

当院における実績

2026年5月1日

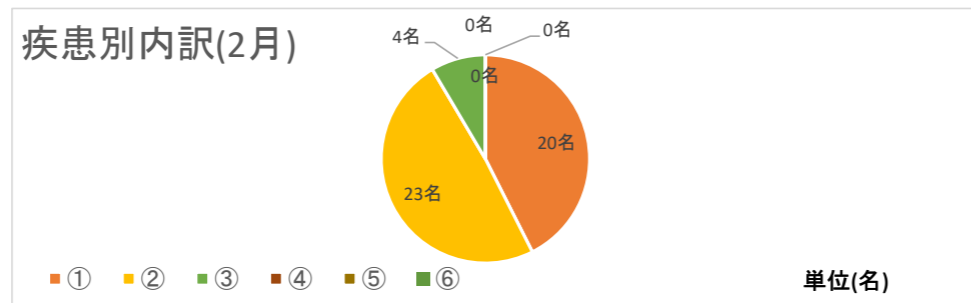
(回復期リハビリテーションの対象患者とは)

- ①脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後もしくは手術後の状態、又は義肢装着訓練を要する状態。また高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷
- ②大腿骨、骨盤、脊椎、股関節もしくは膝関節の骨折、又は2肢以上の多発骨折の発症後、又は手術後の状態
- ③外科手術又は肺炎などの治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術又は発症後の状態
- ④大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態
- ⑤股関節又は膝関節の置換術後の状態
- ⑥急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患または手術後の状態

