

(様式例第11)



令和6年10月2日

鹿児島県知事 殿

鹿児島市長田町14番3号
公益社団法人鹿児島共済会南風
吉野 伸司

公益社団法人鹿児島共済会南風病院の地域医療支援病院の業務報告について

標記について、医療法第12条の2の規定に基づき、令和4年度の業務に関して報告します。

記

1 開設者の住所及び氏名

住所	〒892-8512 鹿児島市長田町14番3号
氏名	公益社団法人鹿児島共済会

(注) 開設者が法人である場合は、「住所」欄には法人の主たる事務所の所在地を、「氏名」欄には法人の名称を記入すること。

2 名称

公益社団法人鹿児島共済会南風病院

3 所在の場所

〒892-8512 鹿児島市長田町14番-3号 電話 099-226-9111
--

4 病床数

精神病床	感染症病床	結核病床	療養病床	一般病床	合計
床	床	床	床	338床	338床

5 施設の構造設備

施設名	設備概要
集中治療室	(主な設備) 心電図モニター、人工呼吸器、血液ガス分析器、透析装置
化学検査室	(主な設備) 生化学自動分析器2台、免疫自動分析器
細菌検査室	(主な設備) 緊急グラム染色と鏡検
病理検査室	(主な設備) 密閉式自動固定包埋装置、自動染色装置、免疫染色自動システム
病理解剖室	(主な設備) 解剖台、その他備品
研究室	(主な設備) 免疫・遺伝子検査機材、フリーザー
講義室	室数 1 室 収容定員 100人
図書室	室数 1 室 蔵書数 100冊程度 ※ 看護部図書室、健診患者待合室、事務室にはインターネットが利用できる環境を整備
救急用又は患者搬送用自動車	(主な設備) 保有台数 1 台
医薬品情報管理室	[専用室の場合] 床面積 34.5㎡

(注) 主な設備は、主たる医療機器、研究用機器、教育用機器等を記入すること。

(様式例第12) 他の病院又は診療所から紹介された患者に対し医療を提供する体制が整備されていることを証する書類及び救急医療の提供実績

1. 地域医療支援病院紹介率及び地域医療支援病院逆紹介率

地域医療支援病院 紹介率	81.4%	算定 期間	令和5年4月1日～ 令和6年3月31日
地域医療支援病院 逆紹介率	99.9%		
算出 根拠	A：紹介患者の数		9,472人
	B：初診患者の数		11,623人
	C：逆紹介患者の数		11,621人

(注) 1 「地域医療支援病院紹介率」欄は、AをBで除した数に100を乗じて、小数点以下第1位まで記入すること。

(注) 2 「地域医療支援病院逆紹介率」欄は、CをBで除した数に100を乗じて、小数点以下第1位まで記入すること。

(注) 3 それぞれの患者数については、前年度の延数を記入すること。