



高松市立病院基本理念
『生きる力を応援します』

令和8年度 第1回 高松市立みんなの病院

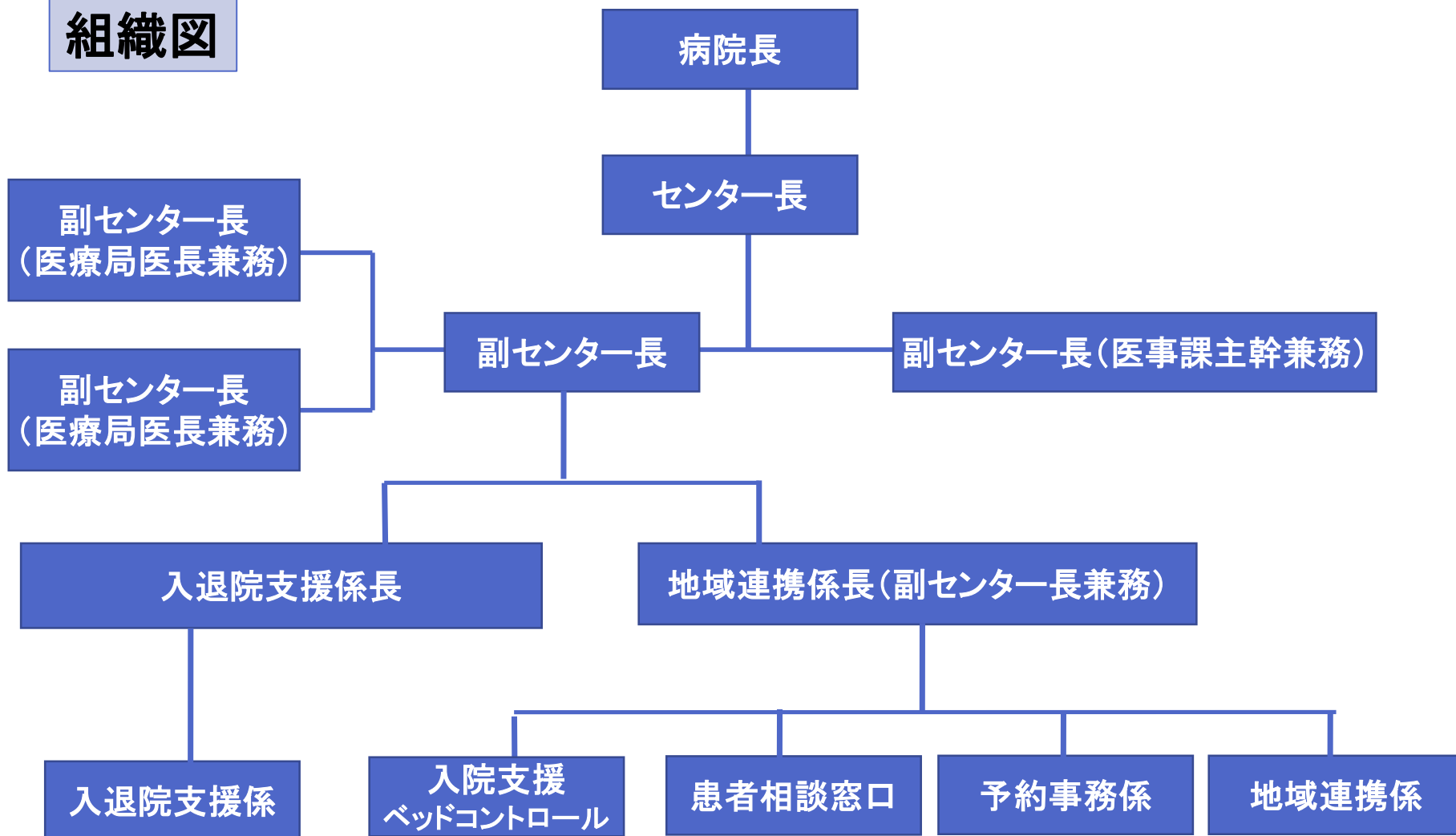
地域医療連携推進委員会

令和8年5月11日（月）
高松市立みんなの病院
地域医療・患者支援センター

地域医療・患者支援センター

令和8年4月1日現在

組織図



地域医療・患者支援センター

(令和8年4月1日現在)

「地域」と「みんなの病院」を結ぶ窓口を組織化し、
入退院支援、在宅療養支援、転院調整、医療・福祉相談等を一元化

構成

- ◇センター長(院長補佐) 1名
- ◇副センター長(医療局兼務) 2名・・・病院訪問強化
- ◇副センター長(医事課兼務) 1名・・・病院訪問強化
- ◇副センター長兼地域連携係長(看護師長) 1名
 - ・地域連携係：事務2名
 - ・紹介予約事務3名、看護師1名
 - ・相談窓口：看護師2名 事務1名
 - ・入院支援・ベッドコントロール1名
- ◇入退院支援係：係長 1名
 - 入退院調整看護師 4名
 - 医療ソーシャルワーカー 7名

地域医療支援病院承認要件^(抜粋)

医療法第4条(具体的には、医療法と厚生労働省令)

- 病床数が200床以上の病院であること
- **【紹介率】50%以上かつ【逆紹介率】70%以上であること**
- 他の医療機関に対して、高額な医療機器や病床を提供し共同利用すること
- 地域医療従事者の知識向上のための研修などを実施すること
(年12回実施:医療・介護関連施設職員研修会)
- 救急医療を提供する能力を有すること
- 患者相談窓口、及び、担当者を設置すること
- 当該病院に勤務しない学識経験者等をもって主たる構成される委員会を設置し、定期的(最低四半期に1回程度)に開催すること(地域医療連携推進委員会)

地域医療連携推進委員会(4回/年)

〔令和6年度〕

令和6年 5月 13日(月)
令和6年 8月 19日(月)
令和6年 11月 11日(月)
令和7年 2月 10日(月)



〔令和7年度〕

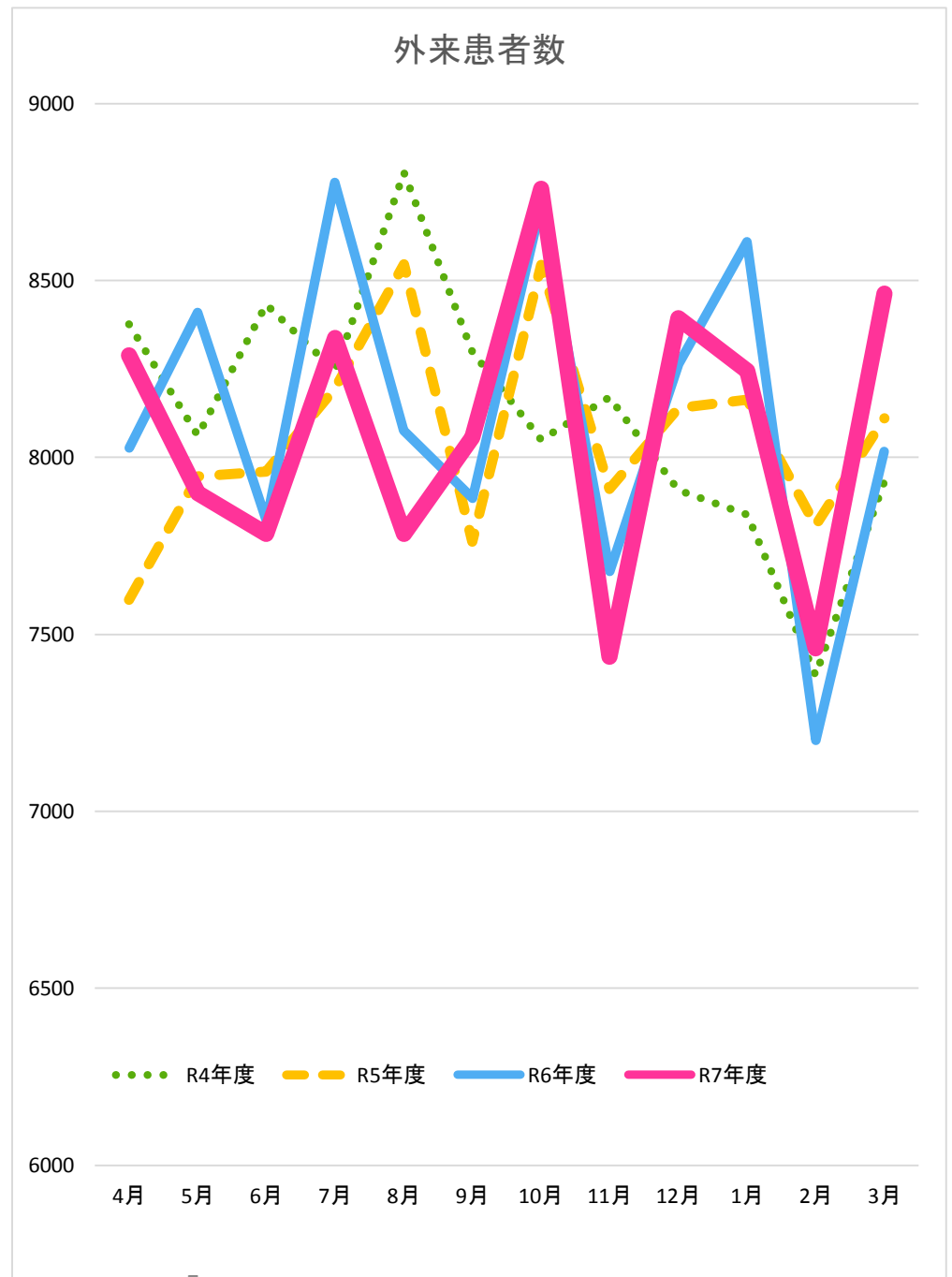
令和7年 5月 12日(月)
令和7年 8月 18日(月)
令和7年 11月 10日(月)
令和8年 2月 9日(月)

