

この部分は記入しないで下さい。

## 三重県医療機能報告書(病院)

医療法により、各医療機関は、医療機関に関する医療機関情報の公表が義務付けられおります。また、同法により、その情報は、ホームページ「医療ネットみえ」にて、国の定める事項に準拠した形で公開が行われます。  
つきましては、情報の公開に必要となります当報告書の記入についてご協力をお願いします。

### 【記入上の注意点】

※1 ご記入は、楷書体またはブロック体でお願いいたします。

(A) 数字・記号の記入例

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	,	.	(	)	-	_	/	:
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(B) アルファベットの記入例 ※筆記体でのご記入はご遠慮ください。

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r	s	t	u	v	w	x	y	z

※2 ご回答いただいた内容につきまして、不明な点等があった場合に、調査実施者より確認のお電話をさせていただくことがあることをご了承ください。

※3 県のシステム運営上、記載事項が不適切と判断される場合には、内容を修正・削除することがありますのでご了承ください。

### 【重要】

● 本日現在での記入をお願いいたします。

### 【お問合せ先】

(受託者)

三重県救急医療情報センター

〒514-0003 津市桜橋二丁目191番地

(TEL) 059-227-3799

(FAX) 059-228-3799



# 三重県医療機能報告書（病院用）

## 【目次】

No.	項 目	
1	連絡担当者	1
2	基本情報	
	（1）医療機関の名称	1
	（2）医療機関の開設者	2
	（3）医療機関の管理者	2
	（4）医療機関の所在地	2
	（5）医療機関の案内用の電話番号及びFAX番号	3
	（6）病床種別及び届出又は許可病床数	3
	（7）外来区分	3
	（8）診療科目、診療日及び診療時間（外来受付時間）など	4
	（9）休診日	16
3	医療機関へのアクセス	
	（1）医療機関までの主な利用交通手段	18
	（2）医療機関の駐車場	18
	（3）案内用ホームページアドレス	18
	（4）案内用電子メールアドレス	18
	（5）インターネット予約	18
	（6）時間外における対応	19
	（7）面会の日及び時間帯	19
4	医療機関内サービス・アメニティ	
	（1）院内処方の有無	20
	（2）障害者に対するサービス内容	20
	（3）車椅子利用者に対するサービス内容	20
	（4）受動喫煙を防止するための措置	20
	（5）医療に関する相談に対する体制の状況	20
	（6）入院食の提供方法	20
	（7）病院内の売店又は食堂	20
	（8）対応することができる外国語の種類	21
5	費用負担等	
	（1）保険医療機関、公費負担医療機関及びその他の医療機関の種類	22
	（2）選定療養	22
	（3）治験の実施の有無及び契約件数	23
	（4）クレジットカードによる料金の支払いの可否	23
	（5）先進医療の実施の有無及び内容	23

No. 項 目

6 診療内容、提供保健・医療・介護サービス

(1) 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の医療従事者の専門性に関する資格の種類及びその種類 ごとの人数	24
(2) 保有する施設設備	26
(3) 対応することができる疾患・治療の内容	27
(4) 対応することができる短期滞在手術	33
(5) 専門外来の有無及び内容	34
(6) 健康診査及び健康相談の実施	40
(7) 対応することができる予防接種	41
(8) 対応することができる在宅医療	44
(9) 対応することができる介護サービス	45
(10) 併設している介護施設	46
(11) セカンドオピニオン（主治医以外の医師による助言）に関する状況	46
(12) 地域医療連携体制	46
(13) 地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携に対する窓口設置の有無	46

7 医療の実績、結果に関する事項

(1) 医療機関の人員配置	47
(2) 看護師の配置状況	47
(3) 法令上の義務以外の医療安全対策	48
(4) 法令上の義務以外の院内感染対策	48
(5) 入院診療計画策定時における院内の連携体制の有無	48
(6) 診療情報管理体制	48
(7) 情報開示に関する窓口の有無	49
(8) 症例検討体制	49
(9) 治療結果情報	49
(10) 患者満足度の調査	49
(11) (財) 日本医療機能評価機構による認定の有無	49
(12) (財) 日本医療機能評価機構が定める産科医療補償制度標準補償約款と同一の産科医療補償約款 に基づく補償の有無	49
(13) 患者数及び平均在院日数	50

所属都市医師会

所属都市医師会																															
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【1 連絡担当者】

