# 臨床指標・質評価指標

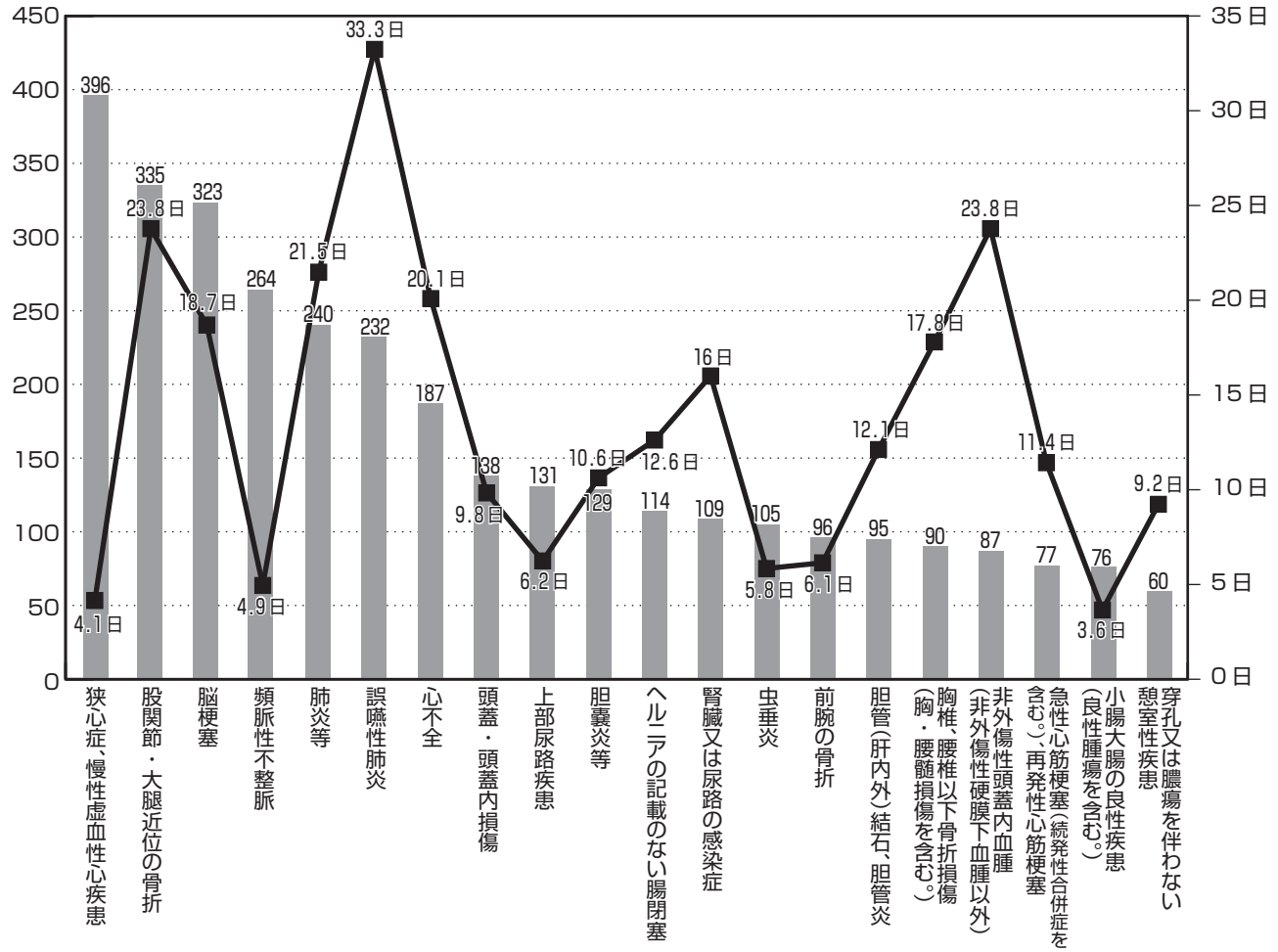
主要診断群分類別統計
件数上位20疾患（DPC対象患者のみ）……P040
退院時転帰比率（DPC対象患者のみ）……P041
退院先（DPC対象患者のみ）……P042
病床利用率……P042
手術実施症例1件当たりの外保連手術指数
（外科医師数及び手術時間補正後）……P043
急性期脳梗塞に対する3日以内のリハビリ開始率……P043
大腿骨骨折退院患者の手術当日から数えて3日以内リハビリ開始率…P044
救急車・ホットライン応需率……P044
救急搬送により入院した症例の救命率
（31日後生存/救急搬送入院）（DPC対象患者のみ）……P044
患者満足度（外来）……P045
患者満足度（入院）……P045
褥瘡発生率……P045
入院患者の転倒・転落発生率……P046
死亡退院患者率（全退院患者（DPC+出来高））……P046
18歳以上の身体抑制率……P046
退院患者医療圏（全退院患者（DPC+出来高））……P047

