

小児がん連携病院 現況報告書

令和元年9月1日時点について記載

チェック欄に
未入力なし

1. 指定区分

該当する指定の区分について、下のボタンを選択してください(表紙に反映されます)。

- ☒ 類型1(地域の小児がん診療を行う連携病院)
- ☐ 類型2(特定のがん種等についての診療を行う連携病院)
- ☐ 類型3(小児がん患者等の長期の診療知性の強化のための連携病院)

✓

2. 病院概要

病院名(表紙シートの病院名を反映)

よみがな	成田赤十字病院	
郵便番号	〒 286-8523	✓
住所	千葉県 成田市飯田町90番地1	✓
よみがな	なりたしいいだちょう	✓
電話(代表)	0476-22-2311	✓
FAX(代表)	0476-22-6477	
e-mail(代表)	soumu1@naritasekijyuji.jp	
HPアドレス	https://www.narita.irc.or.jp/	
診療科	開設診療科数 32	✓
診療科名(具体的に記載)	内科、消化器内科、循環器内科、血液腫瘍内科、呼吸器内科、糖尿病代謝内科、腎臓内科、リウマチ内科、アレルギー内科、精神科、脳神経内科、小児科、外科、消化器外科、乳腺外科、整形外科、形成外科、脳神経外科、呼吸器外科、心臓血管外科、小児外科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線科、歯科口腔外科、麻酔科、緩和ケア外科、病理診断科	✓
病床数	総病床数 716 床	✓

診療実績 (平成30年1月1日～12月31日)

年間新入院患者数 ※1	2,274	人	✓
年間新入院小児がん患者数 ※1	120	人	✓
年間新入院患者数に占める小児がん患者の割合	5.3	%	
小児がん入院患者数 ※2	134	人	✓
小児がん入院患者在院延べ日数 ※2	4,045	日	✓
外来小児がん患者数 ※3	118	人	✓
小児がん患者の長期フォローアップを行った人数 ※4	30	人	✓
セカンドオピニオンの対応を行った小児がん患者数 ※5	0	人	✓
他施設から紹介され受け入れた小児がん患者数 ※5	46	人	✓
小児がん患者の紹介を受けた医療機関数	17	機関	✓
小児がん患者の他施設への紹介患者数 ※6	33	人	✓
小児がん患者を紹介した医療機関数	6	機関	✓

※1 18歳以下を対象とする。年間新入院患者数は総数を計上する。

※2 入院患者数は延べ数で計上する。なお、同一患者が当月中に2回入院した場合には2件とし、入院した患者がその日のうちに退院あるいは死亡した場合も計上する。

※3 診断時18歳以下の診断例とする。当年の診療録の作成または記載の追加を行った、新来もしくは再来小児がん患者の延べ数を記入する。同一患者が2つ以上の診療科を受診し、それぞれの診療科で診療録の作成または記載の追加を行った場合、それぞれの外来

