

当院では、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、東海北陸厚生局に届け出た手術について、令和6年1月1日から令和6年12月1日までの1年間に、次の件数を実施いたしました。

**院内掲示をする手術件数**

・ 区分1に分類される手術

|   |               | 件数(歯科以外) | 件数(歯科) |
|---|---------------|----------|--------|
| ア | 頭蓋内腫瘍摘出術等     | 0        |        |
| イ | 黄斑下手術等        | 0        |        |
| ウ | 鼓室形成手術等       | 0        |        |
| エ | 肺悪性腫瘍手術等      | 0        |        |
| オ | 経皮的カテーテル心筋焼灼術 | 0        |        |

・ 区分2に分類される手術

|   |              | 件数(歯科以外) | 件数(歯科) |
|---|--------------|----------|--------|
| ア | 靱帯断裂形成手術等    | 0        |        |
| イ | 水頭症手術等       | 0        |        |
| ウ | 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等  | 0        |        |
| エ | 尿道形成手術等      | 0        |        |
| オ | 角膜移植術        | 0        |        |
| カ | 肝切除術等        | 0        |        |
| キ | 子宮附属器悪性腫瘍手術等 | 0        |        |

・ 区分3に分類される手術

|   |                     | 件数(歯科以外) | 件数(歯科) |
|---|---------------------|----------|--------|
| ア | 上顎骨形成術等             | 0        |        |
| イ | 上顎骨悪性腫瘍手術等          | 0        |        |
| ウ | バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉） | 0        |        |
| エ | 母指化手術等              | 0        |        |
| オ | 内反足手術等              | 0        |        |
| カ | 食道切除再建術等            | 0        |        |
| キ | 同種死体腎移植術等           | 0        |        |

・ 区分4に分類される手術の件数

|   |  |
|---|--|
| 0 |  |
|---|--|

・ その他の区分に分類される手術

|   |                                                  | 件数(歯科以外) | 件数(歯科) |
|---|--------------------------------------------------|----------|--------|
| ア | 人工関節置換術                                          | 9        |        |
| イ | 乳児外科施設基準対象手術                                     | 0        |        |
| ウ | ペースメーカー移植術及び<br>ペースメーカー交換術                       | 0        |        |
| エ | 冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心肺を使用しないものを含む。)及び<br>体外循環を要する手術 | 0        |        |
| オ | 経皮的冠動脈形成術                                        | 0        |        |
|   | 経皮的冠動脈粥腫切除術                                      |          |        |
|   | 経皮的冠動脈ステント留置術術                                   |          |        |