## 主要診断群分類別統計　件数上位20疾患(DPC対象患者のみ)

**期間：2025年4月～2026年3月　〈総件数 5,580件〉**

| 主要診断群(MDC6桁) | 主要診断群分類名称(MDC6桁) | 件数 | 平均在院日数 | 前年度在院日数 | ※EVE平均在院日数 | 平均年齢 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 050050 | 狭心症、慢性虚血性心疾患 | 396 | 4.1日 | 3.9日 | 4.9日 | 71.8歳 |
| 160800 | 股関節・大腿近位の骨折 | 335 | 23.8日 | 26.1日 | 23.1日 | 85.1歳 |
| 010060 | 脳梗塞 | 323 | 18.7日 | 20.8日 | 20.2日 | 77.1歳 |
| 050070 | 頻脈性不整脈 | 264 | 4.9日 | 5.8日 | 6.3日 | 70.3歳 |
| 040080 | 肺炎等 | 240 | 21.5日 | 19.1日 | 15.2日 | 81.1歳 |
| 040081 | 誤嚥性肺炎 | 232 | 33.3日 | 34.0日 | 23.1日 | 86.3歳 |
| 050130 | 心不全 | 187 | 20.1日 | 21.9日 | 20.5日 | 82.5歳 |
| 160100 | 頭蓋・頭蓋内損傷 | 138 | 9.8日 | 8.3日 | 11.9日 | 78.2歳 |
| 11012x | 上部尿路疾患 | 131 | 6.2日 | 5.8日 | 6.2日 | 58.2歳 |
| 060335 | 胆嚢炎等 | 129 | 10.6日 | 12.2日 | 11.3日 | 67.6歳 |
| 060210 | ヘルニアの記載のない腸閉塞 | 114 | 12.6日 | 12.5日 | 14.0日 | 68.2歳 |
| 110310 | 腎臓又は尿路の感染症 | 109 | 16.0日 | 14.6日 | 14.2日 | 77.2歳 |
| 060150 | 虫垂炎 | 105 | 5.8日 | 6.7日 | 7.4日 | 44.8歳 |
| 160760 | 前腕の骨折 | 96 | 6.1日 | 5.4日 | 5.1日 | 66.8歳 |
| 060340 | 胆管(肝内外)結石、胆管炎 | 95 | 12.1日 | 14.3日 | 10.0日 | 76.7歳 |
| 160690 | 胸椎、腰椎以下骨折損傷(胸・腰髄損傷を含む。) | 90 | 17.8日 | 19.0日 | 19.5日 | 83.5歳 |
| 010040 | 非外傷性頭蓋内血腫(非外傷性硬膜下血腫以外) | 87 | 23.8日 | 23.9日 | 23.6日 | 72.0歳 |
| 050030 | 急性心筋梗塞(続発性合併症を含む。)、再発性心筋梗塞 | 77 | 11.4日 | 17.2日 | 14.8日 | 69.7歳 |
| 060100 | 小腸大腸の良性疾患(良性腫瘍を含む。) | 76 | 3.6日 | 2.7日 | 2.6日 | 68.1歳 |
| 060102 | 穿孔又は膿瘍を伴わない憩室性疾患 | 60 | 9.2日 | 8.9日 | 8.6日 | 67.2歳 |

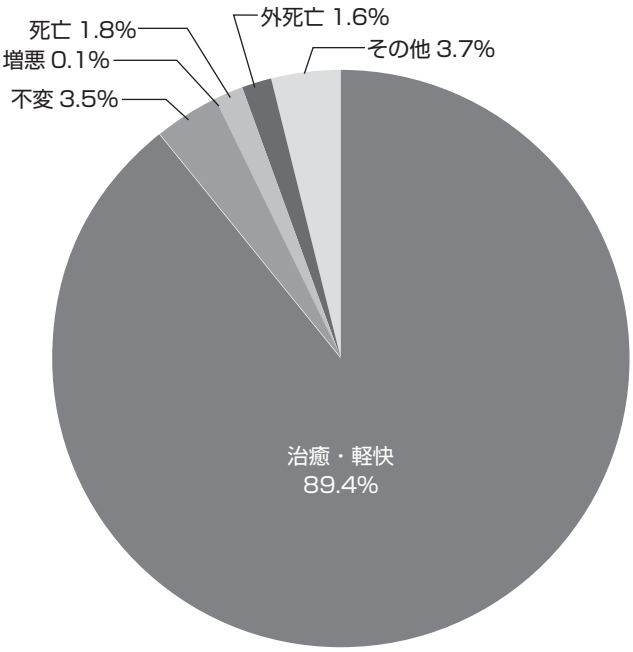
※参考値　EVEベンチマークデータより



# 退院時転帰比率(DPC対象患者のみ)

**期間：2025年4月～2026年3月　〈総件数 5,580件〉**

| 転帰 | 件数 | 比率 |
|---|---|---|
| 治癒・軽快 | 4,986 | 89.4% |
| 寛　　解 | 1 | 0.0% |
| 不　　変 | 195 | 3.5% |
| 増　　悪 | 3 | 0.1% |
| 死　　亡 | 100 | 1.8% |
| 外 死 亡 | 91 | 1.6% |
| そ の 他 | 204 | 3.7% |
| 合　　計 | 5,580 | 100% |