〔令和 8年度開催予定〕

令和8年 5月11日(月)
令和8年 8月17日(月)
令和8年 11月 9日(月)
令和9年 2月 8日(月)

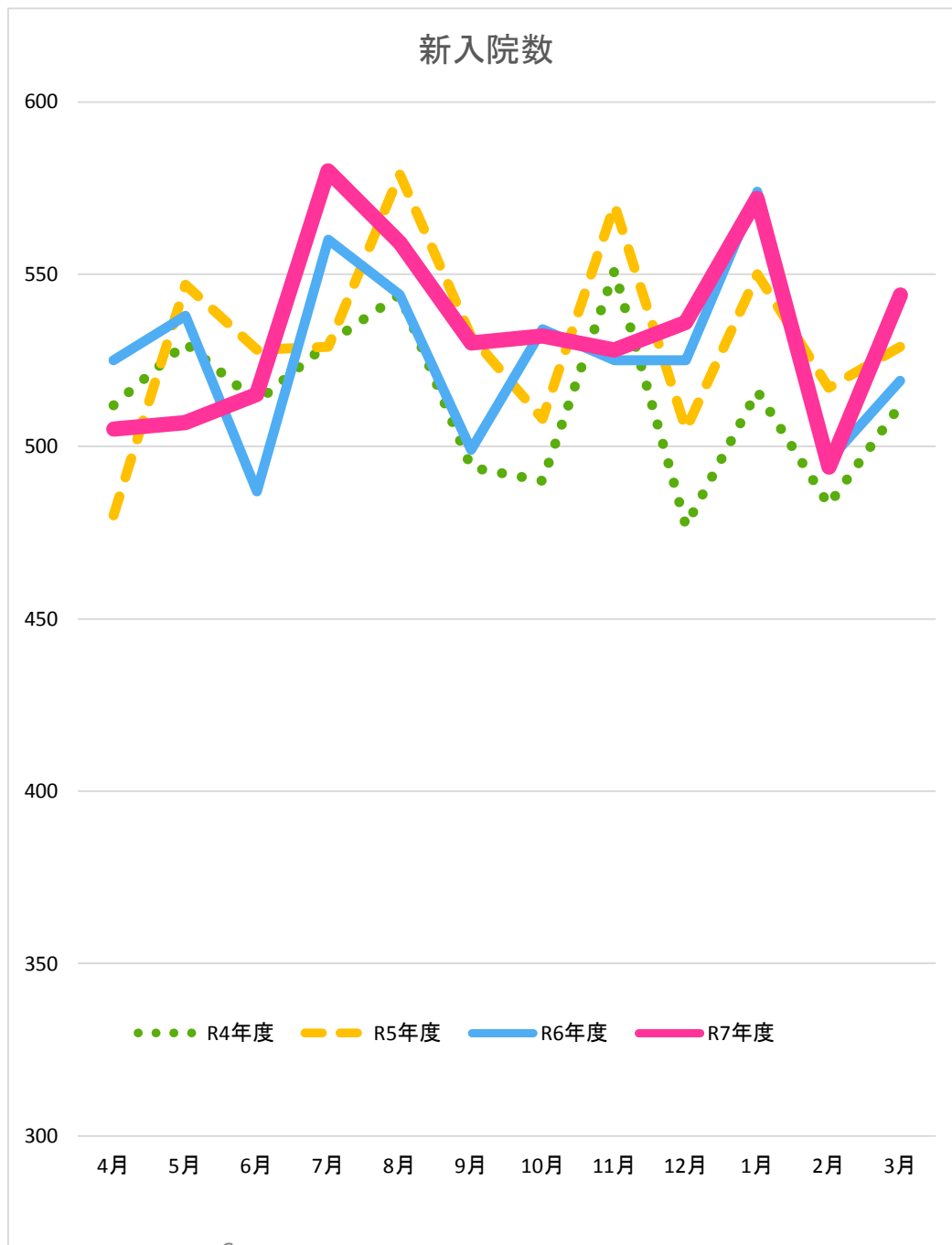
外来数推移

外来数	4年度	5年度	6年度	7年度
4月	8377	7598	8026	8289
5月	8061	7947	8409	7899
6月	8432	7959	7820	7784
7月	8244	8195	8776	8338
8月	8805	8546	8075	7784
9月	8299	7761	7885	8056
10月	8049	8544	8710	8759
11月	8170	7910	7678	7437
12月	7908	8140	8263	8394
1月	7538	8163	8609	8245
2月	7384	7807	7200	7461
3月	7933	8110	8017	8462
合計	97200	96680	97468	96908



入院数推移

入院数	4年度	5年度	6年度	7年度
4月	512	480	525	505
5月	530	547	538	507
6月	513	528	487	515
7月	530	529	560	580
8月	544	579	544	559
9月	494	532	499	530
10月	490	508	534	532
11月	551	570	525	528
12月	477	505	525	536
1月	516	550	574	572
2月	483	517	496	494
3月	512	529	519	544
合計	6152	6374	6326	6402