※4 小児がん患者の長期の晩期合併症や移行期医療に対応するために、長期フォローアップとともに、必要に応じた適切な医療を提供した人数を計上する。

※5 診断時18歳以下の診断例とし、総数を計上する。

※6 診断時に18歳以下であった患者の総数を計上するが、紹介時には18歳を超えていても構わない。

がんに関する専門外来の名称

専門外来はなし。各科にて対応している。

✓

【類型1】地域の小児がん診療を行う連携病院
標準的治療が確立しており均てん化が可能ながん種について、拠点病院と同程度の適切な医療を提供することが可能な医療機関。

病院名： 成田赤十字病院

2 小児がん連携病院の指定

(1) 地域の小児がん診療を行う連携病院

		整備指針上の要件 A: 必須 B: 望ましいもの -: 参考	はい: 記載内容を満たしている いいえ: 記載内容を満たしていない	✓チェック欄に 未入力なし	Aの 充足 状況
ア	標準的治療が確立しており均てん化が可能ながん種について、拠点病院と同等程度の適切な医療を提供している。	A	はい	はい	○
イ	小児がん医療について、第三者認定を受けた医療施設であること。	A	はい	はい	○
ウ	以下に準じた連携の協力体制を構築していること。				
	地域の医療機関から紹介された小児がん患者の受入れを行っている。また、小児がん患者の状態に応じ、地域の医療機関へ小児がん患者の紹介を行っている。	A	はい	はい	○
	小児がんの病理診断または画像診断に関する依頼や手術療法、放射線療法または薬物療法に関する相談など、地域の医療機関等の医師と相互に診断および治療に関する連携協力体制を整備している。	A	はい	はい	○
	患者の状況等に応じて、地域連携クリティカルパス（拠点病院と地域の医療機関等が作成する診療役割分担表、共同診療計画表および患者用診療計画表から構成される小児がん患者に対する診療の全体像を体系化した表をいう。以下同じ。）を整備している。	B	いいえ	はい	○
	地域連携クリティカルパスを活用するなど、地域の医療機関等と協力し、必要に応じて、退院時に当該小児がん患者に関する共同の診療計画の作成等を行っている。	B	いいえ	はい	○
エ	以下に準じた人員配置を行っていること。				
	用語の定義： 専任：当該診療の実施担当で、その他の診療を兼任していても差し支えないが、就業時間の少なくとも5割以上、当該診療に従事しているもの。 専従：就業時間の少なくとも8割以上、当該診療に専ら従事しているもの。 ※専任の人数には、専従も含めて記載すること。				
①	専門的な知識および技能を有する医師の配置				
	放射線診断に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数。	B	6	人	1人以上
	放射線診断に携わる医師のうち常勤の人数	-	6	人	
	放射線診断に携わる医師のうち専任の人数	-	8	人	
	放射線診断に携わる医師のうち専任かつ常勤の人数	B	8	人	1人以上
	放射線診断に携わる医師のうち専従の人数	B	0	人	
	放射線診断に携わる医師のうち専従かつ常勤の人数	-	0	人	
	緩和ケアチームの、身体症状の緩和に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数。	B	3	人	1人以上
	緩和ケアチームの、身体症状の緩和に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数のうち常勤の人数	B	3	人	
	緩和ケアチームの、精神症状の緩和に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数。	B	1	人	1人以上
