸腸間膜平滑筋肉腫の一例：古元 克好，堀口 雅史，大江 正士郎，石上 俊一，武田病院 外科
第33回下西集談会 2021年2月
58. Walk-in で紹介来院した脳神経外科緊急入院症例の予後：定政 信猛，山名 則和，滝 和郎，武田病院 脳神経外科
第33回下西集談会 2021年2月
59. インプラント乳房再建の今後：松谷 崇弘，吉村 了勇，武田病院 乳腺外科・形成外科
第33回下西集談会 2021年2月
60. コロナ禍における退院・転院支援：佐須 雅司，武田病院 患者サポートセンター
第33回下西集談会 2021年2月
61. COVID 第1波期間中における脳神経外傷患者の特徴：定政 信猛，塩見 晃司，永井 靖識，山名 則和，滝 和郎，武田病院 脳神経外科
第44回日本脳神経外傷学会 2021年2月
62. IVR 時における改良防護板使用時の術者手指被曝低減の検討：平口 心，武田病院 放射線科
第36回日本心臓血管インターベンション治療学会近畿地方会 2021年2月
63. 康生会武田病院における外来がん化学療法薬連携の取組み：林 千麗¹⁾，木村 麻紀¹⁾，立石 まゆみ²⁾，山本 有宣²⁾，小高 奈津美²⁾，藤野 香²⁾，山川 絃希³⁾，林 修平³⁾，建山 和代³⁾，
1) 武田病院 薬局，2) サンプラザ薬局 京都駅前，3) さくら薬局 京都駅前店
日本臨床腫瘍薬学会学術大会 2021 (第10回) 2021年3月
64. Hepatectomy for recurrent lesion after TACE made multidisciplinary treatment for pulmonary lesion effective-a case report : Furumoto K , Takeda Hospital Department of Surgery
第32回日本肝胆膵外科学会学術集会 2021年3月
65. Metastatic adenocarcinoma of the sigmoid colon : Oe S , Horiguchi M , Furumoto K , Usui Y , Takeda Hospital Department of Surgery
第33回日本内視鏡外科学会総会 2021年3月
66. 腹腔鏡下手術をおこなった子宮広間膜裂孔ヘルニアの一例：堀口 雅史，武田病院 外科
第33回日本内視鏡外科学会総会 2021年3月
67. 子宮広間膜裂孔ヘルニアの一例：堀口 雅史，武田病院 外科
第57回日本腹部救急医学会総会 2021年3月
68. コイル塞栓術後の再発動脈瘤に対するクリッピング術：山名 則和，塩見 晃司，永井 靖識，定政 信猛，滝 和郎，武田病院 脳神経外科
STROKE2021 2021年3月
69. 温故知新：ホノルルショック、ナッシュビルホープとその後：滝 和郎，定政 信猛，山名 則和，稲田 拓，中島 悠介，武田病院 脳神経外科
STROKE2021 2021年3月
70. 脳卒中外科医と脳血管内治療医との脳動脈瘤治療における視点の相違：定政 信猛，武田病院 脳神経外科
第50回日本脳卒中の外科学会学術集会 2021年3月
71. 健康診断で指摘された、無症状であるが治療が必要であった心室期外収縮の1例：鄭 賢燮¹⁾，服部 哲久²⁾，山崎 敬史²⁾，木下 法之³⁾，武田 純⁴⁾，垣田 謙²⁾，
1) 武田病院 初期研修医，2) 武田病院 不整脈科，3) 武田病院 循環器内科，4) 武田病院 内分泌・糖尿病内科
第231回日本内科学会近畿地方会 2021年3月
72. Quantitative analysis of the isolation area after larger-size laser balloon ablation : Yamasaki T¹⁾ , Hattori T¹⁾ , Kakita K¹⁾ , Ota K²⁾ , Miyai N²⁾ , Nakamura R²⁾ , Sawanishi T²⁾ , Kinoshita N²⁾ ,
1) Takeda Hospital Cardiac Arrhythmia , 2) Takeda Hospital Cardiology
第85回日本循環器学会学術集会 2021年3月

【武田総合病院】

73. 急速に進行し死亡した BCR-ABL1 陰性非定型慢性骨髄性白血病の一例：中坊 幸晴，桂田 達也，吉田 彌太郎，武田総合病院 血液内科
第55回京都病院学会 2020年6月
74. 2型糖尿病の若年発症の一家系：東 信之¹⁾，中前 恵一郎¹⁾，髭 秀樹¹⁾，船曳 あゆみ²⁾，
1) 武田総合病院 糖尿病センター，2) 武田総合病院 腎・透析科
第55回京都病院学会 2020年6月
75. 内分泌難病の診療水準向上に向けた多施設共同研究：成瀬 光栄，中前 恵一郎，武田総合病院 内分泌センター
第55回京都病院学会 2020年6月
76. 巨大副腎腫瘍を合併した高度肥満患者に対し腹腔鏡下スリーブ状胃切除術により減量した後に副腎摘除術を行った一例：岩田 辰吾，武田総合病院 外科
第55回京都病院学会 2020年6月
77. 総胆管流異常症の1例：和田 澄華¹⁾，石上 俊一¹⁾，倉橋 光輝¹⁾，播摩 裕¹⁾，大塚 一雄¹⁾，北岡 昭宏¹⁾，岩田 辰吾¹⁾，栢本 博文¹⁾，加藤 仁司¹⁾，泉谷 龍²⁾，1) 武田総合病院 外科，2) 武田総合病院 消化器内科
第55回京都病院学会 2020年6月
78. 腰部脊柱管狭窄症の術後に鼠径部痛で発症した末梢動脈閉塞症の1例：田中 秀一，川西 昌浩，武田総合病院 脳神経外科
第55回京都病院学会 2020年6月
79. 腹部大動脈瘤破裂、緊急ステントグラフト内挿術後に腹部減圧、陰圧吸引療法を行った一例：三重野 繁敏¹⁾，岸田 賢治¹⁾，野村 幸哉²⁾，1) 武田総合病院 心臓血管外科，2) 武田総合病院 救急医療センター
第55回京都病院学会 2020年6月
80. 5mm 以下無症候性腎結石の自然経過：寒野 徹，高橋 俊文，伊藤 克弘，東 義人，山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第55回京都病院学会 2020年6月
81. 腎不全を来した Encrusted cystitis・pyelitis の1例：伊藤 克弘，高橋 俊文，寒野 徹，岡田 崇，東 義人，山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第55回京都病院学会 2020年6月
82. 肥満患者における TUL の有用性の検討：高橋 俊文，伊藤 克弘，寒野 徹，岡田 崇，東 義人，山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第55回京都病院学会 2020年6月
83. 関係性の構築が困難な患者との関わり：鈴木 夏子，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月