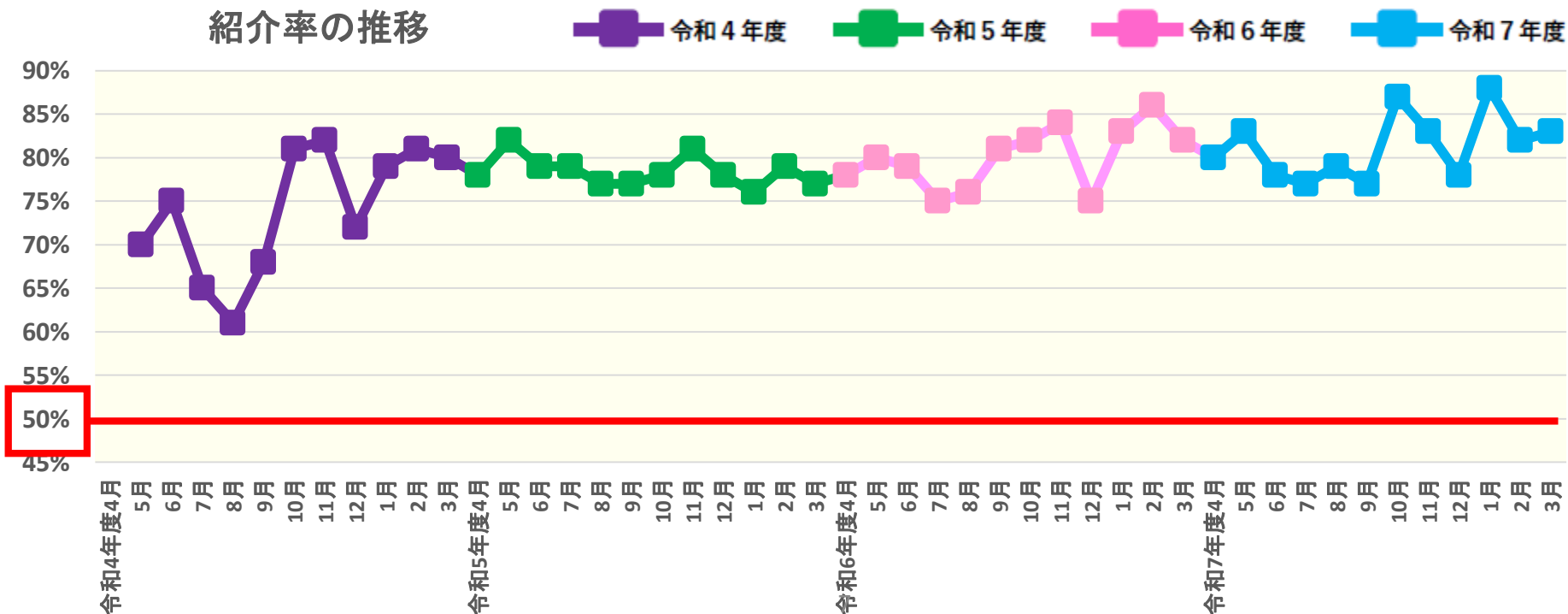


《参考》 紹介率 (地域医療支援病院 承認条件:50%以上)

紹介率 = $\frac{\text{初診紹介患者数}}{\text{初診患者数} - \text{初診救急搬送患者数} - \text{休日夜間に受診した初診患者数}}$

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	平均
令和7年度	80	83	78	77	79	77	87	83	78	88	82	83	81
令和6年度	78	80	79	75	76	81	82	84	75	83	86	82	80
令和5年度	78	82	79	79	77	77	78	81	78	76	79	77	78
令和4年度	67	70	75	65	61	68	81	82	72	79	81	80	73

紹介率の推移



逆紹介率 (地域医療支援病院 承認条件:70%以上)

《参考》

逆紹介患者数(診療情報提供料 I)

逆紹介率 =

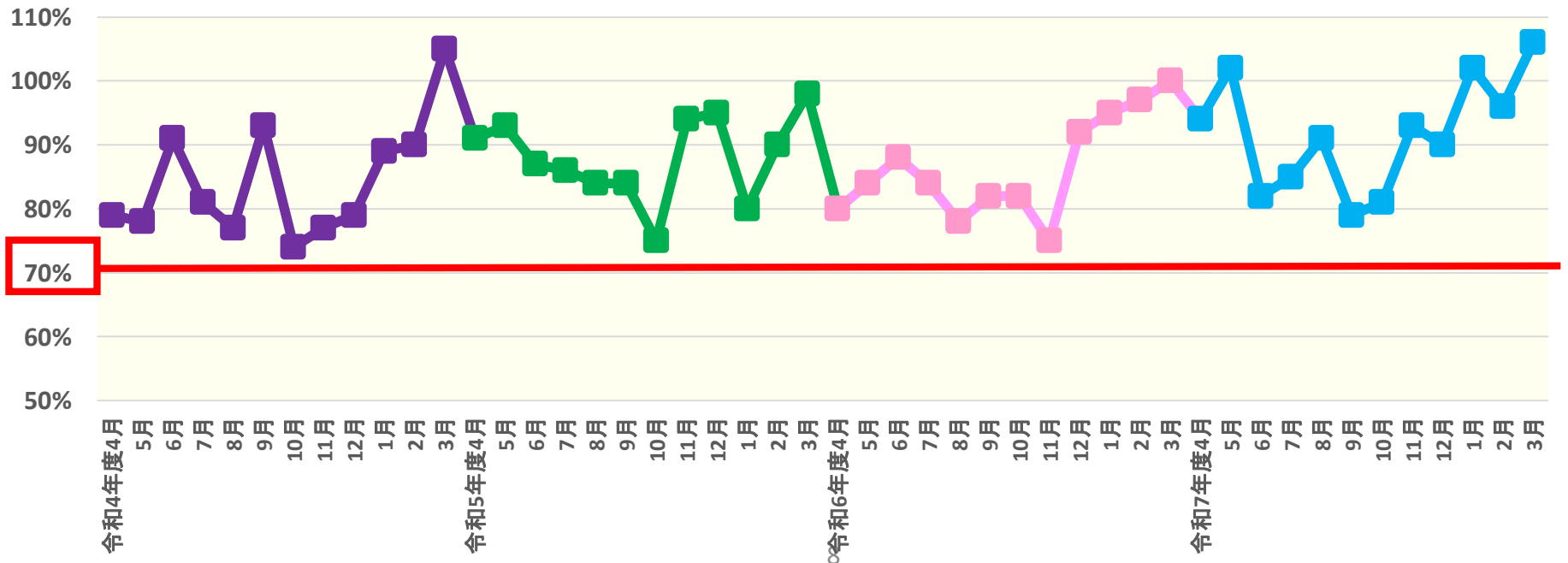
初診患者数 — 初診救急搬送患者数 — 休日夜間に受診した初診患者数

(単位:%)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	平均
令和7年度	94	102	82	85	91	79	81	93	90	102	96	106	91
令和6年度	80	84	88	84	78	82	82	75	92	95	97	100	86
令和5年度	91	93	87	86	84	84	75	94	95	80	90	98	88
令和4年度	79	78	91	81	77	93	74	77	79	89	90	105	84

逆紹介率の推移

■ 令和4年度
 ■ 令和5年度
 ■ 令和6年度
 ■ 令和7年度



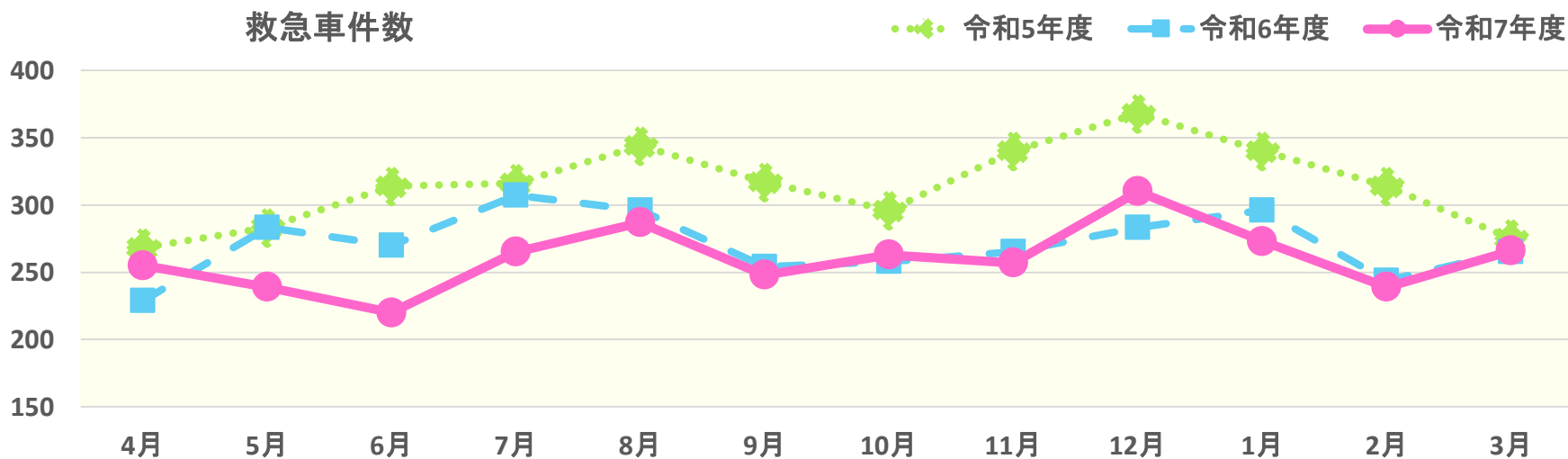
救急患者状況 (R7.4～R8.3)