○退院患者数 ※疾患については、上記をご参考にしてください。

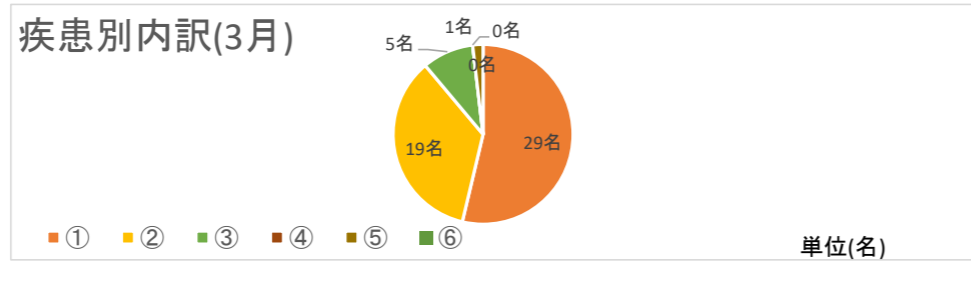
令和8年2月
47名

①	20名
②	23名
③	4名
④	0名
⑤	0名
⑥	0名



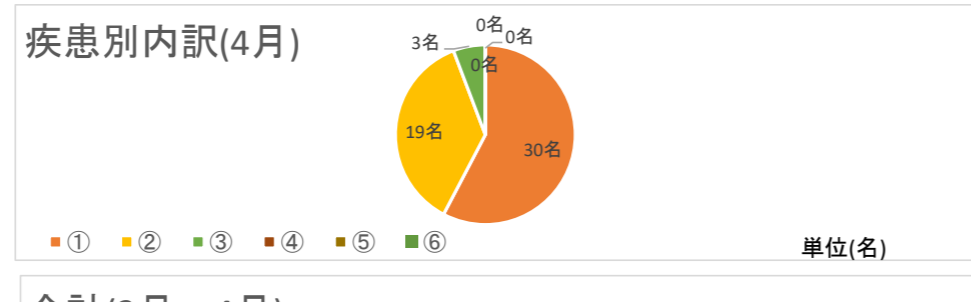
令和8年3月
54名

①	29名
②	19名
③	5名
④	0名
⑤	1名
⑥	0名



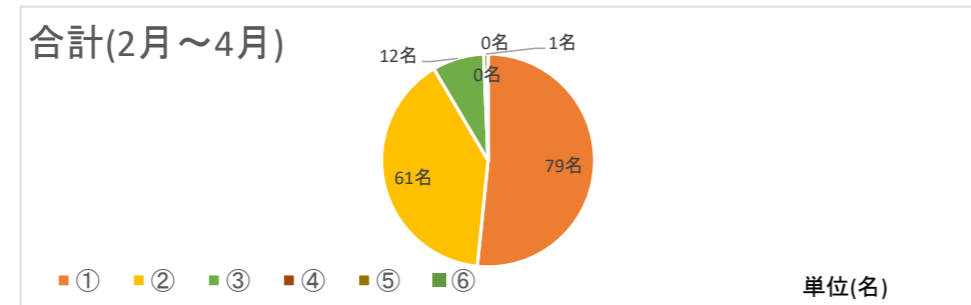
令和8年4月
52名

①	30名
②	19名
③	3名
④	0名
⑤	0名
⑥	0名



令和8年2月～4月
153名

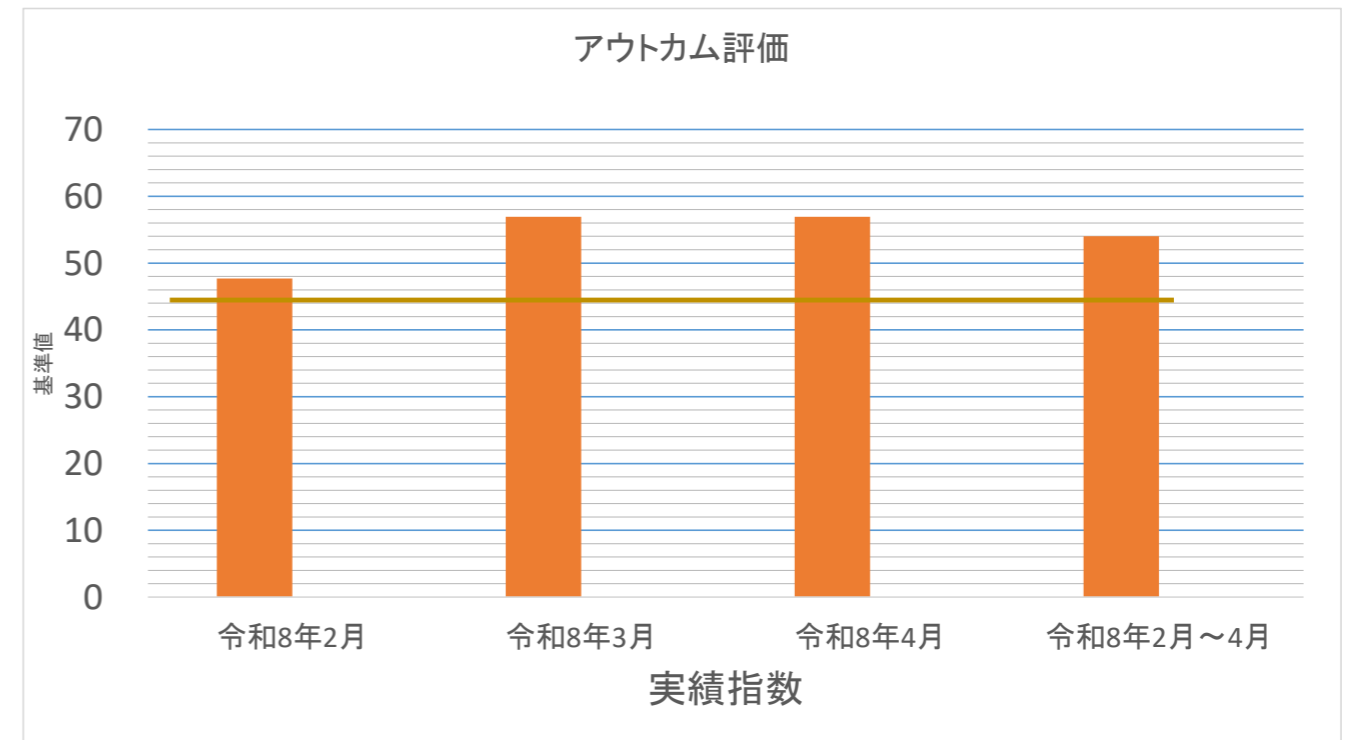
①	79名
②	61名
③	12名
④	0名
⑤	1名
⑥	0名



令和6年6月の診療報酬改定では、リハビリの効果が一定基準に満たない回復期リハビリテーション病棟では、疾患別リハビリテーションの6単位以上については入院料に包括されることになりました。評価方法については、FIM(機能的自立度評価)及び在院日数をもとに、**基準値の"40"以上**である場合、質の高いリハビリテーションを行っている病院として評価されることとなります。

$$\frac{\text{①退棟時のFIM得点(運動項目)} - \text{入院時FIM得点(運動項目)の総}}{\text{②各患者の入棟から退棟までの日数} \div \text{当該患者の入棟時の状態に応じた算定上限日数}の総} \Rightarrow \text{実績指数(基準値"40"以上)}$$

期間	当院の実績指数
令和8年2月	47.71
令和8年3月	56.92
令和8年4月	56.93
令和8年2月～4月	54.03



※ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。

社会医療法人社団埼玉巨樹の会
新久喜総合病院
院長

当院における実績

2026年7月1日

(回復期リハビリテーションの対象患者とは)

- ①脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後もしくは手術後の状態、又は義肢装着訓練を要する状態。また高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷
- ②大腿骨、骨盤、脊椎、股関節もしくは膝関節の骨折、又は2肢以上の多発骨折の発症後、又は手術後の状態
- ③外科手術又は肺炎などの治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術又は発症後の状態
- ④大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態
- ⑤股関節又は膝関節の置換術後の状態
- ⑥急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患または手術後の状態

令和8年6月の診療報酬改定に伴い、リハビリの効果が一定基準に満たない回復期リハビリテーション病棟では、疾患別リハビリテーションの6単位以上については入院料に包括されることになりました。評価方法については、FIM(機能的自立度評価)及び在院日数をもとに、**基準値の"42"以上**である場合、質の高いリハビリテーションを行っている病院として評価されることとなります。

①退棟時のFIM得点(運動項目) - 入院時FIM得点(運動項目) の総

②各患者の入棟から退棟までの日数 ÷ 当該患者の入棟時の状態に応じた算定上限日数 の総

⇒実績指数(基準値"42"以上)

