

NOTES ON HOSPITAL BUILDING

*04. ADMINISTRATIVE, MANAGEMENT
AND SUPPLY DEPARTMENT*

2018.10.1



薬剤部
中央材料部
栄養管理部
ME機器センター
中央倉庫
リネン関連諸室
廃棄物・清掃関連諸室
電気・機械室
事務管理諸室
看護管理関連諸室
医療の質管理関連諸室
施設管理諸室
医局
研修関連諸室
情報関連諸室
厚生関係諸室

序文

Notes on Hospital Building について

この Note は、医療・福祉施設を計画・設計する際に、設計者と利用者が相互に設計図書の評価し、確認し合いながら共通理解を得るために、検討すべき評価の視点（評価軸）およびその具体的項目（評価項目、以下 CL）を提供するものであり、（工学院大学）医療・福祉建築研究会（以下、研究会）が発行するものである。

Notes on Hospital Building の出版予定

医療・福祉施設は、社会状況や制度の変化、医療と福祉の境界の変化、医療・福祉の高度化などに伴って、常に変化し続けている。従って Note は、一般急性期病院について、外来部門を手始めに（01 Outpatient Department, として既刊）、診療部門（同、02 Diagnostic And Treatment Department）、病棟部門（同、03 Nursing Unit）、管理事務・サービス部門（本冊子）、最後に一般・共通事項という順でまとめ、出版する予定である。

Notes on Hospital Building の構成

この Note は、大きく 2 部で構成される。

第 1 部は、管理事務・サービス部門の諸元表である。諸元表については、後述する医療施設に関する、病床数などの数量と、所要室面積などの数量であり、座席あたりなどの原単位も示すようにして、いわばベンチマークとなることを意図している。

第 2 部はチェックリスト（CL）である。設計図書と照らし合わせ易いよう、CL（評価項目）は部門および室・場・部位毎にまとめている。それぞれの CL が、どのような視点から提示されているのか、下記に示すよう 00～12 までの 13 の「評価軸」に分類して示している。同時に、評価項目・評価軸とともに、建築・設備的対応策の具体例を示しているので、これらを参考にすることで、それぞれの設計案がよりよくまとめられることを期待している。

（評価軸）

| | | | |
|----|------------|----|-------------|
| 00 | 基本事項 | 07 | 情報提供への配慮 |
| 01 | 医療行為の保証 | 08 | 身体機能低下への配慮 |
| 02 | 基本的生活行為の保証 | 09 | 各種設備・備品の性能 |
| 03 | 安全性の確保 | 10 | 業務効率の向上 |
| 04 | プライバシーへの配慮 | 11 | 成長と変化への配慮 |
| 05 | 快適性への配慮 | 12 | スタッフへの環境的配慮 |
| 06 | 環境工学的性能 | | |

医療・福祉建築研究会について

研究会は、医療福祉建築を専門とする工学院大学建築学部教員（代表：長澤泰現工学院大学名誉教授）の呼びかけにより、「民間企業が抱える課題に関するニーズを把握し、そこに大学等の研究力を投入することで、産学が共同して課題を解決し、またそのプロセスにおいて、全国の医療・福祉建築系若手研究者の支援と育成をはかることを目的とし（設立趣意書より抜粋）」、その趣旨に賛同する、医療施設の設計に関わる企業（総合建設業、設計事務所）、全国の医療・福祉施設を専門とする研究者、工学院大学・東京大学の学生・院生、によって設立された（2014年8月8日）。現在の参加者は、総合建設業7社16名、設計事務所15社37名、大学等10機関14名、学生20名、工学院大学の研究者5名、計92名である。

本書の作成過程について

Notes on Hospital Building の作成は、研究会の最初の課題として着手したものである。作成にあたっては、企業の若手の参加者で構成される6つの研究班に大学の研究者が加わって、議論と調査を踏まえてCLのたたき台を作成し、それらを企業からのベテランの参加者と工学院大学の研究者によるアドバイザリボードで検討し、研究班に再検討を依頼する、という過程を辿った。また、調査の準備・まとめ、議論に供する資料作成などの準備については、本書の原稿作成も含め、学生・院生の参加者が担当した。アドバイザリボードの会議は、2017年10月以降、中間報告会・公聴会を含め4回、研究班会議は同じく、6回開催し、また病院調査も概ね2回実施している。

なお本書の諸元データについては、研究会参加企業が関わった医療施設（300~500床の一般急性期病院で、直近の5年（2012.04~2017.03 竣工）に竣工した施設）のデータを企業担当者各自が収集したものであり、そのデータを元に、分析した。

目次

| | |
|--|--------|
| 序文 | ・・・ i |
| Notes on Hospital Building について | |
| Notes on Hospital Building の出版予定 | |
| Notes on Hospital Building の構成 | |
| 医療・福祉建築研究会および本書の作成経緯について | ・・・ ii |
| 医療・福祉建築研究会について | |
| 本書の作成経緯について | |
| 目次 | |
| 1. はじめに | ・・・ 01 |
| 1-1. Notes on Hospital Building の目的と範囲 | |
| 1-2. 可能な限り一般的な CL を提示する理由 | |
| 1-3. CL からスタンダード・ガイドラインへ | |
| 1-4. エビデンスの扱い | |
| 2. 管理事務・サービス部門の諸元 | ・・・ 02 |
| 2-1. 諸元のデータ | |
| 2-2. 諸元の適用 | |
| 2-3. 諸元一覧表 | |
| 3. 管理事務・サービス部門の Check List | ・・・ 06 |
| D.1 薬剤部 | ・・・ 06 |
| D.2 中央材料部 | ・・・ 10 |
| D.3 栄養管理部 | ・・・ 12 |
| D.4 ME 機器センター | ・・・ 17 |
| D.5 中央倉庫 | ・・・ 19 |
| D.6 リネン関連諸室 | ・・・ 21 |
| D.7 廃棄物・清掃関連諸室 | ・・・ 23 |
| D.8 電気・機械室 | ・・・ 24 |
| D.9 事務管理諸室 | ・・・ 28 |
| D.10 看護管理関連諸室 | ・・・ 29 |
| D.11 医療の質管理関連諸室 | ・・・ 30 |
| D.12 施設管理諸室 | ・・・ 31 |
| D.13 医局 | ・・・ 32 |
| D.14 研修関連諸室 | ・・・ 33 |
| D.15 情報関連諸室 | ・・・ 34 |
| D.16 厚生関連諸室 | ・・・ 37 |
| 4. おわりに | ・・・ 41 |
| 参加者リスト | ・・・ 42 |

1.はじめに

1-1. Notes on Hospital Building の目的と範囲

諸外国では、病院建築に対して、スタンダード・ガイドラインなどと言った設計の標準が整えられている。病院認証評価の潮流の一環として、この設計標準を、我が国でも整えるべきだとする意見も少なくない。しかし一方で、設計の自由度を制限してしまうのではないかとする危惧も存在する。Notes on Hospital Building では、こうした日本の事情に配慮し、ベンチマークとしての諸元表を提示すると共に、計画案の良否を評価する視点（「評価軸」）を提示することとし、CLについては、評価軸に含まれる様々な対象の中から、特徴的な対象とその性能を「評価項目」として提示する。また、その対象がどのようにあるべきかを、「解説」し、その具体的な対応策を「具体例」として示すことにしている。従って本 Note は、医療施設の設計について、ある種の水準や目標、必要諸室・数、あるべき姿などを示すものではなく、設計実務者と利用者との共通認識を持つための自己点検表と位置づけている。

1-2. 可能な限り一般的な CL を提示する理由

医療施設のスタッフからの設計に対する要求は、必ずしも一般化されたものではない。そこで、Note では、設計者や研究者の経験から得られた、ごく一般的な諸元や、評価項目・評価軸を示すことにしている。勿論、学術的裏付けや法的根拠のある事柄については明示しているが、設計にあたっては、網羅性や発展性（応用の可能性）が求められるため、こうした経験に基づく一般論を提示することとした。

1-3. CL からスタンダード・ガイドラインへ

我が国には、医療施設の設計にあたって参照されるガイドラインは、設備分野には存在するが、建築計画については未だ存在していない。こうした、水準や目標、あるべき姿などを示すスタンダード・ガイドラインの作成には、関係する領域の総意を集結して検討されるべきである。本 Note は、設計にあたって留意すべき CL を網羅的に示すことで、こうしたスタンダード・ガイドライン作成の礎になることを期待している。

1-4. エビデンスの扱い

本書では、その目的から、エビデンスの確立している事柄（だけ）を挙げる、ということとはしていない。

2. 管理事務・サービス部門の諸元

2-1. 諸元のデータ

日本全国で、研究会参加企業が関わった、2012年4月から2017年3月までの間に竣工した、病床数300~500床の急性期病院32施設を対象に、管理事務・サービス部門の諸元を収録した。収録した諸元は、管理・サービス（供給）・サービス（エネルギー等）の各部門の主要な諸室数や面積、座席数、などである。これらの諸元とともに病院病床数やスタッフ数も併せて示している。この病院病床数やスタッフ数については、多少の収録年度のズレはあるが、「医療機能情報提供（厚生労働省）」に掲載されている内容を転用している。

なお、部内面積については壁芯で、室面積については内法で算出し、下一桁を四捨五入した整数値で示している。また室内で他所に通じる内部通路については、廊下状の部分を除外して算出している。

2-2. 諸元の適用

ベンチマークとしての用を果たすため、急性期・300~500床・直近の5年間に竣工、という形で収録対象を限定しているため、これに外れる施設に対しての相対評価は難しい。また原単位については、平均、100床対、席数対、の2つを示すこととした（勿論、諸元の性格により2者全てを示してない）。

2-3. 諸元一覧表

以下に、諸元の一覧を示す。

対象施設別諸元の一覧

■ 病床機能分類および管理部門の機能区分別 病床・病棟数(病床数順)

| 【管理部門】 | | 医局 | | | 研修医 | | 看護部 | | | 事務(医事) | | 個室数 | |
|--------|-----|-----|-----|------|-----|----|-----|----|-----|--------|-----|-----|-----|
| 病院No. | 病床数 | 常勤数 | 席数 | m | 席数 | m | 常勤数 | 席数 | m | 席数 | m | 室数 | m |
| C7 | 300 | 42 | 54 | 309 | 3 | 11 | 263 | 2 | 17 | 16 | 76 | 6 | 89 |
| B7 | 300 | 152 | 169 | 612 | - | - | 332 | 8 | 48 | 37 | 178 | 2 | 60 |
| A5 | 300 | 36 | 50 | 368 | - | - | 190 | 9 | 39 | 18 | 149 | 6 | 109 |
| C8 | 307 | 46 | 52 | 227 | 8 | 30 | 188 | 6 | 30 | 23 | 133 | 7 | 114 |
| E3 | 310 | 37 | 31 | 178 | 18 | 58 | 185 | 12 | 38 | 25 | 220 | 10 | 150 |
| E5 | 313 | 27 | - | 363 | - | 41 | 222 | - | 38 | - | 275 | 7 | 106 |
| A6 | 333 | 95 | 52 | 141 | - | - | 284 | - | - | 30 | 103 | 6 | 116 |
| B2 | 340 | 74 | 93 | 470 | - | - | 276 | 4 | 19 | 16 | 72 | 5 | 83 |
| C2 | 344 | - | 89 | 404 | 24 | 47 | - | 15 | 38 | 21 | 127 | 6 | 70 |
| E6 | 347 | 71 | 138 | 516 | - | - | 348 | 25 | 66 | 123 | 469 | 29 | 355 |
| B3 | 365 | 172 | 136 | 769 | 30 | 59 | 387 | - | - | 59 | 240 | 6 | 111 |
| F2 | 377 | 149 | 66 | 236 | - | - | 414 | 14 | 51 | 71 | 228 | 6 | 120 |
| C6 | 383 | 76 | - | 383 | - | 27 | 365 | - | 34 | - | 151 | 9 | 224 |
| A2 | 388 | 53 | 55 | 552 | - | - | 342 | 6 | 38 | 14 | 125 | 9 | 224 |
| A3 | 391 | - | 75 | 386 | - | - | 206 | 19 | 110 | 28 | 161 | 2 | 58 |
| F3 | 400 | 120 | 113 | 549 | - | - | 367 | 17 | 41 | 51 | 198 | 9 | 154 |
| C1 | 400 | 58 | 57 | 303 | - | - | 236 | 27 | 54 | 39 | 170 | 5 | 74 |
| C3 | 413 | 63 | 68 | 388 | 11 | 43 | 337 | 10 | 127 | 12 | 209 | 6 | 120 |
| B6 | 415 | 144 | - | 814 | - | - | 447 | - | 27 | - | 173 | 7 | 138 |
| B1 | 426 | 70 | 45 | 181 | 8 | 21 | 372 | 8 | 34 | 25 | 97 | 5 | 140 |
| A1 | 437 | 116 | 84 | 383 | 13 | 23 | 447 | 11 | 43 | 51 | 231 | 9 | 213 |
| E4 | 441 | 97 | 70 | 294 | 24 | 73 | 406 | 5 | 59 | 75 | 326 | 10 | 218 |
| C9 | 454 | 78 | - | 412 | 14 | 32 | 323 | 2 | 35 | 18 | 123 | 5 | 104 |
| A7 | 454 | 78 | 172 | 747 | - | - | 550 | 18 | 44 | 55 | 254 | 4 | 86 |
| C4 | 460 | - | - | 997 | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 17 |
| E7 | 468 | 129 | 147 | 523 | - | 58 | 461 | - | 33 | 75 | 266 | 6 | 150 |
| C5 | 470 | 76 | 85 | 593 | 14 | 27 | 413 | 10 | 48 | 37 | 168 | 6 | 115 |
| A8 | 473 | 120 | 136 | 602 | - | - | 424 | 18 | 69 | 60 | 278 | 4 | 77 |
| B4 | 481 | 70 | 95 | 387 | 7 | 43 | 452 | - | - | 32 | 250 | 5 | 76 |
| F1 | 500 | 174 | 94 | 386 | 42 | 89 | 534 | 4 | 20 | 58 | 320 | 11 | 151 |
| B5 | 500 | 131 | 171 | 1102 | 8 | 34 | 446 | - | 27 | - | 169 | 86 | 591 |
| A4 | 500 | 116 | 86 | 535 | 15 | 42 | 447 | 7 | 41 | 29 | 169 | 22 | 265 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-------|------|------|-------|------|------|-------|------|------|------|-------|------|-------|
| 平均(床) | 399.7 | 92.1 | 92.0 | 472.2 | 15.9 | 42.1 | 355.5 | 11.2 | 45.3 | 40.7 | 197.0 | 9.9 | 146.2 |
| 対(席/個/室)面積 | | 5.1 | | | 2.6 | | 4.1 | | | 4.8 | | 14.8 | |
| 100床対m | | 23.0 | 23.1 | 118.1 | 3.8 | 10.2 | 89.0 | 2.8 | 11.4 | 10.2 | 49.5 | 2.5 | 36.6 |