**●転帰区分**

| | |
|---|---|
| 治癒・軽快 | 最も医療資源を投入した傷病が治癒・軽快したと判断される場合 |
| 寛　　解 | 最も医療資源を投入した傷病(白血病、潰瘍性大腸炎、クローン病等)が寛解したと判断される場合 |
| 不　　変 | 最も医療資源を投入した傷病が不変と判断される場合 |
| 増　　悪 | 最も医療資源を投入した傷病が増悪したと判断される場合 |
| 死　　亡 | 最も医療資源を投入した傷病による死亡 |
| 外 死 亡 | 最も医療資源を投入した傷病以外による死亡 |
| そ の 他 | その他(検査入院含む) |

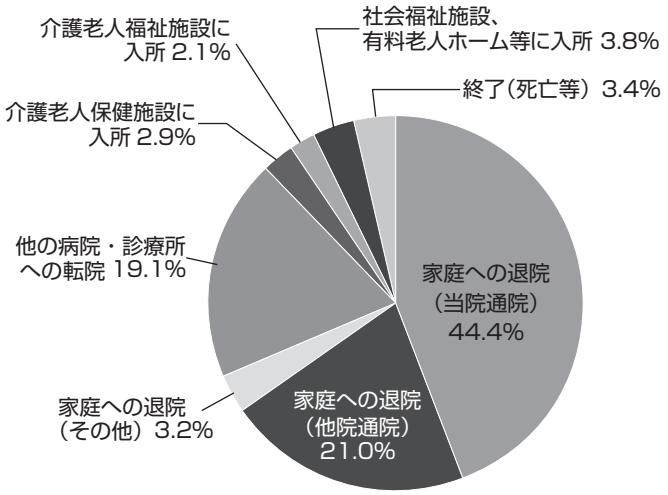
**●転帰定義**

| | |
|---|---|
| 治癒・軽快 | 疾患に対して治療行為を行い、改善、快復がみられたもの。 |
| 寛　　解 | 血液疾患などで、根治療法を試みたが、再発のおそれがあり、あくまで一時的な改善をみたもの。 |
| 不　　変 | 当該疾患に対して改善を目的として治療行為を施したが、それ以上の改善が見られず不変と判断されたもの。ただし、検査のみを目的とした場合の転帰としては適用しない。 |
| 増　　悪 | 当該疾患に対して改善を目的として治療行為を施したが、改善が見られず悪化という転帰を辿ったもの。 |

## 退院先(DPC対象患者のみ)

**期間：2025年4月～2026年3月　〈総件数 5,580件〉**

| | 件数 | 比率 |
|---|---|---|
| 院内の他病棟への転棟 | 0 | 0.0% |
| 家庭への退院(当院通院) | 2,478 | 44.4% |
| 家庭への退院(他院通院) | 1,174 | 21.0% |
| 家庭への退院(その他) | 179 | 3.2% |
| 他の病院・診療所への転院 | 1,063 | 19.1% |
| 介護老人保健施設に入所 | 164 | 2.9% |
| 介護老人福祉施設に入所 | 117 | 2.1% |
| 社会福祉施設、有料老人ホーム等に入所 | 214 | 3.8% |
| 終　了(死亡等) | 191 | 3.4% |
| その他 | 0 | 0.0% |
| 合　計 | 5,580 | 100% |




**●退院先定義**

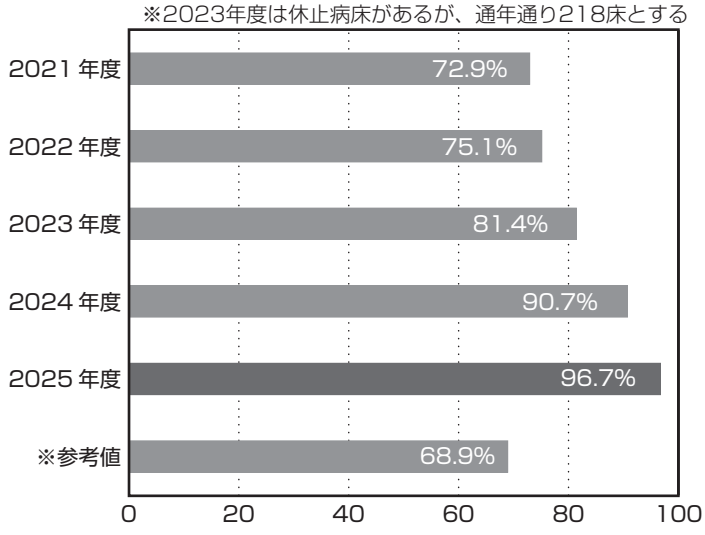
| | |
|---|---|
| 院内の他病棟への転棟 | ・他病棟へ転倒し、入院を継続する場合 |
| 家庭への退院(当院通院) | ・引続き当該病院の外来診療を受けるよう医師が指示した場合(人間ドックを除く)<br>・特に外来での治療は要さないが、定期的に経過観察等のため来院するように医師が指示した場合 |
| 家庭への退院(他院通院) | ・引続き他の病院、診療所の診療を受けるよう医師が指示した場合(人間ドックを除く。他医で引続き診療を受けながら時々経過観察等のため外来へ来るよう指示した場合を含む。)<br>・患者から他の病院、診療所の診療を受けたい旨申し出があり、医師がその必要があると認めた場合(人間ドックを除く。) |
| 家庭への退院(その他) | ・退院後診療を要しないと医師が判断した場合<br>・人間ドックの退院の場合(所見の有無にかかわらず)等 |
| 他の病院・診療所への転院 | ・他院へ転院(入院)した場合(介護療養病床への転院はこちらに含まれる) |
| 介護老人保健施設に入所 | ・介護老人保健施設への入所 |
| 介護老人福祉施設に入所 | ・介護老人福祉施設への入所<br>・特別養護老人ホームへの入所 |
| 社会福祉施設、有料老人ホーム等に入所 | ・社会福祉施設への入所<br>・有料老人ホームへの入所<br>・養護老人ホームへの入所<br>・軽費老人ホームへの入所<br>・認知症高齢者グループホームへの入所 |
| 終　了 | ・死亡退院の場合　等 |
| その他 | 上記以外の場合 |