84. 終末期患者のより良い最期を迎えるために～延命治療を望む家族と苦しむ患者～：富村 はるな，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
85. 病棟内の褥瘡発生者数減少を目指して～ポジショニングラウンド～：野口 那実，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
86. 非言語的コミュニケーションを用いて構音障害のある患者と関わることの大切さ：村山 祐里香，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
87. 終末期心不全における一例からアドバンス・ケア・プランニングのタイミングを検討する：小笹 考史，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
88. 心不全患者の在宅酸素療法において多職種介入が効果的であった一例：村田 明穂，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
89. 術前訪問における患者の術前不安に寄り添う看護～術前訪問を行った症例を振り返って～：高田 彩加，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
90. 重症心身障害者施設への摂食嚥下チームの介入：田辺 美代子，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
91. 褥瘡予防ラウンドの効果とリンクナースに与える影響：中本 深雪，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
92. 本人の生きがいを知り最期まで支えるために：入部 友紀，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
93. 下肢切断術後患者の希望を叶えるために看護師ができること～その人らしく生活するために～：北川 香織，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
94. 患者とその家族の意思決定を支える看護：宮崎 萌絵，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
95. せん妄予防における情報収集と個別的介入の重要性：杉本 晃一，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
96. 6S活動を通して患者ケア行動を支援する体制づくり：大野 智恵，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
97. 現場学を使用したリフレクシオン研修の主任支援の効果：小川 ゆかり，武田総合病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
98. 過度な食事制限からサルコペニアを呈した糖尿病患者への栄養指導：西田 知世¹⁾，林 優里¹⁾，竹内 美江¹⁾，東 信之²⁾，髭 秀樹²⁾，中前 恵一郎²⁾，船曳 あゆみ²⁾，
1) 武田総合病院 栄養科，2) 武田総合病院 糖尿病センター
第55回京都病院学会 2020年6月
99. 画像診断報告書の見落とし防止に向けて：正村 空梧，武田総合病院 放射線科
第55回京都病院学会 2020年6月
100. ネットワーク障害による透析装置システムダウン事例：大西 智貴，武田総合病院 臨床工学科
第55回京都病院学会 2020年6月
101. エレバンプレスタットの使用における透析内シャント穿刺部瘻の評価：谷村 和樹，武田総合病院 臨床工学科
第55回京都病院学会 2020年6月
102. 肺エコーを用いた肺鬱血及び胸水の評価が呼吸管理を行う上で有用であった4例：辻本 紘史，宗 葉子，上林 亨，井口 新一，井上 武，武田総合病院 臨床工学科
第55回京都病院学会 2020年6月
103. 感染と皮膚の菲薄化によりPM露出をきたした患者に対し大胸筋下にPMを打ち込んだ1例：上林 亨，宗 葉子，辻本 紘史，井口 新一，井上 武，武田総合病院 臨床工学科
第55回京都病院学会 2020年6月
104. 10年間の観察研究における頸動脈病変進展影響因子：松村 薫¹⁾，陸平 恵子¹⁾，岡田 涼子¹⁾，大町 千恵美¹⁾，中前 恵一郎²⁾，1) 武田総合病院 臨床検査科，2) 武田総合病院 総合診療科
第55回京都病院学会 2020年6月
105. 大腸内視鏡検査前処置法の検討～自宅服用を導入して～：石原 健一郎，広瀬 幸乃，武田 芽生，糸井 桃子，高倉 麻由実，近本 かずみ，大町 千恵美，武田総合病院 臨床検査科
第55回京都病院学会 2020年6月
106. 10年間の観察研究におけるCAVI・ABIの影響因子：岡田 涼子¹⁾，松村 薫¹⁾，陸平 恵子¹⁾，大町 千恵美¹⁾，中前 恵一郎²⁾，1) 武田総合病院 臨床検査科，2) 武田総合病院 総合診療科
第55回京都病院学会 2020年6月
107. 重症筋無力症の一例：北野 伽奈¹⁾，掛川 有加¹⁾，中村 円香¹⁾，佐々木 美里¹⁾，塩川 美幸¹⁾，清水 のり子¹⁾，松井 りえ¹⁾，三崎 景子¹⁾，大町 千恵美¹⁾，小島 康祐²⁾，
1) 武田総合病院 臨床検査科，2) 武田総合病院 脳神経内科
第55回京都病院学会 2020年6月
108. AI問診システム導入による外来診察時間の変化：田中 智佳¹⁾，中前 恵一郎²⁾，藤原 大樹¹⁾，
1) 武田総合病院 情報システム部，2) 武田総合病院 総合診療科
第55回京都病院学会 2020年6月
109. 咯血を契機に肺葉切除施行し診断された濾胞性細気管支炎の1例：北村 将司，赤澤 彰，鈴木 雄治，武田総合病院 呼吸器外科
第43回日本呼吸器内視鏡学会学術集会 2020年6月
110. 肺癌術後右瘦性膿胸に対して大網充填術施行後、横隔膜ヘルニアを認めた2例：北村 将司，赤澤 彰，鈴木 雄治，武田総合病院 呼吸器外科
第43回日本呼吸器内視鏡学会学術集会 2020年6月
111. 胸部大動脈ステントグラフト内挿術後に脱落内膜による急性下肢動脈閉塞を合併した一例：岸田 賢治¹⁾，三重野 繁敏¹⁾，野村 幸哉²⁾，1) 武田総合病院 心臓血管外科，2) 武田総合病院 救急医療センター
第129回日本循環器学会近畿地方会 2020年6月
112. わが国の難治性副腎疾患対策の現状と今後：成瀬 光栄^{1)・2)}，1) 武田総合病院 内分泌センター，
2) 京都大学 糖尿病・内分泌・栄養内科
第93回日本内分泌学会学術総会 - オンライン学術総会 - 2020年7月
113. プライマリケア外来における急性感染性肺炎患者のうち認知機能障害とCOPD患者は咳嗽症状が有意に少ない：松原 英俊，中前 恵一郎，森村 光貴，武田 拓磨，堤 惟，大石 健，土井 哲也，武田総合病院 総合診療科
第11回日本プライマリ・ケア連合学会大会 2020年7月
114. 一般内科外来における非心臓性胸痛（NCCP）の約半数はGERDである。：松原 英俊，武田総合病院 慢性疲労科
第106回日本消化病学会総会 2020年8月
115. 副前大脳動脈が関与した多発脳動脈瘤の1例：横山 邦生，山下 正真，伊藤 裕，田中 秀一，山田 誠，杉江 亮，川西 昌浩，武田総合病院 脳神経外科
STROKE2020 2020年8月
116. 単孔式腹腔鏡下小腸切除術施行した原発性小腸癌の1例：倉橋 光輝，大塚 一雄，出口 靖記，水本 雅己，新藏 信彦，北岡 昭宏，財間 正純，栢本 博文，加藤 仁司，武田総合病院 外科
2020年度京都外科医会総会講演会 2020年9月
117. 術前に診断し得た、腹腔鏡下に切除した虫垂原発印環細胞癌の1例：大塚 一雄，倉橋 光輝，出口 靖記，水本 雅己，北岡 昭宏，財間 正純，栢本 博文，加藤 仁司，武田総合病院 外科
2020年度京都外科医会総会講演会 2020年9月
118. ポジショニングチェック表の作成と褥瘡予防カンファレンスへの活用：横山 麻衣子，宮城 良江，中本 深雪，武田総合病院 看護部
第22回日本褥瘡学会学術集会 2020年9月