* 救急医療を提供する能力を有すること

	救急患者数	入院件数	救急外来患者の入院率(%)	救急車件数	救急車からの入院率(%)
令和7年度	4,811	2,277	47	3,122	72
令和6年度	5,188	2,210	42	3,250	68
令和5年度	5,778	2,417	42	3,775	64

◆ 救急車件数

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
令和7年度	255	239	220	265	287	248	263	257	310	273	239	266	3,122
令和6年度	229	283	270	307	296	254	258	265	283	296	244	265	3,250
令和5年度	268	283	314	316	344	317	296	340	368	340	314	275	3,775



「救急患者連携搬送料」の実績

令和6年度診療報酬改定 Ⅲ-4-1 高齢者の救急医療の充実及び適切な搬送の促進-①

初期診療後の救急患者の転院搬送に対する評価

救急患者連携搬送料の新設

- ▶ 三次救急医療機関等に救急搬送された患者について連携する他の医療機関でも対応が可能と判断する場合に、連携する他の医療機関に看護師等が同乗の上で転院搬送する場合の評価を新設する。

(新) 救急患者連携搬送料

- | | |
|------------------|--------|
| 1 入院中の患者以外の患者の場合 | 1,800点 |
| 2 入院1日目の患者の場合 | 1,200点 |
| 3 入院2日目の患者の場合 | 800点 |
| 4 入院3日目の患者の場合 | 600点 |



[算定要件]

別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た保険医療機関において、救急外来を受診した患者に対する初期診療を実施し、連携する他の保険医療機関において入院医療を提供することが適当と判断した上で、当該他の保険医療機関において入院医療を提供する目的で医師、看護師又は救急救命士が同乗の上、搬送を行った場合に算定する。この場合において、区分番号C004に掲げる救急搬送診療料は別に算定できない。

[施設基準]

- (1) 救急搬送について、相当の実績を有していること。
- (2) 救急患者の転院体制について、連携する他の保険医療機関等との間であらかじめ協議を行っていること。
- (3) 連携する他の保険医療機関へ搬送を行った患者の臨床経過について、転院搬送先の保険医療機関から診療情報の提供が可能な体制が整備されていること。
- (4) 連携する他の保険医療機関へ搬送した患者の病状の急変に備えた緊急の診療提供体制を確保していること。

急性期一般入院料1における在宅復帰率の基準の見直し

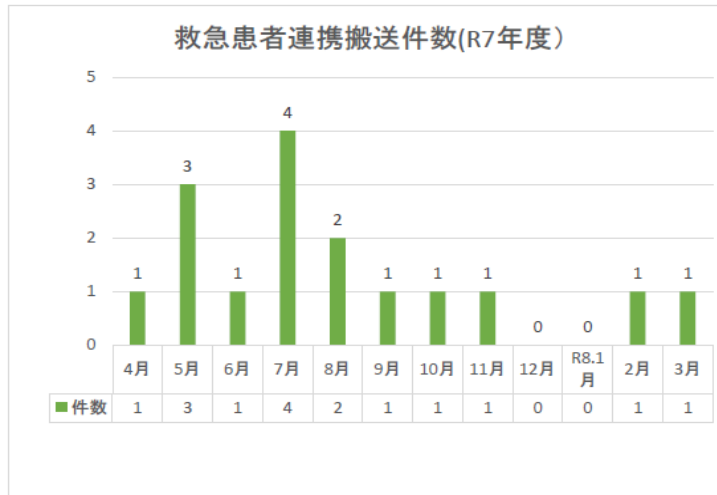
- ▶ 救急患者連携搬送料の新設に伴い、急性期一般入院料1等における在宅復帰率に関する施設基準について、

※地域包括ケア病棟入院料、

救急患者連携搬送件数

(新) 救急患者連携搬送料

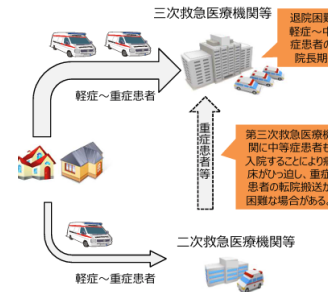
- | | |
|------------------|--------|
| 1 入院中の患者以外の患者の場合 | 1,800点 |
| 2 入院1日目の患者の場合 | 1,200点 |
| 3 入院2日目の患者の場合 | 800点 |
| 4 入院3日目の患者の場合 | 600点 |



令和6年度診療報酬改定 Ⅲ-4-1 高齢者の救急医療の充実及び適切な搬送の促進-①

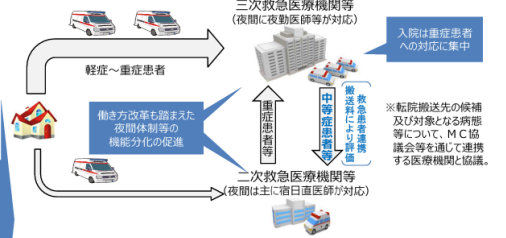
高齢者等の救急搬送に対する評価の見直しを通じた救急医療提供体制のイメージ

○これまでの救急医療提供体制における課題等

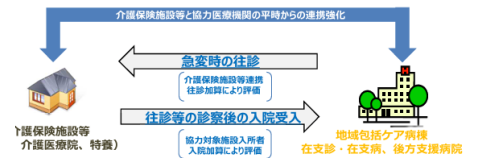


○初期診療後の適切な転院搬送の促進を通じた救急医療提供体制

※いわゆる下り搬送による患者と救急医療機関のマッチングは、地域による対応の一環であり、救急搬送先の選定における適切なマッチング等、それぞれの地域における救急医療提供体制が構築されることが考えられる。



○介護保険施設等との連携促進を通じた救急医療提供体制



連携病院名	R6	R7
香川県済生会病院	0	4
オサカ病院	4	3
ミタニ病院	0	0
キナシ大林病院	0	3
高松平和病院	0	1
広瀬病院	0	5
いがわ医院	0	0
合計	4	16
R6.6からの総計		20

開放型病床利用状況

* 他の医療機関に対して、病床を提供し共同利用すること

開放型病床(10床)

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
延入院患者数	令和7年度	84	40	15	31	78	100	175	150	75	81	121	114	1,064
	令和6年度	0	77	111	98	68	67	127	109	172	94	89	90	1,102
	令和5年度	25	0	42	69	48	102	30	51	103	52	36	54	612
指導件数	令和7年度	8	5	2	5	8	12	24	20	10	10	17	14	135
	令和6年度	0	3	5	10	3	7	19	9	21	11	14	10	112
	令和5年度	3	0	2	5	5	10	3	7	10	5	5	7	62
新入院数	令和7年度	4	0	1	0	3	6	6	1	1	0	2	1	25
	令和6年度	0	1	3	2	0	3	3	2	7	1	5	1	28
	令和5年度	2	0	1	2	2	4	1	3	3	1	0	3	22
退院数	令和7年度	3	2	0	0	0	3	5	3	1	2	1	3	23
	令和6年度	0	1	1	2	2	0	3	2	3	3	1	2	20
	令和5年度	2	0	0	3	1	2	2	3	3	1	1	3	21
利用率(%)	令和7年度	28.0	12.9	5.0	10.0	25.2	33.3	56.5	50.0	24.2	21.6	43.2	36.8	28.9
	令和6年度	0	24.8	37	31.6	21.9	22.3	41.0	36.3	55.5	30.3	31.8	29.0	30.1
	令和5年度	8.3	0	14	22.3	15.5	34.0	9.7	17.0	33.2	16.8	12.4	17.4	16.7
平均在院日数 (日)	令和7年度	23.1	38.0	30.0	0	52.0	21.6	30.9	73.5	74.0	79.0	80.0	55.5	46.5
	令和6年度	0	76	55	48	66.0	44.7	41.3	53.5	33.8	45.5	29.3	58.7	46.0
	令和5年度	11.5	0	84	26.4	31.3	33.3	18.7	16.0	33.3	51.0	70.0	17.0	32.7
指導登録医数 高松市登録医師数 178人(R7.12.24現在)	令和7年度	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	令和6年度	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	令和5年度	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2