## 病床利用率

**定義：延患者数÷(病床数(218)×365)＝病床利用率**

| 病床利用率 | 当　院 |
|---|---|
| 2021年度 | 72.9% |
| 2022年度 | 75.1% |
| 2023年度 | 81.4% |
| 2024年度 | 90.7% |
| 2025年度 | 96.7% |
| ※参考値 | 68.9% |

※2023年度は休止病床があるが、通年通り218床とする



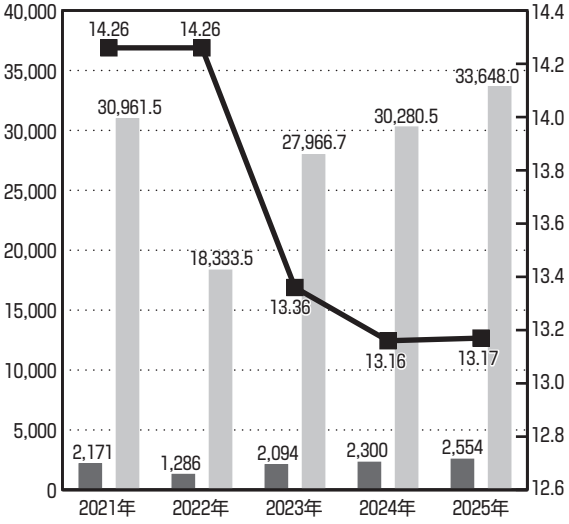

※2026年　全国公私病院連盟(200～299床規模病院)

## 手術実施症例1件当たりの外保連手術指数（外科医師数及び手術時間補正後）

**期間：2025年4月～2026年3月**

| 年度 | 2021年度 | 2022年度 | 2023年度 | 2024年度 | 2025年度 | 参考値 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 主たる手術件数 | 2,171 | 1,286 | 2,094 | 2,300 | 2,554 | 5,593 |
| 外保連指数（総数） | 30,961.5 | 18,333.5 | 27,966.7 | 30,280.5 | 33,648.0 | |
| 手術1件あたりの外保連指数 | 14.26 | 14.26 | 13.36 | 13.16 | 13.17 | 13.38 |

※2024年改定時　特定病院群基準値




### ●定義及び算出式

| |
|---|
| 手術実施症例１件当たりの外保連手術指数（外科医師数及び手術時間補正後） |
| DPC対象病床の全患者総計の外保連手術指数を手術実施症例件数で除して算出 |

### ●DPC特定病院群の厚労省基準

「（3C）：対象症例件数」は特定内科診療の対象DPCコードと条件に一致する症例を対象とする。

（※）外保連手術指数の算出方法

外保連手術指数の集計においては、様式１に記載された手術のうち、複数の記載がある場合については、最も外保連手術指数が高い手術の指数に基づき評価する。外保連手術指数は、外保連試案（第9.3版）に記載されている、外科医師数を含めた時間あたりの人件費の相対値（下表参照。難易度B、外科医師数１人を１としてそれぞれ相対化）に手術時間数を加味して各手術に重み付けし、集計対象手術それぞれについて合算し、算出する。

**【例】**難易度D、外科医師数３、手術時間数３の手術は6.70×3＝20.1

| 外科医師数 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E | 12.80 | 12.52 | 12.23 | 11.95 | 10.95 | 8.75 | 5.25 |
| D | 7.84 | 7.56 | 7.23 | 6.99 | 6.70 | 5.70 | 3.50 |
| C | | | 4.06 | 3.77 | 3.49 | 3.20 | 2.20 |
| B | | | | 1.85 | 1.57 | 1.28 | 1.00 |