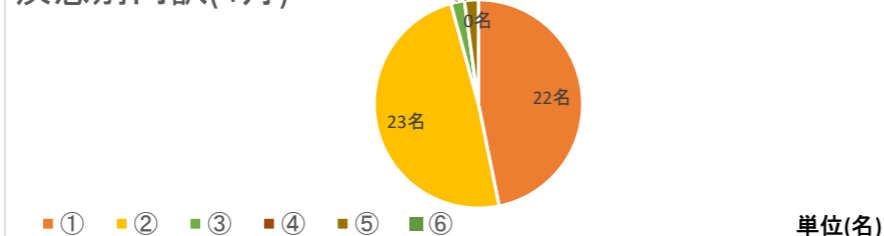
○退院患者数

※疾患については、上記をご参考にしてください。

令和8年4月

47名	
①	22名
②	23名
③	1名
④	0名
⑤	1名
⑥	0名

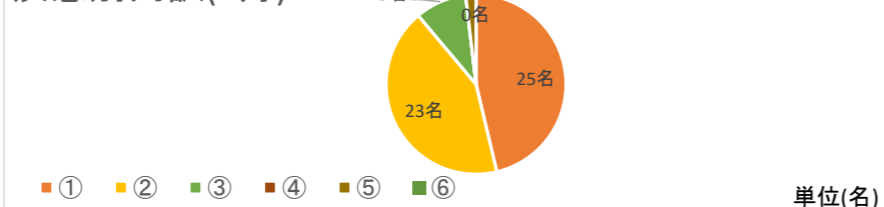
疾患別内訳(4月)



令和8年5月

54名	
①	25名
②	23名
③	5名
④	0名
⑤	1名
⑥	0名

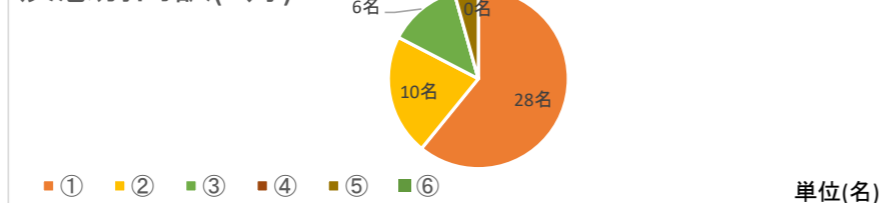
疾患別内訳(5月)



令和8年6月

46名	
①	28名
②	10名
③	6名
④	0名
⑤	2名
⑥	0名

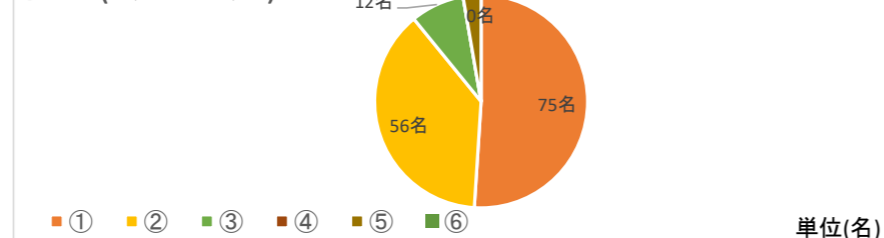
疾患別内訳(6月)



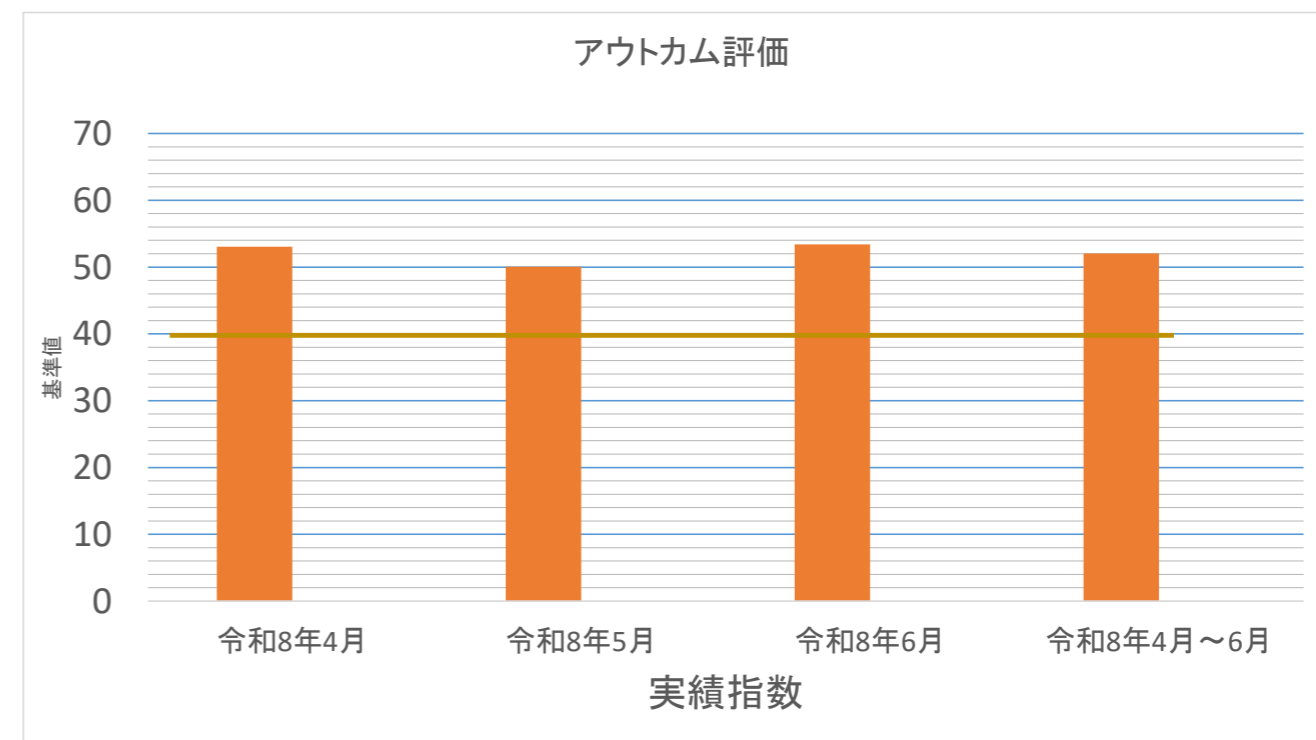
令和8年4月～6月

147名	
①	75名
②	56名
③	12名
④	0名
⑤	4名
⑥	0名

合計(4月～6月)