| 【管理部門】 | | 講堂 | | 図書・情報 | | 会議室 | | 職員食堂 | | 更衣室(男) | | 更衣室(女) | |
|--------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|------|------|-----|--------|-----|--------|-----|
| 病院No. | 病床数 | 席数 | m | 席数 | m | 室数 | m(計) | 席数 | m | 個数 | m | 個数 | m |
| C7 | 300 | 188 | 163 | 2 | 27 | 3 | 120 | 43 | 59 | 78 | 29 | 372 | 123 |
| B7 | 300 | 132 | 336 | - | - | 8 | 362 | 124 | 245 | 496 | 102 | 492 | 149 |
| A5 | 300 | 120 | 115 | 4 | 196 | - | - | 24 | 69 | 32 | 17 | 280 | 91 |
| C8 | 307 | 192 | 227 | 17 | 46 | 3 | 91 | 74 | 109 | 114 | 48 | 342 | 147 |
| E3 | 310 | 99 | 185 | 6 | 14 | 2 | 99 | 70 | 129 | 51 | 24 | 225 | 110 |
| E5 | 313 | 150 | 249 | - | 24 | 5 | 333 | - | 77 | 244 | 96 | 508 | 196 |
| A6 | 333 | - | 105 | - | 39 | 2 | 58 | 56 | 91 | 28 | 47 | 97 | 125 |
| B2 | 340 | 120 | 144 | 6 | 34 | 2 | 49 | 84 | 134 | 132 | 54 | 500 | 160 |
| C2 | 344 | 114 | 196 | 8 | 138 | 1 | 48 | 45 | 132 | 142 | 71 | 460 | 177 |
| E6 | 347 | 320 | 323 | 28 | 62 | 5 | 193 | 105 | 224 | 140 | 64 | 510 | 174 |
| B3 | 365 | 153 | 179 | 32 | 72 | 4 | 136 | 92 | 178 | 69 | 94 | 149 | 193 |
| F2 | 377 | 280 | 331 | 10 | 86 | 3 | 82 | 74 | 111 | 228 | 72 | 600 | 182 |
| C6 | 383 | - | - | - | 99 | 4 | 246 | - | 191 | - | 35 | - | 157 |
| A2 | 388 | 120 | 193 | 12 | 149 | 5 | 140 | 40 | 68 | 187 | 95 | 621 | 233 |
| A3 | 391 | 200 | 290 | 3 | 161 | 2 | 82 | 56 | 110 | 480 | 227 | 640 | 284 |
| F3 | 400 | 144 | 224 | 10 | 72 | 7 | 229 | 60 | 95 | 29 | 52 | 20 | 33 |
| C1 | 400 | 90 | 158 | 10 | 160 | 2 | 66 | 82 | 127 | 188 | 90 | 468 | 184 |
| C3 | 413 | 216 | 320 | 29 | 269 | 3 | 186 | 102 | 314 | 264 | 122 | 507 | 225 |
| B6 | 415 | - | 262 | - | 291 | 11 | 1404 | - | 185 | - | 153 | - | 384 |
| B1 | 426 | 135 | 136 | - | 120 | 3 | 144 | 30 | 82 | 34 | 55 | 108 | 152 |
| A1 | 437 | 81 | 124 | - | 50 | 3 | 100 | 34 | 73 | 264 | 109 | 528 | 229 |
| E4 | 441 | - | - | 15 | 68 | 3 | 218 | 72 | 137 | 66 | 35 | 324 | 180 |
| C9 | 454 | 84 | 161 | 16 | 74 | - | - | 43 | 73 | - | - | - | - |
| A7 | 454 | - | 296 | 6 | 47 | 4 | 167 | 172 | 263 | 346 | 120 | 232 | 93 |
| C4 | 460 | 180 | 286 | 25 | 194 | 7 | 199 | 64 | 223 | 231 | 133 | 588 | 306 |
| E7 | 468 | 148 | 282 | 17 | 65 | 7 | 237 | 65 | 133 | 312 | 139 | 333 | 145 |
| C5 | 470 | 255 | 202 | 6 | 65 | 9 | 226 | 58 | 181 | 249 | 101 | 315 | 157 |
| A8 | 473 | - | 224 | - | 174 | 3 | 99 | 152 | 257 | 352 | 164 | 748 | 315 |
| B4 | 481 | 81 | 141 | 24 | 112 | 5 | 138 | 36 | 59 | - | 85 | - | 296 |
| F1 | 500 | - | - | 11 | 82 | 5 | 318 | - | 185 | 60 | 26 | 500 | 140 |
| B5 | 500 | 195 | 261 | 41 | 248 | 8 | 416 | - | 69 | 300 | 139 | 891 | 412 |
| A4 | 500 | 200 | 240 | 13 | 216 | 5 | 250 | 47 | 139 | 414 | 185 | 372 | 198 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-------|-------|-------|------|-------|-----|-------|------|-------|-------|------|-------|-------|
| 平均(床) | 399.7 | 159.9 | 219.1 | 14.6 | 111.4 | 4.5 | 214.5 | 70.5 | 141.3 | 197.5 | 89.8 | 418.9 | 191.9 |
| 対(席/個/室)面積 | | 1.4 | | 7.6 | | | 48.0 | | 2.0 | | 0.5 | | 0.5 |
| 100床対m | | 40.8 | 55.4 | 3.6 | 27.7 | 1.1 | 53.5 | 17.8 | 35.4 | 50.0 | 22.6 | 106.1 | 48.2 |

■ 病床機能分類およびサービス部門の機能区分別 病床・病棟数(病床数順)

| 【サービス部門】 | | 薬剤部 | | | | | 厨房 | | | | | 調理室等 | | | 配膳室等 | 他 |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|------|-----------|-----------|------|------|------|------|---|
| 病院No. | 病床数 | 調剤 | 製剤 | 薬品庫 | カート | 治験 | 他 | 調理方式 | | | | | 調理室等 | 配膳室等 | 他 | |
| | | m | m | m | m | m | m | クック サーブ | 真空調理 | クック チル | ニュー チル | 外部加工 | | | | m |
| C7 | 300 | 153 | 7 | - | - | 12 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 193 | 150 | - | |
| B7 | 300 | 399 | 78 | - | - | 6 | - | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 246 | 210 | 26 | |
| A5 | 300 | 264 | 21 | - | - | 6 | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 144 | 123 | - | |
| C8 | 307 | 216 | 25 | 30 | 22 | - | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 44 | 163 | - | |
| E3 | 310 | 109 | 23 | 17 | 11 | 0 | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 252 | 70 | - | |
| E5 | 313 | 136 | 18 | 27 | 23 | 78 | 18 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 231 | 275 | 86 | |
| A6 | 333 | 117 | 26 | 13 | - | - | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 271 | 152 | - | |
| B2 | 340 | 140 | 145 | 20 | 32 | 13 | - | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 220 | 128 | - | |
| C2 | 344 | 165 | 36 | - | - | 12 | 59 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 203 | 129 | 80 | |
| E6 | 347 | 195 | 118 | 22 | 63 | 155 | 95 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 266 | 347 | 200 | |
| B3 | 365 | 320 | - | 41 | 56 | 15 | - | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 185 | 78 | - | |
| F2 | 377 | 124 | 30 | - | - | 8 | 23 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 292 | 78 | - | |
| C6 | 383 | 182 | 38 | - | 10 | - | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 250 | 193 | - | |
| A2 | 388 | 153 | 104 | 67 | 14 | 19 | 114 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 574 | 128 | 69 | |
| A3 | 391 | 249 | 40 | 20 | 30 | 61 | 55 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 323 | 216 | 61 | |
| F3 | 400 | 262 | 11 | 18 | - | 24 | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 244 | 105 | - | |
| C1 | 400 | 99 | 22 | - | 19 | 34 | 81 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 159 | 154 | 94 | |
| C3 | 413 | 99 | 30 | - | 19 | 34 | 73 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 211 | 121 | 185 | |
| B6 | 415 | 307 | 127 | 28 | - | 9 | - | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 189 | 234 | - | |
| B1 | 426 | 136 | 37 | - | - | - | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 162 | 105 | - | |
| A1 | 437 | 216 | 76 | 101 | - | 9 | 65 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 212 | 203 | 69 | |
| E4 | 441 | 200 | 31 | - | - | 0 | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 | 412 | - | |
| C9 | 454 | 66 | 28 | - | - | - | - | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 394 | 106 | - | |
| A7 | 454 | 346 | 24 | 23 | - | 65 | - | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 543 | 186 | - | |
| C4 | 460 | 287 | 58 | - | - | 15 | 66 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 235 | 164 | 106 | |
| E7 | 468 | 121 | 39 | 22 | 34 | - | 121 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 335 | 229 | 140 | |
| C5 | 470 | 341 | 34 | - | - | - | - | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 292 | 213 | - | |
| A8 | 473 | 405 | 37 | - | - | 43 | - | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 355 | 245 | - | |
| B4 | 481 | 246 | - | 36 | - | - | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 198 | 135 | - | |
| F1 | 500 | 165 | 114 | 0 | 51 | 11 | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 339 | 251 | - | |
| B5 | 500 | 377 | 91 | - | - | 215 | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 258 | 233 | - | |
| A4 | 500 | 277 | 66 | 9 | 22 | 49 | 117 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 362 | 264 | 106 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------|-------|------|------|------|------|------|----------|-----|------|------|-----|-------|-------|-------|
| 平均(床) | 399.7 | 214.7 | 51.1 | 29.1 | 29.0 | 37.2 | 68.3 | 18 | 0 | 4 | 7 | 0 | 256.9 | 181.2 | 101.8 |
| 主要範囲平均(m) | | 318.7 | | | | | - | 各方式の採用割合 | | | | | 438.2 | | - |
| 100床対m | | 79.7 | | | | | | 62.1 | 0.0 | 13.8 | 24.1 | 0.0 | 109.8 | | |

| 【サービス部門】 | | リネン | | | 中央倉庫 | | | 中央材料 | | | |
|----------|-----|-----|-------------|-----|------------|-----|-----|------|-----|----|--|
| 病院No. | 病床数 | リネン | ヘッド センター | 倉庫 | カート プール | 他 | 洗浄 | 組立 | 滅菌 | 他 | |
| | | m | m | m | m | m | m | m | m | m | |
| C7 | 300 | 23 | - | 91 | - | - | 56 | 59 | 90 | - | |
| B7 | 300 | 37 | 129 | 89 | - | - | 158 | 193 | 92 | - | |
| A5 | 300 | 29 | - | - | - | - | 61 | 116 | - | - | |
| C8 | 307 | 33 | 19 | 132 | - | - | - | - | - | - | |
| E3 | 310 | 83 | 0 | 147 | 68 | - | 46 | 115 | - | - | |
| E5 | 313 | 52 | 45 | 102 | - | - | 93 | 104 | 113 | 32 | |
| A6 | 333 | 21 | - | 63 | - | - | 34 | 61 | - | - | |
| B2 | 340 | 52 | - | 110 | - | - | - | - | - | - | |
| C2 | 344 | 69 | - | 104 | - | - | 54 | - | 156 | - | |
| E6 | 347 | 81 | - | 260 | - | - | 98 | 89 | 114 | 31 | |
| B3 | 365 | 11 | - | 63 | - | - | 95 | - | 122 | - | |
| F2 | 377 | 99 | - | 329 | - | - | 84 | 78 | 52 | - | |
| C6 | 383 | 113 | 116 | 192 | 47 | - | 84 | 72 | 76 | - | |
| A2 | 388 | 128 | - | 152 | - | 28 | 108 | - | 143 | - | |
| A3 | 391 | 49 | - | 106 | - | - | 117 | 102 | 99 | 29 | |
| F3 | 400 | 97 | - | 220 | - | - | 100 | 79 | 77 | - | |
| C1 | 400 | 12 | - | 148 | - | 18 | 68 | - | 23 | 9 | |
| C3 | 413 | 90 | - | 256 | - | 125 | 67 | 80 | 57 | - | |
| B6 | 415 | 169 | - | 339 | - | - | 93 | 107 | 57 | - | |
| B1 | 426 | 44 | - | 8 | - | - | 43 | 74 | - | - | |
| A1 | 437 | 102 | - | 165 | - | 138 | 83 | 94 | 78 | 23 | |
| E4 | 441 | 228 | - | 158 | - | - | 58 | 92 | 86 | - | |
| C9 | 454 | 63 | - | 176 | - | - | - | - | - | - | |
| A7 | 454 | 94 | - | 61 | - | - | 133 | 162 | - | - | |
| C4 | 460 | 44 | - | 110 | - | 44 | 167 | - | 64 | 56 | |
| E7 | 468 | 25 | - | 138 | - | - | 102 | 80 | 150 | 53 | |
| C5 | 470 | 97 | - | 397 | 31 | - | 95 | 84 | 105 | - | |
| A8 | 473 | 47 | - | 164 | - | - | 96 | 91 | 114 | - | |
| B4 | 481 | - | - | 120 | - | - | 69 | 73 | 87 | - | |
| F1 | 500 | 65 | 86 | 96 | 0 | - | 112 | 137 | 109 | - | |
| B5 | 500 | 151 | - | 273 | - | - | 75 | 134 | 127 | - | |
| A4 | 500 | 97 | - | 344 | - | - | 109 | 137 | 198 | 42 | |

| | | | | | | | | | | |
|-----------|-------|------|------|-------|------|------|-------|-------|------|------|
| 平均(床) | 399.7 | 74.3 | 65.8 | 164.9 | 36.5 | 70.6 | 88.2 | 100.6 | 99.5 | 34.4 |
| 主要範囲平均(m) | | 74.3 | 65.8 | 164.3 | | - | 230.0 | | - | |
| 100床対m | | 18.7 | 21.9 | 42.1 | | | 63.0 | | | |