	緩和ケアチームの、精神症状の緩和に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数のうち常勤の人数	B	1	人	
	緩和ケアチームの身体症状担当医および精神症状担当医の人数。	-	4	人	
	うちPE-CE(成人の緩和ケア研修会)修了者数	-	4	人	
	受講率	-	100.0	%	
	うちCLIC(小児の緩和ケア研修会)修了者数	-	0	人	
	受講率	-	0.0	%	
	小児がん診療において、小児がん患者の主治医や担当医となる者の人数。	-	8	人	
	うちPE-CE(成人の緩和ケア研修会)修了者数	-	2	人	
	受講率	-	25.0	%	
	うちCLIC(小児の緩和ケア研修会)修了者数	-	1	人	
	受講率	-	12.5	%	
	施設に所属する医師(非常勤務医師も1人としてカウント)のうち、小児がん患者の主治医や担当医となることは想定されないが、主治医等から診療依頼を受けた場合や当直業務などで小児がん患者に対する診療を行うことがある者の人数。	-	3	人	
	うちPE-CE(成人の緩和ケア研修会)修了者数	-	0	人	
	受講率	-	0.0	%	
	うちCLIC(小児の緩和ケア研修会)修了者数	-	0	人	
	受講率	-	0.0	%	
	施設に所属する医師(非常勤務医師も1人としてカウント)のうち、病理診断医や放射線診断医など、小児がん患者との日常的な対面は想定されない者の人数。	-	12	人	
	うちPE-CE(成人の緩和ケア研修会)修了者数	-	0	人	
	受講率	-	0.0	%	
	うちCLIC(小児の緩和ケア研修会)修了者数	-	0	人	
	受講率	-	0.0	%	
	施設に所属する初期臨床研修2年目から初期臨床研修修了後3年目までのすべての医師の人数。	-	50	人	1人以上
	うちPE-CE(成人の緩和ケア研修会)修了者数	-	28	人	
	受講率	-	56.0	%	
	うちCLIC(小児の緩和ケア研修会)修了者数	-	0	人	
	受講率	-	0.0	%	
	病院長はPE-CE(成人の緩和ケア研修会)を修了している。	-	いいえ	はい	
	病院長はCLIC(小児の緩和ケア研修会)を修了している。	-	はい	はい	
	病理診断に携わる医師の人数。	-	4	人	
	病理診断に携わる医師のうち専従の人数	B	4	人	1人以上
	病理診断に携わる医師のうち専従かつ常勤の人数	B	2	人	
②	専門的な知識および技能を有するコメディカルスタッフの配置				
	放射線療法に携わる診療放射線技師の人数。	B	4	人	1人以上
	放射線療法に携わる診療放射線技師のうち常勤の人数	-	4	人	
	放射線療法における機器の精度管理、照射計画の検証、照射計画補助作業等に携わる技術者等の人数。	B	3	人	1人以上
	放射線療法における機器の精度管理、照射計画の検証、照射計画補助作業等に携わる技術者等のうち常勤の人数	-	3	人	
	薬物療法に携わる専門的な知識および技能を有する薬剤師の人数。	-	32	人	
	薬物療法に携わる専門的な知識および技能を有する薬剤師のうち常勤の人数	B	32	人	1人以上
	緩和ケアチームの、緩和ケアに携わる専門的な知識および技能を有する看護師の人数。	-	1	人	
	緩和ケアチームの、緩和ケアに携わる専門的な知識および技能を有する看護師の常勤の人数	B	1	人	1人以上
	緩和ケアチームに協力する薬剤師の人数	B	1	人	
	緩和ケアチームに協力する医療心理に携わる者の人数	B	1	人	
	細胞診断に関する業務に携わる者の人数。	B	7	人	
	小児看護やがん看護に関する専門的な知識および技能を有する専門看護師または認定看護師の人数。	B	1	人	

