

健総発第1002001号
平成18年10月2日

各都道府県健康関係主管部局長 殿

厚生労働省健康局総務課長

がん診療連携拠点病院の推薦について

標記については、平成18年3月15日（健習発第0315001号）厚生労働省健康局総務課生活習慣病対策室長通知「がん診療連携拠点病院の推薦について」により、推薦様式を定めたところであるが、第1回がん診療連携拠点病院の指定に関する検討会（平成18年7月28日開催）における議論等を踏まえ、別添のとおり様式を改めることとしたので、今後の推薦については下記に留意の上、別添の様式によることとされた。

なお、平成18年3月15日健習発第03015001号厚生労働省健康局総務課生活習慣病対策推進室長通知「がん診療連携拠点病院の推薦について」は廃止する。

記

1. 推薦様式について

がん診療連携拠点病院の推薦に当たっては、別添様式を使用し、紙媒体及び電子媒体で提出すること。

なお、電子媒体には押印は不要である。

2. 推薦意見書について

推薦意見書の様式は自由であるが、各都道府県のがん医療提供体制におけるがん診療連携拠点病院の位置付けや連携に関する基本的な考え方を明らかにしたものとすること。

3. 指定手続きについて

毎年10月末日までに新規指定の推薦のあった医療機関については、内部審査及び第三者によって構成される検討会における意見を踏まえ、年度内に指定を行う予定である。

【様式1】

番 号
平成 年 月 日

厚生労働大臣 殿

都道府県知事 印

がん診療連携拠点病院の新規指定（指定更新）に係る推薦について

標記について、がん診療連携拠点病院の整備に関する指針（平成18年2月1日健発第0201004号）に基づき、推薦意見書及び2次医療圏の概要並びに推薦書を添付の上、下記の医療機関を推薦します。

記

〇〇〇〇病院（新規指定）

〇〇県 2次医療圏の概要

1. 圏域図

※所属する2次医療圏が分かるよう、がん診療連携拠点病院名を記載すること。

2. 概要

(平成 年 月 日現在)

医療圏名	面積(km ²)	人口	人口割合(%)	人口密度	病院数	がん診療連携拠点病院		
						既指定病院数	今回推薦病院数	計
計								

注1) 「人口割合」欄は、県全体の人口に対する圏域ごとの割合を記入すること。

注2) 「人口密度」欄は、各医療圏ごとに、人口/面積(km²) (小数点以下第2位四捨五入)により算出した数値を記入すること。

注3) 「病院数」欄は、拠点病院以外の病院(診療所は除く。)も含めた数を記入すること。

注4) 「今回推薦病院数」欄は地域がん診療連携拠点病院を都道府県がん診療連携拠点病院へ指定変更する場合には()書きで、指定更新の場合には< >書きで、内数を示すこと。

<推薦書:提出資料一覧>

病院名

		頁
がん診療連携拠点病院 新規指定・指定更新推薦書(様式3)		
【添付資料】		
資料番号	様式	内 容
別紙1	(任意)	病院全体の組織図等
別紙2	(指定)	保有する放射線診療機器の一覧
別紙3	(任意)	先進医療・高度先進医療への対応状況 (がんに関するもの)
別紙4	(指定)	診療機能(専門分野等)
別紙5	(任意)	緩和ケアチームの組織・体制 (外来等での継続含む)
別紙6	(指定)	過去3ヶ月における緩和ケアチームに対する新規診療依頼症例
別紙7	(指定)	地域におけるかかりつけ医との緩和医療の連携
別紙8	(指定)	地域の医療機関への診療支援や病病連携・病診連携の体制
別紙9	(指定)	診療従事者等
別紙10	(任意)	院内のがん診療に係るチーム体制
別紙11	(任意)	勤務環境の整備
別紙12	(指定)	専門的ながん医療に関わる医師の専門性及び活動実績等
別紙13	(任意)	地域のかかりつけ医等を対象とした研修の実施
		地域がん診療連携拠点病院内外の講師による 公開カンファレンスの定期的な開催
別紙14	(任意)	相談支援センターの組織・体制 (専任については明記) 相談支援センターにおける院内外の連携体制
別紙15	(任意)	院内がん登録様式
<以下は特定機能病院の場合のみ>		
別紙16	(任意)	腫瘍センター等の名称・組織・体制 (専任については明記) 地域のがん診療連携拠点病院の医師等に対する研修 他のがん診療連携拠点病院への診療支援を行う医師の派遣
<以下は都道府県がん診療連携拠点病院の場合のみ>		
別紙17	(任意)	主に地域がん診療連携拠点病院で専門的ながん医療を行う医師・薬剤師・看護師等を対象とした研修の実施 地域がん診療連携拠点病院等に対する情報提供、症例相談及び診療支援体制の整備 都道府県がん診療連携協議会の設置