■ 病床機能分類および電気・機械 他部門の機能区分別 病床・病棟数(病床数順)

| 【電気・機械部門 他】 | | 空調関係・給排水衛生関係・電気関係 | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----|-------------------|------|------|------|------|------|--------|-----|--------|------|------|--------|
| | | ボイラー | 熱源機械 | 受水槽室 | 特殊排水 | 消火設備 | 医療ガス | マニホールド | 電気 | 非常用発電機 | コジエネ | 中央監視 | 防災センター |
| 病院No. | 病床数 | m | m | m | m | m | m | m | m | m | m | m | m |
| C7 | 300 | 86 | 394 | 32 | 69 | 34 | - | 23 | 431 | - | - | - | 42 |
| B7 | 300 | - | 976 | 269 | 358 | 53 | - | 29 | 760 | - | 148 | - | 54 |
| A5 | 300 | - | 180 | 27 | 35 | 29 | - | 48 | 349 | 184 | - | 29 | - |
| C8 | 307 | - | 275 | 79 | 38 | 18 | - | 14 | - | - | - | 46 | - |
| E3 | 310 | 114 | 169 | - | - | 21 | - | 17 | 142 | - | - | - | 20 |
| E5 | 313 | 47 | 173 | 47 | - | 22 | - | 98 | - | 90 | - | - | 42 |
| A6 | 333 | - | - | 47 | - | 12 | 49 | 18 | - | - | - | - | 16 |
| B2 | 340 | 188 | 285 | 150 | 58 | 62 | - | 56 | 308 | 140 | 39 | - | 58 |
| C2 | 344 | - | 34 | 185 | - | - | 20 | 19 | 382 | - | - | 43 | - |
| E6 | 347 | 564 | - | 45 | 18 | 20 | - | 84 | 197 | 187 | 192 | - | 50 |
| B3 | 365 | - | 270 | 61 | - | - | - | 13 | - | - | - | - | 53 |
| F2 | 377 | 134 | 209 | 160 | 8 | - | - | 31 | 273 | - | - | - | 30 |
| C6 | 383 | 188 | 504 | 278 | 24 | 88 | - | 13 | 196 | 115 | - | 36 | 31 |
| A2 | 388 | - | 408 | 95 | 69 | 45 | - | 84 | 271 | 58 | - | 45 | 39 |
| A3 | 391 | - | 382 | 196 | - | 66 | - | 88 | 303 | 182 | 102 | 111 | - |
| F3 | 400 | - | 299 | 99 | 65 | 20 | - | 18 | 398 | 72 | - | 61 | - |
| C1 | 400 | - | 320 | 102 | - | - | 29 | 22 | - | - | - | 53 | - |
| C3 | 413 | - | 111 | - | - | 15 | 111 | - | 78 | - | - | 31 | - |
| B6 | 415 | 125 | 212 | 122 | 83 | 183 | - | 83 | 465 | 91 | 290 | 42 | 44 |
| B1 | 426 | 32 | 433 | 104 | 29 | 18 | 25 | 14 | 226 | - | - | 25 | - |
| A1 | 437 | 184 | 196 | - | 108 | 33 | 28 | 12 | 407 | 198 | - | 83 | 24 |
| E4 | 441 | 154 | 204 | 190 | - | 33 | - | 64 | 193 | 35 | - | - | 46 |
| C9 | 454 | - | 909 | - | - | - | - | - | 366 | 75 | - | 68 | - |
| A7 | 454 | - | - | 21 | 15 | 45 | 71 | 18 | 30 | - | - | - | 53 |
| C4 | 460 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| E7 | 468 | 48 | 287 | - | - | 63 | - | 108 | 495 | 100 | - | - | 82 |
| C5 | 470 | - | 1024 | - | 134 | 62 | - | - | 425 | 55 | - | 62 | 39 |
| A8 | 473 | - | 418 | 25 | - | 23 | 62 | 57 | 576 | 83 | - | 67 | - |
| B4 | 481 | 160 | 732 | 122 | - | 52 | - | - | 300 | 217 | - | 43 | 44 |
| F1 | 500 | 148 | 387 | 36 | 80 | 25 | - | 78 | 629 | - | - | 52 | 54 |
| B5 | 500 | - | - | 233 | 202 | 55 | - | 21 | 340 | - | 138 | 46 | 48 |
| A4 | 500 | 184 | 423 | 151 | - | 63 | - | 219 | - | - | - | 86 | 76 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|-------|-------|-------|------|------|
| 平均(床) | 399.7 | 157.0 | 378.3 | 115.0 | 82.0 | 44.6 | 49.4 | 49.9 | 341.6 | 117.6 | 151.5 | 53.7 | 45.0 |
| 主要範囲平均(m) | | 392.8 | | 169.6 | | | 54.5 | | | 354.1 | | 63.1 | |
| 100床対m | | 113.8 | | 45.7 | | | 16.0 | | | 108.7 | | 32.5 | |

| 【電気・機械部門 他】 | | 廃棄物 | | | | サービス ヤード | その他 | | |
|----------------|-----|-------|------|----|------|-------------|-------|----|------|
| | | 感染性廃棄 | 一般廃棄 | 厨芥 | 有害廃棄 | | 保育室・所 | | |
| 病院No. | 病床数 | m | m | m | m | m | 外部 | 内部 | m |
| C7 | 300 | 9 | 72 | - | 5 | 455 | 0 | 1 | 151 |
| B7 | 300 | 43 | - | - | - | 308 | 0 | 0 | - |
| A5 | 300 | 12 | 33 | 7 | - | 48 | 0 | 1 | - |
| C8 | 307 | 18 | 22 | - | - | 141 | 1 | 0 | 88 |
| E3 | 310 | 4 | 22 | - | - | 68 | 0 | 0 | - |
| E5 | 313 | 18 | 50 | 10 | - | 454 | 1 | 0 | 227 |
| A6 | 333 | 8 | 22 | - | - | - | 0 | 0 | - |
| B2 | 340 | 18 | 25 | - | - | 135 | 0 | 1 | 138 |
| C2 | 344 | 10 | 20 | 11 | - | 150 | 0 | 0 | - |
| E6 | 347 | 11 | 33 | 12 | - | 767 | 0 | 0 | - |
| B3 | 365 | 8 | 8 | - | - | 83 | 0 | 0 | - |
| F2 | 377 | 13 | 35 | - | - | - | 0 | 0 | - |
| C6 | 383 | 15 | 60 | - | 15 | 663 | 1 | 0 | 350 |
| A2 | 388 | 10 | 23 | - | - | 418 | 0 | 1 | 215 |
| A3 | 391 | - | 49 | - | - | 182 | 0 | 1 | 150 |
| F3 | 400 | 35 | 55 | - | - | - | 0 | 0 | - |
| C1 | 400 | 18 | 25 | - | - | 265 | 0 | 1 | 40 |
| C3 | 413 | 19 | 42 | 7 | - | - | 1 | 0 | 335 |
| B6 | 415 | 24 | 87 | 8 | 5 | 532 | 1 | 0 | 300 |
| B1 | 426 | 7 | 12 | - | - | - | 0 | 0 | - |
| A1 | 437 | 23 | 18 | - | - | 344 | 1 | 0 | 2360 |
| E4 | 441 | 21 | 16 | - | - | 136 | 1 | 0 | 144 |
| C9 | 454 | 23 | 41 | - | - | 380 | 0 | 1 | 85 |
| A7 | 454 | 13 | 79 | 53 | - | 151 | 1 | 0 | 472 |
| C4 | 460 | - | - | - | - | - | 0 | 0 | - |
| E7 | 468 | 24 | 76 | - | - | 603 | 0 | 1 | 88 |
| C5 | 470 | 12 | 32 | 5 | 9 | 455 | 1 | 0 | - |
| A8 | 473 | 17 | 41 | - | - | 339 | 1 | 0 | 751 |
| B4 | 481 | 7 | 18 | - | - | 110 | 0 | 1 | 200 |
| F1 | 500 | 25 | 61 | 22 | 8 | - | 0 | 1 | 494 |
| B5 | 500 | 21 | 133 | 16 | - | 347 | 0 | 1 | 95 |
| A4 | 500 | 147 | 20 | - | - | 285 | 1 | 0 | 575 |

| | | | | | | | | | |
|-----------|-------|------|------|------|-----|-------|-------|-------|-------|
| 平均(床) | 399.7 | 21.1 | 41.0 | 15.1 | 8.4 | 312.8 | 560.2 | 165.6 | 362.9 |
| 主要範囲平均(m) | | 64.2 | | | | | 外部 | 内部 | 全 |
| 100床対m | | 16.7 | | | | | 133.8 | 39.2 | 86.8 |

3. 管理事務・サービス 部門の Check List

以下に、部門・部屋別に、評価軸・評価項目・
具体例を示す。なお、評価軸については、序文に
記しているが、本CL中では、下記のような略記
で示すこととする。

| 評価軸 | (番号 + 略記) |
|----------------|-----------|
| 00 基本事項 | (00 基本) |
| 01 医療行為の保証 | (01 医療) |
| 02 基本的な生活行為の保証 | (02 生活) |
| 03 安全性の確保 | (03 安全) |
| 04 プライバシーへの配慮 | (04 プラ) |
| 05 快適性への配慮 | (05 快適) |
| 06 環境工学的性能 | (06 環境) |
| 07 情報提供への配慮 | (07 情報) |
| 08 身体機能低下への配慮 | (08 身体) |
| 09 各種設備・備品の性能 | (09 設備) |
| 10 業務効率の向上 | (10 業務) |
| 11 成長と変化への配慮 | (11 成長) |
| 12 スタッフへの環境的配慮 | (12 スタ) |

D.1 薬剤部

D.1.1 共通

□ D.1.1.1 (00 基本)

医薬品を安全かつスムーズに搬送できる

病院内では大量の薬剤を使用するため、薬剤部に
薬剤が毎日複数回搬入される。また、薬剤部
から、外来、化学療法室、救急、手術、病棟の
各部門に医薬品が運ばれるが、病院ごとに、薬
剤の搬送方法が異なるので確認を要する。外来
は原則院外処方だが、一部（夜間など）または
すべてを院内処方とする場合は投薬窓口が必要
となり、患者案内にも関わるため確認を要する。
救急の夜間投薬窓口を設ける場合は、外来投薬
窓口と兼用についても考慮する。投薬窓口を製
剤・調剤室から離して設ける場合は、そこに薬
剤師が常駐するしないにかかわらず、薬剤師の
動線に配慮する。病棟、手術部門、化学療法室
などにサテライトファーマシーを設ける場合は、
薬剤運搬経路に注意する。

【具体例】

- ・セキュリティに配慮した位置、防犯設備とする
- ・サービスヤード（またはSPD）から薬剤部門・
薬品庫への動線に配慮して位置を決める
- ・搬送に用いる薬剤カートの置き場を考慮する
- ・払出しスペースは、病棟からの動線に配慮し、
必要に応じてパスボックスを設ける
- ・外来患者がアクセスしやすい位置に投薬窓口、
及び待合を設ける

[持参薬チェックスペース]

□ D.1.1.2 (00 基本)

入院患者の持参薬のチェックができる

入院患者に常用薬がある場合、入院時に持参してもらい、入院中に処方する医薬品とのマッチングなどを確認する必要がある。病棟に薬剤師が訪問して同様の機能を担うケースもある。病棟で行う場合は、ベッドサイドやデイルーム、スタッフステーション (SS) の一角などの場所を適宜用いる。