期間	当院の実績指数
令和8年4月	53.05
令和8年5月	50.06
令和8年6月	53.39
令和8年4月～6月	52.1



※ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。

社会医療法人社団埼玉巨樹の会
新久喜総合病院
院長

当院における実績

2026年10月1日

(回復期リハビリテーションの対象患者とは)

- ①脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後もしくは手術後の状態、又は義肢装着訓練を要する状態。また高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷
- ②大腿骨、骨盤、脊椎、股関節もしくは膝関節の骨折、又は2肢以上の多発骨折の発症後、又は手術後の状態
- ③外科手術又は肺炎などの治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術又は発症後の状態
- ④大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態
- ⑤股関節又は膝関節の置換術後の状態
- ⑥急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患または手術後の状態

令和8年4月の診療報酬改定に伴い、リハビリの効果が一一定基準に満たない回復期リハビリテーション病棟では、疾患別リハビリテーションの6単位以上については入院料に包括されることになりました。評価方法については、FIM(機能的自立度評価)及び在院日数をもとに、**基準値の"42"以上**である場合、質の高いリハビリテーションを行っている病院として評価されることとなります。

$$\text{①退棟時のFIM得点(運動項目) - 入院時FIM得点(運動項目) の総}$$

$$\text{②各患者の入棟から退棟までの日数} \div \text{当該患者の入棟時の状態に応じた算定上限日数 の総}$$

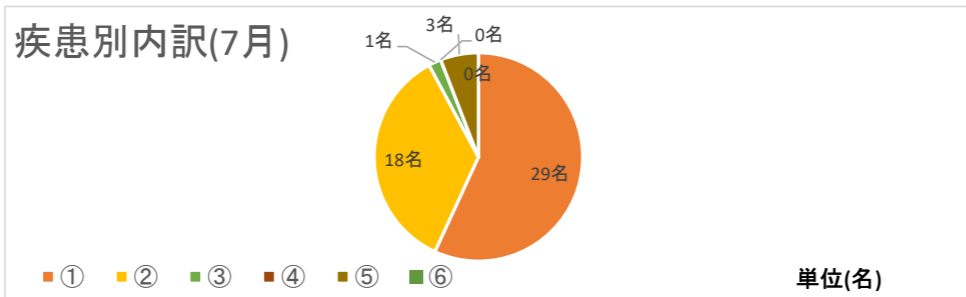
⇒実績指数(基準値"42"以上)

