

# 西宮渡辺心臓脳・血管センター

## 病院概要

住 所 兵庫県西宮市池田町3-25  
 開設年月日 平成18年6月1日  
 病床数 120床(内ICU 16床、SCU 6床、HCU 24床)  
 医療設備 X線CT装置 Photon-counting CT「NAEOTOM Alpha」  
 アンギオ装置 Artis zee BC PURE(シーメンス)  
 アンギオ装置 Artis Q BA(シーメンス)  
 ハイブリッド手術対応血管撮影装置 ARTIS pheno EX(シーメンス)  
 MRI装置 MAGNETOM Amira 1.5(シーメンス)  
 MRI装置 MAGNETOM Skyra 3T(シーメンス)  
 低体温療法装置 Arctic Sun 5000(メデイヴァンス)

診療科目：内科 循環器内科 不整脈科 心臓血管  
 外科 脳神経外科 放射線科 精神科  
 胸部外科 糖尿病内科 泌尿器科 リハ  
 ビリテーション科 麻酔科

救急指定・労災指定  
 DPC対象病院  
 日本医療機能評価機構病院機能評価3rdG：Ver.3.0

脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術  
 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)  
 胸腔鏡下弁形成術  
 胸腔鏡下弁置換術  
 経カテーテル大動脈弁置換術(経心尖大動脈弁置換術及び経皮的動脈弁置換術)  
 不整脈手術(左心耳閉鎖術(胸腔鏡下によるもの))  
 不整脈手術(左心耳閉鎖術(経カテーテル手術によるもの))  
 経皮的中隔心筋焼灼術  
 ベースメーカー移植術及びベースメーカー交換術  
 ベースメーカー移植術及びベースメーカー交換術(リードレスベースメーカー)  
 両心室ベースメーカー移植術(心筋電極の場合)及び両心室ベースメーカー交換術(心筋電極の場合)  
 両心室ベースメーカー移植術(経静脈電極の場合)及び両心室ベースメーカー交換術(経静脈電極の場合)  
 植込型除細動器移植術(心筋リードを用いるもの)及び植込型除細動器交換術(心筋リードを用いるもの)  
 植込型除細動器移植術(経静脈リードを用いるもの又は皮下植込型リードを用いるもの)、植込型除細動器交換術(その他のもの)及び経静脈電極抜去術  
 両室ベising機能付き植込型除細動器移植術(心筋電極の場合)及び両室ベising機能付き植込型除細動器交換術(心筋電極の場合)  
 両室ベising機能付き植込型除細動器移植術(経静脈電極の場合)及び両室ベising機能付き植込型除細動器交換術(経静脈電極の場合)  
 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)  
 経皮的循環補助法(ポンプカテーテルを用いたもの)  
 経皮的下肢動脈形成術  
 内視鏡下下肢静脈瘤不全穿通枝切離術  
 医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の休日加算1  
 医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の時間外加算1  
 医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の深夜加算1  
 医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術  
 輸血管理料Ⅱ  
 麻酔管理料(Ⅰ)  
 看護職員処遇改善評価料71  
 外来在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)  
 入院ベースアップ評価料(103)

## 届出事項

(2026年3月1日現在)

### <基本診療料>

医療DX推進体制整備加算  
 一般病棟入院基本料(急性期一般入院料1)  
 救急医療管理加算  
 超急性期脳卒中加算  
 診療録管理体制加算1  
 医師事務作業補助体制加算1(15対1補助体制加算)  
 急性期看護補助体制加算(看護補助体制充実加算2、25対1(看護補助者5割以上)、夜間100対1)  
 看護職員夜間配置加算 12対1配置加算1  
 重症者等療養環境特別加算  
 精神科リエゾンチーム加算  
 リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算  
 栄養サポートチーム加算  
 医療安全対策加算1(医療安全対策地域連携加算1)  
 感染対策向上加算1(指導強化加算・抗菌薬使用体制加算)  
 患者サポート体制充実加算  
 重症患者初期支援充実加算  
 報告書管理体制加算  
 後発医薬品使用体制加算1  
 病棟薬剤業務実施加算1  
 病棟薬剤業務実施加算2  
 データ提出加算(データ提出加算2、ロ(医療法上の許可病床数が200床未満))  
 入退院支援加算(入退院支援加算1、入院時支援加算、地域連携診療計画加算、総合機能評価加算)  
 認知症ケア加算(認知症ケア加算1)  
 せん妄ハイリスク患者ケア加算  
 精神疾患診療体制加算  
 排尿自立支援加算  
 地域医療体制確保加算  
 特定集中治療室管理料1(早期離床・リハビリテーション加算、早期栄養介入管理加算)  
 ハイケアユニット入院医療管理料1(早期離床・リハビリテーション加算)