【具体例】

- ・最低限のプライバシーに配慮する
- ・入院受付付近、外来の一角などに、常用薬の聞き取りと預かりのためのブースの設置を検討する

D.1.2 製剤・調剤室

「製剤」は薬の有効成分を利用しやすい形状に製造する作業である。薬剤師は処方箋のチェック、点滴・注射薬の調合、処方箋どおり製剤したかの確認を行う。

「調剤」は製剤された薬を、患者に合わせて1回の使用分量ごとに分包する作業である。薬剤師は処方箋のチェック、適切な分量への分包やまとめる作業、処方箋どおり調剤したかの確認、患者への情報提供 (用法用量の説明)、お薬相談の業務を行う。

抗がん剤は使用する日の患者の状態に合わせてその都度、製剤・調剤するため、病院によって「製剤」「調剤」「調製 (剤)」「ミキシング」などさまざまな呼び方がある。ここでは「調製剤」と表記する。

□ D.1.2.1 (00 基本)

製剤、調剤、調製剤作業ができる

製剤・調剤する薬剤には湿性 (注射薬調剤など) と乾性 (粉薬のカプセル詰め、機械調剤など) があるため、剤形別に作業エリアを分ける。また、製剤には無菌製剤 (高カロリー輸液)、抗がん剤調製剤、一般製剤がある。漢方薬製剤時には、薬剤を煎じるためにガスまたは電熱器を用いる場合があるため剤形に合わせた調剤コーナーを設ける。

【具体例】

- ・医薬品の搬入から製剤・調剤・調製剤、払出しまでの作業がワンウェイになるように配置する
- ・業務の効率化や将来変更のために、間仕切りなく一体空間とする
- ・光を避けるべき薬剤が多数あることを踏まえて窓の大きさと位置を決める
- ・漢方薬製剤時の電熱器の使用と臭気を考慮し、換気設備を設ける

□ D.1.2.2 (00 基本)

当直ができる

夜間の払い出しに対応する場合がある。

【具体例】

- ・当直室を設ける

[無菌製剤室]

□ D.1.2.3 (00 基本)

菌が繁殖しやすい薬剤を適切に製剤できる

高カロリー輸液 (TPN) の汚染を避けるため、製剤時に適切な清浄度を保つ必要がある。

【具体例】

- ・クリーンベンチを設ける
- ・無菌製剤のためのスペースでは、空気清浄度に配慮する

[抗がん剤調製剤室]

□ D.1.2.4 (00 基本)

抗がん剤によるばく露への対策を講じる

抗がん剤調製剤時のばく露は医療従事者への急性・短期間の反応だけでなく、長期的な影響が懸念される。催奇形性、発がん性が証明されている抗がん剤も多くあるため、調製剤作業や運搬が安全に行える環境を整える必要がある。

【具体例】

- ・安全キャビネットを設ける
- ・作業場所を TPN の製剤作業場所と明確に分ける
- ・化学療法室と同フロアで近接するか、薬剤の上下搬送がしやすいように配慮する
- ・被曝した時に洗浄できるよう、手洗い設備を設ける

[製剤・調剤・調製剤室前室]

□ D.1.2.5 (00 基本)

作業のための身仕舞いを整えられる

作業を行う前に、ガウンやキャップの着脱や整容を行う。

【具体例】

- ・更衣スペースを設ける
- ・整容を確認できる鏡を設ける

[薬品庫／薬品保管スペース]

□ D.1.2.6 (00 基本)

必要な物品を適切に管理できる

冷蔵保管が必要な薬品もあり、冷蔵庫の置き場所と床荷重に配慮が必要である。

【具体例】

- ・物品の確認と、搬入、補充、保管、取り出しが行いやすい動線と分類棚を設ける
- ・通常用・災害用・年末年始用等の (3日程度の) スtock量を確認し、保管可能な容積を確保する

[備蓄倉庫]

□ D.1.2.7 (00 基本)

必要量の薬品を備蓄できる

災害時に備えて備蓄を行う。病院ごとに、薬剤部門や防災備蓄専用のスペースに設けることがあるため、確認を要する。

【具体例】

- ・災害拠点病院として、災害時の大規模な医療ニーズに備えた備蓄薬品庫の設置を検討する

[麻薬金庫]

□ D.1.2.8 (03 安全)

麻薬を安全に管理できる

麻薬を管理する際は、盗難防止のため、部外者から見えない、簡単に入れない、窓から離れた場所に置くなど配置に配慮が必要である。麻薬管理室を設けることもある。

【具体例】

- ・麻薬金庫のサイズと重量に配慮して、設置場所を決定する

D.1.3 DI 室 (Drug Information / 医薬品情報室)

□ D.1.3.1 (00 基本)

DI 業務を行える

院内で使用されている医薬品や、他の医薬品、OCT 医薬品まで幅広く医薬品に関する情報の集積、整理、管理、提供、他の医療・研究機関や医薬品メーカーへの問い合わせ対応を担う。提供方法はオンラインでの資料、書籍・パンフレットなどの紙資料による。薬剤師や医師全員が常に最新の医薬品情報をすべて把握していることは困難であるため、医薬品管理専門の薬剤師 (DI 業務担当者) を置く。

【具体例】

- ・薬剤師を常駐させるため、薬剤部に隣接して設ける
- ・資料置き場を計画する
- ・DI 業務担当者の業務場所を設ける

D.1.4 治験管理室

□ D.1.4.1 (00 基本)

治験に用いる薬剤を管理できる

臨床試験で治験薬の効果を調べるため、被験者として参加する患者を既存の類似薬 (対照薬) またはプラセボ (偽薬) 処方群と、治験薬処方群に分ける。担当する医師にも患者にも投薬される薬がどちらか分からないように、患者に薬を処方する「二重盲検法」の管理と運用を行う。薬剤部が関わる場合が多いので、配置に配慮する。

【具体例】

- ・記録の保管を厳重にできるよう、鍵付きの棚を設ける
- ・プライバシーに配慮した、被験者への説明室もしくはスペースを設ける
- ・治験管理室とは別に、治験依頼者のための室もしくはスペースを設ける
- ・治験薬の保管スペースを確保する

D.2.1 共通

□ D.2.1.1 (00 基本)

必要な部門との連携に配慮する

搬送頻度と搬送量が多い手術部門、ICU との位置関係を考慮する。また、古くなったチューブなどの機材の廃棄や更新、人工関節の供給など、滅菌を外部で行う機材への配慮や外部業者の出入りの必要性について検討する。

【具体例】

- ・手術部門との隣接配置が難しい場合、中央材料部門内に独自の清潔/不潔を分けた2ルートのEVを設けるなど、垂直方向に重なる配置とする
- ・既滅菌材の梱包材の解体スペースを設ける

□ D.2.1.2 (00 基本)

中央材料部門の運用を確認する

中央材料部門で管理する物品と払い出しエリアを特定し、院内・院外の方針、払い出しの方法、パッキングの方法を確認する。一次洗浄が必要な部門や、洗浄後に組立を通らずに保管される物品についても確認する。感染管理や清潔不潔区域設定レベルの病院方針を確認し、ゾーニングの方針（2ゾーン/3ゾーンなど）を確定する。

【具体例】

- ・手術エリア拡張に備えた機器増設スペースを確保する

□ D.2.1.3 (00 基本)

運用方針に応じたスペースを確保する

運用方針により業務委託する場合がある。そのため委託業者用の事務作業エリア、更衣室、トイレなどを別途設ける場合がある。

[洗浄]

□ D.2.1.4 (00 基本)

洗浄に用いるさまざまな機器に対応する

器械類に対応したウォッシャーディスインフェクター、チューブ類に対応した機器があるので、その作業効率を配慮したレイアウトとする。また、さまざまな部門からこれら物品が持ち込まれるため、その受け取り口を効率よく配置する。

【具体例】

- ・必要なエリアの防水を行う
- ・機器に応じた電気、ガス、蒸気などのエネルギー源を設定する

[滅菌]

□ D.2.1.5 (00 基本)

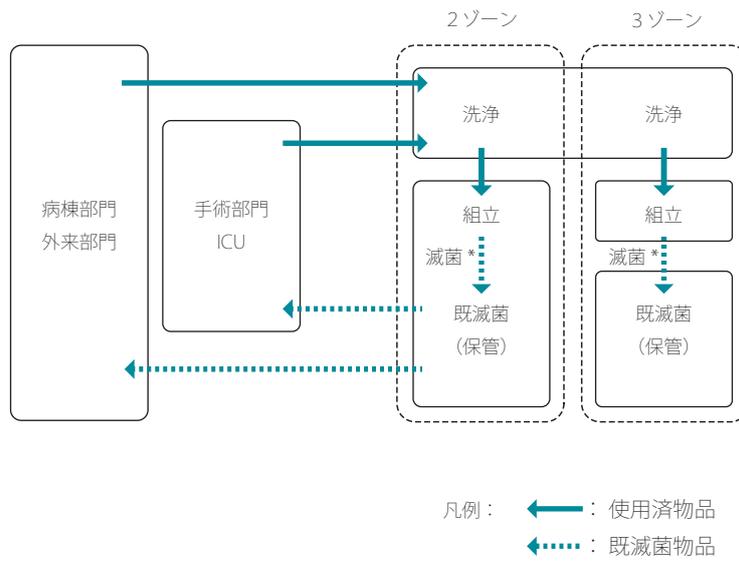
器械類に応じた滅菌方法を設定する

滅菌の器械は、オートクレーブ、EO ガス、過酸化水素、低温蒸気ホルムアルデヒド（LTSF）滅菌器などがある。滅菌に関わる各種機器の要否を確認する。

【具体例】

- ・機器に応じた電気、ガス、蒸気などのエネルギー源を設定する
- ・EO ガスや水蒸気の排気およびその処理を行う
- ・清潔区域レベルを設定する
- ・必要なエリアの防水を行う

機能関連図（中央材料部）



D.3 栄養管理部

D.3.1 共通

□ D.3.1.1 (00 基本)

搬入物品と人の動線を考慮する

栄養管理部は入院患者一人一人に応じた食事を調理する部門であり、食事は治療の一環ともいわれる。1日3度の食事に合わせてさまざまな食品の搬入やスタッフの動きが生じるため、それぞれの動線に配慮した配置を検討する必要がある。

□ D.3.1.2 (00 基本)

運用方針に応じた環境とする

入院患者の状態によって食事の種別（常食、軟食、流動食、特別食）や食数が異なるなど、病院では多種多様な食事が提供される。調理方式により、必要となる諸室、面積などの設計条件が異なるため、運用を確認する必要がある。衛生面、作業面（安全性、耐熱性、耐水性、清掃性）などを考慮した仕上げ材料の選定や納まりの計画が求められる。

【具体例】

- ・クックチルやクックフリーズでは、冷却室やチルド保管室の設置をそれぞれ検討する必要がある
- ・ニュークックチルでは、カートの冷蔵機能の有無や、カートごと入る冷蔵庫の要否を確認する
- ・清・汚の分離を明確にした平面・動線計画とするために、床の色を清・汚で塗り分ける
- ・室用途に応じた温熱環境の計画とする
- ・火気使用室であることを想定した、適切な防火区画、消防設備、給排気設備を計画する
- ・清掃のしやすい各部の納まりとする
- ・適切な排気ルートの設定、階高の設定とする
- ・衛生面を考慮した、手洗い器の配置とする

□ D.3.1.3 (09 設備)

ドライシステムの運用ができる

衛生管理を徹底するため、ドライシステムを用いることが多い。

【具体例】

- ・シンクに水切りがついているドライシステム対応の厨房機器を設置する

□ D.3.1.4 (11 成長)

設備の更新に配慮する

更新する設備が発生するため、設備の搬出入経路に配慮する必要がある。

【具体例】

- ・搬出入に配慮した建具の寸法とする

<各調理方式の特徴>

| 調理方法 | 特徴 |
|----------|---|
| クックサーブ | 食事の都度調理を行い配食する方式 |
| クックチル | 調理後の食材を急速冷却（0～3℃）し必要な量を再加熱し盛付を行い提供する方式 |
| クックフリーズ | クックチルに準じ急速冷凍（-18℃）する方式 |
| 真空調理 | 下処理後の食材と調味料を真空包装で保存しパックのまま加熱調理を行う方式 |
| ニュークックチル | チルド保存まではクックチルと同様であるが、チルド状態で盛付を行い再加熱カートにて加熱を行う方式 |

□ D.3.1.5 (12 スタ)

作業しやすい環境である

調理には熱や蒸気が伴うため、長時間の作業を行う場合でも作業しやすい環境を保つ必要がある。

【具体例】

- ・調理発熱に対応した設備計画および内装計画とする
- ・本体からの放熱の低い厨房機器を採用する

[検収]

□ D.3.1.6 (00 基本)

スムーズに検収できる

検収室では、食品の搬入・検査・仕分けを行い、汚れや細菌汚染度が高い食品（泥付き野菜・肉・魚介等）の洗浄及び処理を行う。そのため、それらの作業を円滑に行うためのスペース・動線・しつらえが必要である。

【具体例】

- ・サービスヤードを設ける
- ・下処理室と食品庫に隣接させ、それぞれに扉を設置する
- ・シンクや作業台等を設置する

D.3.2 下処理室

□ D.3.2.1 (00 基本)

水の使用に対応可能なしつらえとする

【具体例】

- ・清掃方法を確認し、それに応じた床の納まり、仕上げ材を選定する
- ・適切な厨芥搬出ルートを計画する
- ・検収室と調理室に隣接させる
- ・シンクや作業台等を設置する

D.3.3 調理室

□ D.3.3.1 (00 基本)