記入日	令和			年			月			日																						
記入者フリガナ																																
記入者（問い合わせ先）																																
役職名																																
所属																																
連絡先電話番号										-																						
連絡先FAX番号										-																						
電子メールアドレス																																

【2 基本情報】

【2】(1) 医療機関の名称

正式名称フリガナ (医療法届出正式名称)																															
正式名称 (医療法届出正式名称)																															
略称フリガナ ※通常簡略化して使用されている 名称を記入してください。																															
略称 ※通常簡略化して使用されている 名称を記入してください。																															
英語表記 (ローマ字表記) ※略称の表記で記入してください。																															

- (英語表記記入例)
- ・〇〇病院 → MaruMaru Hospital
- (ローマ字表記記入例)
- ・〇〇病院 → MaruMaru Byoin

**【2】(2) 医療機関の開設者**

開設者名(フリガナ)																			
開設者名																			

**【2】(3) 医療機関の管理者**

管理者名(フリガナ)																			
管理者名																			

**【2】(4) 医療機関の所在地**

郵便番号							-					※必ず7桁で記入してください。									
所在地(フリガナ)																					
所在地																					
	※ビル名、号室等まで正確に記入してください。																				
英語表記																					

(英語表記記入例)

・〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇ビル5階 → 1-2-3 marumaru Bldg. 5F, marumaru-town, marumaru-city

※データベース管理の都合上、所在地の「字(あざ)」表記は省略して登録いたします。

**【2】（5）医療機関の案内用の電話番号及びFAX番号**

1. 住民案内用電話番号 

							-						-						
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

2. 夜間・休日住民案内用電話番号 ※夜間・休日の住民案内用電話番号がある場合は、以下に番号を記入してください

							-						-						
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

3. 住民案内用FAX番号

							-						-						
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

**【2】（6）病床種別及び届出又は許可病床数**

届出又は許可 病床数	一般 病床	療養 病床	うち医療 保険適用	うち介護 保険適用	精神 病床	結核 病床	感染症 病床	計
	床	床	床	床	床	床	床	床

**【2】（7）外来区分**

貴院に該当するものをいずれかひとつ選択してください。

項目名	該当	項目名	該当
01 一般		03 特別養護老人ホーム	
02 企業内診療所		04 その他一般外来を行わない	

## 【2】(8) 診療科目、診療日及び診療時間(外来受付時間)など

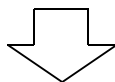
### 診療科目及び診療時間の記入について

- ※ 基本となる診療時間、外来受付時間を記入してください。(24時間表記)
- ※ 標榜科目については、貴院での科目名称を記入してください。
- ※ 標榜科目によって、基本となる時間帯と同じ場合は「時間帯1、2、3」欄に○を記入してください。
- ※ 標榜科目によって、基本となる時間帯と異なる場合は時間を記入してください。
- ※ 保健所に届出をしていない科目は記載しないでください。
- ※ 科目について、該当する基本診療科コードを、次頁「基本診療科コード」より1つ選択し記入してください。
- ※ 標榜科目であるうち、予約可能な科目については、「初診時の予約」または「再診時の予約」欄に○を記入してください。

#### 診療科目 記入例)

■ 診療科目 内科

4



表示順	診療科目	
	内科	初診時の 予約
1	01	再診時の 予約
		○

貴院での科目名称を記入してください。

科目について、該当する基本診療科コードを、下記「基本診療科コード」より1つ選択し記入してください。  
該当する診療科目がない場合は、読み替えが可能な最も近い診療科目を選択してください。  
読み替えが困難な場合は、「内科」または「外科」を選択してください。

科目を表示したい順序を記入してください。

予約が可能な科目は○を記入してください。



■基本診療科コード

01 内科	02 呼吸器内科
03 循環器内科	04 消化器内科（胃腸内科）
05 腎臓内科	06 神経内科
07 糖尿病内科（代謝内科）	08 血液内科
09 感染症内科	10 小児科
11 小児外科	12 外科
13 呼吸器外科	14 循環器外科（心臓・血管外科）
15 乳腺外科	16 気管食道外科
17 消化器外科（胃腸外科）	18 肛門外科
19 脳神経外科	20 リウマチ科
21 整形外科	22 形成外科
23 美容外科	24 リハビリテーション科
25 眼科	26 耳鼻いんこう科
27 皮膚科	28 泌尿器科
29 産婦人科	30 産科
31 婦人科	32 精神科
33 診療内科	34 歯科
35 矯正歯科	36 小児歯科
37 歯科口腔外科	38 アレルギー科
39 放射線科	40 麻酔科
41 病理診断科	42 臨床検査科
43 救急科	