### <特掲診療料>

検体検査管理加算(Ⅳ)  
 時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト  
 ヘッドアップティルト試験  
 画像診断管理加算2  
 CT撮影及びMRI撮影(64列以上のマルチスライスCT、MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)、MRI(3テスラ以上))  
 冠動脈CT撮影加算  
 心臓MRI撮影加算  
 心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)(初期加算)  
 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)(初期加算)  
 運動器リハビリテーション料(Ⅱ)  
 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)  
 通院・在宅精神療法の注10に規定する児童思春期支援指導加算  
 医科点数表第2章第9部処置の通則5に掲げる処置の休日加算1  
 医科点数表第2章第9部処置の通則5に掲げる処置の時間外加算1  
 医科点数表第2章第9部処置の通則5に掲げる処置の深夜加算1  
 静脈圧追処置(慢性静脈不全に対するもの)  
 多血小板血漿処置

## 沿革

平成18年6月1日 開院外来診療開始  
 平成18年9月 3階病棟オープン入院診療開始(許可病床数40床)  
 平成19年5月 救急対応開始  
 平成19年9月 開胸・開心手術開始  
 平成20年4月 救急24時間対応開始  
 平成20年6月 特定集中治療管理室(2階病棟)オープン  
 平成20年7月 DPC準備医療機関  
 平成20年8月 救急告示病院  
 平成20年9月 阪神圏脳外科・循環器当番輪番制参加  
 特定集中治療管理室管理料(ICU)施設基準取得  
 平成22年4月 DPC対象病院  
 禁煙外来・睡眠時無呼吸外来開始  
 平成22年10月 吉川純一院長就任  
 ハイブリッド型手術室導入  
 血管エコー外来開始  
 平成23年4月 許可病床数40床から52床へ増床  
 2次救急医療機関指定  
 高血圧・肺高血圧外来開始  
 平成23年5月 ハイケアユニット入院医療管理料(HCU)施設基準取得  
 平成24年5月 ICU12床に増床  
 平成24年6月 低体温療法装置Arctic Sun 5000導入  
 平成24年7月 山室 淳 副院長就任  
 平成25年4月 許可病床数52床から92床へ増床  
 脳血管センター開設  
 脳卒中外来開始  
 平成25年7月 吉川純一最高顧問就任、山室淳院長就任  
 平成25年10月 電子カルテシステム入れ替え

