

岩手県立大東病院基本情報

令和4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		6,630 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)			21,660 食	刻み食(4380食)、ミキサー・ゼリー食(3285食)、濃厚流動食(219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	7,720 食	
		特別食b	9,560 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		8,150,600 円 376.3 円	・特殊医療食品、栄養補助食品、経腸栄養剤、備蓄食材を含んだ金額	
8：1食あたり基準額(税抜)(※1)		279 円	令和4年度	
9：食種		一般食	10 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	8 種	
10：特殊医療食品の使用状況		○	月平均：9,140 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：31,800 円	
12：経管栄養の使用状況		○	月平均：6,480 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4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 3 回	・ 参考資料「年間行事予定計画書」参照
18 : N S T 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
	朝食	7:20	8:30
	昼食	11:50	13:30
	夕食	17:50	18:45
	おやつ	9:50	13:30
	おやつ	14:50	18:45
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。