共同利用 * 他の医療機関に対して、高額な医療機器を共同利用すること

共同利用件数(RI・CT・MRI・エコー・PET-CT)

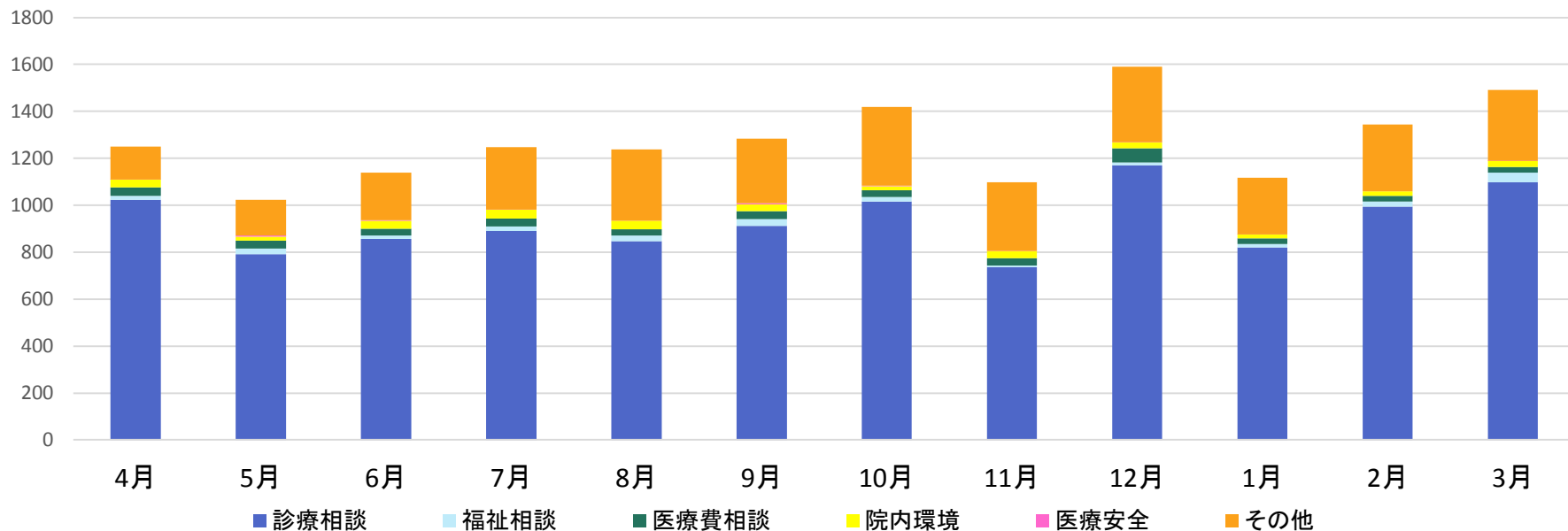
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
令和7年度	25	22	23	24	17	20	35	25	20	23	21	27	282
うち塩江分院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和6年度	28	25	21	24	17	20	30	25	26	27	23	26	292
うち塩江分院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和5年度	29	35	37	31	19	36	19	32	23	25	33	23	342
うち塩江分院	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3

患者サポート体制 * 患者相談窓口及び担当者を設置すること

相談件数(R7.4月～R8.3月)

	患者相談							患者相談 報告書
	総数	診療相談	福祉相談	医療費相談	院内環境	医療安全	その他	
令和7年度	15,242	11,155	240	387	327	20	3,113	3
令和6年度	17,065	13,511	275	384	464	20	2,407	5
令和5年度	16,111	12,494	347	416	397	11	2,446	3

「患者サポート体制」 15,242件 令和7年度



	患者相談総数	診療相談	福祉相談	医療費相談	院内環境	医療安全	その他
4月	1251	1024	15	37	34	1	140
5月	1023	792	24	34	16	4	153
6月	1139	856	14	29	34	3	203
7月	1247	890	19	34	38	1	265
8月	1238	846	25	27	36	0	304
9月	1283	913	28	35	27	6	274
10月	1419	1017	19	28	18	1	336
11月	1099	736	7	31	32	1	292
12月	1590	1171	11	60	27	1	320
1月	1117	820	15	23	18	1	240
2月	1314	993	22	25	20	0	284
3月	1492	1097	41	24	27	1	302

患者サポート相談件数集計(令和8年3月1日～令和8年3月31日)

患者相談の概要 (1492件)		部 署										合計
		看護局	医療安全	リハビリ	放射線	検査科	薬剤局	栄養科	総務課	医事課	地域医療	
1. 診療相談	受診科相談	221		1							28	250
	診療(治療)に関すること(治療方針・セカンドオピニオン含む)	22									1	23
	症状に関すること	509		3					1		3	516
	肝炎やがん相談	8										8
	他医療機関の紹介に関すること	23		2							13	38
	療養に関すること	27		2							2	31
	その他	227									4	231
診療合計		1097										
2. 福祉相談	介護保険制度について	16		2							3	21
	生活保護制度について	1										1
	高齢者・障がい者制度について	3									1	4
	その他(行政・民間サービスなど)	5									1	6
福祉合計		41										
3. 医療費相談	支払い相談(分割払いなど)	12								9		21
	請求書の詳細について	4										4
	高額医療費に関すること	3									1	4
	その他										4	4
医療費合計		24										
4. 院内環境	病院設備に関すること	8		1					3			12
	職員の接遇・対応に関すること	9		2							1	15
	院内の体制に関すること											0
	その他											0
院内環境合計		27										
5. 医療安全	医療安全に関すること											0
	その他	1										1
医療安全合計		1										
6. その他	薬剤に関すること	51							1			52
	栄養に関すること	11										11
	健康診断・ドックに関すること	1								15		16
	待ち時間に関すること											0
	文書の申請に関すること(診断書・証明書)	32									3	35
	その他(ご意見・ご質問など:内容記載)	17				111	10			3	47	188
合計		1211	0	13	111	10	0	0	8	27	112	1492

K-MIX R利用状況

公開項目
(13項目)

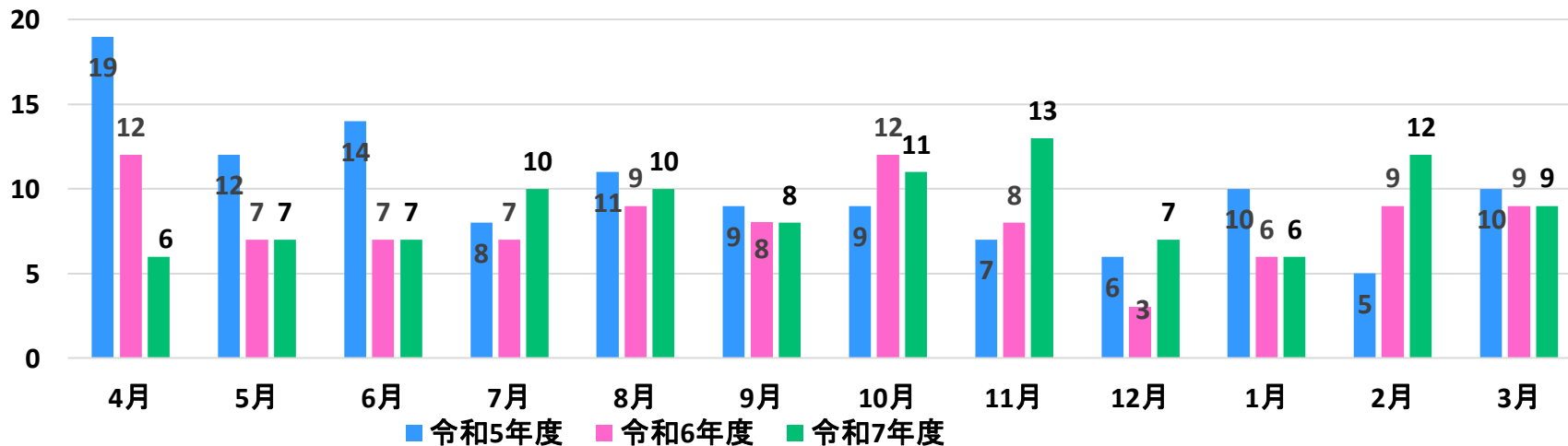
- ・患者基本属性情報
- ・アレルギー
- ・病名情報
- ・処方
- ・注射オーダー
- ・検体検査結果
- ・放射線科画像
- ・放射線科レポート
- ・医師診療録
- ・退院サマリ
- ・看護サマリ
- ・内視鏡画像
- ・内視鏡検査レポート