	うち小児がん看護に関する知識や技能を習得している者の人数	B	0	人	70	✓	
	小児科領域に関する専門的知識を有する公認心理師又は臨床心理士、社会福祉士（特に医療ソーシャルワーカー）、医療環境にある子どもや家族に心理社会的支援を提供する専門家であるチャイルド・ライフ・スペシャリスト等のような、療養を支援する担当者の人数。	B	5	人	71	✓	
	小児科領域に関する専門的知識を有する公認心理士又は臨床心理士の人数	-	4	人	72	✓	
	小児科領域に関する専門的知識を有する社会福祉士の人数	-	1	人	73	✓	
	医療環境にある子どもや家族に心理社会的支援を提供する専門家であるチャイルド・ライフ・スペシャリスト等の人数	-	0	人	74	✓	
③	その他				75		
	小児がん患者の状態に応じたより適切ながん医療を提供できるよう、各診療科の医師における情報交換・連携を恒常的に推進する観点から、各診療科が参加する話し合いの場等を設置している。	B	はい	(はい／いいえ)	76	✓	
	拠点病院の長は、当該拠点病院において小児がん診療に携わる専門的な知識および技能を有する医師の専門性および活動実績等を定期的に評価し、当該医師がその専門性を十分に発揮できる体制を整備している。なお、当該評価に当たっては、手術療法・放射線療法・薬物療法の治療件数（放射線療法・薬物療法については、入院・外来ごとに評価することが望ましい。）、紹介されたがん患者数その他診療連携の実績、論文の発表実績、研修会・日常診療等を通じた指導実績、研修会・学会等への参加実績等を参考とすること。	B	はい	(はい／いいえ)	77	✓	
	学会・教育・研修活動のための予算が計上されている。	-	はい	(はい／いいえ)	78	✓	
	論文発表、学会発表等を病院業績集等で報告している。	-	はい	(はい／いいえ)	79	✓	
オ	医療安全体制				80		
	組織上明確に位置づけられた医療に係る安全管理を行う部門（以下「医療安全管理部門」という。）を設置し、病院一体として医療安全対策を講じている。また、当該部門の長として常勤の医師を配置している。	A	はい	(はい／いいえ)	81	✓	○
	医療に係る安全管理を行う者（以下「医療安全管理者」という。）として、常勤の医師に加え、常勤の薬剤師及び常勤の看護師を配置している。	A	はい	(はい／いいえ)	82	✓	○
	医療安全体制について別紙1に記載すること。		別紙1		83		
カ	相談支援の窓口				84		
	相談支援の窓口を設置し、必要に応じて、拠点病院の相談支援センターに紹介している。	A	はい	(はい／いいえ)	85	✓	○
	相談支援センターの状況について別紙2に記載すること。		別紙2		86		
	「小児がん中央機関による研修について」（平成27年3月31日付け厚生労働省健康局がん対策・健康増進課事務連絡）に定める小児がん中央機関が実施する所定の研修を修了した、小児がん患者及びその家族等の抱える問題に対応できる専任の相談支援に携わる者を配置している。	B	いいえ	(はい／いいえ)	87	✓	
キ	院内がん登録				88		
	院内がん登録の実務を担う者として、国立がん研究センターが提供する研修で認定を受けている者を1人以上配置している。	B	はい	(はい／いいえ)	89	✓	
ク	緊急対応				90		
	緊急対応が必要な患者や合併症を持ち高度な管理が必要な患者に対して、拠点病院やがん診療連携拠点病院等と連携し適切ながん医療の提供を行っている。	A	はい	(はい／いいえ)	91	✓	○
ケ	診療実績				92		
	① 小児がんについて年間（平成30年1月1日～12月31日）新規症例数が30例以上である（18歳以下の初回治療例を対象とする）。	A	いいえ	(はい／いいえ)	93	✓	×
	② 固形腫瘍について年間（平成30年1月1日～12月31日）新規症例数が10例程度以上である（18歳以下の初回治療例を対象とする）。	A	いいえ	(はい／いいえ)	94	✓	×
	③ 造血器腫瘍について年間（平成30年1月1日～12月31日）新規症例数が10例程度以上である（18歳以下の初回治療例を対象とする）。	A	はい	(はい／いいえ)	95	✓	○
	診療実績等について別紙3に記載すること。		別紙3		96		