119. 腎盂腎炎・肝膿瘍に感染性大動脈瘤を併発し破裂に至った1例：井上 藍，中前 恵一郎，堤 惟，大石 健，武田 拓磨，森村 光貴，寺本 邦洋，土井 哲也，武田総合病院 内科
第229回日本内科学会近畿地方会 2020年9月
120. 強い咽頭痛と左前頸部痛の原因として咽頭後結合織炎と輪状甲状軟骨炎が疑われた成人スチルの一例：渡邊 桂太¹⁾，中前 恵一郎¹⁾，堤 惟¹⁾，大石 健¹⁾，森村 光貴¹⁾，寺本 邦洋¹⁾，土井 哲也¹⁾，武田総合病院 総合診療科
第229回日本内科学会近畿地方会 2020年9月
121. 3D Mapping system を用いてHis束ペーシングリードを留置した1例：露木 清尊，仁科 尚人，武田総合病院 不整脈科
第229回日本内科学会近畿地方会 2020年9月
122. 約20年後に再発した神経線維腫症合併褐色細胞腫の1例：船曳 あゆみ¹⁾，中前 恵一郎²⁾，伊藤 克弘³⁾，寒野 徹³⁾，岬 沙耶香⁴⁾，川上 光一⁴⁾，成瀬 光栄²⁾，1) 武田総合病院 腎・透析科，2) 武田総合病院 内分泌センター，3) 武田総合病院 泌尿器科，4) 武田総合病院 放射線科
第229回日本内科学会近畿地方会 2020年9月
123. プライマリ・ケア外来における胸やけなどの胃食道逆流症（GERD）関連症状の頻度について～感冒患者のデータより～：松原 英俊，中前 恵一郎，森村 光貴，武田 拓磨，堤 惟，大石 健，土井 哲也，武田総合病院 総合診療科
第21回日本病院総合診療医学会 学術総会 2020年9月
124. プライマリ・ケア外来における医療面接から得られる胸やけの頻度は8.6%にとどまる。：松原 英俊，中前 恵一郎，森村 光貴，武田 拓磨，堤 惟，大石 健，土井 哲也，武田総合病院 総合診療科
第22回日本咳嗽学会学術大会 2020年9月
125. 外来患者の診察室での胃食道逆流症（GERD）の胸焼け症状の頻度。感冒患者延べ672例・実人数668例の解析から。：松原 英俊，中前 恵一郎，森村 光貴，武田 拓磨，堤 惟，大石 健，土井 哲也，武田総合病院 総合診療科
第46回京都医学会 2020年9月
126. 夜間に数字様の発語を繰り返した認知症の高齢女性：佐藤 和明¹⁾，池田 一俊²⁾，應儀 達徳¹⁾，小野 通夫¹⁾，小島 康祐¹⁾，神田 益太郎¹⁾，1) 武田総合病院 脳神経内科，2) 大阪赤十字病院 脳神経内科
第46回京都医学会 2020年9月
127. 拡散強調画像で可逆性の高信号域を認めた複雑部分発作重積の一例：宮崎 健輔，應儀 達徳，小野 通夫，佐藤 和明，小島 康祐，神田 益太郎，武田総合病院 脳神経内科
第46回京都医学会 2020年9月
128. 浸潤性アスペルギルス症による右鼻性視神経症の1例：小野 通夫¹⁾，應儀 達徳¹⁾，佐藤 和明¹⁾，小島 康祐¹⁾，神田 益太郎¹⁾，黒田 一慶²⁾，尹 泰貴²⁾，馬場 一泰²⁾，1) 武田総合病院 脳神経内科，2) 武田総合病院 耳鼻咽喉科
第46回京都医学会 2020年9月
129. 当院において経験した重症COVID-19関連肺炎患者の一例：應儀 達徳¹⁾，小野 通夫¹⁾，佐藤 和明¹⁾，小島 康祐¹⁾，神田 益太郎¹⁾，中坊 幸晴²⁾，1) 武田総合病院 脳神経内科，2) 武田総合病院 血液内科
第46回京都医学会 2020年9月
130. 経気管支肺生検で肺静脈閉塞症を診断しえた強皮症合併肺高血圧症の一例：仲 恵，前川 晃一，武田総合病院 呼吸器内科
第46回京都医学会 2020年9月
131. Streptococcus dysgalactiaeによる敗血症・蜂窩織炎を合併した慢性骨髄性白血病の一例：中坊 幸晴，吉田 彌太郎，武田総合病院 血液内科
第46回京都医学会 2020年9月
132. 副前大脳動脈が関与した多発脳動脈瘤の1例：横山 邦生，伊藤 裕，田中 秀一，山田 誠，杉江 亮，川西 昌浩，武田総合病院 脳神経外科
第46回京都医学会 2020年9月
133. 胸部CT所見から転移性肺腫瘍が疑われたが、生検の結果サルコイドーシスと診断された1例：山口 幸代^{1)・2)}，前川 晃一¹⁾，仲 恵¹⁾，苗村 佑樹²⁾，北村 将司²⁾，鈴木 雄治²⁾，1) 武田総合病院 呼吸器内科，2) 武田総合病院 呼吸器外科
第46回京都医学会 2020年9月
134. 心膜中皮腫の一例：三重野 繁敏¹⁾，岸田 賢治¹⁾，野村 幸哉²⁾，北村 将司³⁾，鈴木 雄治³⁾，1) 武田総合病院 心臓血管外科，2) 武田総合病院 救急医療センター，3) 武田総合病院 呼吸器外科
第46回京都医学会 2020年9月
135. 肥満患者におけるTULの有用性の検討：高橋 俊文，宗宮 伸弥，伊藤 克弘，寒野 徹，東 義人，山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第46回京都医学会 2020年9月
136. 5mm以下無症候性腎結石の自然経過：5mm以上と比較して：寒野 徹，高橋 俊文，伊藤 克弘，東 義人，山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第46回京都医学会 2020年9月
137. 腎結石を伴う尿管結石に対する治療成績：TULかESWLか。：伊藤 克弘，寒野 徹，武田総合病院 泌尿器科
第46回京都医学会 2020年9月
138. 腎尿路奇形や尿路変向後のTUL症例の検討：宗宮 伸弥，高橋 俊文，伊藤 克弘，寒野 徹，東 義人，山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第46回京都医学会 2020年9月
139. 高度三尖弁閉鎖不全症を有する肺化膿症に右肺上葉切除術施行した1例：北村 将司，赤澤 彰，鈴木 雄治，武田総合病院 呼吸器外科
第37回日本呼吸器外科学会学術集会 2020年9月
140. 当院で経験した特発性縦隔気腫14例の検討：北村 将司，赤澤 彰，鈴木 雄治，武田総合病院 呼吸器外科
第37回日本呼吸器外科学会学術集会 2020年9月
141. 難治性水泡性膿痂疹とインスリン依存性糖尿病の診断で加療されていた腭管上皮内腫瘍合併グルカゴノーマの1例：中前 恵一郎¹⁾，東 信之¹⁾，髭 秀樹¹⁾，船曳 あゆみ²⁾，1) 武田総合病院 糖尿病センター，2) 武田総合病院 腎・透析科
第63回日本糖尿病学会年次学術集会 2020年10月
142. 患者本人の主体性を回復できたことが血糖コントロールと体組成改善にとって大きな要素であると考えられる症例：竹内 美江¹⁾，竹内 さやか³⁾，髭 秀樹²⁾，林 優里¹⁾，中前 恵一郎²⁾，石倉 由香²⁾，小西 秀果¹⁾，岩永 恵理子²⁾，北森 美香²⁾，深谷 敦子³⁾，藤原 美紀³⁾，草場 怜奈⁴⁾，南 みづき⁴⁾，東 信之²⁾，1) 武田総合病院 栄養科，2) 武田総合病院 糖尿病センター，3) 武田総合病院 看護部，4) 武田総合病院 疾病予防センター
第63回日本糖尿病学会学術総会 2020年10月
143. Lung cancer patient with myeloma complicated with interstitial pneumonia after nivolumab medication : Nakabo Y¹⁾，Yoshida Y¹⁾，Naka M²⁾，1) The Center for Hematological Diseases、Takeda General Hospital，2) Respiratory Medicine、Takeda General Hospital
第82回日本血液学会学術集会 2020年10月
144. 骨粗鬆症椎体に対する経皮的椎弓根スクリューの骨セメント補強：川西 昌浩，横山 邦生，田中 秀一，伊藤 裕，山田 誠，杉江 亮，武田総合病院 脳神経外科
日本脳神経外科学会第79回学術総会 2020年10月
145. 腰部脊柱管狭窄症に対する椎弓切除術後の隣接椎間障害発症因子についての検討：横山 邦生，杉江 亮，山田 誠，川西 昌浩，田中 秀一，伊藤 裕，武田総合病院 脳神経外科
第79回日本脳神経外科学会学術総会 2020年10月
146. 重症型原発性アルドステロン症診療の質向上に資するエビデンス構築：AMED-JPAS研究：成瀬 光栄^{1)・2)}，稲垣 暢也³⁾，伊藤 裕⁴⁾，方波見 卓行⁵⁾，柴木 宏美⁶⁾，田辺 晶代⁷⁾，立木 美香⁸⁾，八十田 明宏¹⁾，JPAS/JRAS研究班^{1)・2)}，1) NHO 京都医療センター 臨床研究センター，2) 武田総合病院 内分泌センター・臨床研究センター，3) 京都大学 糖尿病・内分泌・栄養内科学，4) 慶応義塾大学 腎臓内分泌代謝内科，5) 聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院 内分泌代謝科，6) 大阪大学 老年・腎臓内科学，7) 国立国際医療研究センター 糖尿病・内分泌代謝内科，8) NHO 京都医療センター 内分泌代謝内科
第74回国立病院総合医学会 2020年10月
147. ICAP Updates -Netherlands and Japan- Rare ANA patterns and approach to ICAP standardization in Japan. (招待講演)：Mimori T，武田総合病院 膠原病・リウマチ内科
Medlab Asia 2020 2020年10月