○退院患者数

※疾患については、上記をご参考にしてください。

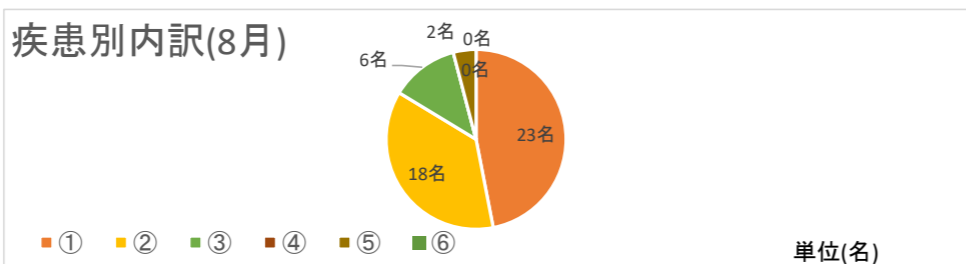
令和8年7月

51名	
①	29名
②	18名
③	1名
④	0名
⑤	3名
⑥	0名



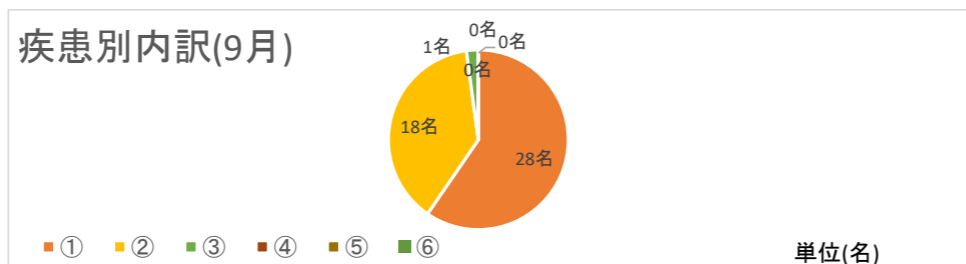
令和8年8月

49名	
①	23名
②	18名
③	6名
④	0名
⑤	2名
⑥	0名



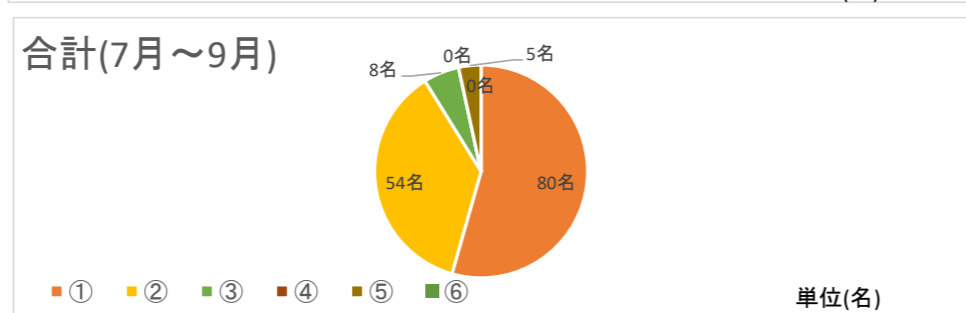
令和8年9月

47名	
①	28名
②	18名
③	1名
④	0名
⑤	0名
⑥	0名

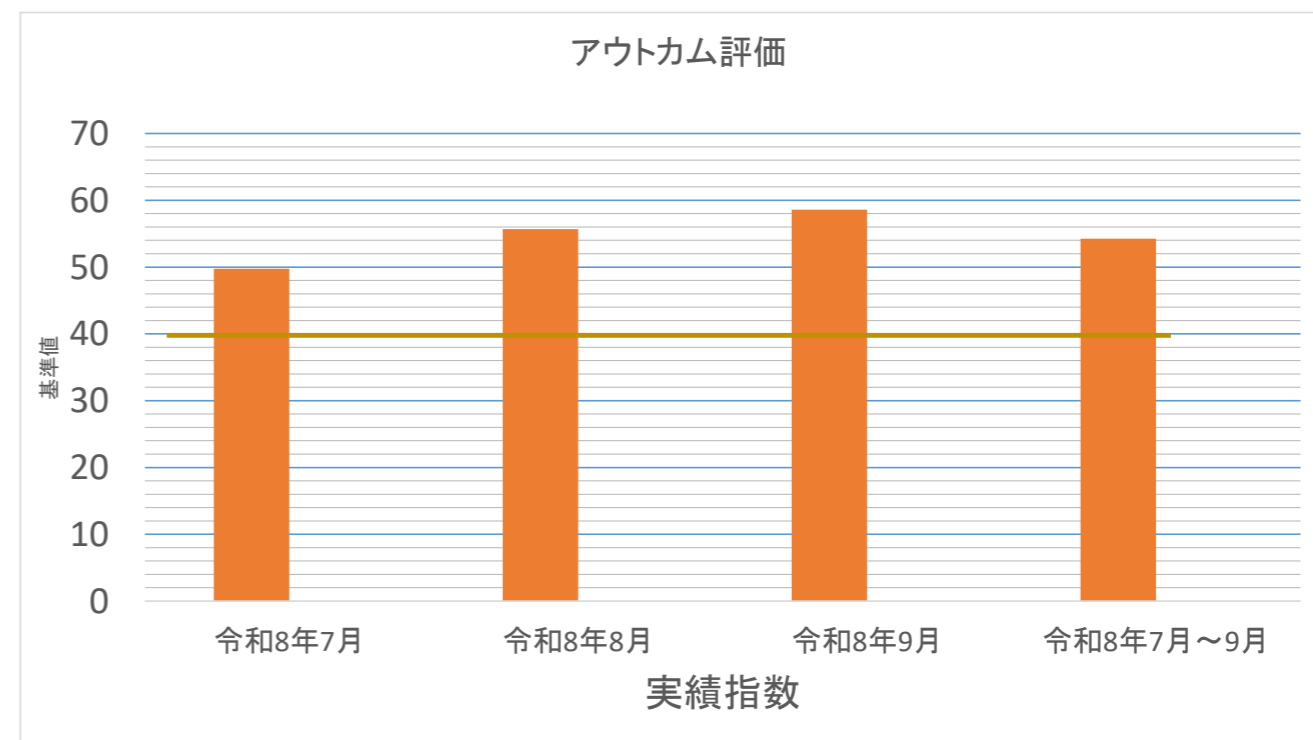


令和8年7月～9月

147名	
①	80名
②	54名
③	8名
④	0名
⑤	5名
⑥	0名



期間	当院の実績指数
令和8年7月	49.75
令和8年8月	55.69
令和8年9月	58.61
令和8年7月～9月	54.3



※ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。

社会医療法人社団埼玉巨樹の会
新久喜総合病院
院長

当院における実績

2027年1月1日

(回復期リハビリテーションの対象患者とは)

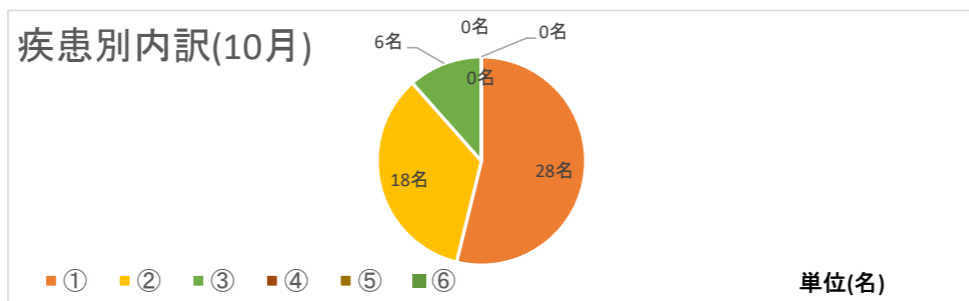
- ①脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後もしくは手術後の状態、又は義肢装着訓練を要する状態。また高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷
- ②大腿骨、骨盤、脊椎、股関節もしくは膝関節の骨折、又は2肢以上の多発骨折の発症後、又は手術後の状態
- ③外科手術又は肺炎などの治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術又は発症後の状態
- ④大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態
- ⑤股関節又は膝関節の置換術後の状態
- ⑥急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患または手術後の状態