診療時間 記入例)

<p>■診療科目 内科</p> <p>■診療時間 内科 9時～12時、13時～17時、18時～20時</p> <p>※但し、水曜は 9時～12時、13時～17時 まで 土曜は 9時～13時 まで 日・祝は休み</p>	<p>■外来受付時間 内科 8時30分～11時30分、12時30分～16時30分、17時30分～19時30分</p> <p>※但し、水曜は 8時30分～11時30分、12時30分～16時30分 まで 土曜は 8時30分～12時30分 まで 日・祝は休み</p>
--	--



基本となる診療時間	時間帯1	9時00分～12時00分
	時間帯2	13時00分～17時00分
	時間帯3	18時00分～20時00分

基本となる 外来受付時間	時間帯1	8時30分～11時30分
	時間帯2	12時30分～16時30分
	時間帯3	17時30分～19時30分

※診療科目のご記入については必ず、「診療科目の記入について」を参照し、ご記入ください。

表示順	診療科目		区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝
1	内科	初診時の 予約	診療 時間	時間帯1	○	○	○	○	○	9:00～13:00		
				時間帯2	○	○	○	○	○			
				時間帯3	○	○		○	○			
	01	再診時の 予約	外来受 付時間	時間帯1	○	○	○	○	○	8:30～12:30		
		○		時間帯2	○	○	○	○	○			
				時間帯3	○	○		○	○			

基本となる診療時間	時間帯1	～
	時間帯2	～
	時間帯3	～

基本となる 外来受付時間	時間帯1	～
	時間帯2	～
	時間帯3	～

※診療科目のご記入については必ず、「診療科目の記入について」を参照し、ご記入ください。  
 ※貴院の診療科の記入欄が足りない場合は、本書をコピーしてご記入のうえ、提出をお願いします。

表示順	診療科目		区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝	
01		初診時の 予約	診療 時間	時間帯1									
				時間帯2									
				時間帯3									
		再診時の 予約	外来受 付時間	時間帯1									
				時間帯2									
				時間帯3									
02		初診時の 予約	診療 時間	時間帯1									
				時間帯2									
				時間帯3									
		再診時の 予約	外来受 付時間	時間帯1									
				時間帯2									
				時間帯3									
03		初診時の 予約	診療 時間	時間帯1									
				時間帯2									
				時間帯3									
		再診時の 予約	外来受 付時間	時間帯1									
				時間帯2									
				時間帯3									







16		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
17		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
18		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
19		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																

20		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
21		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
22		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
23		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																





28		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
29		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
30		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
31		初診時の予約	診療時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																
		再診時の予約	外来受付時間	時間帯1																
				時間帯2																
				時間帯3																



外来受付時間等に関する特記事項

外来特記事項																						

【2】（9）休診日

休診日について、該当する項目に「○」を記入してください。

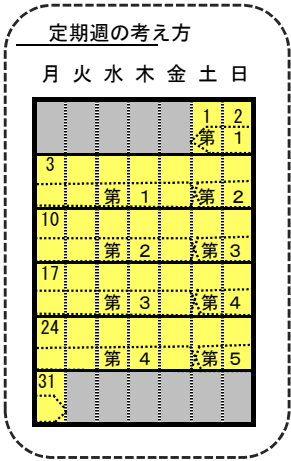
該当する曜日に「○」を記入してください。

※休診として「○」を記入した曜日について、『【2】－（8）診療科目、診療日及び診療時間（外来受付時間）など』で該当の曜日に記入がある場合、その曜日の診療時間帯は『【2】－（8）診療科目、診療日及び診療時間（外来受付時間）など』で記入された時間帯を無効として登録しませんので、注意してください。