148. Performance status が低下した尿路上皮癌症例に対するペムプロリズマブの治療成績：伊藤 克弘^{1)・2)・5)}，小林 恭^{2)・5)}，小島 崇宏^{4)・5)}，北村 寛^{3)・5)}，小川 修^{2)・5)}，西山 博之^{4)・5)}，
1) 武田総合病院 泌尿器科，2) 京都大学 泌尿器科，3) 富山大学 腎泌尿器科，
4) 筑波大学 腎泌尿器科 男性機能科，5) Japan Urological Oncology Group
第 58 回日本癌治療学会各術集会 2020 年 10 月
149. Adrenal Venous Sampling Guided Adrenalectomy Rates in Primary Aldosteronism: Results of An International Cohort (AVSTAT)：Naruse M¹⁾，Ohno Y²⁾，Beuschlein F³⁾，Schreiner F³⁾，Parasiliti-Caprino M⁴⁾，Deinum J⁵⁾，Drake W⁶⁾，Fallo F⁷⁾，Fuss C⁸⁾，Grytaas M⁹⁾，Ichijo T¹⁰⁾，Inagaki N²⁾，Kastelan D¹¹⁾，Kraljevic I¹¹⁾，Katabami T¹²⁾，Kocjan T¹³⁾，Paolo Mulatero¹⁴⁾，O'toole S⁶⁾，Tsuiki M¹⁵⁾，Tanabe A¹⁶⁾，
1) NHO Kyoto Medical Center and Ijinkai Takeda General Hospital, Japan，2) Kyoto University, Japan，
3) Universittsspital Zurich, Switzerland，4) University of Turin, Italy，
5) Radboud University Medical Centre, Netherlands，6) St Bartholomew's Hospital, United Kingdom，
7) University of Padova, Italy，8) University Hospital Wurzbug, Germany，
9) Haukeland University Hospital, Norway，10) Saiseikai Yokohamashi Tobu Hospital, Japan，
11) University Hospital Center Zagreb, Croatia，
12) St. Marianna University Yokohama City Seibu Hospital, Japan，
13) University Medical Centre Ljubljana, Slovenia，14) University of Torino, Italy，
15) NHO Kyoto Medical Center, Japan，
16) National International Center for Global Health and Medicine, Japan
The 17th Asia-Oceania Congress of Endocrinology and The 8th Seoul International Congress of Endocrinology and Metabolism
2020 年 10 月
150. 自然気胸に対する胸腔鏡下手術におけるトライステープル TM リンフォースの有用性についての検討：
苗村 佑樹，北村 将司，鈴村 雄治，武田総合病院 呼吸器外科
第 73 回日本胸部外科学会定期学術集会 2020 年 10 月
151. カルニチン欠乏透析患者における L-cartin による貧血改善効果と投与方法の比較検討：澤田 昌平¹⁾，
船曳 あゆみ¹⁾，川上 亨弘²⁾，川村 寿一³⁾，1) 武田総合病院 透析センター 腎・透析科，
2) 康生会 武田病院 透析センター，3) 精華町国民健康保険病院 透析センター
第 65 回日本透析医学会学術集会・総会 2020 年 11 月
152. 医仁会武田総合病院における TUL の治療成績の検討：高橋 俊文，宗宮 伸弥，伊藤 克弘，寒野 徹，東 義人，
山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第 72 回西日本泌尿器科学会総会 2020 年 11 月
153. 大腸憩室出血の治療成績を向上させるための当院における工夫：玉置 大，竹田 一博，大石 嘉恭，藤永 陽介，
柏 敦文，松山 希一，武田総合病院 消化器センター
第 100 回日本消化器内視鏡学会総会 2020 年 11 月
154. Adrenal venous sampling guided adrenalectomy rates in primary aldosteronism：
results of an international cohort (AVSTAT)：Naruse M，Investigators A，武田総合病院 内分泌センター
19th ENS@T Scientific Meeting 2020 年 11 月
155. 骨粗鬆症椎体に対する経皮的椎弓根スクリューの骨セメント補強：川西 昌浩，横山 邦生，田中 秀一，伊藤 裕，
山田 誠，杉江 亮，武田総合病院 脳神経外科
第 35 回日本脊髄外科学会 2020 年 11 月
156. 術中 ICG を用いて治療した胸腰椎硬膜動脈瘻の 2 例：伊藤 裕，田中 秀一，横山 邦生，山田 誠，川西 昌浩，
武田総合病院 脳神経外科
第 35 回日本脊髄外科学会 2020 年 11 月
157. 胸壁浸潤を伴う両側同時性多発肺癌に対して二期的手術を施行した 1 例：北村 将司，苗村 佑樹，鈴村 雄治，
武田総合病院 呼吸器外科
第 61 回日本肺癌学会学術集会 2020 年 11 月
158. 二次救急病院における熱発症例に対する救急外来処置室での新たな取り組み：杉江 亮，野村 幸哉，藤田 益嗣，
中谷 壽男，武田総合病院 救急医療センター
第 48 回日本救急医学会総会・学術集会 2020 年 11 月
159. 5mm 以下無症候性腎結石の自然経過：寒野 徹，高橋 俊文，宗宮 伸弥，伊藤 克弘，東 義人，山田 仁，
武田総合病院 泌尿器科
第 34 回日本泌尿器内視鏡学会総会 2020 年 11 月
160. 80 歳以上の高齢者に対する TUL の治療成績の検討：高橋 俊文，宗宮 伸弥，伊藤 克弘，寒野 徹，東 義人，
山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第 34 回日本泌尿器内視鏡学会総会 2020 年 11 月
161. 施行困難と思われる腎尿路奇形、尿路変更後の TUL 症例の検討：宗宮 伸弥，高橋 俊文，伊藤 克弘，寒野 徹，
東 義人，山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第 34 回日本泌尿器内視鏡学会総会 2020 年 11 月
162. 同胞内に発生した反復性耳下腺炎：黒田 一慶^{1)・2)}，八木 正夫²⁾，尹 泰貴²⁾，馬場 一泰^{1)・2)}，岩井 大²⁾，
1) 武田総合病院 耳鼻咽喉科，2) 関西医科大学 耳鼻咽喉科・頭頸部外科
第 15 回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会 2020 年 12 月
163. 離乳食拒否・発達遅滞経過観察中、大球性貧血を契機にビタミン B12 欠乏症と診断、同治療開始後不随意運動
の出現した脳萎縮の 1 乳児例：井上 藍¹⁾，甲原 貴子¹⁾，神谷 一郎¹⁾，岸田 憲二¹⁾，大島 泉²⁾，浅井 康一³⁾，
1) 武田総合病院 小児科，2) 京都市子ども若者はぐくみ局，3) 京都医療センター 小児科
第 444 回日本小児科学会京都地方会 2020 年 12 月
164. 当院における潰瘍性大腸炎に対する外科的治療～腹腔鏡下一期的 IPAA の試み～：出口 靖記^{1)・2)}，肥田 侯矢²⁾，
吉田 真也²⁾，岡田 倫明²⁾，水野 礼²⁾，板谷 喜朗²⁾，和田 聡明²⁾，大嶋 野歩²⁾，河田 健二²⁾，坂井 義治^{1)・3)}，
1) 武田総合病院 外科，2) 京都大学附属病院 消化管外科，3) 大阪赤十字病院 消化管外科
第 75 回日本消化器外科学会総会 2020 年 12 月
165. 大動脈周囲リンパ節転移を伴う進行胃癌に対しての術前 SOX 療法と臍体尾部切除を伴う拡大郭清の意義：
水本 雅己，武田総合病院 外科
第 75 回日本消化器外科学会総会 2020 年 12 月
166. グルカゴノーマの摘出により治癒した壊死性遊走性紅斑の 1 例：改正 純一¹⁾，猪上 奈奈¹⁾，松本 奈央¹⁾，
松井 美萌¹⁾，中川 雄仁²⁾，1) 武田総合病院 皮膚科，2) 滋賀県立総合病院 皮膚科
第 468 回日本皮膚科学会京滋地方会 2020 年 12 月
167. 進行性腎癌に対する免疫チェックポイント阻害剤の治療効果予測因子に関する検討：宗宮 伸弥¹⁾，澤田 篤郎²⁾，
山崎 俊成²⁾，嘉島 相輝²⁾，佐野 剛視²⁾，吉野 喬之²⁾，後藤 崇之²⁾，赤松 秀輔²⁾，小林 恭²⁾，井上 貴博²⁾，
小川 修²⁾，1) 武田総合病院 泌尿器科，2) 京都大学医学部附属病院 泌尿器科
第 108 回日本泌尿器学会総会 2020 年 12 月
168. 寝たきり患者における transurethral lithotripsy (TUL) の安全性と有用性
The safety and efficacy of transurethral lithotripsy (TUL) in bedridden patients：高橋 俊文，伊藤 克弘，
寒野 徹，岡田 崇，東 義人，山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第 108 回日本泌尿器学会総会 2020 年 12 月
169. 腰静脈は左右対称に下大静脈に合流しているか？後腹膜鏡下後腹膜リンパ節郭清術からの所見：寒野 徹，
高橋 俊文，宗宮 伸弥，伊藤 克弘，東 義人，山田 仁，武田総合病院 泌尿器科
第 108 回日本泌尿器学会総会 2020 年 12 月
170. 臍体部癌に対しての門脈再建術後に臍頭側副血行路により肝門脈血流が維持された 1 例：水本 雅己，
武田総合病院 外科
第 51 回日本臍臓学会総会 2021 年 1 月
171. KBCCC 2021 highlights：Shinkura N，武田総合病院 乳腺外来
KYOTO BREAST CANCER CONSENSUS CONFERENCE 2021 2021 年 1 月
172. Optimization of breast cancer screening in Japan：Shinkura N¹⁾，Ishida T²⁾，1) 武田総合病院 乳腺外科，
2) 東北大学医学部 乳腺・内分泌外科
KYOTO BREAST CANCER CONSENSUS CONFERENCE 2021 2021 年 1 月
173. 下顎骨関節突起骨折に対し high perimandibular approach を用いた 2 例：木村 功¹⁾，中谷 友恵¹⁾，大塚 有美¹⁾，
小森 雅之¹⁾，鈴村 優莉¹⁾，大迫 文重²⁾，山本 俊郎²⁾，金村 成智²⁾，
1) 武田総合病院 歯科口腔外科，2) 京都府立医科大学大学院医学研究科 歯科口腔科学
第 51 回日本口腔外科学会近畿支部学術集会 2021 年 1 月