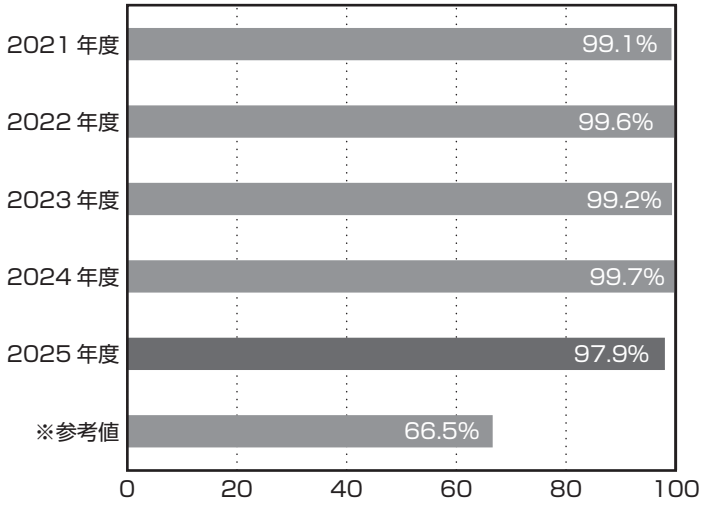
難易度、外科医師数、手術時間数はいずれも外保連試案の規定を採用。

・　外保連試案と結びつけられなかったKコード（医科点数表の手術コード）の手術については、医科点数表の点数設定を参考に、類似する手術が存在する場合には同じ難易度を付与する。それ以外のものについては集計の対象外とする。

## 急性期脳梗塞に対する３日以内のリハビリ開始率

| | 当院 |
|---|---|
| 2021年度 | 99.1% |
| 2022年度 | 99.6% |
| 2023年度 | 99.2% |
| 2024年度 | 99.7% |
| 2025年度 | 97.9% |
| ※参考値 | 66.5% |

（ベンチマーク先4日以内介入率）




※2025年QIP　京都大学大学院で作成している指標報告より引用

### ●定義

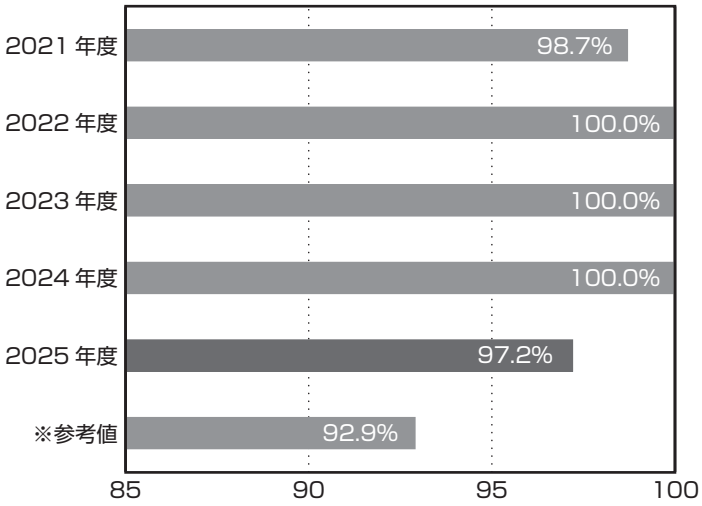
| | |
|---|---|
| 分子 | 分母のうち、入院後3日以内にリハビリを開始した患者数 |
| 分母 | 当該月の退院患者のうち最も医療資源を投入した急性発症脳梗塞の患者数 |

## 大腿骨骨折退院患者の手術当日から数えて３日以内リハビリ開始率

| | 当　院 |
|---|---|
| 2021年度 | 98.7% |
| 2022年度 | 100.0% |
| 2023年度 | 100.0% |
| 2024年度 | 100.0% |
| 2025年度 | 97.2% |
| ※参考値 | 92.9% |

**●定義**

| | |
|---|---|
| 分子 | 分母のうち、手術当日から数えて3日以内にリハビリテーションが行われた患者数 |
| 分母 | 大腿骨頸部あるいは大腿骨転子部・転子下骨折に係る手術を施行した退院患者数 |



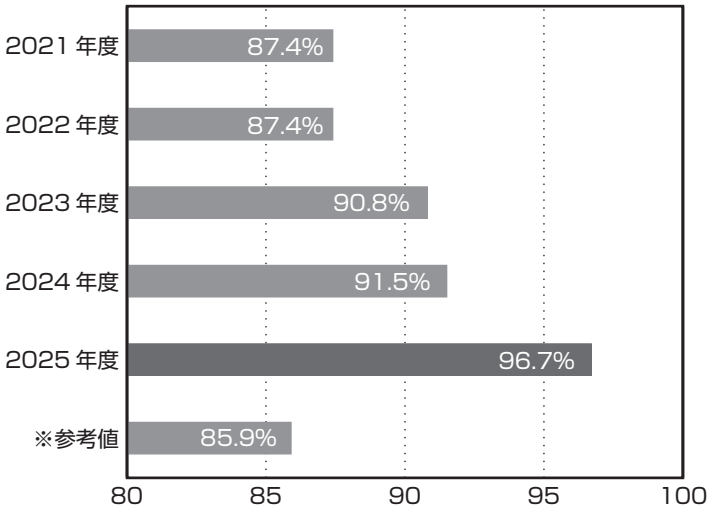

※2025年QIP　京都大学大学院で作成している指標報告より引用

## 救急車・ホットライン応需率

| | 当院 | 分子 | 分母 |
|---|---|---|---|
| 2021年度 | 87.4% | 6,308 | 7,216 |
| 2022年度 | 87.4% | 6,161 | 7,047 |
| 2023年度 | 90.8% | 7,174 | 7,903 |
| 2024年度 | 91.5% | 6,987 | 7,634 |
| 2025年度 | 96.7% | 8,160 | 8,435 |
| ※参考値 | 85.9% | | |