カルテ公開件数

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
令和7年度	6	7	7	10	10	8	11	13	7	6	12	9	106
令和6年度	12	7	7	7	9	8	12	8	3	6	9	9	97
令和5年度	19	12	14	8	11	9	9	7	6	10	5	10	120

件数

カルテ公開件数



救急参照機能利用件数

	令和5年度	令和6年度	令和7年度
参照された	1	2	1
参照した	1	6	13

FAX予約受付状況

FAXによる予約受付件数(平日時間内)

年度 \ 月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
令和7年度	354	303	309	349	269	346	400	357	335	332	306	379	4,039
令和6年度	319	315	302	322	302	338	398	376	301	283	293	355	3,904
令和5年度	325	294	293	307	306	276	333	293	276	284	302	310	3,599

延長時間FAX予約受付件数(平日時間外 17:15~18:00)

年度 \ 月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
令和7年度	13	13	19	17	15	21	14	14	10	17	11	21	185
令和6年度	15	14	10	19	15	8	21	11	10	16	13	13	165
令和5年度	18	20	18	13	5	7	16	11	9	17	9	11	154

土曜日FAX予約受付件数(土曜日 9:30~13:30)

年度 \ 月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
令和7年度	19	16	20	20	19	29	14	27	19	13	11	21	228
令和6年度	12	9	16	11	18	15	13	16	13	11	24	21	179
令和5年度	9	13	10	23	17	9	5	11	15	13	13	32	170

入院時の加算数

加算項目（件）		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
入退院支援加算1 〈700点〉	令和7年度	139	166	147	150	157	159	155	146	171	150	156	164	1,860
	令和6年度	143	150	164	151	146	131	149	137	161	145	183	159	1,819
	令和5年度	123	149	129	146	148	147	141	168	171	140	149	164	1,775
介護支援連携指導料 〈400点〉	令和7年度	13	29	20	23	17	19	16	12	14	10	13	15	201
	令和6年度	12	12	15	14	11	17	22	12	14	21	12	12	174
	令和5年度	25	13	19	18	8	16	9	4	14	10	11	10	157
入院時支援加算 〈230点〉	令和7年度	13	16	12	9	10	12	13	11	13	11	11	16	147
	令和6年度	1	5	5	10	2	7	8	5	9	4	11	9	76
	令和5年度	7	2	0	1	0	3	5	4	3	3	3	0	31
多機関共同指導加算 〈2000点〉	令和7年度	0	0	1	2	2	1	0	0	2	1	0	0	9
	令和6年度	0	0	1	1	0	3	1	0	0	2	3	1	12
	令和5年度	3	1	1	1	0	2	1	1	0	1	0	1	12

地域連携クリニカルパスの利用件数

- ✓ 香川シームレスケア研究会の参加
- ✓ 入退院支援加算1(700点)が算定された場合のみ地域連携診療計画加算(300点)される
※上記以外は、診療情報提供書料(250点)と画像(200点)を算定する
- ✓ 回復期病院との連携

年 \ 月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
令和7年度	5	4	4	5	7	3	5	9	1	8	5	7	63
令和6年度	6	10	10	6	5	9	10	3	12	7	6	8	92
令和5年度	2	6	6	14	3	7	6	7	8	10	8	6	83

研修会等の実施状況

- 地域医療連携セミナー
- 医療・介護関連施設職員研修会
- やさしく学べる健康講座

令和7年度 地域医療連携セミナー開催報告

開催日時		担当診療科	参加者数	医師数
第87回	令和7年4月16日（水）	救急科（消内・整）	76名	39名
第88回	令和7年5月21日（水）	外科（乳腺）	55名	19名
第89回	令和7年10月8日（水）	小児科	52名	22名
第90回	令和7年12月17日（水）	泌尿器科	42名	20名
第91回	令和8年2月18日（水）	循環器内科	55名	23名
合計			280名	123名

セミナー開催報告

第91回地域医療連携セミナー

日 時 令和8年2月18日(水)
19:00~20:00

演 題 心不全の病態と治療について

講 師 循環器内科 冠野 昂太郎

TAKAMATSU MUNICIPAL HOSPITAL

循環器内科

演題「心不全の病態と治療について」
循環器内科 医長 冠野 昂太郎

第91回 地域医療連携セミナーのご案内

日時: 2月18日(水)19:00~(1時間の予定)

※オンラインセミナーでの開催となります

※日本医師会生涯教育制度0.5単位カリキュラムコード【45.呼吸困難】を取得いただけます。(申請中)

WEBにてお申し込みください

1. QRコードを読み取り2/13(金)までに参加申込フォームからの登録をお願いします。
2. ご登録いただいたメールアドレス宛に、ZOOMの登録用URLを2/16(月)にお送りします。
3. ZOOMに登録いただき、当日オンラインセミナーにご参加ください。

申込締切 2/13(金)



※当日参加する際にはサインインし、メールアドレスをご入力ください。

【注】※日本医師会の規定により、受講される方は表示名を「漢字フルネーム 施設名(例:日医太郎 日本医師会)」に設定ください。※出席管理は端末ごとに行うため、1台の端末を使用して複数人で受講した場合でも、表示名以外の方の単位は認められません(1端末につき1名の単位付与)。

講演参加 55名(内、医師 23名)

院外参加 26名 院内参加 29名

セミナー開催報告

第92回地域医療連携セミナー

日 時 令和8年4月22日(水)
19:00~20:00

演 題 1 頭部外傷について

講 師 脳神経外科 庄野 健児

演 題 2 2次救急外科で遭遇する胸部の外傷と救急疾患

講 師 呼吸器外科 呉 哲彦



演題1「頭部外傷について」脳神経外科 医長 庄野 健児

演題2「2次救急外来で遭遇する胸部の外傷と救急疾患」
呼吸器外科 医長 呉 哲彦



第92回 地域医療連携セミナーのご案内

日時：2026年4月22日(水)19:00～(1時間の予定)

※オンラインセミナーでの開催となります

※日本医師会生涯教育制度 1単位カリキュラムコード【57_外傷】を取得いただけます。(申請中)

WEBにてお申し込みください

1. QRコードを読み取り
4/17(金)までに参加申
込フォームからの登録を
お願いします。

2. ご登録いただいたメー
ルアドレス宛に、ZOOM
の登録用URLを4/20
(月)にお送りします。

3. ZOOMに登録
いただき、当日オン
ラインセミナーに
ご参加ください。

申込締切
4/17(金)



※当日参加する際にはサインインし、メールアドレスをご入力ください。

【注】※日本医師会の規定により、受講される方は表示名で「漢字フルネーム」を登録名(例:日医太郎 日本医師会)に設定ください。※出席管理は端末ごとに行うため、1台の端末を使用して複数人で受講した場合でも、表示名以外の方の単位は認められません(1端末につき1名の単位付与)。

講演参加 61名(内、医師23名)