調理手順に配慮した配置ができる

調理室は、主に切裁、加熱、冷却、盛付を行う場所であり、これらの作業を円滑に行うための平面計画と厨房機器のレイアウト計画が必要である。

【具体例】

- ・前室・下処理室・洗浄室・食品庫・カートプールに隣接させる
- ・下処理室および洗浄室との間は、食品庫および食器保管庫による区域分けとし、人が往来できる扉を併設する
- ・カートプールとの間は、冷蔵庫やコールドテーブルやカウンター等を設置し、人が往来できる扉を併設する

[調乳室]

□ D.3.3.2 (00 基本)

清浄度を保つことができる

免疫力の低い乳児を対象とすることから、特に清浄度に配慮する必要がある。調乳作業を行う場所（厨房内・外）を確認し、洗浄、滅菌、調乳スペースを適切に計画する。

【具体例】

- ・清浄度管理の面から一般の給食調理スペースとは区画する

[カートプール]

□ D.3.3.3 (00 基本)

カートの出入りを考慮して配置する

調理室からの動線と病棟からの動線を考慮した位置を検討する。

【具体例】

- ・調理室および洗浄室と隣接させる
- ・調理室および洗浄室ともに、カートプールとの間に冷蔵庫又は消毒保管庫等の機器を設置し、人が往来できる扉を併設する

[前室・履き替えコーナー]

□ D.3.3.4 (00 基本)

適切な清潔管理ができる配置とする

従業者が各作業室へ出入りするためのスペースであり、厨房スタッフが手洗い、消毒等の身支度を行う場所である。各作業室へのアクセスが容易であることが求められる。また、汚染作業区域（検収室・下処理室・食品庫）と非汚染作業区域（調理室）間を移動する際に通過する場所となることから、清潔管理が可能な計画とする。

【具体例】

- ・汚染作業区域と非汚染作業区域に隣接させ、それぞれ扉を設置する
- ・身支度用の姿見鏡を設ける
- ・衣紋掛け及び靴箱を設置する
- ・履き替えを行うスタッフ数の確認

D.3.4 洗浄室

□ D.3.4.1 (00 基本)

作業しやすい環境である

洗浄室は、機器及び食器具の洗浄を行う場所であり、提供食数に応じた作業スペースを確保する必要がある。

【具体例】

- ・下膳車洗浄スペースを計画する
- ・消毒保管庫を介して調理室と隣接させる

[食器保管庫]

□ D.3.4.2 (00 基本)

保管、取り出しのしやすい計画とする

消毒後の保管、盛付時の取り出しに配慮する必要がある。

D.3.5 厨芥置き場

□ D.3.5.1 (00 基本)

搬出入のしやすさに配慮する

調理室からの搬入、厨芥置き場からの搬出を考慮した位置とする。厨芥回収頻度、厨芥処理機導入の確認し、規模を検討する必要がある。

【具体例】

- ・地流しを設置する
- ・厨芥置き場の位置や回収頻度によっては、空調・換気の検討を行う

D.3.6 栄養管理室

- D.3.6.1 (00 基本)
適切な位置に計画する

栄養士が献立や作業スケジュールを作成したり、打合せを行う部屋であるため、スタッフ数に応じたスペースを確保する。また病棟との連携に配慮した動線計画とする。

【具体例】

- ・厨房事務を行うための机椅子等を設置できるスペースを確保する

- D.3.6.2 (03 安全)
調理作業を把握できるしつらえとする

栄養管理室から作業状況を確認し、準備が進められる環境に配慮する必要がある。

【具体例】

- ・栄養管理室と厨房の間に、調理作業状況が確認できる窓などを設ける

D.3.7 更衣室

- D.3.7.1 (00 基本)
適切な位置に計画する

専用更衣室を厨房エリア内に設ける。

【具体例】

- ・厨房のスタッフ数に応じた更衣ロッカーを設置する
- ・病院職員と外部委託職員を分ける場合もあるので、運用を確認する
- ・休憩室との兼用も可とする

D.3.8 トイレ

- D.3.8.1 (00 基本)
衛生に配慮した計画とする

不特定多数が使うトイレはウイルスや細菌等の汚染の危険性が高くなるため、調理従事者専用のトイレを設置する。感染症予防のため、専用トイレは調理室などから離れた位置が望ましい。また、用便後の手指は最も危険な汚染源であるため、ドアノブや衣類に触れるまえに手指洗浄できるしつらえとする。

【具体例】

- ・厨房専用トイレを設ける
- ・専用トイレは汚染及び非汚染作業区域の食材・食器などを扱う調理室から離隔する
- ・手洗い器は、自動水栓・水石鹸・アルコール消毒器・ペーパータオルを備える

D.3.9 栄養相談室

□ D.3.9.2 (04 プラ)

プライバシーに配慮したしつらえとする

□ D.3.9.1 (00 基本)

スタッフがアクセスしやすい配置とする

会話が室外に漏れ聞こえないように配慮する。

患者や家族が栄養指導を受けたり相談をするため、外来部門の周辺に設ける必要がある。また、管理栄養士室からのアクセスを考慮する。

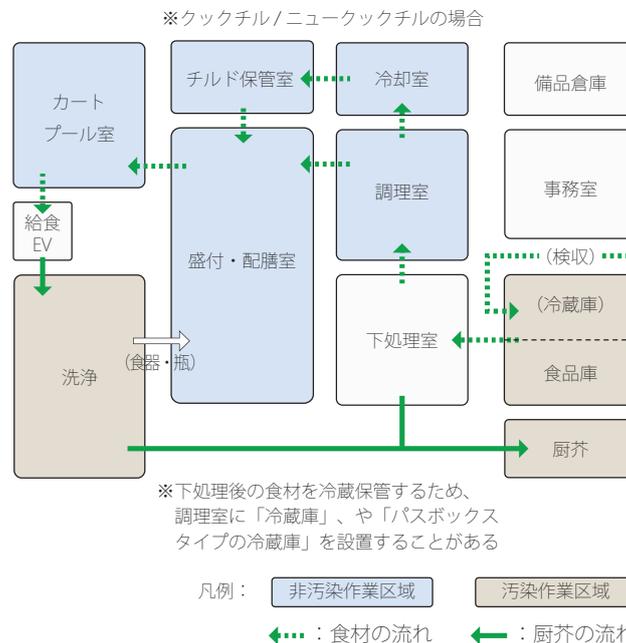
【具体例】

- ・遮音性を確保する

【具体例】

- ・食事療法等の相談を行うためのテーブル・椅子を設置できるスペースを確保する
- ・フードサンプルを用いて説明することがあるため、備品の収納スペースを確保する

機能関連図（栄養管理室）



D.4 ME 機器センター

D.4.1 共通

□ D.4.1.1 (00 基本)

適切なスペースを確保する

病院によって ME 機器センターが所管する機器が異なるので、確認する必要がある。その上で、各医療機器のメンテナンスやストック、および事務作業に必要なエリアを確保する。

□ D.4.1.2 (00 基本)

部門間の連携と動線に配慮する

ME 機器センターが関与する部門を確認し、各所へのアクセスがよい位置に配置する。一般には、スタッフの移動に配慮し、手術部門や ICU、透析部門に近接させるとともに、ME 機器、関連物品の病棟への移動にも配慮した配置とする。

【具体例】

- ・手術部門、ICU に隣接した配置とする
- ・手術部門内にサテライト ME を設ける
- ・病棟へのアクセスを考慮し、縦動線（エレベータ）に隣接した配置とする
- ・サービス専用 EV へ隣接させる

□ D.4.1.3 (00 基本)

運用システムに合わせた計画とする

ME 機器の貸出・返却の運用時間や手順は病院によって異なるために、それらに対応した計画が必要となる。

【具体例】

- ・貸出返却窓口を設ける
- ・夜間でも使用できる返却ボックスを設ける

□ D.4.1.4 (03 安全)

感染対策が適切にできる

使用済みの ME 機器には感染のリスクがあるため保管している使用前の機器と混同しないように管理する必要がある。

【具体例】

- ・返却エリアと保管エリアを区分する
- ・返却エリアに清拭ができる場所をつくる

[メンテナンスエリア]

□ D.4.1.5 (06 環境)

業務内容に合わせた設備とする

ME センターが行うメンテナンスの内容を把握して、設備を整える必要がある。

【具体例】

- ・医療ガスを使ったテストに対応する
- ・廃液などを流す設備を設ける

[保管エリア]

□ D.4.1.6 (06 環境)

適切な設備を整える

充電した機器を供給する場合がありますので、複数の機器を同時に充電できるよう計画する。

【具体例】

- ・複数のコンセントを備えた医療機器収納用のラックを設置する

□ D.4.1.7 (10 業務)

保管エリアでの業務内容を確認する

保管エリアの一部で貸出業務を行う場合があるため、貸出に対応したしつらえが必要となる場合がある。

【具体例】

- ・保管エリアの一部に貸出業務ができるスペースを設ける

[事務エリア]

□ D.4.1.8 (12 スタ)

適切な事務スペースを確保する

ME センターの事務作業を行うためのスペースが必要となるが、病院によって運用方法が異なるため、確認が必要である。

【具体例】

- ・24 時間運用が可能な室を設ける
- ・スタッフルームを設ける
- ・更衣室を設ける
- ・当直室を設ける

D.5 中央倉庫

中央倉庫は、診療材料（検査薬含む）、事務用品、日用雑貨等の物品を保管し、管理し、払い出すエリアから構成される。病院における物品管理には、物品供給部のSPD化（SPD：Supply Processing and Distribution、物流管理）や物流外部委託があるが、本項では中央倉庫を使用した管理方法について記載する。中央倉庫を経由しない物品の納入やSPD関連は別途に扱う。

D.5.1 共通

□ D.5.1.1 (00 基本)

物品の在庫量に応じた規模設定とする

物品管理・供給方法によって保管する物品の在庫量が異なる。運用方法を確認した上で、物品の在庫量を想定する必要がある。

□ D.5.1.2 (10 業務)

物品を搬送しやすい配置計画とする

病院外部から物品が納入され、院内の各部門へ供給する。物品搬送の動線及び搬送量を主軸に据えて、ブロックプランを構成する必要がある。

【具体例】

- ・各供給部を物品供給部門として集中配置し、縦動線を集約化する
- ・院外から直接アクセスできる位置（サービスヤードと同フロア）に配置する
- ・搬送頻度と搬送量が多い病棟との位置関係を重視し、垂直方向に重なる配置とする
- ・手術部との位置関係も考慮し、患者動線となるべく交わらないように専用EVを設ける

D.5.2 物品倉庫

□ D.5.2.1 (00 基本)

物品の補充と管理が適切にできる

物品の効率的な補充、供給のために、作業動線、管理用の棚スペース、荷捌きスペース、使用期限の確認スペースを確保することが必要である。供給方式には幾つか種類があり、特殊な棚を用いる場合があるため、確認を要する。

【具体例】

- ・棚だし前倉庫と小出し倉庫を区分する
- ・梱包倉庫（バルクケース用倉庫）と小出し倉庫（ダースケース用倉庫）を区分する
- ・機械搬送設備に近い位置に配置する

□ D.5.2.2 (09 設備)

適切な空調管理を行うことができる

薬品など、保管する物品によっては温度や湿度の管理が必要になる場合がある。

D.5.3 物品管理室

□ D.5.3.1 (00 基本)

物品を管理しやすい計画とする

物品の管理には、数量の確認、払い出し・受け入れの確認が含まれる。その業務に必要なスペースを払出エリアに近接した位置に設けることが望ましい。

【具体例】

- ・保管エリアと一体とし、室内に発注PCエリアを設ける
- ・納入者対応のため、管理エリアは保管エリアの出入り口近くに設ける

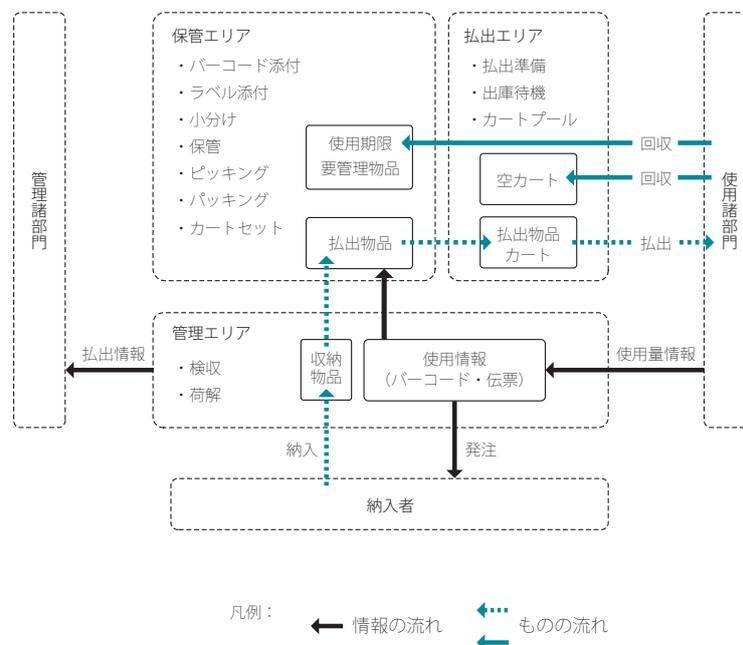
D.5.4 払出エリア

□ D.5.4.1 (10 業務)

カートの大きさと台数に配慮する

供給方式と物品の種類に応じてそれぞれ独自のカートを用意するため、カートの大きさと台数に配慮した作業スペースを確保する必要がある。また、これらのカートを院内の各部に搬送するため、定数セットのためのスペースを設ける。一方、機械搬送設備で対応する物品もあるため、運営方法を病院に確認する。