平成26年4月	不整脈アブレーション治療開始
平成26年4月	ラビッドレスポンスカー (rapid response car) 導入
平成26年6月	居宅介護支援事業開設
平成26年7月	心不全チーム発足
平成26年10月	特定集中治療管理室(ICU)改修工事(スーパーICU)
平成27年2月	2管球搭載心臓CTスキャナー SOMATOM FORCE導入
平成27年3月	疾病予防運動施設健康塾5階フロア移転
平成27年5月	1階フロア改修工事完了(診察室・検査室・エコー室増設) ハイブリッド型手術室入れ替え
平成27年6月	ラビッドレスポンスカー24時間365日運用開始
平成27年7月	脳外科・脳卒中センター開設 第2アンギオ室新設 SCU開設(6床)
平成27年9月	不整脈科開設
平成27年10月	下肢静脈瘤外来開始
平成28年4月	許可病床数92床から100床へ増床
平成28年6月	日本医療機能評価機構認定
平成28年12月	SCU 2階フロアへ移転(9床)
平成29年4月	社会医療法人救急医療事業認定病院 認定MRI入れ替え工事ドイツシーメンス社製「MAGNETOM Amira 1.5T」導入
平成29年4月	第1アンギオ室入れ替え ドイツ・シーメンス社製「Artis zee BC PURE」導入
平成29年5月	MRI2台体制導入ドイツシーメンス社製「MAGNETOM Skyra 3T」導入
平成29年7月	許可病床数100床から108床へ増床
平成30年4月	西宮渡辺心臓脳・血管センターへ名称変更
平成30年6月	西宮渡辺病院 在宅支援病院に認定
平成30年7月	西宮渡辺心臓脳・血管センター附属訪問看護ステーション開設
令和1年9月	医療情報統合システム(PACS)を導入 検体検査システムのオートメーション化実施
令和1年10月	第3手術室増設 西宮渡辺心臓脳・血管センター IMPELLA(補助循環用ポンプカテーテル)実施施設認定
令和2年2月	ホームページをリニューアル AI問診システム「Ubie」導入
令和2年6月	新棟「健康館」完成(第3アンギオ室、エコーセンター、健康テラス開設)
令和2年6月	山室淳管理者就任、民田浩一院長就任
令和3年7月	吉田和則院長就任、大森一美副院長就任
令和3年10月	電子カルテシステム入替
令和3年11月	西宮渡辺心臓脳・血管センター東灘クリニック 開設
令和4年4月	西宮渡辺心臓脳・血管センター 増山理管理者就任、渡邊慶明 副管理者就任
令和5年11月	許可病床数108床から112床に増床
令和6年5月	Photon-counting CT「NAEOTOM Alpha」を導入
令和6年9月	ハイブリッド型手術室「ARTIS pheno EX」へ入れ替え
令和8年2月	120床(内ICU 16床、SCU 6床、HCU 24床)へ増床
令和8年4月	渡邊慶明 管理者就任、木原康樹 院長就任、増山理 名誉院長就任

## 取扱い保険

- ・健康保険
- ・国民健康保険
- ・労災保険
- ・生活保護法
- ・原子爆弾被爆者一般疾病
- ・母子保健法
- ・結核予防法

## 施設認定

- ・循環器専門医研修施設
- ・下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術実施施設
- ・心臓血管外科専門医認定関連施設
- ・日本外科学会外科専門医制度関連施設
- ・日本心血管インターベンション治療学会研修施設
- ・日本成人心臓血管外科手術データベース施設認定
- ・日本超音波医学会認定超音波専門医研修施設
- ・ステントグラフト実施施設(腹部)
- ・ステントグラフト実施施設(胸部)
- ・ステントグラフト実施施設(浅大腿動脈)
- ・救急科専門医指定施設
- ・臨床研修医協定(協力型)
- ・補助人工心臓治療関連学会協議会インペラ部会
- ・一次脳卒中センター
- ・日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設
- ・経カテーテル的大動脈弁置換術実施施設
- ・日本脈管学会認定研修指定施設
- ・NST稼働施設

## 理念・方針

### — 理 念 —

# 『 敬 天 愛 人 』

## ～命を敬い人を愛する医療の実践～

当院は誠心誠意医療に携わり、信頼でき安心できる病院として地域の人々の健康と福祉に貢献します。

職員は生命の尊重と人間愛とを基本とし、常に奉仕の精神を忘れず、医療の質の確保と向上に努めます。

### — 基本方針 —

1. 満足と信頼が得られる、安全・安心な医療を提供します
2. 最新・高度な医療設備と技術で、心臓・脳血管疾患の医療に取り組みます
3. 24時間体制での心臓・脳血管疾患の救急医療を実践します
4. 疾病予防運動施設と連携し、継続した心身の健康増進に努めます
5. 併設医療機関及び関連医療・介護施設と相互に地域連携を図ります
6. 職員は常に奉仕の精神を忘れず、医療の質の確保と向上に努めます