○退院患者数

※疾患については、上記をご参考にしてください。

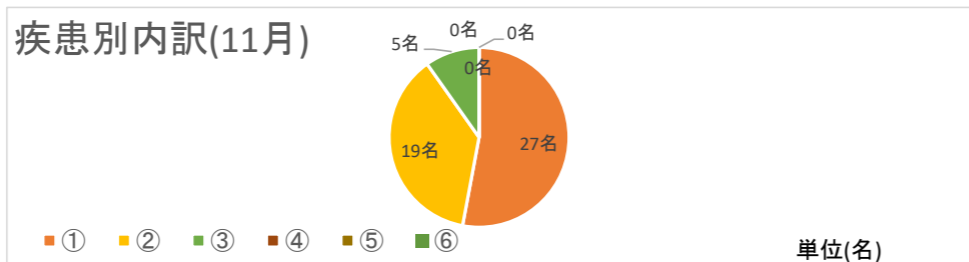
令和8年10月

52名	
①	28名
②	18名
③	6名
④	0名
⑤	0名
⑥	0名



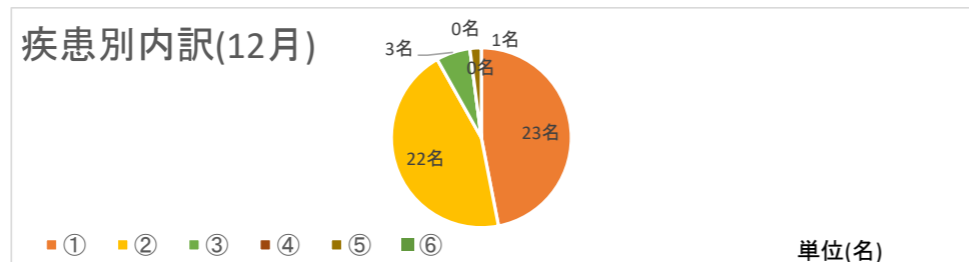
令和8年11月

51名	
①	27名
②	19名
③	5名
④	0名
⑤	0名
⑥	0名



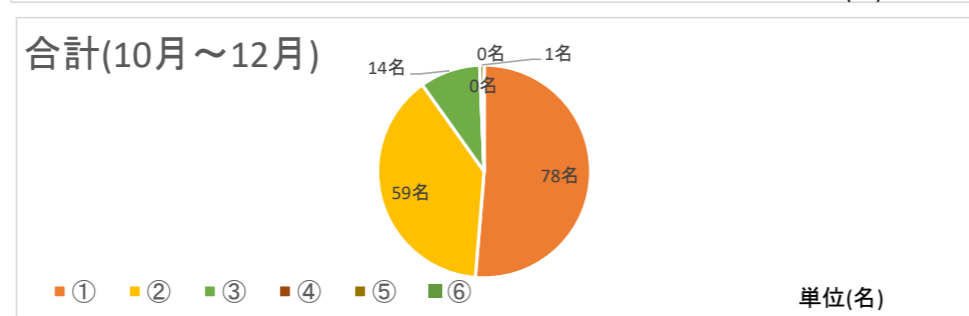
令和8年12月

49名	
①	23名
②	22名
③	3名
④	0名
⑤	1名
⑥	0名



令和7年10月～12月

152名	
①	78名
②	59名
③	14名
④	0名
⑤	1名
⑥	0名



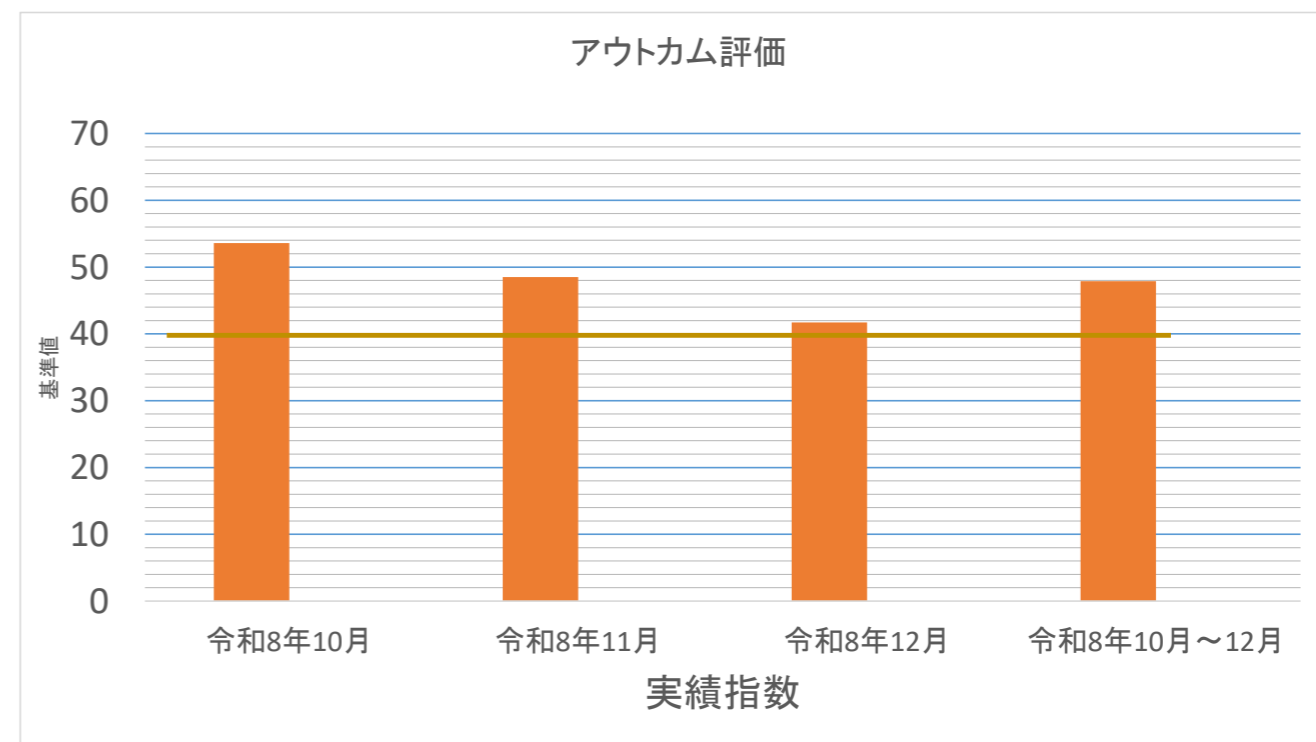
令和8年4月の診療報酬改定に伴い、リハビリの効果が一一定基準に満たない回復期リハビリテーション病棟では、疾患別リハビリテーションの6単位以上については入院料に包括されることになりました。評価方法については、FIM(機能的自立度評価)及び在院日数をもとに、**基準値の"42"以上**である場合、質の高いリハビリテーションを行っている病院として評価されることとなります。

