

岩手県立大東病院基本情報

令和元年7月現在

項目		備考	
1 : 住所	岩手県一関市大東町大原字川内128番地	TEL : 0191-72-2121	FAX : 0191-72-2897
2 : 許可病床数	40 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 type="checkbox"/> 消化器内科 <input 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 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 type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input 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 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見込	5,757 人		
5 : 栄養管理方法	成分別栄養法		
6 : 年間食数見込 d=(a+b+c)		19,594 食	刻み食(4380食)、ミキサー・ゼリー食(3285食)、濃厚流動食(199食) ※刻み食のうち、患者状況に応じて順次熟食(見込み、1000食)へ変更していく予定。
	一般食a	6,150 食	
	特別食b	9,064 食	
	検食c	4,380 食	
7 : 年間給食材料費見込(税抜)e (1食あたり給食材料費)e/d		6,454,541 円 329.4 円	・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
8 : 1食あたり基準額(税込) (※1)		283 円	令和元年度
9 : 食種	一般食	11 種	・参考資料「食事基準表」「約束食事箋」「食事形態について」「きざみ・ミキサー食(副食)基準」等参照
	特別食	7 種	
10 : 特殊医療食品の使用状況	○	月平均 : 6495 円	・参考資料「特殊医療食品・栄養補助食品等一覧」参照
11 : 栄養補助食品の使用状況	○	月平均 : 21011 円	
12 : 経管栄養の使用状況	○	月平均 : 6560 円	
13 : 備蓄食材の状況		○	・患者提供分のみ(食品倉庫内に保管)。参考資料「大東病院災害時備蓄食品一覧」参照
14 : スプーン・箸・お茶の配膳の有無		○	自助スプーン及びフォーク等も含む

岩手県立大東病院基本情報

令和元年7月現在

項目			備考	
15 : 職員食の有無	×	月平均 : 食		
16 : 選択食実施の有無	○	頻度 : 週 1 回		
17 : 行事食・イベント食の有無	○	頻度 : 月 5 回	・参考資料「年間行事予定計画書」参照	
18 : NST実施の有無・算定有無	実施 : ○	算定 : ×		
19 : 岩手県産食材の利用率(※2)		40 %	・重量ベースの割合(米は岩手県産指定)	
20 : サイクルメニューの有無		○		
21 : 配膳・下膳時間		配膳時間 (厨房出発)	下膳時間	<ul style="list-style-type: none"> ・配膳車 : 2台、下膳車 : 2台 ・中央配膳 ・状況に応じ、この時間帯以外での配膳・下膳も実施。
	朝食	7:20	8:30	
	昼食	11:50	13:20	
	夕食	17:50	19:00	
	おやつ	9:50	13:20	
22 : 食事指示箋(オーダー)の締切時間	朝食	5:00		
	昼食	11:00		
	夕食	16:00		
23 : 栄養管理システムの有無		○	・システムエイド社製(CANS-Aid)	

※1 8は県立病院全体で定めている基準額。

※2 の割合は県立病院全体で定めている目標値。