がん診療連携拠点病院 新規指定・指定更新推薦書

1. 推薦区分 (1) 都道府県がん診療連携拠点病院 (2) 地域がん診療連携拠点病院

2. 新規・更新の別 (1) 新規指定 (2) 指定更新 [指定年月日:平成 年 月 日]

※上記の該当する項目を○で囲むこと。

3. 病院概要

平成 年 月 日現在

(1)病院名		
(2)所在地等		
住所		
HPアドレス		
所属2次医療圏		
(3)連絡先		
所属・役職		
氏名		
電話		
FAX		
e-mail		
(4)開設		
①開設者		
②開設年月日		
(5)面積		
①土地		m
②建物		m
(6)診療科		
開設診療科数		科
(医療法施行令第5条の11法第70条第1項に規定する政令で定める診療科名)		
内科		#
心療内科		#
精神科		#
神経科(神経内科含む)		#
呼吸器科		#
消化器科(胃腸科含む)		#
循環器科		#
アレルギー科		#
リウマチ科		#
小児科		#
外科		#
整形外科		#
形成外科		#
美容外科		#
脳神経外科		#
呼吸器外科		#
心臓血管外科		#
小児外科		#
皮膚泌尿器科(皮膚科、泌尿器科含む)		#
性病科		#
こう門科		#
産婦人科(産科、婦人科含む)		#
眼科		#
耳鼻いんこう科		#
気管食道科		#
リハビリテーション科		#
放射線科		#
歯科		#
矯正歯科		#
小児歯科		#
歯科口腔外科		#
麻酔科		#

(7)病床数等				
①許可病床数				床
うち療養病床				床
うち一般病床				床
②施設基準上の病床数				
一般病棟入院基本料(A100)				床
療養病棟入院基本料(A101)				床
特定機能病院入院基本料(A104)				床
専門病院入院基本料(A105)				床
救命救急入院料(A300)				床
特定集中治療室管理料(A301)				床
ハイケアユニット入院医療管理料(A301-2)				床
小児入院医療管理料1(A3071)				床
小児入院医療管理料2(A3072)				床
小児入院医療管理料3(A3073)				床
回復期リハビリテーション入院料(A308)				床
亜急性期入院医療管理料(A308-2)				床
特殊疾患療養病棟入院料(A309)				床
緩和ケア病棟入院料(A310)				床
③診療機器の保有状況等		別紙2		
放射線治療装置				台
X線CT装置				台
MRI				台
RI診断装置				台
シングルフォトンエミッションCT(SPECT)検査				台
ポジトロンCT検査				台
④届出された先進医療・高度先進医療の状況等				
先進医療への対応状況(がんに関するもの)		別紙3		
高度先進医療への対応状況(がんに関するもの)		別紙3		
(8)職員数				
				名
①職種別内訳				
		非常勤 (常勤換算)		常勤
医師			名	名
歯科医師			名	名
薬剤師			名	名
保健師			名	名
助産師			名	名
看護師			名	名
准看護師			名	名
看護業務補助者			名	名
理学療法士(PT)			名	名
作業療法士(OT)			名	名
視能訓練士			名	名
言語聴覚士			名	名
義肢装具師			名	名
歯科衛生士			名	名
歯科技工士			名	名
診療放射線技師			名	名
診療エックス線技師			名	名
臨床検査技師			名	名
衛生検査技師			名	名
臨床工学技師			名	名
あん摩マッサージ指圧師			名	名
柔道整復師			名	名
管理栄養士			名	名
栄養士			名	名
精神保健福祉士			名	名
介護福祉士			名	名
その他の技術員			名	名
医療社会事業従事者			名	名
事務職員			名	名
その他の職員			名	名