機能関連図（物品倉庫）



D.6.1 共通

□ D.6.1.1 (00 基本)

洗濯業務の実施方法を確認する

洗濯の実施方法には、①リース方式、②外注方式、③業務委託方式、④病院直営方式、⑤病院共同方式がある。採用する方式によって、必要洗濯機台数、乾燥機台数、所要面積等と、院外への搬出量及び院内への搬入量が異なるため、病院に採用する実施方法を確認する必要がある。

【具体例】

・カーテンなどの物品は、横付けしたトラックの中で洗浄できるよう駐車スペースを設ける

□ D.6.1.2 (09 設備)

空調システムを独立させる

乾燥機を設置する場合は年中冷房設備が必要となるため、他の系統とは独立して稼働が可能な空調方式とする。

□ D.6.1.3 (10 業務)

各病棟への補充供給方式を確認する

リネン類を定数化し、点数供給による管理とナースサーバーによる管理がある。補充供給方式によって所要収納面積などが異なるため、病院に採用する供給方式を確認する必要がある。

D.6.2 リネン庫

□ D.6.2.1 (03 安全)

感染管理に配慮する

清汚のゾーニングを適切に行い、清潔リネンを保管する清潔リネン庫と使用後の不潔リネンを保管する不潔リネン庫を分けて設ける必要がある。手術部関係のリネン類は消毒や滅菌を必要とするものがあるため、一般リネンと区別する必要がある。

【具体例】

・使用済み感染リネンを院内で高温洗浄する

□ D.6.2.2 (09 設備)

悪臭対策に配慮する

悪臭を発生する使用済みリネンがあるため、一般的な諸室より換気回数を多めに設定する。

D.6.3 ベッドセンター

□ D.6.3.1 (00 基本)

ベッドの管理方法を確認する

病院内では様々な種類のベッドを利用することがあるため、その管理方法を確認する必要がある。病棟単位で管理され、清拭、消毒作業も病棟で実施されることが多いが、場合によってはベッドセンターを設けることもある。その場合は、あらかじめ面積規模について病院と協議し、確認する必要がある。また、ベッドの出し入れの頻度は多いため、十分な間口幅、清拭等の作業スペースを確保する必要がある。

【具体例】

- ・ベッドセンターには、保管スペースの他に、清拭・点検などの作業スペースを設ける

□ D.6.3.2 (10 業務)

ベッド関連物品の保管方法を確認する

ベッド関連物品には、①フレーム、②マットレス、③パッド・枕・リネン・掛け布団・毛布、④褥瘡対策のエアマットがある。関連物品は病棟、もしくはベッドセンターで保管される。ベッドセンターで保管される場合は、それを踏まえた面積規模を考慮する必要がある。パッド・枕・リネン・掛け布団・毛布はリネン庫に保管される場合が多い。

【具体例】

- ・ベッド関連物品は集中管理せず、各病棟にて適宜管理する

D.6.4 その他

□ D.6.4.1 (00 基本)

床頭台に付随する諸設備の点検に配慮する

床頭台に付随する諸設備には、①TV・リモコン、②冷蔵庫、③セキュリティーBOX、④ナースコールが挙げられ、諸設備を内蔵する床頭台も増えている。多くの病院はリース方式の床頭台を導入しているが、床頭台に付随する諸設備のメンテナンスが発生するため、そのためのスペースを院内に確保する必要がある。

【具体例】

- ・メンテナンスの業務に従事している業者用の待機場所を設ける
- ・床頭台・TV・冷蔵庫等のストックスペース（備品庫）を設ける
- ・備品庫に常駐スタッフの事務作業エリアを設ける

D.7 廃棄物・清掃関連諸室

D.7.1 共通

□ D.7.1.1 (00 基本)

適切な位置に十分なスペースを確保する

廃棄物・清掃関連諸室は、院内各所と関わりがあり、感染防御の上でも重要な役割を担っている。委託業者等の運用を把握した上で、器材の保管方法・搬出口・カート動線・カート保管スペース等を検討する必要がある。

D.7.2 感染性廃棄物保管庫

□ D.7.2.1 (00 基本)

安全に保管できるしつらえとする

体液や体液の付着した医療器材等の感染性廃棄物は、他の廃棄物と区別して保管する必要がある。保管庫内は関係者以外立ち入れないように配慮し、臭気管理や定期的な消毒等十分な管理に努める必要がある。また、品種ごとに保管出来るレイアウトとし、各容器にあわせた適切なスペースを設ける必要がある。

【具体例】

- ・使用する消毒薬（次亜塩素酸ナトリウム）での清掃に対応した床面仕上げとする

D.7.3 非感染性廃棄物保管庫

非感染性廃棄物保管庫には、一般廃棄物保管庫／厨芥保管庫／産業廃棄物保管庫／特定有害廃棄物保管庫があり、各部門においてそれぞれの搬出入経路、管理方法に配慮する必要がある。

□ D.7.3.1 (00 基本)

適切な動線、広さを確保する

【具体例】

- ・保管エリアは作業員のみ立ち入りとする
- ・廃棄物を一般廃棄物、産業廃棄物、厨芥、特定有害廃棄物、感染性廃棄物に分けて保管場所を設け、各廃棄物の回収カートプールを設ける
- ・個人情報が付属する廃棄物の保管場所を設ける
- ・夏場の気温上昇や年末年始の回収頻度の低下を見越し、廃棄物からの臭気対策として、冷蔵保管室とする

D.7.4 清掃用具保管庫

□ D.7.4.1 (00 基本)

適切なスペースを確保する

清掃道具を積んだカートでの清掃を原則とするため、カートサイズ及び台数を確認して、清掃カート置場等の面積を確定させる。

□ D.7.4.2 (00 基本)

水回りの設備を設置する

流し、シンク（SK）、洗濯機等の設置に必要な設備を設ける必要がある。

【具体例】

- ・乾燥機の設置に必要な換気量を確保する
- ・使用する消毒薬に対応した床面仕上げとする

D.8.1 共通

□ D.8.1.1 (00 基本)

適切な位置に計画する

電気・機械室は病院を稼働する上での基幹部門である。面積や階高が必要となるため、エネルギーコストや各種災害対応を考慮し、計画の初期段階から位置や設備方式を検討する。設備諸室は効率的な配管ルートとなるよう配置し、近隣や周辺諸室への影響を少なくする配慮が必要となる。

【具体例】

- ・主要なパイプシャフトに近接して配置する
- ・騒音対策と振動対策を施す

□ D.8.1.2 (00 基本)

必要なスペースを確保する

病院の平時、更新時、並びに災害時の運用に応じた設備諸室の大きさを計画する。

【具体例】

- ・機器仕様と台数に応じて、保守まで含めた設備スペースの広さと階高を確保する
- ・十分な床荷重を設定し、設備配管・配線ピットや機械基礎の位置・寸法を計画する
- ・部屋の容積と機器の容量に応じた十分な給排気を確保する

□ D.8.1.3 (00 基本)

安全性を確保する

設備機器が安定して稼働し、安全に保守できるように計画する。

【具体例】

- ・水害や漏水の被害にあわない位置に計画する、あるいは対策を施す
- ・機器を損傷しない消火設備とする
- ・機器や配管の固定を堅固にする
- ・床・壁・天井を不燃材で区画し、建具の防火性能を確保する
- ・防塵・防滑な床仕上とする
- ・火災予防条例等の法的な基準を満足する計画とする

□ D.8.1.4 (03 安全)

保守点検を円滑に行うことができる

病院内の孤立した位置となりやすく、スペースが十分に確保できない場合が多い。器材の運搬や避難にも配慮した点検ルートを確保するとともに、安全に点検のできる十分なスペースを確保する。

【具体例】

- ・点検ルートを明確にし、設備配管・機器などが干渉しない配置とする
- ・機器や配管の離隔距離を確保する
- ・保守管理者の避難経路を確保する

□ D.8.1.5 (11 成長)

設備機器の更新と増設ができる

設備機器の更新や増設が円滑にできるように、更新方法や増設方法を想定した計画とする。

【具体例】

- ・更新ルートを設定し、機器の搬出入に十分な通路幅と開口部の大きさを確保する
- ・必要に応じてマシンハッチを設けて揚重対策を施す
- ・機器運搬車両の寄付きスペースを確保する
- ・将来の拡充が予測される機器の増設スペースを確保する

D.8.2 電気室

□ D.8.2.1 (03 安全)

稼働時の安定性が確保できる

電気設備が安全に稼働でき、保守点検や更新・増設が円滑に行える空間を計画する。

【具体例】

- ・適切な温度湿度環境となる空調を施す

D.8.3 非常用発電機室

□ D.8.3.1 (03 安全)

稼働時や点検時の安全性を確保できる

非常用発電機が安全に稼働でき、保守点検が円滑に行える空間を計画する。

【具体例】

- ・点検稼働時の騒音対策と振動対策を施す
- ・煙突と近接して計画する
- ・屋外設置の場合は近隣への騒音に配慮する
- ・オイルタンクにローリー車の寄付きを計画する
- ・オイルタンクとその接続部の耐震性・安全性を確保する

D.8.4 コージェネレーション室

□ D.8.4.1 (00 基本)

必要なスペースを確保する

省エネ設備として電力と熱の両方が供給できるコージェネレーション設備は病院の規模により採算性が異なるため、採否を十分に検討した上で設置する。また調達が容易な燃料方式を採用する。

【具体例】

- ・煙突と近接して計画する
- ・立地する自治体の排ガス規制や騒音・振動規制を確認する

D.8.5 ボイラー室・熱源機械室

□ D.8.5.1 (00 基本)

運用に合わせた広さと設備を確保する

病院の空調設備の根幹となる熱源は、病院全体の使用量に十分に対応できる計画とする必要がある。また病院の実情に応じボイラーの必要性の確認をする。

【具体例】

- ・ボイラーや熱源機械設備に関連する諸室（煙突・冷凍機・冷却塔・蓄熱槽等）を近接させる

D.8.6 冷却塔・室外機置き場

□ D.8.6.1 (03 安全)

感染対策に配慮する

病院の屋上や屋外に設置される冷却塔や室外機からの感染を防止する。

【具体例】

- ・レジオネラ属菌などによる汚染を防止するため、冷却塔と各種給気口とは十分な離隔を確保する

D.8.7 受水槽・ポンプ室

□ D.8.7.1 (03 安全)

部外者が容易に立ち入れない計画とする

部外者が意図的に水質を汚染することの無いよう、侵入防止策を講ずる。

【具体例】

- ・施錠管理のできる計画とする
- ・屋外設置の場合は高いフェンスで囲い、扉は施錠管理を行う

□ D.8.7.2 (00 基本)

周辺諸室への騒音・振動に配慮する

ポンプ室においては、加圧ポンプから発生する振動や騒音による周辺の部屋に与える影響を、極力抑えるよう配慮する必要がある。

D.8.8 特殊排水処理室・処理槽・ピット

□ D.8.8.1 (00 基本)

適切な排水処理ができる

病院では、一般の汚水・雑排水の他に、厨房や感染・検査系、透析排水など環境や人体に悪影響を及ぼす排水が発生するため、各系統に対応した排水処理を行う機械室や処理槽を設ける必要がある。また、地下ピットの躯体を処理水槽に利用する場合は、構造計画も含めた検討を行う必要がある。水槽の種類によっては有害物質を含む場合があるため、有害物質が処理前に水槽外に漏出することの無いよう対策する。

【具体例】

- ・水槽内に防水処理を施す
- ・FRP製 (FRP : Fiber-Reinforced Plastics, 繊維強化プラスチック) の水槽を採用する

□ D.8.8.2 (00 基本)

臭気対策を講じる

特殊排水処理槽は臭気を発するため、周辺環境に影響を及ぼさないよう、換気風量と排気ルートに配慮する必要がある。汚水貯留槽を設ける場合は臭気による周辺環境への影響に配慮する。

D.8.9 ボンベ室

□ D.8.9.1 (03 安全)

緊急時、点検時の安全性に配慮する

酸素・窒素・二酸化炭素等のボンベは、緊急時に備えて監視、警報設備を設置し、単一故障状態でも供給が継続可能な仕様とする必要がある。また、安全に保守点検が行えるよう、供給ラインから分離できる計画とする。

【具体例】

- ・保守点検や緊急時などに医療ガスの供給を遮断、分離させるバルブを設置する
- ・供給源、配管圧力の異常を検知する設備を設置する
- ・警報器用非常用電源を確保する
- ・予備供給装置を設置する
- ・予備切替装置を設置する

D.8.10 RI 排気・排水処理室

□ D.8.10.1 (00 基本)

放射線の漏洩を確実に防ぐ

RI 排気は主に屋上など最上階に設置し、各種フィルタを組み合わせることで排気中から放射性物質を除去した後、外気に放出する。また、RI 排水は建物外部の地上部や地下ピット内に RI 廃水処理槽を設置し、液体状の放射性物質や廃液を貯留・希釈し、その後排水する。

【具体例】

- ・一定期間でフィルタの交換が必要になるため、そのルート及びスペースを確保する
- ・処理槽やそこまでの配管には漏水などをチェックするためのモニタを設置する
- ・処理槽は全面点検可能な構造とし、管理区域の標識設置やフェンスで囲う等、容易に人が立ち入らないようにする

D.9 事務管理諸室

ここでは、院長、副院長、事務部長、看護部長を中心とした管理者諸室を対象とする。

D.9.1 共通

□ D.9.1.1 (00 基本)