174. 先天性左肺欠損症及び縦隔偏位の患者に全身麻酔で抜歯を行った1例：門井 辰聡^{1)・3)}，坂下 敦宏^{1)・3)}，木村 功^{1)・2)}，中谷 友恵^{2)・3)}，大塚 有美^{2)・3)}，小森 雅之^{2)・3)}，大迫 文重³⁾，山本 俊郎³⁾，金村 成智³⁾，
1) 北山武田病院 歯科口腔外科，2) 武田総合病院 歯科口腔外科，
3) 京都府立医科大学大学院 医学研究科 歯科口腔科学
第51回日本口腔外科学会近畿支部学術集会 2021年1月
175. 立ち眩みではなく座位から臥位に体位変換時に「寝眩み」を感じる患者達：松原 英俊，中前 恵一郎，森村 光貴，
武田 拓磨，堤 惟，大石 健，土井 哲也，武田総合病院 総合診療科
第22回日本病院総合診療医学会学術総会 2021年2月
176. 急性冠症候群で来院したが、ANCA 関連血管炎により多発性閉塞を認めた一例：細川 敦，五十殿 弘二，
露木 清尊，佐々木 良雄，大屋 秀文，北村 亮治，土井 哲也，橋本 哲男，武田総合病院 循環器内科
第36回日本心血管インターベンション治療学会 2021年2月
177. 同一病変枝に異なる機序のNeoatherosclerosis を認めた遠隔期再狭窄の一例：露木 清尊，五十殿 弘二，細川 敦，
佐々木 良雄，大屋 秀文，北村 亮治，土井 哲也，橋本 哲男，武田総合病院 循環器内科
第94回日本心血管インターベンション治療学会 近畿地方会 2021年2月
178. One-Stage Laparoscopic Ileal Pouch Anal Anastomosis (IPAA) for Ulcerative Colitis：Deguchi Y^{1)・2)}，
Hide K²⁾，Yoshida S²⁾，Ganeko R²⁾，Okada T²⁾，Okuchi Y²⁾，Wada T²⁾，Nishigori T²⁾，Mizuno R²⁾，Itatan Y²⁾，
Oshima N²⁾，Hisamor S²⁾，Tsunoda S²⁾，Kawada K²⁾，Obama K²⁾，Sakai Y^{2)・3)}，
1) Department of Surgery Takeda General Hospital，2) Department of Surgery Kyoto University Hospital，
3) Department of Surgery Osaka Red Cross Hospital
第33回日本内視鏡外科学会総会 2021年3月
179. 虫刺症を契機に診断された急性骨髄性白血病の1例：上松 優奈，中前 恵一郎，堤 惟，大石 健，武田 拓磨，
森村 光貴，寺本 邦洋，土井 哲也，武田総合病院 総合診療科
第231回日本内科学会近畿地方会 2021年3月
180. COPD・自己免疫性溶血性貧血と診断するも短期間で急変した1例：梁 祐輔，中坊 幸晴，吉田 彌太郎，
武田総合病院 血液内科
第231回日本内科学会近畿地方会 2021年3月
- 【十条武田リハビリテーション病院】
181. 回復期慢性期病院での新人看護師研修における多重課題シミュレーションの効果：柴田 明美，鷲見 知子，
十条武田リハビリテーション病院 看護部 教育委員会
第55回京都病院学会 2020年6月
182. 初めて手術を受ける患者の心理状態について～周術期の患者との関りを通して学んだこと～：樫尾 真沙美，
奥田 里香，西口 優介，藤井 健介，十条武田リハビリテーション病院 看護部 手術室
第55回京都病院学会 2020年6月
183. 女性患者が男性看護師から受けるケアに対する思い：岩佐 集平，鶴居 菜々子，小原 加奈，山口 有子，堂前 良子，
中村 亜矢，十条武田リハビリテーション病院 看護部 5階病棟
第55回京都病院学会 2020年6月
184. 透析患者のフットケア～3つの症例から学んだこと～：松本 聡子，吉松 則子，池垣 紀久子，小林 健，三牧 史枝，
八幡智枝，十条武田リハビリテーション病院 看護部 透析室
第55回京都病院学会 2020年6月
185. より安心安全で美味しくを目指して：小川 沙耶，十条武田リハビリテーション病院 リハビリテーション科
第55回京都病院学会 2020年6月
186. 当院での嚥下調整食の見直しについて：岸本 紀和 森田 秀之，
十条武田リハビリテーション病院 リハビリテーション科
第55回京都病院学会 2020年6月
187. 理想と現状に差異があり、介入に難渋した脳卒中左片麻痺患者の1例～障害受容について～：渡邊 鞍南，
十条武田リハビリテーション病院 リハビリテーション科
第55回京都病院学会 2020年6月
188. 2-CARBA-CPA AMELIORATES EXPERIMENTAL DERMAL FIBROSIS BY SUPPRESSING THE ACTIVATION OF FIBROBLASTS AND IMMUNE CELLS：Higuchi T²⁾，takagi K，Tochimoto A²⁾，Norose T²⁾，
Masuda I¹⁾，Tatsuo T²⁾，Sawada T²⁾，Shibata N²⁾，Moroboshi T²⁾，Harigai M²⁾，Kawaguchi Y³⁾，
1) 十条武田リハビリテーション病院 リウマチ科，2) 東京女子医科大学病院 免疫・膠原病内科，
3) SANSHO
Systemic Sclerosis World Congress 2020年7月
189. リウマチ科外来フレイル患者に対する栄養指導の課題：森田 秀之¹⁾，駒野 有希子²⁾，岡本 梢¹⁾，才本 由美¹⁾，
川野 さくら¹⁾，大村 浩一郎^{2)・3)}，益田 郁子²⁾，1) 十条武田リハビリテーション病院 栄養科，
2) 十条武田リハビリテーション病院 リウマチセンター，3) 京都大学医学部 免疫・膠原病内科
第64回日本リウマチ学会総会・学術集会 2020年8～9月
190. Semi-structural Analysis of Interviews with a Failed Case to Training Self-injection：Mashiko A，
Ishimoto T，Kondo M，Iwamoto S，Shibata A，Masuda I，Komano Y，
十条武田リハビリテーション病院 リウマチ科
Asia-Pacific League Of Associations for Rheumatology Virtual Congress 2020年10月
191. 初めて手術を受ける患者の心理状態について～周術期の患者との関りを通して学んだこと～：奥田 里香，
樫尾 真沙美，藤井 健介，十条武田リハビリテーション病院 看護部 手術室
第34回日本手術看護学会年次大会 2020年11月
192. 自己注射指導を振り返って学んだこと：増子 文子，十条武田リハビリテーション病院 看護部 外来
第22回 アジア環太平洋リウマチ学会 2020年11月
193. 回復期リハビリテーション病棟での患者の自主訓練における看護師の関わり～自主訓練と実績指数との関連～：
橋田 宏伸，大瀧 奈緒，山田 由香理，十条武田リハビリテーション病院 看護部 3A病棟
第23回京都府看護学会 2021年1月
194. 両側人工膝関節外傷性不安定症に対して両側拘束型人工膝関節置換術で歩行可能となった1例：真多 俊博¹⁾，
高橋 寛¹⁾，請田 修一¹⁾，岸田 愛子¹⁾，河野 茂¹⁾，勝見 泰和¹⁾，若林 詔²⁾，
1) 十条武田リハビリテーション病院，2) 木津屋橋武田病院介護医療院
第33回下西集談会 2021年2月
- 【宇治武田病院】
195. アセトアミノフェン静注液の先制投与が智歯抜歯後疼痛に与える影響：加納 慶太^{1)・2)}，河村 佳穂里³⁾，
三宅 達郎³⁾，1) 宇治武田病院 歯科・歯科口腔外科，2) 大阪歯科大学大学院 歯学研究科，
3) 大阪歯科大学 歯学部口腔衛生学講座
第69回日本口腔衛生学会・総会 2020年4月
196. 見過ごされた小児股関節疾患とその治療：金 郁喆，宇治武田病院 小児運動器・イリザロフセンター
第93回日本整形外科学会学術総会 2020年5月
197. 尿漏れを防ぐためのおむつ交換方法－マニュアルに基づくアンケートを実施して－：木村 夏希，吉見 怜華，
大塚 久美子，宇治武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
198. ギャッジアップでの安楽な姿勢について－実践を通しての考察－：川崎 夢真，大城 天誠，片山 侑希，
宇治武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
199. 血液透析患者のNRI-JHを用いた栄養評価と各種栄養指標との関係性について：福田 美奈子，小西 弘幸，
三神 早紀，高橋 唯，宇治武田病院 栄養科
第55回京都病院学会 2020年6月
200. 当院におけるリンパ節生検の現状：中島 海里，皆川 みゆき，宇治武田病院 検査科
第55回京都病院学会 2020年6月
201. 貯血式自己採血にて寒冷凝集を認めた1症例：金山 貴重，皆川 みゆき，中島 海里，宇治武田病院 検査科
第55回京都病院学会 2020年6月
202. 診断に苦慮した胆嚢結石の1例：下畝 知也，金山 貴重，高杉 遥香，水野 貴帆，廣畑 晶子，岡田 さおり，
川崎 百代，山本 裕子，宇治武田病院 検査科
第55回京都病院学会 2020年6月