### — 職業倫理方針 —

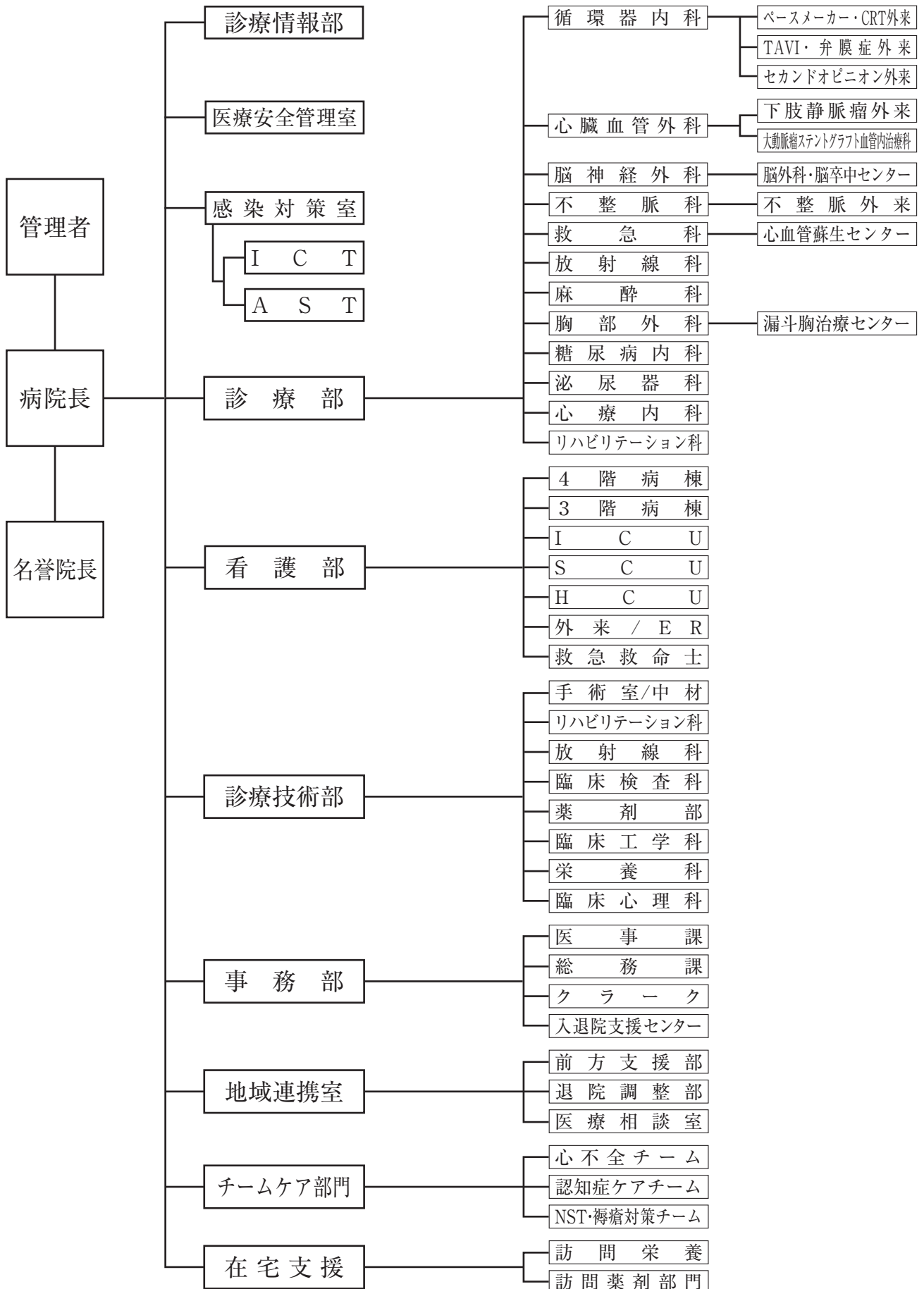
「敬天愛人」の理念の下に、医療者としての社会的使命および責任の重さと尊厳を自覚し、常に自己研鑽に努めます。

### — 臨床倫理方針 —

1. 患者様の意志と人格を尊重し、安全で安心な医療を提供します。
2. 診療内容をわかりやすく丁寧に説明し、自己決定権を尊重します。
3. 患者様にとっての最善の医療を提供します。
4. 他の医療機関での医師の意見を求めるセカンドオピニオンにも対応します。
5. 守秘義務と個人情報の保護を徹底します。
6. 診療行為にかかる関係法令を遵守し、公正な医療を提供します。