現時点で均てん化が難しく、診療を集約すべき特定のがん種(脳腫瘍や骨軟部腫瘍等)に対して、適切な医療を提供できる医療機関又は、限られた施設でのみ実施可能な粒子線治療等の標準的治療を提供する医療機関。

病院名：成田赤十字病院

Aの充足状況

[illegible]

		緩和ケアチームに協力する医療心理に携わる者の人数	B		人	68	未入力あり	
		細胞診断に関する業務に携わる者の人数。	B		人	69	未入力あり	
		小児看護やがん看護に関する専門的な知識および技能を有する専門看護師または認定看護師の人数。	B		人	70	未入力あり	
		うち小児がん看護に関する知識や技能を習得している者の人数	B		人	71	未入力あり	
		小児科領域に関する専門的知識を有する公認心理師又は臨床心理士、社会福祉士（特に医療ソーシャルワーカー）、医療環境にある子どもや家族に心理社会的支援を提供する専門家であるチャイルド・ライフ・スペシャリスト等のような、療養を支援する担当者の人数。	B		人	72	未入力あり	
		小児科領域に関する専門的知識を有する公認心理士又は臨床心理士の人数	-		人	73	未入力あり	
		小児科領域に関する専門的知識を有する社会福祉士の人数	-		人	74	未入力あり	
		医療環境にある子どもや家族に心理社会的支援を提供する専門家であるチャイルドライフスペシャリスト等の人数	-		人	75	未入力あり	
③	その他					76		
		小児がん患者の状態に応じたより適切ながん医療を提供できるよう、各診療科の医師における情報交換・連携を恒常的に推進する観点から、各診療科が参加する話し合いの場等を設置している。	B		（はい／いいえ）	77	未入力あり	
		拠点病院の長は、当該拠点病院において小児がん診療に携わる専門的な知識および技能を有する医師の専門性および活動実績等を定期的に評価し、当該医師がその専門性を十分に発揮できる体制を整備している。なお、当該評価に当たっては、手術療法・放射線療法・薬物療法の治療件数（放射線療法・薬物療法については、入院・外来ごとに評価することが望ましい。）、紹介されたがん患者数その他診療連携の実績、論文の発表実績、研修会・日常診療等を通じた指導実績、研修会・学会等への参加実績等を参考とすること。	B		（はい／いいえ）	78	未入力あり	
		学会・教育・研修活動のための予算が計上されている。	-		（はい／いいえ）	79	未入力あり	
		論文発表、学会発表等を病院業績集等で報告している。	-		（はい／いいえ）	80	未入力あり	
エ	医療安全体制					81		
		組織上明確に位置づけられた医療に係る安全管理を行う部門（以下「医療安全管理部門」という。）を設置し、病院一体として医療安全対策を講じている。また、当該部門の長として常勤の医師を配置している。	A		（はい／いいえ）	82	未入力あり	
		医療に係る安全管理を行う者（以下「医療安全管理者」という。）として、常勤の医師に加え、常勤の薬剤師及び常勤の看護師を配置している。	A		（はい／いいえ）	83	未入力あり	
		医療安全体制について別紙1に記載すること。		別紙1		84		
オ	院内がん登録					85		
		院内がん登録の実務を担う者として、国立がん研究センターが提供する研修で認定を受けている者を1人以上配置している。	A		（はい／いいえ）	86	未入力あり	
カ	情報の収集提供体制					87		
		相談支援の窓口を設置し、必要に応じて、拠点病院の相談支援センターに紹介している。	B		（はい／いいえ）	88	未入力あり	
		相談支援センターの状況について別紙2に記載すること。		別紙2		89		
		「小児がん中央機関による研修について」（平成27年3月31日付け厚生労働省健康局がん対策・健康増進課事務連絡）に定める小児がん中央機関が実施する所定の研修を修了した、小児がん患者及びその家族等の抱える問題に対応できる専任の相談支援に携わる者を配置している。	B		（はい／いいえ）	90	未入力あり	
キ	緊急対応					91		
		緊急対応が必要な患者や合併症を持ち高度な管理が必要な患者に対して、拠点病院やがん診療連携拠点病院等と連携し適切ながん医療の提供を行っている。	A		（はい／いいえ）	92	未入力あり	
ク	診療実績					93		
		① 小児がんについて年間（平成30年1月1日～12月31日）新規症例数が30例以上である（18歳以下の初回治療例を対象とする）。	A		（はい／いいえ）	94	未入力あり	
		② 固形腫瘍について年間（平成30年1月1日～12月31日）新規症例数が10例程度以上である（18歳以下の初回治療例を対象とする）。	A		（はい／いいえ）	95	未入力あり	
		③ 造血器腫瘍について年間（平成30年1月1日～12月31日）新規症例数が10例程度以上である（18歳以下の初回治療例を対象とする）。	A		（はい／いいえ）	96	未入力あり	
		診療実績等について別紙3に記載すること。		別紙3		97		

病院名: 成田赤十字病院

未入力があります。「未入力あり」の行を確認してください。

Aの充足状況

医療安全体制

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

記載の有無

あり

病院名：成田赤十字病院

時期・期間：令和元年9月1日現在

●医療に係る安全管理を行う部門の名称、メンバーについて記載すること。個人情報を記載しないよう注意すること。

医療に係る安全管理を行う部門の名称			医療安全推進室		
医療に係る安全管理を行う部門のメンバー					
職種		常勤／非常勤	専従/専任/兼任	人数	うち、医療安全対策に係る研修を受講した者の人数
1	医師	常勤	専従		
			専任	1	1
			兼任		
		非常勤	専従		
			専任		
			兼任		
2	薬剤師	常勤	専従		
			専任		
			兼任	1	1
		非常勤	専従		
			専任		
			兼任		
3	看護師	常勤	専従	1	1
			専任		
			兼任	1	1
		非常勤	専従		
			専任		
			兼任		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