203. 下腿浮腫の原因精査にエコー検査が有用であった2症例：高杉 遥香，山本 裕子，川崎 百代，岡田 さおり，廣畑 晶子，水野 貴帆，下畝 知也，金山 貴重，宇治武田病院 検査科
第55回京都病院学会 2020年6月
204. 膝前十字靭帯再建術後の再断裂症例に関する一考察：寺田 央¹⁾，吉田 敦彦²⁾，清水 長司²⁾，道免 和久³⁾，
1) 宇治武田病院 リハビリテーション科，2) 宇治武田病院 整形外科，
3) 兵庫医科大学 リハビリテーション医学教室
第57回日本リハビリテーション医学会学術集会 2020年8月
205. 認知症を有する高齢者の下腿開放骨折に対してイリザロフ創外固定器を用いた1例：大友 彩加¹⁾，金 郁喆¹⁾，
岡 佳伸²⁾，西田 敦士²⁾，1) 宇治武田病院 小児運動器・イリザロフセンター，
2) 京都府立医科大学大学院 医学研究科 運動器機能再生外科学（整形外科教室）
第33回日本創外固定・骨延長学会 2020年9月
206. 当院での創外固定器装着患者のピンケア：黒川 美由紀¹⁾，松岡 佐智子¹⁾，岩崎 英美¹⁾，安楽 規子¹⁾，大友 彩加²⁾，
金 郁喆²⁾，1) 宇治武田病院 看護部，2) 宇治武田病院 整形外科
第33回日本創外固定・骨延長学会 2020年9月
207. 横紋筋肉腫の分化と細胞周期異常およびがんメタボリズム：菊地 顕^{1)・2)}，細井 創²⁾，
1) 宇治武田病院小児科，2) 京都府立医科大学 医学研究科小児科学教室
第79回日本癌学会学術総会 2020年10月
208. 認知症患者の習慣性顎関節脱臼に対し行ったチタンミニプレートによるBuckley-Terry法について：
加納 慶太^{1)・2)}，大藪 桃子¹⁾，村山 高章¹⁾，山本 俊郎²⁾，金村 成智²⁾，秋山 茂久³⁾，森崎 市治郎⁴⁾，
1) 宇治武田病院 歯科・歯科口腔外科，2) 京都府立医科大学大学院医学研究科歯科口腔科学，
3) 大阪大学歯学部附属病院 障害者歯科治療部，4) 梅花女子大学 看護保健学部
第37回日本障害者歯科学会総会および学術大会 2020年11月
209. 透析患者におけるRomosozumabの使用経験：戸田 晋，宇治武田病院 腎臓内科
第65回日本透析医学会学術集会・総会 2020年11月
210. Effects of preemptive analgesia with intravenous acetaminophen on postoperative pain relief in patients undergoing third molar surgery: a prospective, single-blind, randomized controlled trial: Kano K^{1)・2)}，Kawamura K³⁾，
Miyake T³⁾，1) Department of Dentistry and Oral Surgery, Uji Takeda Hospital, 2) Graduate School of Dentistry, Osaka Dental University, 3) Department of Preventive and Community Dentistry, Osaka Dental University
The 68th Annual Meeting of Japanese Association for Dental Research 2020年11月
211. 膝屈曲制限を来した膝関節内腱鞘線腫の1例：吉田 敦彦，宇治武田病院 整形外科
第12回日本関節鏡・膝・スポーツ整形外科学会 2020年12月
212. 電気・物理刺激の歴史と臨床応用：金 郁喆，宇治武田病院 小児運動器・イリザロフセンター
第47回日本生体電気・物理刺激研究会 2021年2月
213. Gustilo 3C分節型MRSA感染性偽関節に対してイリザロフ法を行った1例：金 郁喆¹⁾，大友 彩加^{1)・2)}，
西田 敦士²⁾，岡 佳伸²⁾，高橋 謙治²⁾，
1) 宇治武田病院 小児運動器・イリザロフセンター，2) 京都府立医大大学院 運動器機能再生外科学
第34回日本創外固定・骨延長学会 2021年3月
- 【本部・その他施設】
214. ゼリー食（嚥下困難食）の形態を統一した効果と問題点：松村 明美，田中 永一，高山 綾希子，森田 秀之，
小西 弘幸，武田病院グループ本部 栄養管理部
第55回京都病院学会 2020年6月
215. DPCデータを用いたモニタリング指標解析～EVEによる検討～：橋田 佳世子¹⁾，西村 正樹²⁾，大木 達雄¹⁾，
榊田 出³⁾，1) 武田病院グループ本部 経営分析部，2) 武田病院グループ本部 医療情報管理部，
3) 武田病院健診センター
第55回京都病院学会 2020年6月
216. 眼瞼下垂術後の視野がイメージできる説明方法の検討：山下 純子，舟木 美喜，加藤 詩絵，北山武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
217. エアマットから低反発マット変更による拘縮及び褥瘡への影響～I氏の事例を通しての一考察～：
大原 尚子，松岡 真有，信高 隆史，廣田 郁美，北山武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
218. 緩和ケア病棟でのグリーンケア～最期の立ちあいについての現状と今後の課題～：吉田 朱美，竹内 直子，
野口 幸子，稲荷山武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
219. 洗浄とフィルム材のみで治癒に至った褥瘡：宇野 弘二，寺下 真由美，稲荷山武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
220. 嚥下障害のある患者の「食べたい」を叶えるための取り組み：津村 早苗，稲荷山武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
221. 認知症症状が徐々に増悪した患者への症状緩和のための関わり：竹岡 節子，稲荷山武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
222. 身体抑制解除に向けた勉強会実施前後の意識と行動の変化：名定 由佳，藤本 早苗，居垣 幸子，
宮津武田病院 看護部
第55回京都病院学会 2020年6月
223. トレーシングレポートを活用した病薬連携：一ノ瀬 千尋，河原 明美，宮津武田病院 薬局
第55回京都病院学会 2020年6月
224. 夜間頻尿～多尿・夜間多尿の原因と治療～ 多尿・夜間多尿の薬物療法：曾根 淳史，宮津武田病院 泌尿器科
第27回日本排尿機能学会 2020年10月
225. Kidney Function Deterioration is Dependent on Blood Pressure Levels: 11.2-year Follow-up in Diabetic Patients: Soejima H¹⁾，Morimoto T²⁾，Okada S³⁾，Sakuma M²⁾，Matsumoto C²⁾，Nakayama M⁴⁾，Jinnouchi H⁵⁾，
Waki M⁶⁾，Masuda I⁷⁾，Saito Y³⁾，Ogawa H⁸⁾，1) Cardiovascular Medicine, Graduate Sch of Med Science, Kumamoto Univ, 2) Clinical epidemiology, HyogoCollege of Medicine, 3) Internal Medicine, Nara Med Univ, 4) Nakayama Cardiovascular Clinic, 5) Diabetes Cntr, Jinnouchi Hosp, 6) Dept of Internal Medicine, Shizuoka City Hosp, 7) Med Examination Centr Takeda Hosp, 8) National Cerebral and Cardiovascular Centr
American Heart Association Scientific Sessions 2020 2020年11月
226. 非高齢者における腹部大動脈石灰化と血清総ビリルビン値の関連：嶋田 由布子¹⁾，榊田 出²⁾，五郎丸 直美¹⁾，
大城 千尋¹⁾，土肥 美帆子¹⁾，川崎 佳奈¹⁾，武田 貞子³⁾，武田 隆久³⁾，武田 隆司³⁾，武田 道子³⁾，武田 隆男³⁾，
1) 武田病院健診センター検査科，2) 武田病院健診センター，3) 武田病院グループ
第61回日本人間ドック学会学術大会 2020年11月
227. 高血圧治療ガイドライン2019における高値血圧者の病態と生活習慣：榊田 出¹⁾，徳林 史代¹⁾，稲川 誠¹⁾，
東 信之²⁾，金崎 めぐみ¹⁾，武田 貞子³⁾，武田 隆司⁴⁾，武田 道子⁴⁾，武田 隆男⁴⁾，武田 隆久⁴⁾，
1) 武田病院健診センター，2) 武田総合病院糖尿病センター，3) 康生会クリニック，4) 武田病院グループ
第61回日本人間ドック学会学術大会 2020年11月
228. 二次検査受診率向上とその把握のための取り組み～看護師による健診当日の対面での指導を行って～：
家田 高子¹⁾，松江 知美¹⁾，宮下 あゆみ¹⁾，白樫 美千代¹⁾，升田 知機¹⁾，中村 保幸¹⁾，武田 隆司³⁾，武田 道子³⁾，
武田 隆男³⁾，武田 隆久³⁾，1) 山科武田ラクトクリニック，2) 武田病院グループ
第61回日本人間ドック学会学術大会 2020年11月
229. 人間ドックにて発見された転移性肝腫瘍の2例～健診結果での「要精密検査」の重要性について～：
蓑毛 佳代¹⁾，五郎丸 直美²⁾，白樫 美千代¹⁾，升田 知機¹⁾，中村 保幸¹⁾，田巻 俊一¹⁾，武田 隆司³⁾，武田 道子³⁾，
武田 隆男³⁾，武田 隆久³⁾，1) 山科武田ラクトクリニック，2) 武田病院健診センター，3) 武田病院グループ
第61回日本人間ドック学会学術大会 2020年11月
230. Urinary Sodium-potassium Ratio for the Screening of Hyperaldosteronism in Hypertensive Men: Segawa H¹⁾，
Yoshii K²⁾，Iwahori T³⁾，Masuda I⁴⁾，Ueshima H³⁾，Higashi A¹⁾，1) Graduate School of Life and Environmental Sciences, Kyoto Prefectural University, Japan, 2) Department of Mathematics and Statistics in Medical Sciences, Kyoto Prefectural University of Medicine, Japan, 3) Department of Public Health, Shiga University of Medical Science, Japan, 4) Takeda Hospital Medical Examination Center, Japan
The 27th International Health Evaluation and Promotion Association / The 4th World Congress on Ningen Dock
2020年11月