院外参加 31名 院内参加 30名

令和8年度 地域医療連携セミナー開催予定

開催日時		担当診療科
第92回	令和8年4月22日（水）	救急科（脳外・呼外）
第93回	令和8年5月20日（水）	産婦人科
第94回	令和8年10月21日（水）	消化器内科
第95回	令和8年12月23日（水）	歯科口腔外科
第96回	令和9年2月17日（水）	外科

セミナー開催予定

第93回地域医療連携セミナー

日時 令和8年5月20日(水)
19:00~20:00

演題 産婦人科に関する最近の話題

講師 産婦人科 加藤 剛志



産婦人科 副院長 加藤 剛志

演題「産婦人科に関する最近の話題」



第93回 地域医療連携セミナーのご案内

日時: 2026年5月20日(水)19:00~(1時間の予定)

※オンラインセミナーでの開催となります

※日本医師会生涯教育制度 0.5単位カリキュラムコード【53.腰痛】を取得いただけます。(申請中)

WEBにてお申し込みください

1. QRコードを読み取り5/15(金)までに参加申込フォームからの登録をお願いします。
2. ご登録いただいたメールアドレス宛に、ZOOMの登録用URLを5/18(月)にお送りします。
3. ZOOMに登録いただき、当日オンラインセミナーにご参加ください。

申込締切 5/15(金)



※当日参加するにはサインインし、メールアドレスをご入力ください。

【注意】※日本医師会の規定により、受講される方は表示名を漢字フルネーム 施設名(例:日医太郎 日本医師会)に設定ください。※出席管理は端末ごとに行うため、1台の端末を使用して複数人で受講した場合でも、表示名以外の方の単位は認められません(1端末につき1名の単位付与)。

◆ 地域医療従事者の向上のための研修などを実施すること(年12回)

令和7年度 医療介護連携施設研修

開催回	開催月	日程	時間	担当部署	演題	担当者(演者)	参加人数
133回	4月	4/24(木)	14時 ～15時	リハビリテーション技術科	急性期病院でのリハビリ紹介 ～入院中、どんなことしてるの?～	理学療法士 稲田 光範	20名
134回	5月	5/29(木)		糖尿病チーム	高齢期の糖尿病 ～高齢期糖尿病の注意点について 最新治療も踏まえて～	内科 寄付講座医師 山口 佑樹	39名
135回	6月	6/26(木)		薬剤局	薬との上手な付き合い方 ～自分の使っている薬をもっと良く知ろう～	薬剤師 山本 貴子	27名
136回	7月	7/24(木)		脳卒中神経センター/ 整形外科	1.院内・施設内での転倒転落による頭部外傷について 2.高齢者の四肢外傷 -院内、施設内転倒を中心に-	脳神経外科 医長 庄野 健児 整形外科 医長 吉田 雄介	96名
137回	8月	8/28(木)		医療ケアチーム	心不全ACP ～共同意思決定について～	循環器内科 医長 藤原 美佳 医療ソーシャルワーカー 弓削 正貴	41名
138回	9月	9/25(木)		RST(呼吸サポートチーム)	排痰介助と吸入方法の失敗例	理学療法士 稲田 光範 薬剤師 久保 翔太	26名
139回	10月	10/23(木)		NST(栄養サポートチーム)	高齢者の栄養管理と薬剤管理 1.オーラルフレイル・認知症患者への食支援 2.薬剤管理と簡易懸濁法	看護師(NST専門療養士) 小川 さち代 薬剤師 吉田 純司	23名
140回	11月	11/27(木)		ICLS(救急委員会)	救える命を救うために：BLSの基本と実践	看護主任 宮本 佳治	27名
141回	12月	12/18(木)		入院生活快適化チーム	意識障害・・・それはせん妄ではありませんか？	脳神経内科 医長 向井 麻央	35名
142回	1月	2026 1/22(木)		排泄ケアチーム	あきらめないで！つなげていこう！ 排尿自立へのアプローチに大切なこと	皮膚・排泄ケア認定看護師 香川 陽	21名
143回	2月	2/26(木)		褥瘡対策チーム	1.療養先で出来る、褥瘡の予防と治療の考え方 2.褥瘡の治療について ～創傷の状態に合わせた治療選択～	皮膚・排泄ケア認定看護師 香川 陽 形成外科 医長 高津 州雄	47名
144回	3月	3/26(木)		緩和ケアチーム	グリーフケア	緩和ケア認定看護師 長尾 あけみ	55名

令和7年度 やさしく学べる健康講座

	日付	テーマ	担当者
1	6/17	高齢者のスキンケア	皮膚・排泄ケア認定看護師 香川 陽
2	6/19	特定健康診査の結果の見方	内科医師
3	8/29	災害時に必要な備えと対処をどうする？	救急看護認定看護師 小林 由紀
4	9/29	突然の手術で困った！にならないための体づくり	手術看護認定看護師 須田 学
5	10/14	地域医療の連携とかかりつけ医について	地域医療・患者支援センター 橋本 由加理
6	10/26	災害時に必要な備えと対処をどうする？	救急看護認定看護師 小林 由紀
7	10/29	頭痛に関する漢方薬の効果	脳神経外科 四方 英二
8	10/29	体力アップで頭も心もすっきり作戦	リハビリテーション技術科 渡邊 大将
9	12/11	人生会議ってなあに？ ～もしバナゲームやってみよう～	医療ケアチーム 弓削 正貴
10	1/16	人生会議ってなあに？ ～もしバナゲームやってみよう～	医療ケアチーム 弓削 正貴
11	1/21	転倒・骨折予防	リハビリテーション技術科 稲田 光範
12	1/26	睡眠時無呼吸過眠症候群について	慢性呼吸器疾患認定看護師 佐藤 静香
13	2/16	人生会議ってなあに？ ～もしバナゲームやってみよう～	医療ケアチーム 弓削 正貴
14	2/19	災害時に必要な備えと対処をどうする？	救急看護認定看護師 小林 由紀
15	2/25	認知症について	脳神経内科 向井 麻央

ロボット支援手術 外科・泌尿器科・産婦人科で対応

ロボット支援手術 実績 (件)

	R5年度	R6年度	R7年度
外科	-	33	54
泌尿器科	46	52	57
産婦人科	-	2	15
合計	46	87	126

2024年5月から胃癌・大腸癌
ロボット手術を40例行いました




2024～2026年 国民のための **名医** ランキング

※香川県では岡野教授と吉川が選出されています。

よし かつら こう ぞう
吉川 幸造

- ◆ロボット支援プロクター
- ◆ドクターオドクター 優秀専門臨床医
- ◆消化器外科 評議員 (香川で3名)



高松市立みんなの病院
産婦人科領域での
ロボット支援手術を開始しました



R6(2024)10月～
腹腔鏡下臓器子宮全摘術が

備が小さく負担の少ないロボット支援手術
当院では2021年4月にダヴィンチXiを稼働し、泌尿器科において前立腺癌、腎癌、腎臓原癌、外科において胃癌、大腸癌に対応してまいりました。2024年10月から産婦人科において子宮全摘術などに対応しております。対象の患者さんがいらっしゃいましたら、ぜひご紹介ください。

産婦人科 院長 加藤 剛志
婦人科医 女性医 吉川 幸造

【資格・学会】日本産科婦人科学会専門医、産婦人科 日本産科婦人科内視鏡学会副総長/日本産科婦人科学会副総長、日本産科婦人科学会母体保護学会専門医、産婦人科専門医、日本産科婦人科学会専門医、産婦人科/日本産科婦人科学会副総長、産婦人科

高松市立みんなの病院 Tel. 087-813-7171 (代表)
地域医療・患者支援センター (内線1024) FAX: 087-813-7172

高松市立みんなの病院
手術支援ロボット、腎がん手術にも対応拡大

当院では研究開発だけでなく、2022年6月から腎がんのダヴィンチ手術も可能となりました。泌尿器科にて、泌尿器科を執刀した3名の医師が執刀します。対象患者さんをご紹介いたしますようお願いいたします