外部からの訪問に配慮する

管理部のセキュリティと納入業者等との接点の両面への配慮が必要である。

【具体例】

- ・応接室などの部屋を個別に設ける

□ D.9.1.2 (04 プラ)

情報を秘匿にできるしつらえとする

事務管理諸室では、人事の話など、秘匿性の高い話が行えるプライバシーの確保が求められる。

【具体例】

- ・応接室などの部屋を個別に設ける

D.9.2 管理者諸室

□ D.9.2.1 (00 基本)

外部からのアクセスをコントロールできる

不審者や不特定多数者が容易に管理者諸室へ訪れないよう配慮する。

【具体例】

- ・カードキーなどで入室制限をかける
- ・秘書室を設ける

□ D.9.2.2 (04 プラ)

訪問者の来訪に対応した計画とする

訪問者のプライバシーや会話内容が漏洩しないように配慮する。

【具体例】

- ・応接室などの部屋を個別に設ける

D.9.3 会議室

□ D.9.3.1 (00 基本)

利用用途に即した会議の場を計画する

院内の会議や打ち合わせに利用する部屋であるため、スタッフの執務室に近い位置に配置する。また、VTRを使った会議など、各種打ち合わせに配慮したスペースとする。

【具体例】

- ・調光できる照明とする
- ・プロジェクターを投影するスクリーン（壁面）を計画する
- ・医局、看護部門に近接して配置する
- ・使用目的に応じた規模の部屋を用意する
- ・職員食堂を兼ねて設置する
- ・分割利用のための遮音性可動間仕切りを設ける

D.9.4 電話交換機室

□ D.9.4.1 (00 基本)

病院の電話対応が円滑にできる

外線電話や内線電話の円滑な接続ができるよう計画する。

【具体例】

- ・病院ごとの運営に即した機器方式を選定する
- ・機器の発熱量に応じた室温度とする

D.10 看護管理関連諸室

D.10.1 看護部長室

□ D.10.1.1 (00 基本)

適切な位置に配置する

看護部長は、病院全体の管理者としての位置づけと、看護部全体の管理者としての位置づけの二面を持つため、看護部長室の配置には十分な検討が必要である。

D.10.2 看護管理室

□ D.10.2.1 (00 基本)

適切なしつらえとする

看護師は職種別には院内で最も人数が多いため、看護師の人事や労務管理、教育、業務管理、病床管理などを看護管理室で独立して実施することがある。医療機関によっては、業務内容の一部を事務部門が行うことがあるので、担当する業務の内容や範囲を確認し、体制や勤務する役職・人数などに応じたしつらえとする。また、看護師長が集まりミーティングをするための広さが求められることがある。

【具体例】

- ・看護師長数に応じたミーティングスペースを設ける

D.11 医療の質管理関連諸室

D.11.1 医療安全管理室

□ D.11.1.1 (10 業務)

医療安全管理が適切にできる

医療安全を管理する人または組織に対応したスペースを設ける必要がある。医療安全管理の担当者（一般に、看護師、医師など）を病院に確認し、関係者との打ち合わせが発生するため、看護部幹部諸室、医療安全担当医師との位置関係を整理する。

【具体例】

- ・ミーティングスペースを設ける

D.11.2 医療感染対策室 (ICT 室)

□ D.11.2.1 (10 業務)

感染管理対策が適切にできる

感染管理を行う人または組織に対応したスペースを設ける必要がある。感染管理の担当者（一般に、看護師、医師、検査技師など）を病院に確認し、内部、外部の関係者との打ち合わせが発生するため、位置関係を整理する。

【具体例】

- ・ミーティングスペースを設ける

D.12 施設管理諸室

D.12.1 共通

□ D.12.1.1 (00 基本)

運用を確認し、適切に配置する

施設管理諸室は病院ごとの運用を確認し、病院全体を管理しやすい位置に計画する必要がある。

D.12.2 中央監視・防災センター

□ D.12.2.1 (00 基本)

適切な場所に配置する

非常用エレベータや排煙設備、空調設備等の制御・監視を行うとともに、守衛室を兼ねる場合には職員動線（出入口）を考慮して配置する。防災センターは中央監視室や守衛室と一体的に配置することもあるが、その場合も消防隊の出入りする場所となるため、原則避難階に設置する。法令（建築基準法）や運用に応じた適切な配置が必要となる。

□ D.12.2.2 (12 スタッフ)

休憩・仮眠室を設ける。

24時間スタッフが常駐する場所であるため、隣接もしくは付近に休憩・仮眠スペースを設ける。

D.12.3 守衛室

□ D.12.3.1 (00 基本)

運用に応じて適切な場所に配置する

職員動線（出入口）や夜間救急出入口に面して配置するなど、病院の運用に合わせて適切な位置に配置する。

D.13.1 共通

□ D.13.1.1 (00 基本)

執務スペースを適切に確保する

様々な執務を行うために、それぞれに応じた場を準備する必要がある。近年では院内で一体化した場を設けることが一般的になっている。なお、病院によって職階に対応した個室を設ける場合があるので、部長／医局長の個室の可否などについて、各病院の運用を確認する。同様に、研修医のスペースの確保についても確認する。

【具体例】

- ・職階に応じた面積を提供しフリーアドレス化する

□ D.13.1.2 (00 基本)

幹部諸室は外部からのアクセスを制限する

不審者や不特定多数者が、容易に幹部諸室へ訪れないよう配慮する必要がある。

【具体例】

- ・カードキーなどで入室制限をかける

□ D.13.1.3 (00 基本)

更衣室、当直室との位置関係を整理する

更衣室、当直室を各部門に設ける場合や、院内の一箇所に集中して設ける場合がある。医局との位置関係に配慮するとともに、医局内にこれらの諸室を設けるかどうか、病院に確認する。

【具体例】

- ・医局の中に更衣コーナーを設ける

□ D.13.1.4 (00 基本)

様々な活動に対応可能なスペースを設ける

医者は自分のデスク以外でも、同僚や来訪者との打ち合わせや調べものなどの活動を行うためこれらに対応したスペースを設ける。また、これらのスペースが、動線の妨げにならないように配慮する。

【具体例】

- ・打ち合わせ室（個室、オープンスペース）を設ける
- ・呼び出し用の電話設備等を設ける
- ・掲示板（医師どうしの情報共有などのため）を設ける
- ・医局秘書スペース、研修医スペース、電子カルテ閲覧エリアなどを設ける
- ・執務空間のほかに休憩スペース、図書スペースなどを設ける
- ・MR (Medical Representative) が廊下で待つことがあるため、待機するスペースを確保する

D.14 研修関連諸室

D.14.1 講堂

□ D.14.1.1 (00 基本)

利用者を想定した室の配置に配慮する

院内の会議だけでなく、院外を対象とする講演・セミナー等の利用を想定し、医療行為を行うエリアから独立した位置に配置する。その際、院外からの利用に対するセキュリティを考慮する。災害時には、講堂を被災者の治療などに活用することもある。

【具体例】

- ・専用のエレベーターを設ける
- ・外から直接入ることができる出入り口を設ける

□ D.14.1.2 (00 基本)

適切なしつらえとする

会議や研修など様々な形態での講堂の利用に対して、必要な設備、備品を用意する。

【具体例】

- ・講堂利用者用のトイレを設ける
- ・講堂に隣接して倉庫を設ける
- ・遮音性可動間仕切りを設ける
- ・調光できる照明を設ける
- ・壁面スクリーンを設ける
- ・モニターを設置する
- ・災害時用中央配管を設ける

D.14.2 カンファレンスルーム

□ D.14.2.1 (00 基本)

スタッフミーティングができる計画とする

チームによる医療提供や院内の各種委員会活動を推進するために、医療スタッフ間の打ち合わせスペースが必要である。場合によっては必要な部門に分散することも考えられる。

D.14.3 実習生控室

□ D.14.3.1 (00 基本)

適切なしつらえとする

病院により、看護を始め様々な職種の実習生が研修に訪れる。それらの実習生のための控室が必要である。実習時期や人数を考慮して部屋の大きさや設置する設備などを検討する。

【具体例】

- ・私物を安全に保管するためのロッカーを設ける
- ・実習後のミーティング等に対応するための音響設備を設ける

D.14.4 研修室

□ D.14.4.1 (00 基本)

多様な使用に配慮する

病院スタッフは、必要な技術の向上や知識の習得のために OJT (On-the-Job Training) や Off-JT (Off the Job Training) として様々な研修や教育を受ける。手技や機器操作などの内容の違いの他に、職種・経験年数・人数による差違もある。これらのうち、研修室において実施される内容や頻度などを確認し、部屋の数・大きさ・環境・設置する設備などを検討する必要がある。

【具体例】

- ・可動式イス・机や可動間仕切りなどを設置して多様な使い方に対応する
- ・研修用の医療機器や設備のための電源を分散して設置する
- ・家具や研修用の医療機器や設備を収納するための倉庫を設ける
- ・床での研修を想定して床仕上げをカーペットとする

D.15.1 カルテ保管庫

□ D.15.1.1 (00 基本)

既存のカルテ・フィルムを保管できる

診療録（カルテ）は、5年間の保存義務がある（医師法 24 条）。診療録以外の病院日誌、処方箋、手術記録、エックス線写真等は、2年間の保存義務がある（医療法 21 条 1 項 14 号及び同法施行規則 20 条 11 号）。電子カルテの普及が進んでいるが、既存のカルテ等の保管が必要な場合がある。なお、関連してスキャンや整理の作業が発生する場合がある。

【具体例】

- ・既存病院での状態に合わせて、量と管理方法を検討し、適切に想定して容積を確保する
- ・紙とフィルムの保管にあたっては、湿度を適切に管理できる設備を設ける

□ D.15.1.2 (11 成長)

将来の変更に対応できる

電子カルテの普及により紙カルテやフィルムが減る一方、署名書類や画像データ DVD など保管が必要な現物が増えることがあるため、将来の可変性を重視した計画が望ましい。

D.15.2 患者図書館／情報コーナー

□ D.15.2.1 (00 基本)

患者や家族が必要とする情報を提供できる

患者図書館／情報コーナーで提供されるものには大きく分けて入院・通院の患者や付添者に対する余暇や娯楽の用に供するものと、病気や生活習慣、検査や治療方法、患者支援などについての情報に類するものがある。提供方法は、書籍や雑誌、パンフレットの掲示や貸出、自由に利用できる PC の設置、DVD の視聴ブースの設置などである。また、想定する情報の提供内容やスタッフ配置に応じて、分散配置／集中配置を選択する。分散配置の場合は、入院患者の属性に応じて情報を分類し配置する。なお、本を通じて感染するエビデンスはないが、通常の感染防止と同様の配慮を行う。

【具体例】

- ・待合時間と診察後の患者への情報提供を目的として、外来に隣接して情報コーナーを設ける
- ・生活習慣指導での利用と自発的な情報取得のしやすさに配慮して、地域医療連携室の一角に患者図書館を設ける
- ・入院患者と付添者への余暇提供を目的として、病棟のデイルームの一部に図書コーナーを設ける
- ・入口に除菌アルコールを設置する場所を設ける
- ・アクセスしやすい位置に返却ポストを設置する

□ D.15.2.2 (00 基本)

運営方法に適切に対応できる

本は寄贈も多く、ラベリングや清掃、手入れの場所が必要である。患者図書館や情報コーナーの運営は、病院スタッフが行う場合と、ボランティアスタッフによる場合がある。こうしたスタッフの作業や滞在のスペースを設ける。

【具体例】

- ・ボランティア室を設ける
- ・作業スペースを設ける

D.15.3 医療者向け図書室／情報コーナー

□ D.15.3.1 (00 基本)

医療者に対して情報を提供する

学会誌などのオンライン化が進んでいる。一方で、医療系情報誌や体系的資料は紙ベースで保管・頒布されており、これらの保管・閲覧スペースが必要である。

【具体例】

- ・医局や研修医室、研修ゾーンに関連づけて設置する
- ・医局外に配置することにより、医師以外のスタッフの利用も可能にする

D.15.4 医療情報室

□ D.15.4.1 (00 基本)

適切な位置に設置する

医療情報で必要な機能として、医療情報管理、サーバ管理、SE 訓練が挙げられる。これらの機能間の行き来がしばしば発生するため、隣接して設けることが望ましい。

D.15.5 サーバ室

□ D.15.5.1 (00 基本)

適切なスペースを確保する

医療情報のデジタル化が進み、サーバで扱う情報の量と重要度が増している。そのため、病院の情報化システムのデータ保存に十分な容量を確保する必要がある。

【具体例】

- ・データ量に応じた機器の性能と台数を設定する
- ・機器や配管に必要な室の大きさと階高を確保する
- ・保守管理しやすい機器レイアウトを計画する

□ D.15.5.2 (00 基本)

適切に稼働できる

サーバは熱・湿度・電磁波・水などに弱い。継続的な稼働に支障のないよう、適切な位置に配置し、非常時に必要な対策を講じる。

【具体例】

- ・機器の運用に適切な熱環境とするため、空調設備を設ける
- ・周囲に電磁波の影響を与える機器や室のない位置に設ける
- ・騒音対策と振動対策を施す
- ・漏水等がない位置に機器を配置し、あるいは対策を施す
- ・水を使う部屋・衛生配管を上階に設けない

□ D.15.5.3 (03 安全)