231. 境界型糖尿病が判明した人への意思決定支援ツールによる受診勧奨方法の開発と検証：プロトコル発表：
菅田 真子¹⁾、小林 大介²⁾、佐藤 恵子³⁾、江口 智香⁴⁾、森川 真莉恵⁴⁾、榊田 出⁴⁾、清原 康介⁵⁾、岡林 里枝²⁾、
川村 孝²⁾、石見 拓²⁾、1) 京都大学大学院医学研究科 社会健康医学系専攻 予防医療学分野、
2) 京都大学 環境安全保健機構 健康管理部門／健康科学センター、3) 京都大学医学部附属病院 医療安全管理室、
4) 医療法人財団 康生会 武田病院健診センター、5) 大妻女子大学 家政学部 食物学科
第56回日本循環器病予防学会学術集会 2020年12月
232. SGLT2阻害薬服用中の内蔵脂肪型肥満合併糖尿病患者の生活習慣～人間ドック受診者による検討～：
榊田 出¹⁾、江口 智香¹⁾、山本 美恵¹⁾、湯原 智子¹⁾、今井 優²⁾、岩崎 新³⁾、
1) 武田病院健診センター、2) 康生会クリニック、3) 浅本内科医院
第38回日本肥満症治療学会学術集会 2021年3月
233. SPPARM α ペマフィブラート投与時のHbA1cと内臓脂肪面積の関連：岩崎 新^{1)・2)}、榊田 出³⁾、戸田 勝代²⁾、
今井 優⁴⁾、仙水 麻紀子⁵⁾、武田 貞子²⁾、葛谷 英嗣⁶⁾、1) 浅本内科医院、2) 康生会クリニック内科、
3) 武田病院健診センター、4) 康生会クリニック 健康運動指導科、5) 康生会クリニック 看護部、
6) 武田病院 糖尿病・内分泌内科
第38回日本肥満症治療学会学術集会 2021年3月
234. 13年間医療機関での運動療法を継続し減量目標を達成した発達障害小児肥満の一例：今井 優¹⁾、岩崎 新²⁾、
榊田 出³⁾、武田 貞子¹⁾、1) 康生会クリニック、2) 浅本内科医院、3) 武田病院健診センター
第39回日本臨床運動療法学会 2020年9月
235. 立ち眩みではなく、座位から臥位に体位変換時に「寝眩み」を感じる患者達：松原 英俊^{1)・2)}、中前 恵一郎²⁾、
森村 光貴²⁾、武田 拓磨²⁾、堤 惟²⁾、大石 健²⁾、土井 哲也²⁾、
1) 康生会クリニック FSS・慢性疲労外来、2) 武田総合病院 総合診療科
第16回日本疲労学会総会・学術集会 2020年11月
236. ハイパーサーミア治療における生理食塩水パットによる Hot Spot 抑制効果とその修理法について：太田 友菜¹⁾、
岡 要¹⁾、松山 竜三³⁾、西村 和司²⁾、1) たけだ診療所 検査科、2) たけだ診療所 免疫遺伝子治療センター、
3) 武田病院 検査科
第55回京都病院学会 2020年6月
237. ボッチャを用いた運動サークル活動による認知症患者・家族支援について：相原 誠¹⁾、川田 正人²⁾、
上原 ゆかり¹⁾、柿本 明日香²⁾、久木田 ひろか²⁾、福井 香代子²⁾、西塚 秀明¹⁾、三藤 志津枝²⁾、川崎 照晃²⁾、
秋口 一郎²⁾、1) デイサービスセンターヴィラ鳳凰、2) 京都認知症総合センタークリニック
第21回日本認知症ケア学会大会 2020年5月
238. Aセンターにおける当事者ミーティングの取り組み：川田 正人、久木田 ひろか、福井 香代子、西塚 秀明、
三藤 志津枝、柿本 明日香、川崎 照晃、秋口 一郎、京都認知症総合センタークリニック
第21回日本認知症ケア学会大会 2020年5月
239. 物忘れ外来受診者における心房細動の有病率と認知症との関連に関する検討：川崎 照晃、久木田 ひろか、
福井 香代子、竹中 麻衣、三藤 志津枝、柿本 明日香、川田 正人、秋口 一郎、
京都認知症総合センタークリニック 脳神経内科
第61回日本神経学会学術大会 2020年8月
240. 物忘れ外来受診時に偶然検出される微小脳梗塞と脳アミロイド血管症関連 VCI：川崎 照晃、森川 ひろか、
福井 香代子、竹中 麻衣、柿本 明日香、川田 正人、秋口 一郎、京都認知症総合センタークリニック 脳神経内科
第39回日本認知症学会学術集会 2020年11月
241. 認知症患者における介護負担増大の要因を探る：福井 香代子、森川 ひろか、竹中 麻衣、堀井 恵子、柿本 明日香、
川田 正人、川崎 照晃、秋口 一郎、京都認知症総合センタークリニック
第39回日本認知症学会学術集会 2020年11月

