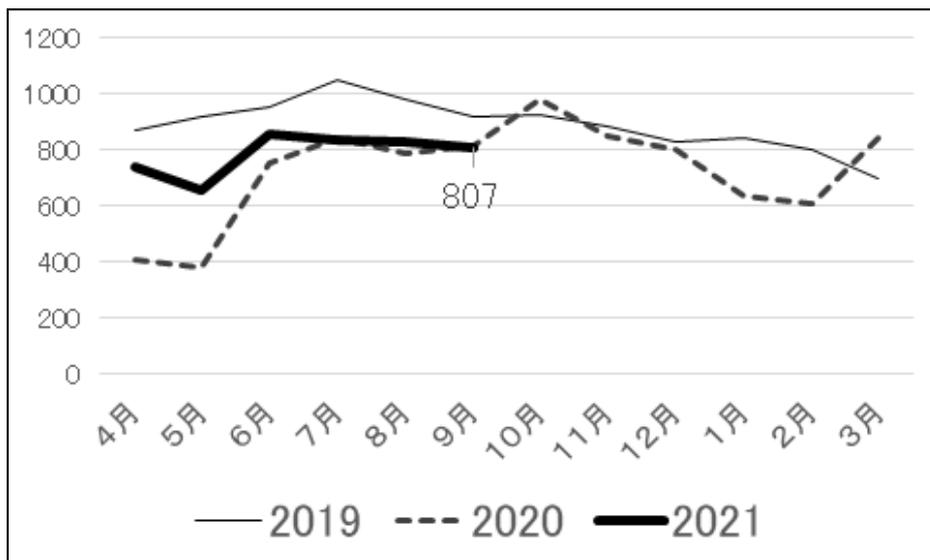


地域医療支援病院の承認要件報告

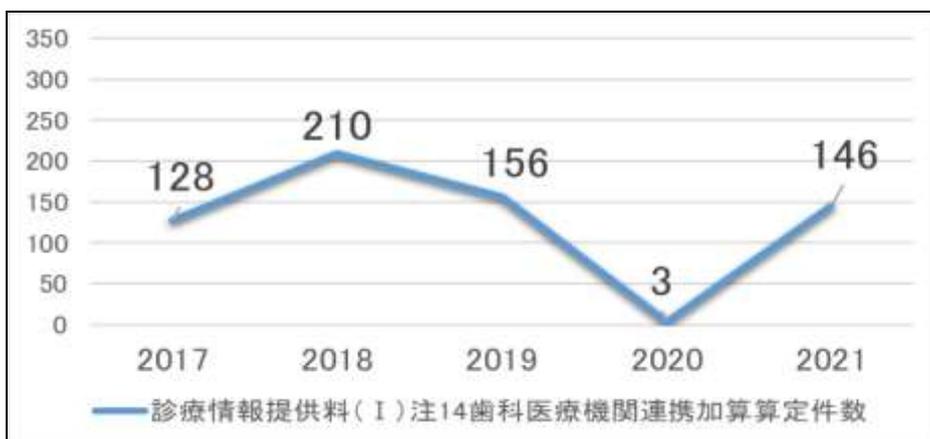
1. 紹介率・逆紹介率の実績 次のア、イ、ウのうち、いずれかひとつを満たすこと。

承認要件（紹介率／逆紹介率）		令和3年度実績（4～9月）	
ア	80%以上／条件なし	×	<b>77.6%、109.3%</b> 当院は <b>イ・ウ</b> を満たします。 （年度目標 紹介率80%、逆紹介率100%）
イ	65%以上／40%以上	○	
ウ	50%以上／70%以上	○	

（補足説明-1） 紹介患者数の推移（4～9月）



（補足説明-2） 医科歯科連携 周術期口腔機能管理 実績（4～9月）



2. 救急医療の提供実績 次の1あるいは2の要件のうち、いずれかを満たすこと。

承認要件		令和3年度実績（4～9月）	
1	救急搬送患者数÷救急医療圏の人口×1,000≥2	○	<b>4,695人</b> ÷587,047×1,000=7.99≥2 二次保健医療圏湘南西部地域の人口:587,047人 （平成27年10月現在 参照元:日本医師会地域医療情報システム統計）
2	当該医療機関の年間救急搬送患者の≥1,000人	○	年間件数 <b>4,695</b> ≥1,000人