サーバの安全性が確保できる

いかなる際にもサーバが安全に稼働するための配慮を行う。

【具体例】

- ・ 機器や配管の固定を堅固にする
- ・ サーバを損傷しない消火設備とする
- ・ 停電時対応として非常用発電機に接続する
- ・ 立地による水害リスクを調べ、浸水危険高さ以上の階に設置する、あるいは対策を施す

□ D.15.5.4 (03 安全)

セキュリティに配慮した計画とする

医療情報の重要性に鑑み、セキュリティに配慮する必要がある。

【具体例】

- ・ 利用者を制限したカードリーダーなどの電子錠を採用する
- ・ 役職や業務内容に応じて各室・扉の開錠権限を制限するカードキーシステムを採用する

□ D.15.5.5 (11 成長)

サーバの更新や増設に配慮した計画とする

サーバは将来更新が必要となる。将来更新のスペースをサーバ室内に確保、または隣接して確保するのが望ましい。また、更新の方法を想定する。

【具体例】

- ・ OAフロアまたはフリーアクセスフロアとする
- ・ 更新ルートを設定し、機器の搬出入に十分な通路幅と開口部の大きさを確保する
- ・ 機器の更新・増設スペースに転用できる倉庫や訓練室などを隣接して設置する
- ・ 十分な床荷重を設定し、配線ピット・配線ラックやアウトレットの位置・寸法を計画する

D.15.6 バックアップサーバ室

□ D.15.6.1 (03 安全)

点検や災害時に配慮した計画とする

保守点検の際や非常時にも停止することはできないため、バックアップサーバ室を設ける。地震や津波などでサーバが被害を受けないように配慮をし、万が一サーバが被災してもバックアップが作動する計画とする。外部クラウドサービスを利用する場合は、この限りではない。

【具体例】

- ・ バックアップはサーバ室とは別の部屋・建物に設置する
- ・ 立地による水害リスクを調べ、必要に応じて浸水危険高さ以上の階に設置する。あるいは対策を施す
- ・ メインサーバを施設内に設け、バックアップサーバを遠隔地の複数箇所のデータセンターに分散する契約でクラウド化する
- ・ 回線ダウン時にもネット・電源からオフラインで使用できるノートPCを最低限の運用に用いることができるように計画する

D.16. 厚生関係諸室

D.16.1 当直室

□ D.16.1.1 (00 基本)

位置関係を整理する

病院によって運用の違いがあるので、それらを確認した上で、部門に分散/集中させるか確認する必要がある。また男女、シャワー室の設け方（個室に設けるか、共同使用か）、備品の設置（テレビ、机など）についても方針も確認する。

□ D.16.1.2 (12 スタ)

当直室の防音、遮音に配慮する

当直者を呼び出すコールの音が隣の当直者の休息を阻害しないように配慮する必要がある。

【具体例】

- ・簡易防音扉、使用中表示を設ける
- ・的確な呼び出し方法（院内電話、院内 PHS など）を考慮する

D.16.2 仮眠室

□ D.16.2.1 (00 基本)

性差に配慮する

大部屋、カプセルタイプ、個室など、部屋の仕様を確認する必要がある。医師・看護師共に、使用者の性別に配慮して、男女それぞれを分けて配置することを検討する。

D.16.3 更衣室・控室

□ D.16.3.1 (00 基本)

適切な位置に計画する

看護師、事務職員、外部の委託職員、研修生（学生等）の更衣室・控室をそれぞれ分ける場合もあるので、運用と配置場所を確認する必要がある。更衣室を同一とする場合は、看護師、事務職員等様々な職種が使用することを考慮し、出入りがしやすい場所とする。

□ D.16.3.2 (00 基本)

更衣に付随する機能を備えた計画とする

ユニフォームを配付・回収する頻度が多いので、ユニフォーム置き場を設ける。また傘・長靴・ブーツなどかさばる私物を収納する方法を検討する。

【具体例】

- ・ユニフォームコーナーを設ける
- ・傘立てスペースを計画する

□ D.16.3.3 (03 安全)

セキュリティに配慮する

貴重品など個人の私物が収納されていることから、防犯性の高い計画とする。

【具体例】

- ・夜間も安全に出入りできる位置とする
- ・ロッカーごとのセキュリティ管理だけでなく、更衣室の出入管理にカードリーダー、電子錠などを用いる

D.16.4 職員食堂・職員ラウンジ

□ D.16.4.1 (00 基本)

運営に合わせた計画とする

職員、患者、訪問者などさまざまな利用者が利用できる食堂を整備する。職員用と患者・見舞客用とを分けるかどうか、運営方針を確認する。分けて食堂を設置する場合、厨房を共用とするか否かも確認する。勤務体制により、朝・昼・夕の食事時間帯から外れた時刻に食事をする職員もある。時間外であっても軽食をとることができるような場所を検討する。

【具体例】

- ・職員がリラックスして喫食・休憩するために、患者や家族が利用するものとは別に食堂を整備する
- ・患者用とスタッフ用と統合する場合は、それぞれ専用の入口とスペースを確保する
- ・患者や家族の利用する場所は、眺望などに配慮する
- ・職員用と患者・見舞用の食堂を兼用する場合、厨房は1ヶ所で患者・職員双方へ配膳できる配置とする
- ・食堂の一部をオープンスペースとし、24時間喫食可能な場所とする

□ D.16.4.2 (10 業務)

スタッフミーティングができる計画とする

食事時間以外は会議室として利用する場合もあるので会議室としても利用しやすいしつらえを検討する必要がある。

【具体例】

- ・区画して使用できるように可動間仕切りを設置する

□ D.16.4.3 (12 スタ)

職員がリラックスできる場所をつくる

眺望のよい環境とするなど、十分に休息・リフレッシュできる空間を検討する。

【具体例】

- ・開口部を設置できる階に配置する
- ・患者や家族とは別に利用できる職員食堂として独立性が保たれるような位置に計画する
- ・職員食堂と患者食堂を分けることができない場合、間仕切り等により区画することが可能な計画とする
- ・屋外のテラスを設ける

D.16.5 院内保育室

□ D.16.5.1 (00 基本)

利用形態に対応した計画とする

配置，規模，送迎方法，開所時間，病児保育・病後児保育の実施の有無，園庭の要否，地域への開放認可か認可外か，などを確認する。また，補助金の活用について確認する。

【具体例】

- ・外部から直接アクセスできる配置や，職員出入口からのアクセスを検討する

[保育室]

□ D.16.5.2 (00 基本)

乳幼児の保育に適した空間とする

保育所として配慮すべき事項について確認する。傷汚れ，転倒転落，指はさみ，衝突，清掃のしやすさ，感電防止に配慮した内装材の選定やしつらいに配慮する必要がある。什器備品は幼児の使用を考慮した寸法と取り付け高さを考慮する。また，シャワー，沐浴などの必要機能を確認する。

【具体例】

- ・指はさみ防止機能のついた建具や備品を採用する
- ・耐衝撃性を重視した床材・壁材を選定する
- ・乳児の届きにくい位置にコンセントを設置する

[病後児保育室]

□ D.16.5.3 (03 安全)

健常な乳幼児に感染しないように配慮する

成人と比較し，免疫力の低い乳幼児に配慮し，乳幼児間の感染防止に配慮する必要がある。また随時様子を把握するため，病児の観察のしやすさに配慮する必要がある。

【具体例】

- ・区画できる壁と扉を設置する
- ・スタッフから観察できる窓を設ける
- ・出入口にスタッフの手洗い・流しを設ける

[病児保育室]

□ D.16.5.4 (03 安全)

健常な乳幼児に感染しないように配慮する

成人と比較し，免疫力の低い乳幼児に配慮し，乳幼児間の感染防止に配慮する必要がある。また病児の急変への対応に配慮する必要がある。

【具体例】

- ・他の部屋を経由しない位置関係とする
- ・区画できる壁と扉を設置する
- ・病児保育専用トイレの計画する
- ・病児保育専用の汚物流しを計画する
- ・医師や看護師がアクセスしやすい配置とする

4. おわりに

現在、様々な形で、教科書やマニュアル、あるいはガイドラインの著述・作成がなされている。本書は、それらの内の1つとして、平成7年度から国立医療・病院管理研究所（現国立保健医療科学院）の施設計画研究部が中心となって実施した、「施設環境評価研究」において作成された「施設環境評価チェックリスト（一般病棟編）」の評価項目をベースに、机上で評価項目・評価軸・具体例を挙げると共に、議論や調査を経て、新たな評価軸なども付け加えて、作成した。

今回、管理事務・サービス部門を対象にまとめたが、いずれ他部門についても検討した暁には、そうした諸々の試みの間を埋める存在になることを想定している。また同時に、今後、エビデンスを伴ったマニュアルやガイドラインの作成に展開してゆくきっかけに本書なることを期待している。

参加者リスト（敬称略）

企業

| 【アドバイザー】 | 【研究班】 | 所属 |
|----------|--------|-----------------|
| 有賀 雅尚 | 岡村 信之 | 戸田建設 株式会社 |
| 伊藤 正 | 中山 純一 | 鹿島建設 株式会社 |
| 糸山 剛 | 古賀 政好 | 株式会社 竹中工務店 |
| | 森 一晃 | |
| 奥田 覚 | 栞原 敦 | 株式会社 大林組 |
| 渡慶次 明 | 森本 通生 | 株式会社 安藤・間 |
| | 徳川 恵梨 | |
| 中田 康将 | 藤井 聡 | 清水建設 株式会社 |
| 栗田 稔 | 松村 秀幹 | 大成建設 株式会社 |
| 岡本 憲文 | | |
| 河崎 邦生 | 中村 守宏 | 株式会社 内藤建築事務所 |
| 川島 浩孝 | 若松 将人 | 株式会社 共同建築設計事務所 |
| | 大山 純矢 | |
| 國廣 禎男 | 青山 徹 | 株式会社 佐藤総合計画 |
| | 川上 浩史 | |
| 小林 晋 | 西澤 誠人 | 株式会社 松田平田設計 |
| | 岩瀬 隆太 | |
| 近藤 彰宏 | 李 庠沃 | 株式会社 日建設計 |
| 津嶋 功 | 羽鳥 敏彦 | 株式会社 岡田新一設計事務所 |
| 南部谷 真 | | |
| 寺岡 宏治 | 高田 和子 | 株式会社 安井建築設計事務所 |
| 中原 岳夫 | | |
| 中岡 覚 | 永田 裕久 | 株式会社 伊藤喜三郎建築研究所 |
| 筒井 和幸 | | |
| 長浦 雅人 | 山崎 慧 | 株式会社 横河建築設計事務所 |
| 楠部 博政 | 北吉 貴行 | 株式会社 INA 新建築研究所 |
| 藤田 衛 | 藤本 昌也 | 株式会社 山下設計 |
| | 猿渡 富実子 | |
| 三谷 恭一 | 小島 功 | 株式会社 日本設計 |
| 安川 智 | 藤井 慎也 | 株式会社 梓設計 |
| 塩沢 秀樹 | 渡邊 雅子 | 株式会社 久米設計 |
| 吉田 工 | 大塚 薫 | 株式会社 石本建築事務所 |

【アドバイザー】

| | 所属（工学院大学） |
|---------|------------|
| 長澤 泰 | 建築学部（名誉教授） |
| 山下 てつろう | 建築学科 |
| 寛 淳夫 | 建築デザイン学科 |
| 柳 宇 | 建築学科 |
| 境野 健太郎 | 建築学科 |

【外部評価委員】

| | 所属 |
|------|--------|
| 上野 淳 | 首都大学東京 |

大学等

| 【研究班】 | 所属 |
|--------|-----------|
| 石橋 達勇 | 北海学園大学 |
| 小藤 一樹 | 八戸工業大学 |
| 須田 眞史 | 宮城学院女子大学 |
| 巖 爽 | 宮城学院女子大学 |
| 仲 綾子 | 東洋大学 |
| 岡本 和彦 | 東洋大学 |
| 趙 晟恩 | 東洋大学 |
| 江川 香奈 | 東京電機大学 |
| 山田 あすか | 東京電機大学 |
| 小林 健一 | 国立保健医療科学院 |
| 古賀 紀江 | 関東学院大学 |
| 河合 慎介 | 京都府立大学大学院 |
| 小菅 瑠香 | 帝塚山大学 |
| 松下 大輔 | 大阪市立大学 |

学生

| 【研究班】 | 所属 |
|--------|-------------------|
| 中村 文香 | 山下てつろう研究室 |
| 岡本 侑佳 | 寛研究室 |
| 西ヶ谷 航 | 寛研究室 |
| 安永 悠亮 | 寛研究室 |
| 大岡 理乃 | 寛研究室 |
| 金子 耕太 | 寛研究室 |
| 村下 甚八 | 寛研究室 |
| 光岡 眞知子 | 柳研究室 |
| 新村 美月 | 柳研究室 |
| 小田切 茜 | 柳研究室 |
| 松本 かほる | 境野研究室 |
| 大川 ちひろ | 境野研究室 |
| 田村 優美 | 境野研究室 |
| 新田 千尋 | 境野研究室 |
| 榛澤 緑 | 境野研究室 |
| 舟引 香織 | 境野研究室 |
| 降籬 拓巳 | 境野研究室 |
| 柳田 光一 | 境野研究室 |
| 今枝 秀二郎 | 大月研究室 (東京大学) |
| 宮岡 喜和子 | 山田研究室 (東京電機大学) |

医療・福祉建築研究会 第4年度成果報告書
2018年10月発行

企画 工学院大学/医療・福祉建築研究会
発行 工学院大学/医療・福祉建築研究会
〒163-8677 東京都新宿区西新宿1-24-2