

医療機関名	サンプル病院
二次医療圏	豊能
貴院は、	大阪府小児地域医療センター
の指定要件を満たします	
ついては、大阪府知事から指定を受けることに同意しますか ⇒	※指定の意向についてご回答ください
	⇒「はい」を選択いただいた場合は、本シートと併せ「指定申請書（様式1）」をご提出ください。

評価項目	要件	小児中核病院		小児地域医療センター		実績※	基準充足		
		小児中核病院	小児地域医療センター	小児中核病院	小児地域医療センター		中核	地域C	
I 診療実績		※管理料1～3は(a)～(c)のいずれか、管理料4については(a)～(c)全てを満たすこと。							
1 高度小児専門医療	①	小児入院医療管理料1～2の届出を行っていること	小児入院医療管理料1～4の届出を行っていること	小児入院医療管理料届出	2	○	○		
			小児入院医療管理料年間算定件数500件以上	小児入院医療管理料年間算定件数	650	○	○		
2 新生児医療	②	総合又は地域周産期母子医療センターであること	総合又は地域周産期母子医療センターであることが望ましいこと	周産期母子医療センター指定・認定取得	地域	○	○		
			新生児集中治療室管理料等年間算定件数1件以上	新生児集中治療室管理料等年間算定件数	62	○	○		
3 小児救命救急医療	③	2次又は3次救急告示医療機関であること	2次又は3次救急告示医療機関であること	救急告示認定取得	○	○	○		
			小児救急搬送年間受入件数500件以上	小児救急搬送年間受入件数	1,296	○	○		
II 診療体制									
1 病棟機能	①【再掲】	小児入院医療管理料1～2の届出を行っていること	小児入院医療管理料1～4の届出を行っていること	小児入院医療管理料年間算定件数【再掲】	2	○	○		
	④ -1	小児科医師数16名以上であること	小児科医師数8名以上	小児科医師数<常勤換算数>	11	×	○		
2 医師配置	-2	小児科専門医数10名以上（周産期【新生児】専門医含む）であること	小児科専門医数3名以上（周産期【新生児】専門医含む）	小児科専門医数（周産期【新生児】専門医含む）<常勤換算数>	7	×	○		
III 地域医療貢献									
1 1. 医師派遣	⑤ -1	小児科医派遣施設数5施設以上であること		小児科医派遣施設数	0	×	-		
	-2	小児科医派遣実人数10名以上であること		小児科医派遣実人数	0	×	-		
2 2. 教育・研究	⑥ -1	小児専門研修施設（基幹施設）であること	小児専門研修施設（基幹施設又は連携・関連施設）	基幹又は連携・関連施設認定	連携・関連	×	○		
	-2	小児科指導医数10名以上（周産期【新生児】指導医含む）であること		小児科指導医数（周産期【新生児】指導医含む）<常勤換算数>	4	×	-		
	-3	小児科専攻医受入実人数5名以上であること		小児科専攻医受入実人数	2	×	-		

※実績について

<評価指標>	<抽出元データ等>
小児入院医療管理料届出	近畿厚生局_施設基準の届出受理状況_医科_大阪府データより
小児入院医療管理料年間算定件数	厚生労働省_平成30年度・令和元年度病床機能報告集計結果_病院データより
新生児集中治療室管理料等年間算定件数	厚生労働省_平成30年度・令和元年度病床機能報告集計結果_病院データより
小児救急搬送年間受入件数	ORION_大阪府情報収集システム_小児救急搬送受入状況より
小児科医師数<常勤換算数>	医対第2124号 令和3年11月26日 大阪府健康医療部保健医療室長通知「病院小児科における医師・看護の体制等関す簡易調査（依頼）」 医療機関回答結果より
小児科専門医数（周産期【新生児】専門医含む）<常勤換算数>	
小児科医派遣施設数	
小児科医派遣実人数	
小児科指導医数（周産期【新生児】指導医含む）<常勤換算数>	
小児科専攻医受入実人数	