●医療安全のための患者窓口

窓口の名称		医療安全推進室			
電話	直通				
	代表	0476-22-2311	(内線)		

OK

OK

相談支援センターの状況

記載の有無

あり

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

病院名：成田赤十字病院

時期・期間：令和元年9月1日現在

相談支援センターの相談員など、相談支援センターの雰囲気が伝わる画像を貼付してください。
この画像は、国立がん研究センターのサイト「がん情報サービス」の相談支援センターの紹介欄に掲載いたします。

このシートに貼付することが難しい場合、**ファイル名の頭に別紙2を付けた**電子ファイル、別添資料を提出すること。

別添資料の提出有無	あり	(あり／なし)
ファイル形式	その他	(ワード／－太郎／リッチテキスト／エクセル／パワーポイント／PDF／その他)
その他の場合ファイル形式を記載してください。	JPEG	

OK

【必須】相談支援センターページの基本情報で掲載する画像を**「1枚」、上記の別添資料の有無に関わらず**提出してください。

※横長の写真の方が収まりがよいです。

※上記の別添資料と同じ画像でも構いませんが、写真ファイル名を**「別紙2相談支援センター画像」**として別に添付してください。

ファイル形式	JPEG	(PNG／JPEG／GIF／その他)
その他の場合ファイル形式を記載してください。		

診療実績等

記載の有無

あり

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

病院名： 成田赤十字病院

	年間新規症例数(※) (平成30年1月1日～12月31日)		年間新規症例数(※) (平成30年1月1日～12月31日)
造血器腫瘍合計	20	固形腫瘍合計	0
ALL	14	神経芽腫瘍群	0
AML	4	網膜芽腫	0
まれな白血病	0	腎腫瘍	0
MDS／MPDのうちCML	0	肝腫瘍	0
MDS／MPDのうちCMLを除く	0	骨腫瘍	0
Non-Hodgkin Lymphoma	0	軟部腫瘍	0
Hodgkin Lymphoma	1	胚細胞腫瘍	0
その他のリンパ増殖性疾患	0	脳・脊髄腫瘍	0
組織球症(HLH)	1	その他(診断名も記載すること)	
組織球症(LCH)	0		
その他の組織球症	0		
その他の造血器腫瘍	0		
Down症TAM 登録	0		

OK

※18歳以下の初回治療例とする。セカンドオピニオンは除く。

長期にわたり診療するための具体的な診療体制

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

記載の有無

←「あり」か「なし」かを選択してください

病院名：成田赤十字病院

時期・期間：令和元年9月1日現在

自施設内における長期フォローアップの体制、他施設との連携による長期フォローアップの体制等について具体的に記載すること。必要に応じて図を用いても構いません。1枚におさめること。

このシートに貼付することが難しい場合、ファイル名の頭に別紙4を付けた電子ファイル、別添資料を提出すること。

別添資料の提出有無(あり／なし)

ファイル形式(ワード／一太郎／リッチテキスト／エクセル／パワーポイント／PDF／その他)

その他の場合ファイル形式を記載してください。

AYA世代への診療提供体制

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

記載の有無

☐

←「あり」か
「なし」かを
選択してく
ださい

病院名：成田赤十字病院

時期・期間：令和元年9月1日現在

AYA世代への診療提供体制（自施設・他施設の成人診療科との連携状況等）について記載すること。

このシートに貼付することが難しい場合、**ファイル名の頭に別紙5を付けた**電子ファイル、別添資料を提出すること。

別添資料の提出有無

☐

（あり／なし）

ファイル形式

☐

（ワード／一太郎／リッチテキスト／エクセル／パワーポイント／PDF／その他）

その他の場合ファイル形式を記載してください。