# 西宮渡辺心臓脳・血管センター 組織図

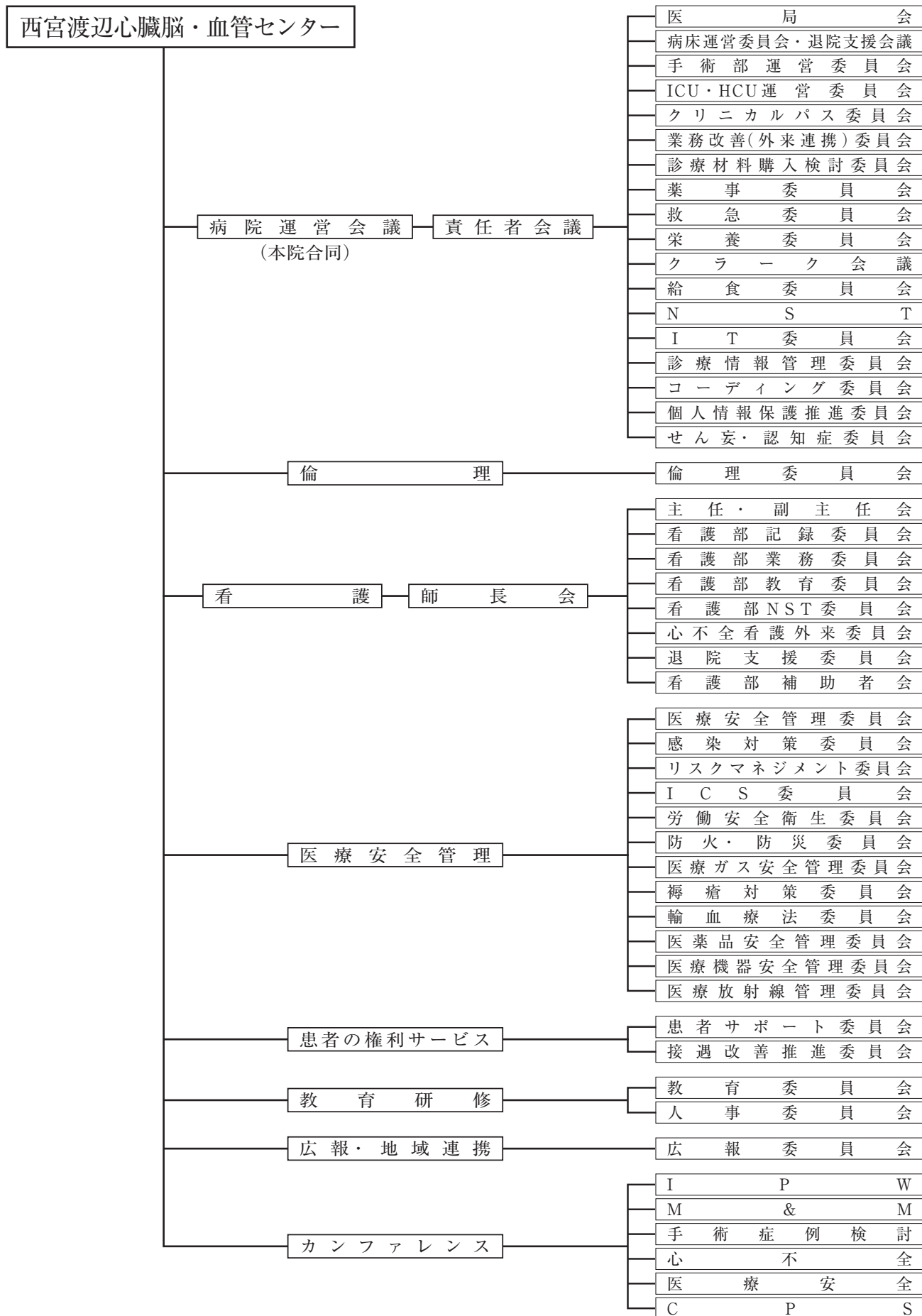
(2026年4月1日現在)



西宮渡辺心臓脳・血管センター

社会医療法人 渡邊高記念会 西宮渡辺心臓脳・血管センター委員会組織図

(2026年4月1日現在)