筆頭・著者発表者索引

		Page
【あ】	相原 誠	206
	東 信之	195
	阿部 元喜	191
【い】	家田 高子	205
	Ishii M	187
	石上 俊一	191 192 193
	石原 健一郎	197
	一ノ瀬 千尋	205
	伊藤 克弘 Ito K	187 195 199 200
	伊藤 裕	200
	井上 藍	198 201
	今井 優	206
	入部 友紀	196
	岩佐 集平	202
	岩崎 新	206
	Iwasaki T	188
	岩田 辰吾	189 195
【う】	上松 優奈	202
	上本 恵三	194
	宇野 礼音	192
	宇野 弘二	205
【お】	應儀 達徳	198
	大江 正士郎	191 193 194
	太田 友菜	206
	大津 惇也	191
	大塚 一雄	189 197
	大槻 誠	192
	大友 彩加	204
	大西 智貴	196
	大野 智恵	196
	Ohno Y	188 189
	大原 尚子	205
	岡嶋 亮	194
	Okada S	187
	岡田 涼子	197
	小川 沙耶	202
	小川 ゆかり	196
	奥田 里香	203

		Page
	奥村 明弘	192
	小笹 考史	196
	小野 通夫	198
【か】	改正 純一	201
	榎尾 真沙美	202
	門井 辰聡	202
	金山 貴重	203
	加納 慶太 Kano K	203 204
	上林 亨	197
	川崎 照晃	206
	川崎 夢真	203
	Kawashima J	188
	河瀬 紀夫	193
	川田 正人	206
	川西 昌浩 Kawanishi M	189 199 200
	寒野 徹 Kanno T	187 188 189 195 199 200 201
【き】	菊地 顕	204
	岸田 賢治	197
	岸本 紀和	202
	北川 香織	196
	北野 伽奈	197
	北村 将司	197 199
	金 郁喆	186 203 204
	木村 功	201
	木村 夏希	203
	Kimura N	188
【く】	久世 有紀子	191
	倉橋 光輝	197
	黒岩 直也	192
	黒川 美由紀	204
	黒田 一慶	201
【こ】	Kobayashi Y	188
	誉田 真子	206
【さ】	Saiki A	188
	Sagawa A	190
	佐須 雅司	191 194
	定政 信猛	191 193 194 195
	定本 悠子	194

		Page
	佐藤 和明	198
	澤田 昌平	200
	澤村 和秀	192
【し】	柴田 明美	202
	嶋田 由布子	205
	下畷 知也	203
	鄭 賢燮	193 195
	Shinkura N	201
【す】	杉江 亮 Sugie A	188 200
	杉本 晃一	196
	鈴木 夏子	195
	鈴木 喜也	193
	鈴木 雄治	189
【せ】	Segawa H	205
【そ】	宗宮 伸弥	199 201
	Soejima H	187 205
	曾根 淳史	187 205
【た】	高井 香	191
	高杉 遥香	204
	高田 彩加	196
	高橋 俊文	187 195 199 200 201
	高橋 実也	191
	滝 和郎	195
	田口 響平	192
	竹内 美江	199
	竹岡 節子	205
	田中 智佳	197
	田中 秀一	187 195
	田辺 晶代	185 186
	田辺 美代子	196
	谷村 和樹	196
	玉置 大	200
【つ】	立木 美香	185
	辻本 紘史	196
	坪井 由加里	186
	津馬 啓司	192
	津村 早苗	205
	露木 清尊	198 202

		Page
【て】	出口 端記 Deguchi Y	201 202
	寺田 央	204
【と】	戸田 晋	204
	栃岡 千香子	191
	富村 はるな	196
【な】	仲 恵	198
	永井 靖識	193
	中島 海里	203
	中谷 壽男	185
	永野 明範	193
	中坊 幸晴 Nakabo Y	195 198 199
	Nakabo S	189
	中前 恵一郎	199
	Nakamaru R	188 189
	中本 深雪	196
	名定 由佳	205
	苗村 佑樹	200
	成瀬 光栄 Naruse M	185 186 195 197 199 200
【に】	西田 知世	196
	Nishimoto K	188
【の】	野口 那美	196
【は】	橋田 佳世子	204
	橋田 宏伸	203
	林 千麗	194
	原 佑輔	193
	原田 陽規	192
【ひ】	平口 心	194
【ふ】	福井 香代子	206
	福田 美奈子	203
	藤岡 沙映	192
	船曳 あゆみ	198
	古元 克好	187 191 192 193 194
【ほ】	細川 敦	202
	堀田 智大	192
	堀口 雅史	191 192 194
【ま】	正村 空梧	196
	増子 文子	203
	益田 郁子 Masuda I	186 203

		Page
	梶田 出	186 205 206
	真多 俊博	203
	松谷 崇弘	191 192 193 194
	松原 英俊	197 198 202 206
	松原 有希	192
	松村 明美	204
	松村 薫	197
	松本 聡子	202
【み】	三重野 繁敏	195 199
	水本 雅己	201
	蓑毛 佳代	205
	三藤 満里乃	191
	三森 経世 Mimori T	185 186 187 199
	宮崎 健輔	198
	宮崎 萌絵	196
	Miyasato Y	187
	Miyamoto T	189
【む】	村井 彩沙	192
	村田 明穂	196
	Mulatero P	187
	村山 高章	190
	村山 祐里香	196
【も】	Motoki H	187
	森 つばさ	193
	森下 茂	190
	森田 秀之	203
	森山 一生	191
【や】	山口 幸代	198
	Yamasaki T	192 195
	山下 純子	204
	山田 愛	191
	山名 則和	191 193 195
【よ】	横山 邦生	197 198 199
	横山 麻衣子	197
	吉田 朱美	205
	吉田 敦彦	190 204
	米田 紘子	193
【り】	梁 祐輔	202

		Page
	Rossitto G	188
【わ】	和田 澄華	195
	渡邊 鞍南	202
	渡邊 桂太	198

編集後記

今年も、皆様に武田病院グループ年報 2021（第 33 号）をお届けいたします。年報編集委員会では、東 義人副委員長、顧問の森田陸司武田総合病院名誉院長、新たに就任いただいた塚本美晴看護部長をはじめ、武田病院グループの各部門からの委員とともに討議を重ねて編集いたしました。

巻頭言でも述べられていますが、本年度は武田病院グループ各施設における新型コロナウイルス感染症への対応記録を掲載しました。未曾有の事態に直面して、各施設がいかに感染対策を進め、どのように対応したかの詳細な記録です。急性期病院のみならず幅広い医療を提供する武田病院グループの記録は、今後の感染症対策や医療の一助となると思います。

このような状況下においても、原著論文や学会・研究会の発表数は増加しており、学術活動も活発に行われたことが示されています。

本年度も、年報は武田病院グループのホームページで公開する予定です。より多くの方に武田病院グループの活動を知っていただくことを期待しております。

皆様に本年報をご一読いただき、ご意見やご要望を頂戴できれば幸いです。最後に、新型コロナウイルス感染症対策で業務が多忙となる中で、年報編集に携わっていただいた編集委員や事務局の方々をはじめ、各部門の関係各位に感謝申し上げます。

令和 3 年 9 月

武田病院グループ年報編集委員会 委員長 梶田 出

武田病院グループ年報 Vol.33 (2021) 編集委員会 名簿

委員長	榊田 出	(武田病院健診センター 所長) (健診部門)
顧問	森田 陸司	(武田総合病院 名誉院長) (医局部門)
副委員長	東 義人	(武田病院グループ尿路結石治療センター長) (コメディカル部門)
委員	塚本 美晴	(武田病院グループ本部 看護部 部長) (看護部門)
	中山 忠之	(武田病院グループ本部 人事・総務部長) (事務部門 統括)
	木村 正彦	(武田病院グループ本部 人事・総務部 総務・庶務担当部長/教育研修担当部長) (事務部門)
	小林 啓治	(武田病院グループ本部 福祉介護部長) (福祉介護部門)
	北原 裕充	(武田病院グループ本部 地域医療介護連携部長/人事・総務部 人事企画担当部長) (地域医療連携部門)
	村上英都子	(武田病院グループ本部 栄養管理部 科長) (コメディカル部門)
	勝山 麻帆	(武田病院グループ本部 広報部次長) (事務部門・企画構成)
	松原 紀宏	(武田病院 総務部 部長) (事務部門)
	杉原 遼	(武田病院グループ本部 人事・総務部 副主任) (看護部門)
	南 八須奈	(武田病院グループ本部 人事・総務部) (事務部門)

(部門は委員会での各担当部門を指す)

武田病院グループ年報 第33巻

発行日 令和3年9月30日
発行者 武田 隆久
編集者 榊田 出
発行所 武田病院グループ本部
〒600-8558 京都市下京区塩小路通西洞院東入東塩小路町 841-5
TEL. (075) 361-1351
