

岩手県立千厩病院基本情報

平成30年4月現在

項目			備考
1 : 住所	岩手県一関市千厩町千厩字草井沢32番地1		TEL : 0191-53-2101 FAX : 0191-52-3478
2 : 許可病床数	152 床		
3 : 標榜診療科 (該当部分にチェックを入れること)	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 診療内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 血液内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 腫瘍内科 <input type="checkbox"/> 糖尿病代謝内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器科 <input type="checkbox"/> 消化器科 <input type="checkbox"/> 循環器科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 乳腺外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> 歯科口腔外科		
4 : 年間入院延べ患者数	43,337 人		病床利用率 78.1%
5 : 栄養管理方法	成分別栄養法		
6 : 年間食数見込 $e=(a+b+c+d)$ (キザミ食、ゼリー食を含む)	118,223 食		・うち経管栄養食 3,094食 ・参考資料「月間食数表」
	一般食a	53,593 食	
	特別食b	57,422 食	
	外来透析食c	2,815 食	
7 : 年間給食材料費見込 (税込) f (1食あたり給食材料費) f/e	検食d	4,393 食	・特殊医療食品、栄養補助食品、備蓄食材、食器の更新費用、食札、その他消耗品等を含んだ金額
		33,430,148 円 282.8 円	
8 : 1食あたり基準額 (税込) (※1)	268 円		
9 : 食種	一般食	12 種	・参考資料「食事基準表」「食糧構成表」「約束食事箋」「咀嚼・嚥下障害食と食形態」「食事形態基準表」
	特別食	13 種	
10 : 外来透析食の有無	有	1食平均 : 10 食	
11 : 特殊医療食品の使用状況		月平均 : 434,453 円	・必要に応じ使用材料の一覧等を添付すること
12 : 栄養補助食品の使用状況			
13 : 経管栄養の使用状況	種類 : 4種	月平均 : 87,875 円	
14 : 職員食の有無	無		

岩手県立千厩病院基本情報

平成30年4月現在

項目			備考
15 : 特別メニュー食実施の有無・頻度 (※2)	有	頻度 : 週 2 回	
16 : 行事食・イベント食の有無	有	頻度 : 月 3 回	・年間行事予定表等を添付すること
17 : 誕生祝い膳の有無	有		・昼食時提供
18 : スプーン・箸・お茶の配膳の有無	有		・自助スプーン及びフォーク等も含む
19 : 備蓄食材の状況	有		・患者提供分のみ (食品倉庫内に保管)
20 : N S T 実施の有無・算定有無	実施 : 有	算定 : 無	
21 : 岩手県産食材の利用率 (※3)		40 %	・重量ベースの割合 (米は岩手県産指定)
22 : サイクルメニューの有無	有		
23 : 配膳・下膳時間		配膳時間 (厨房出発)	下膳開始時間
	朝食	7時30分 (7時20分)	8時45分
	昼食	12時00分 (11時45分)	13時30分
		外来透析食 (11時30分)	13時45分
	夕食	18時00分 (17時45分)	18時45分
24 : 食事指示箋 (オーダー) の締切時間	朝食	5時30分	配膳車 : 7台 (Panasonic社製DERICART) 下膳車 : 7台 中央配膳方式 左記以外に中間食 (10時と15時) の配膳あり オーダーリングシステムはICS社製 外来透析食は「外来透析申込書」を栄養管理システムに入力
	昼食	10時30分	
	夕食	15時30分	
25 : 栄養管理システムの有無	有		・システムエイド社製 (CANS-Aid)
26 : 調理機器等の種類と配置		・参考資料「調理機器等の施設配置図」を参照	・エレベーターは給食専用一基

※1 8は県立病院全体で定めている基準額。

※3 21の数値は県病全体で定めている目標値

※2 特別メニュー (100円/食) の追加金額は県病全体で定めている基準額。

※4 4, 6~7及び10~13は平成29年度実績。