①退棟時のFIM得点(運動項目) - 入院時FIM得点(運動項目) の総

②各患者の入棟から退棟までの日数 ÷ 当該患者の入棟時の状態に応じた算定上限日数 の総

⇒実績指数(基準値"42"以上)

期間	当院の実績指数
令和8年10月	53.6
令和8年11月	48.5
令和8年12月	41.7
令和8年10月～12月	47.9



※ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。

社会医療法人社団埼玉巨樹の会
新久喜総合病院
院長

当院における実績

2027年4月1日

(回復期リハビリテーションの対象患者とは)

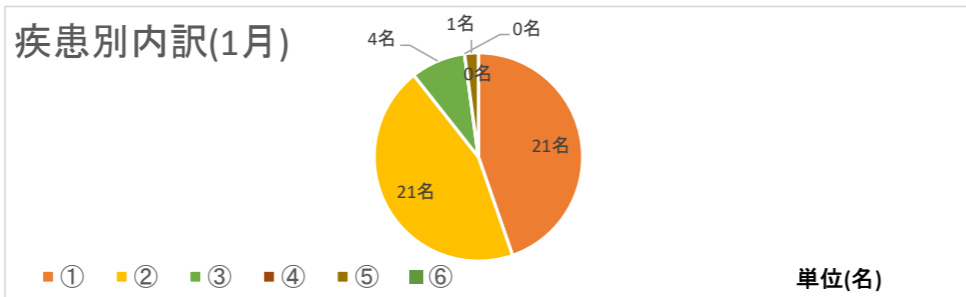
- ①脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後もしくは手術後の状態、又は義肢装着訓練を要する状態。また高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷
- ②大腿骨、骨盤、脊椎、股関節もしくは膝関節の骨折、又は2肢以上の多発骨折の発症後、又は手術後の状態
- ③外科手術又は肺炎などの治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術又は発症後の状態
- ④大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態
- ⑤股関節又は膝関節の置換術後の状態
- ⑥急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患または手術後の状態