**●定義**

| | |
|---|---|
| 分子 | 救急車で来院した患者数 |
| 分母 | 救急車受け入れ要請件数 |



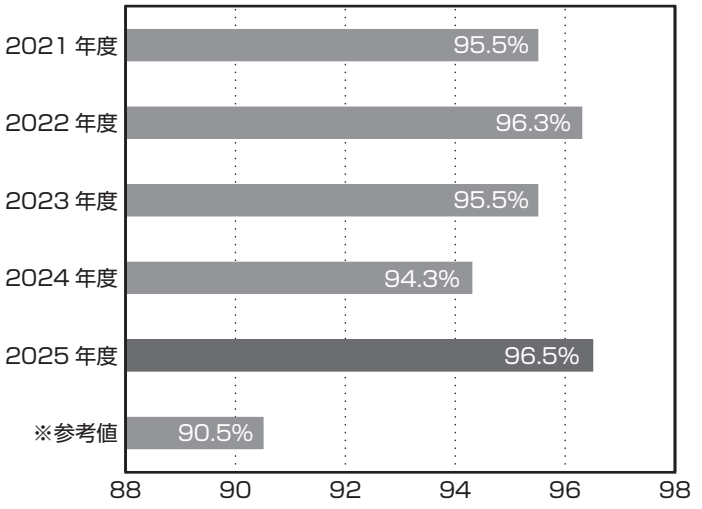

※2025年QI平均（10ヶ月間）　日本病院会「QIプロジェクト」で作成している指標報告より引用

## 救急搬送により入院した症例の救命率（31日後生存/救急搬送入院）（DPC対象患者のみ）

| | 当院 | 分子 | 分母 |
|---|---|---|---|
| 2021年度 | 95.5% | 2,116 | 2,216 |
| 2022年度 | 96.3% | 1,926 | 2,000 |
| 2023年度 | 95.5% | 2,056 | 2,154 |
| 2024年度 | 94.3% | 1,763 | 1,869 |
| 2025年度 | 96.5% | 2,556 | 2,648 |
| ※参考値 | 90.5% | | |

**●定義**

| | |
|---|---|
| 分子 | 分母のうち、生存退院もしくは入院日数が31日以上であった症例数 |
| 分母 | 救急搬送により入院した症例 |




※2018年QIP　京都大学大学院で作成している指標報告より引用

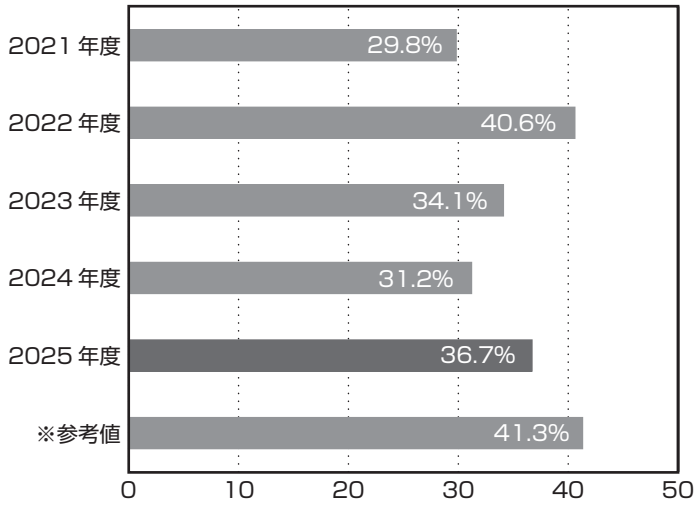
## 患者満足度(外来)

| | 当院 | 分子 | 分母 | 調査期間 |
|---|---|---|---|---|
| 2021年度 | 29.8% | 31 | 104 | 2日間 |
| 2022年度 | 40.6% | 163 | 401 | 61日間 |
| 2023年度 | 34.1% | 251 | 735 | 366日間 |
| 2024年度 | 31.2% | 307 | 985 | 365日間 |
| 2025年度 | 36.7% | 399 | 1086 | 365日間 |
| ※参考値 | 41.3% | | | |

**●定義**

| | |
|---|---|
| 分子 | 「この病院について総合的にはどう思われますか？」の設問に大変満足と回答した外来患者数 |
| 分母 | 患者満足度調査に回答した外来患者数 |