名 称	目 的 等	過去1年間の開催回数
医局会	診療体制全般	1回/月
病院運営会議	管理部門の各部署の現状及び諸課題についての報告	2回/月
責任者会議	理事長・院長及び院内の各部署の責任者と法人内の関連施設の代表で構成され、各部署・委員会より業務状況や会議報告などについて連絡・報告を行う他、重要事項について協議し、部署間・施設間の連携および情報共有を図る。	2回/月
医療安全管理委員会	医療安全月例報告、医療安全情報・安全教育計画	1回/月
倫理委員会	治験・インフォームドコンセントに関する事柄	1回/隔月
教育委員会	職員への教育計画・準備・評価	1回/隔月
感染対策委員会(医療廃棄物含む)	感染防止マニュアルの見直し、感染症発症時の対応	1回/月
褥瘡対策委員会	院内の情報収集、チーム医療での対策、教育指導	1回/月
せん妄・認知症委員会	せん妄および発症時の対応能力の向上と認知症看護の質を向上する	1回/月
診療材料購入検討委員会	診療材料等の購入・管理を適切に行うために、診療材料に関する事項を検討・討議することを目的とする	1回/月
薬事委員会	当センターにおける薬事の円滑、かつ合理的な運営を図る	2回/月
栄養委員会	患者への嗜好調査、栄養指導	1回/月
ICS委員会	院内感染に関する問題提起、意見交換、現場確認	1回/月
リスクマネジメント委員会	インシデント・アクシデントレポートに基づく検証及び検討	1回/月
診療情報管理委員会	診療情報管理体制について	1回/月
医療ガス安全管理委員会	医療ガスの安全点検、職員指導	1回/年
医療放射線管理委員会	医療被ばくの安全管理	1回/年
病床運営委員会	入院患者の情報を共有し、医療の質を向上する	1回/週
ICU運営委員会	運営上の問題への対策	1回/月
手術室運営委員会	運営上の問題への対策	1回/月
輸血療法委員会	血液製剤の取り扱い手順の見直し	1回/月
接遇・患者サポート委員会	挨拶の徹底、職員の接遇に関する自己評価 療養環境に対する患者の評価調査及びご意見への返事	1回/月
業務改善委員会	業務運用の見直し・改善・マニュアルの作成・修正	1回/月
退院支援会議	退院相談及び支援	1回/週
クリニカルパス委員会	クリニカルパスの見直し、作成	1回/月
救急委員会	24時間365日体制で診療できる体制の整備	1回/月
クラーク会議	入院・外来におけるクラーク業務環境の整備・調整	1回/月
給食委員会	各部署間の業務調整や献立内容についての協議	1回/月
NST	個々の症例・疾患に応じた栄養管理の検討	1回/月
IT委員会	院内のIT化推進・電子カルテ運用の検討	1回/月
個人情報保護推進委員会	個人情報保護規定の実行・運営状態の検討	1回/隔月
コーディング委員会	適切なコーディングを行う体制の確保	4回/年
広報委員会	病院内外への広報事業の適切な運用の検討	1回/月
労働安全衛生委員会	職員の健康の維持増進、明るく快適な職場環境の形成	1回/月
医薬品安全管理委員会	医薬品の安全管理の企画・実施	1回/月
医療機器安全管理委員会	医療機器の購入及び安全管理について審議	1回/月
看護師長・主任会議	看護部各部署の報告、効率的な業務と患者サービスの向上の検討	1回/月
看護部業務委員会	看護業務遂行のため看護基準・手順の作成、見直し	1回/月
看護部教育委員会	全看護師の知識・技術の向上、看護研究の推進	1回/月
看護部医療安全対策委員会	医療・看護の安全について検討	1回/月
看護記録委員会	フォーカスチャータリングの評価・修正	1回/月
看護補助者会	報告事項・業務上の問題点、年間計画に基づく教育	1回/月
看護部プリセプター会議	プリセプター育成とフォローを目的とする	1回/隔月
防火・防災委員会	災害時に備えた訓練の運営・検討	2回/年

## カンファレンス

名 称	目 的 等	過去1年間の開催回数
IPW(Interprofessional Work)心臓リハビリ	チーム医療と専門職の連携	毎週金曜日
手術症例検討	術前症例	毎週月曜日
M&M(mortality and morbidity)	重篤になった症例、合併症が発生した症例、死亡症例	1回/月
心不全カンファレンス	事例検討	1回/月