○退院患者数

※疾患については、上記をご参考にしてください。

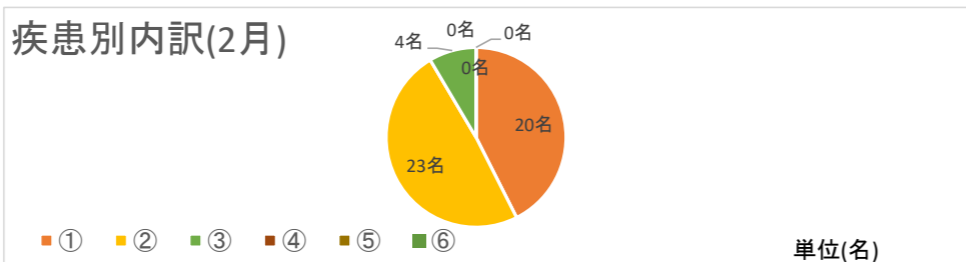
令和8年1月

47名	
①	21名
②	21名
③	4名
④	0名
⑤	1名
⑥	0名



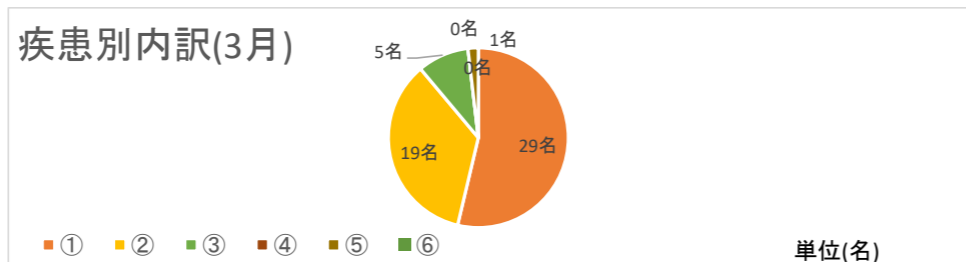
令和8年2月

47名	
①	20名
②	23名
③	4名
④	0名
⑤	0名
⑥	0名



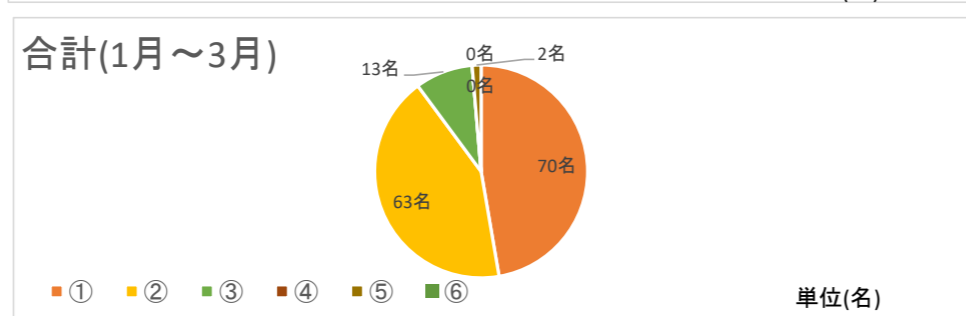
令和8年3月

54名	
①	29名
②	19名
③	5名
④	0名
⑤	1名
⑥	0名



令和8年1月～3月

148名	
①	70名
②	63名
③	13名
④	0名
⑤	2名
⑥	0名



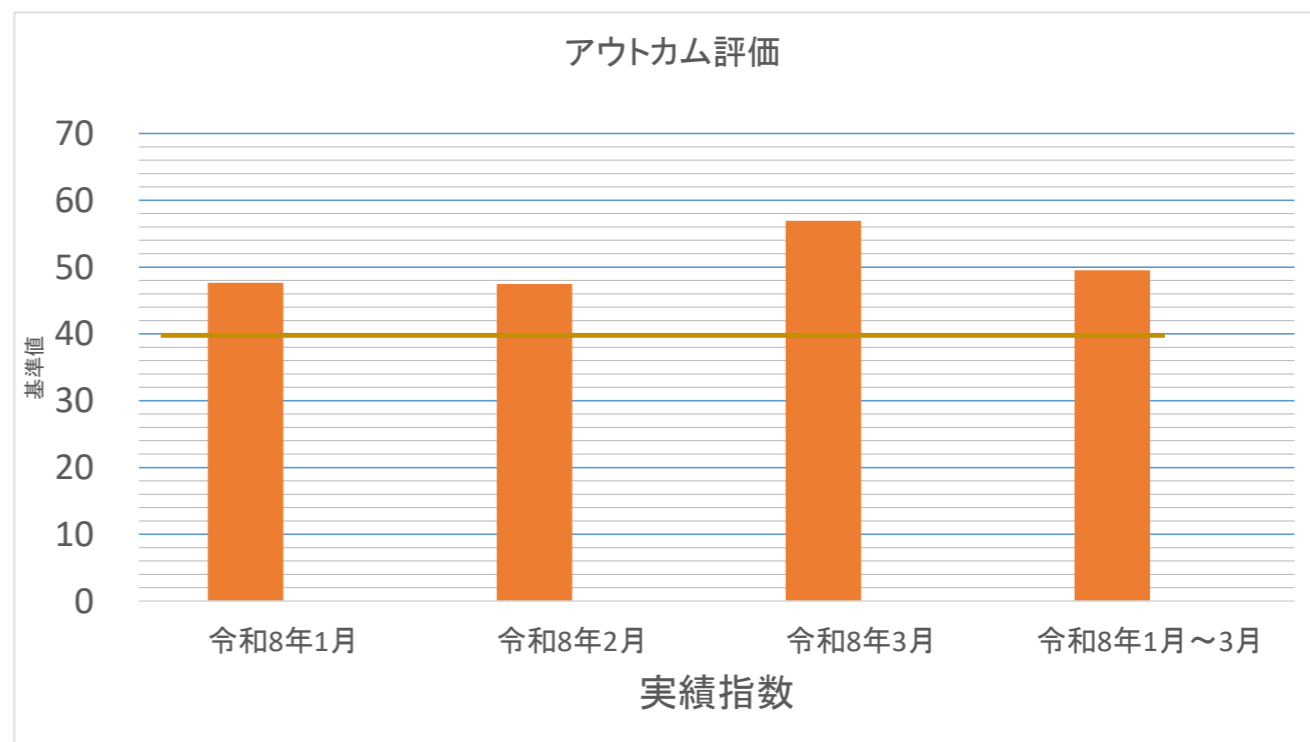
令和8年4月の診療報酬改定に伴い、リハビリの効果が一定基準に満たない回復期リハビリテーション病棟では、疾患別リハビリテーションの6単位以上については入院料に包括されることになりました。評価方法については、FIM(機能的自立度評価)及び在院日数をもとに、**基準値の"42"以上**である場合、質の高いリハビリテーションを行っている病院として評価されることとなります。

①退棟時のFIM得点(運動項目) - 入院時FIM得点(運動項目) の総

②各患者の入棟から退棟までの日数 ÷ 当該患者の入棟時の状態に応じた算定上限日数 の総

⇒実績指数(基準値"42"以上)

期間	当院の実績指数
令和8年1月	47.66
令和8年2月	47.46
令和8年3月	56.93
令和8年1月～3月	49.50



※ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。

社会医療法人社団埼玉巨樹の会
新久喜総合病院
院長