※調査期間は、無作為に決定した2日間に来院した外来患者




※2025年QI平均(10ヶ月間)　日本病院会「QIプロジェクト」で作成している指標報告より引用

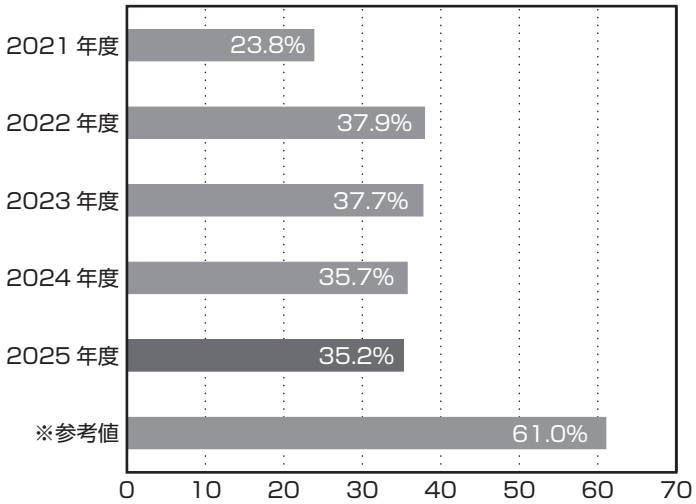
## 患者満足度(入院)

| | 当院 | 分子 | 分母 | 調査期間 |
|---|---|---|---|---|
| 2021年度 | 23.8% | 5 | 21 | 7日間 |
| 2022年度 | 37.9% | 162 | 428 | 272日間 |
| 2023年度 | 37.7% | 269 | 714 | 366日間 |
| 2024年度 | 35.7% | 283 | 792 | 365日間 |
| 2025年度 | 35.2% | 216 | 614 | 365日間 |
| ※参考値 | 61.0% | | | |

**●定義**

| | |
|---|---|
| 分子 | 「この病院について総合的にはどう思われますか？」の設問に大変満足と回答した入院患者数 |
| 分母 | 患者満足度調査に回答した入院患者数 |

※調査期間は、無作為に決定した7日間に退院した入院患者



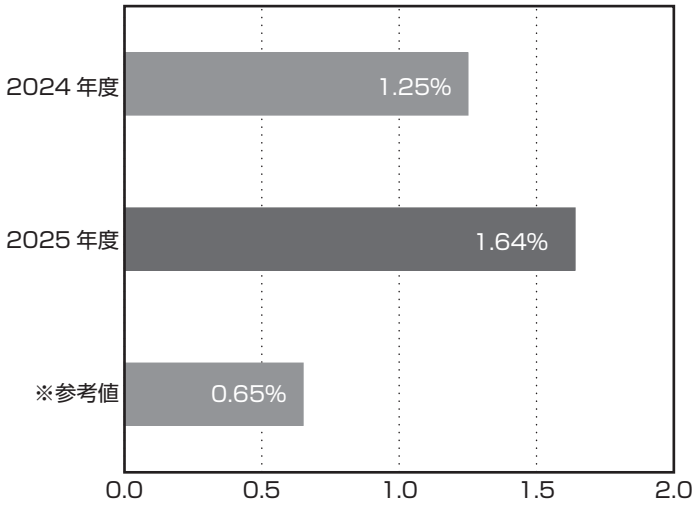

※2025年QI平均(10ヶ月間)　日本病院会「QIプロジェクト」で作成している指標報告より引用

## 褥瘡発生率

| | 当院 |
|---|---|
| 2024年度 | 1.25% |
| 2025年度 | 1.64% |
| ※参考値 | 0.65% |

**●定義**

| | |
|---|---|
| 分子 | 分母のうち、d2以上の院内新規圧迫創傷発生患者数 |
| 分母 | 初日入院患者数+新たに入院した患者数(月合計) |




※2025年QI平均(10ヶ月間)　日本病院会「QIプロジェクト」で作成している指標報告より引用

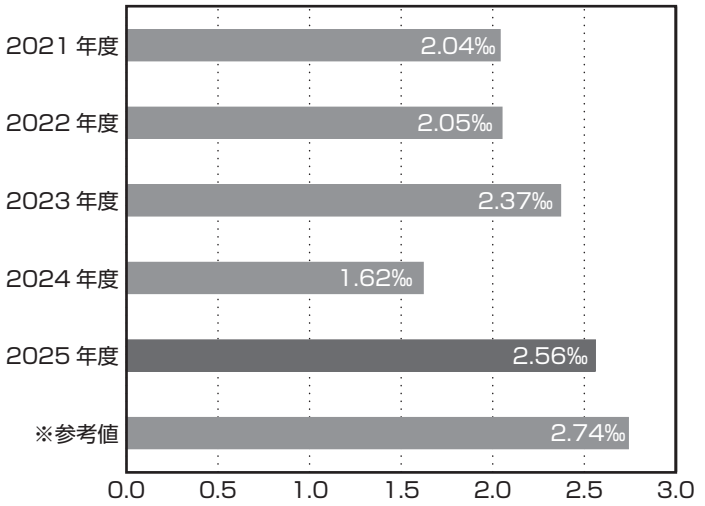
## 入院患者の転倒・転落発生率

| | 当院 | 分子 | 分母 |
|---|---|---|---|
| 2021年度 | 2.04‰ | 119 | 58,374 |
| 2022年度 | 2.05‰ | 123 | 59,967 |
| 2023年度 | 2.37‰ | 155 | 65,266 |
| 2024年度 | 1.62‰ | 118 | 72,486 |
| 2025年度 | 2.56‰ | 186 | 72,632 |
| ※参考値 | 2.74‰ | | |