このような患者さんをご紹介ください P5A高値、腎腫瘍や腎臓癌
※全身麻酔を受けられる体力のある方であれば施行可能です。

■ロボット支援下 腎部分 切除術のメリット



お腹に5-7cmの切開を介して内視鏡や顕微鏡、エコーやメタスを入れて手術を行います。腫瘍の大きさや位置により、ポットの設置部が異なります。開腹手術と比較すると腫瘍が小さく、腎臓機能が温存でき、術後の合併症が少ないことがメリットです。

当院では、2021年4月に手術支援ロボットダヴィンチXiサージカルシステムを導入しました。
ロボット補助下部分切除術を59例、ロボット補助下腎部分切除術を4例施行しています。(2022.10.8)



地域の先へ
1つの患者さんへの対応です。腎臓がん検診でPSA値の高値、腎臓がんの疑いがある患者さんへ対応いたします。
ご紹介のお願い、腎がんの心配がある患者さんへ紹介いたします。泌尿器科 院長 小森 剛

高松市立みんなの病院 Fax. 087-813-6799
地域医療連携・患者支援センター Tel. 087-813-7171 (代表)

脳神経内科：アミロイドPETCT 案内

高松市立みんなの病院 脳神経内科からのお知らせ

新規認知症治療検査を 始めました

2024年8月から、アミロイドPET/CT検査を開始しました。
軽度認知症疑いの患者さんがいらっしゃいましたら、当科へご紹介ください。

PET/CT 検査・治療までの流れ

- 当院へ患者さんをご紹介ください
(診察予約)
- 当院脳神経内科医による診察を行います
- 必要に応じて検査を行います(後日)
- 治療方針を決定し、治療を開始します

チーム医療で対応
レカネマブ治療が可能

まずは患者さんをご紹介ください
※保険適用での検査には諸々条件があります。

生きる力を応援します。
高松市立みんなの病院
TAKAMATSU MUNICIPAL HOSPITAL

地域医療・患者支援センター
TEL/087-813-7171 (代表)
FAX/087-813-6799 (直通)

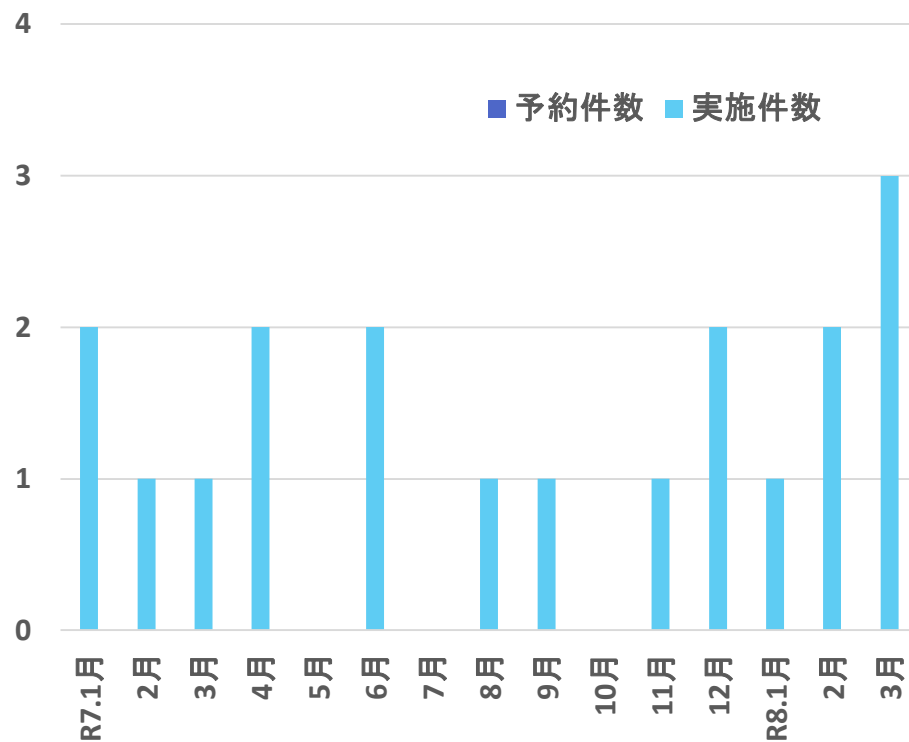
ご予約は
こちらから

R6.5.20～
番号案内表示システムを導入しました
受付でお待たせしません

新患紹介者の方は
発券機へ
(番号札を取りお持ちください)

診療券○+予約○-6か月以内に
(マイナ)保険証確認○の方は
or
再来受付機へ

予約・実施件数



「在宅療養後方支援病院」の進捗

登録患者数107名
(令和8年4月1日現在)

「地域包括ケア病棟」の設置基準での要件

200床以上において（令和5年～申請があれば可）

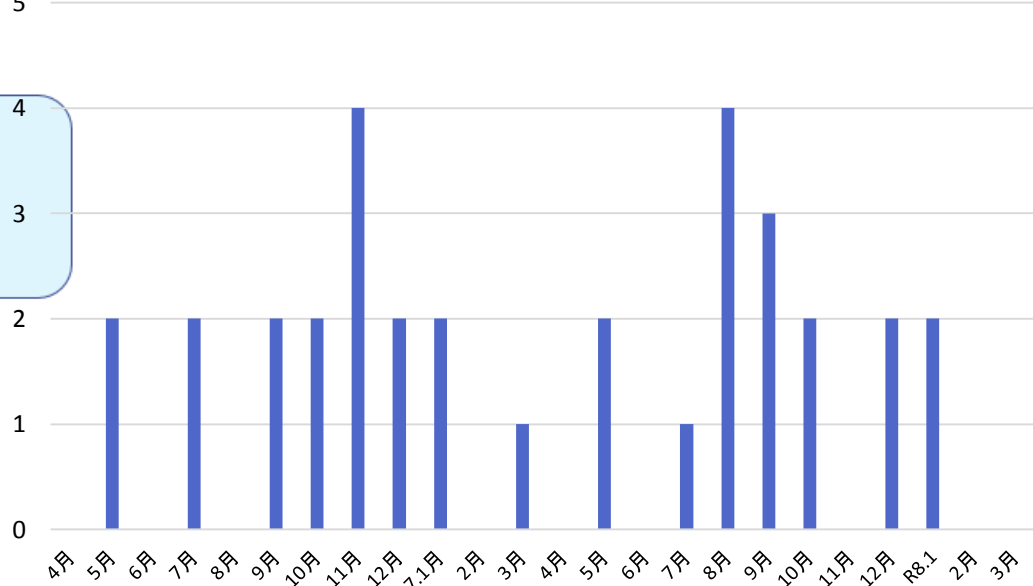
- ★ 救急医療を提供する体制があること
- ★ 在宅医療を提供する体制等の地域包括ケア入院医療を行なう、必要な体制があること

→「在宅療養後方支援病院」の届け出があること

- ・ 24時間可能な診療体制の確保と説明 5
- ・ 年間実績 患者受け入れ 3件以上

登録医療機関 9診療所

月別「緊急入院」算定件数



地域包括ケア病棟
6E病棟 43床
最長 60日まで入院可
看護体制 13:1基準看護
在宅復帰率 直接入院率

“安心”して在宅療養を続けていくために
登録システムのご案内



月	R6 4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R7 1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R8 1月	2月	3月
件数	0	2	0	2	0	2	2	4	2	2	0	1	0	2	0	1	4	3	2	0	2	2	0	0

医療DXの推進（退院支援の効率化）4月～



10医療機関 連携
相談予定 随時進行

利用状況（R7.4月～3月） n=161

	病院名	件数
相談完了 127件	ミタニ病院	28
	かがわ総合リハビリテーション病院	37
	高松協同病院	25
	りつりん病院	16
	おさか脳神経外科病院	6
	三宅リハビリテーション病院	4
	前田病院	2
	キナシ大林病院	7
	三光病院	1
	橋本病院	1
相談中止	（状態悪化・転院先変更・自宅に退院）	34