**●定義**

| | |
|---|---|
| 分子 | 医療安全管理室へインシデント・アクシデントレポートが提出された転倒・転落件数 |
| 分母 | 入院延べ患者数 |

| | |
|---|---|
| 単位 | ‰：パーミル（x 1000） |



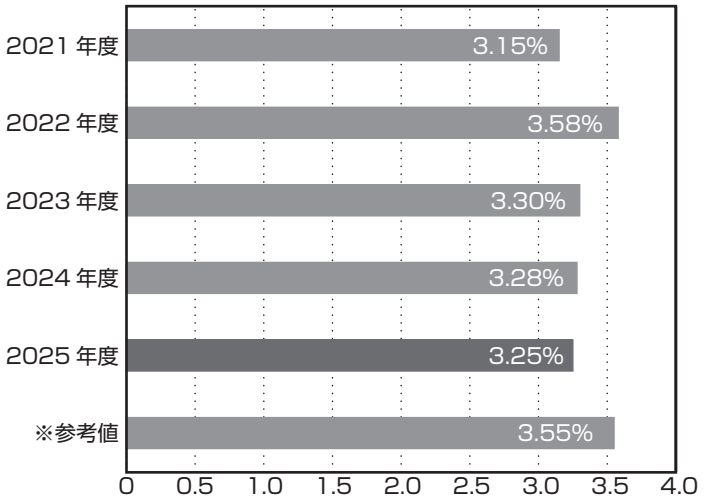

※2025年QI平均（10ヶ月間） 日本病院会「QIプロジェクト」で作成している指標報告より引用

## 死亡退院患者率（全退院患者（DPC+出来高））

| | 当院 | 分子 | 分母 |
|---|---|---|---|
| 2021年度 | 3.15% | 163 | 5,171 |
| 2022年度 | 3.58% | 165 | 4,608 |
| 2023年度 | 3.30% | 157 | 4,761 |
| 2024年度 | 3.28% | 169 | 5,147 |
| 2025年度 | 3.25% | 185 | 5,699 |
| ※参考値 | 3.55% | | |

**●定義**

| | |
|---|---|
| 分子 | 死亡退院患者数 |
| 分母 | 退院患者数 |



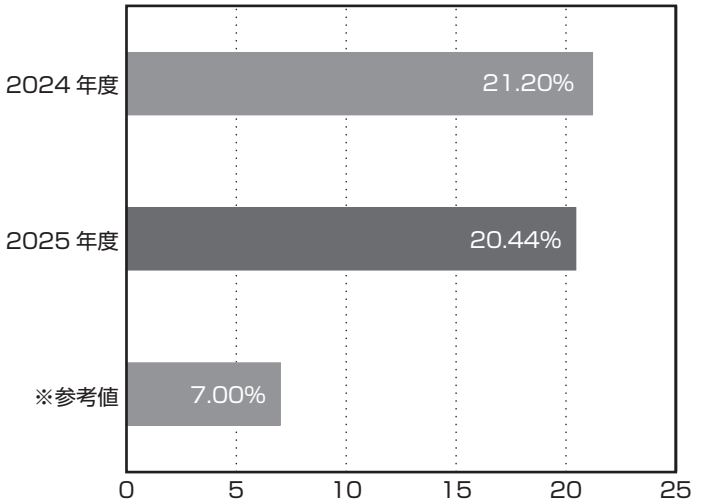

※2024年QI平均（12ヶ月間） 日本病院会「QIプロジェクト」で作成している指標報告より引用

## 18歳以上の身体抑制率

| | 当院 | 分子 | 分母 |
|---|---|---|---|
| 2024年度 | 21.20% | 15,301 | 72,190 |
| 2025年度 | 20.44% | 14,889 | 72,857 |
| ※参考値 | 7.00% | | |

**●定義**

| | |
|---|---|
| 分子 | 分母のうち、（物理的）身体抑制を実施した患者延べ数 |
| 分母 | 18歳以上の入院延べ患者数 |




※2025年QI平均（10ヶ月間） 日本病院会「QIプロジェクト」で作成している指標報告より引用

## 退院患者医療圏（全退院患者（DPC+出来高））

| | 2024年度 | 2025年度 | 差異 | 2024年度 | 2025年度 | 差異 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 横浜市全体 | 4,850 | 5,412 | 562 | 94.3% | 94.0% | -0.3% |
| 港北区 | 2,136 | 2,439 | 303 | 44.0% | 45.1% | 1.0% |
| 鶴見区 | 1,125 | 1,186 | 61 | 23.2% | 21.9% | -1.3% |
| 神奈川区 | 1,024 | 1,166 | 142 | 21.1% | 21.5% | 0.4% |
| 横浜市他区 | 565 | 621 | 56 | 11.6% | 11.5% | -0.2% |
| 川崎市 | 107 | 126 | 19 | 2.1% | 2.2% | 0.1% |
| 神奈川県その他 | 42 | 43 | 1 | 0.8% | 0.7% | -0.1% |
| 東京都 | 107 | 116 | 9 | 2.1% | 2.0% | -0.1% |
| その他他県 | 35 | 61 | 26 | 0.7% | 1.1% | 0.4% |
| 合計 | 5,141 | 5,758 | | | | |