毎週決まった曜日に休診	月	火	水	木	金	土	日

該当する週、曜日に「○」を記入してください。

決まった週に休診 （定期週）		月	火	水	木	金	土	日
	第1							
	第2							
	第3							
	第4							
	第5							



祝日に休診する場合、「○」を記入してください。

祝日に休診	
-------	--

年末年始、お盆等、休診日として設定されている日を記入してください。

その他の休診日			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日

**【3 医療機関へのアクセス】**

各項目について、記入、又は、「該当」欄に「○」を記入してください。

**【3】（1）医療機関までの主な利用交通手段**

医療機関までの主な利用交通手段・アクセス																				

※目印や建物の特徴（△階建・色）を示すなど分りやすく記入して下さい。

**【3】（2）医療機関の駐車場**

項目名	該当	駐車場台数	
駐車場がある (契約駐車場も含む)		有料 <input type="text"/>	無料 <input type="text"/>
		台	台

**【3】（3）案内用ホームページアドレス**

医療機関のホームページアドレス																				

**【3】（4）案内用電子メールアドレス**

医療機関の電子メールアドレス																				

**【3】（5）インターネット予約**

インターネット予約について、該当する場合は、「該当」欄に「○」を記入してください。

	項目名	該当
01	インターネットからの予約ができる	

インターネット予約が可能な場合、予約受付用のホームページアドレスを記入してください。

予約受付ページアドレス																				

**【3】（6）時間外における対応**

以下の項目で該当するものがあれば、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当	項目名	該当
01 終日の対応		03 連携する医療機関への電話の転送	
02 医療機関における緊急時の連絡先への連絡による対応			

**【3】（7）面会の日及び時間帯**

面会時間の指定の有無について、該当する項目に「○」を記入してください。

時間指定あり・・・  時間指定なし・・・  面会なし・・・

※「時間指定あり」の場合、曜日と面会時間について記入してください。

※面会時間の時間帯は24時間表示で記入してください。

1. 全ての曜日で同じ・・・

時間帯1		時		分～		時		分まで
時間帯2		時		分～		時		分まで
時間帯3		時		分～		時		分まで

2. 曜日毎に異なる・・・

	曜日								面会時間								
	月	火	水	木	金	土	日	祝	時間帯1	時	分～	時	分まで				
01									時間帯1		時		分～		時		分まで
									時間帯2		時		分～		時		分まで
									時間帯3		時		分～		時		分まで
02									時間帯1		時		分～		時		分まで
									時間帯2		時		分～		時		分まで
									時間帯3		時		分～		時		分まで
03									時間帯1		時		分～		時		分まで
									時間帯2		時		分～		時		分まで
									時間帯3		時		分～		時		分まで

**【4 医療機関内サービス・アメニティ】**

実施及び設置しているものについて、「該当」欄に「○」または数値を記入してください。

**【4】（1）院内処方の有無**

項目名	該当
01 院内処方	

**【4】（2）障害者に対するサービス内容**

項目名	該当	項目名	該当
01 手話による対応		04 施設内点字ブロックの設置	
02 施設内の情報の表示		05 点字による表示	
03 音声による情報の伝達			

**【4】（3）車椅子利用者に対するサービス内容**

項目名	該当	項目名	該当
01 車椅子利用者への配慮（施設のバリアフリー化の実施）		02 車椅子対応トイレ	

**【4】（4）受動喫煙を防止するための措置**

項目名	該当	項目名	該当
01 施設内における全面禁煙の実施		02 喫煙室の設置	

**【4】（5）医療に関する相談に対する体制の状況**

※人数については、非常勤を含みます。非常勤を含む場合は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して記入してください。

項目名	該当
01 医療に関する相談窓口設置	
02 相談員の人数	人

**【4】（6）入院食の提供方法**

項目名	該当	項目名	該当
01 適時及び適温による食事の提供		03 選択可能な入院食の提供	
02 病床外での食事			

**【4】（7）病院内の売店又は食堂**

項目名	該当	項目名	該当
01 院内売店の設置		02 外来者用食堂の設置	



**【4】（8）対応することができる外国語の種類**

常時対応することのできる外国語がある場合、対応レベルに「○」を記入してください。

レベル1	言葉に不自由することなく診療が可能
レベル2	日常会話程度の会話力ではあるが診療が可能
レベル3	会話の自信はないが図示や単語の羅列で診療が可能
レベル4	対応不可

言語名		対応レベル			
01	英語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
02	広東語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
03	北京語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
04	台湾語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
05	ハングル	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
06	タイ語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
07	フィリピン語（タガログ語）	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
08	インドネシア語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
09	トルコ語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
10	フランス語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
11	ポルトガル語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
12	ドイツ語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
13	ロシア語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
14	イタリア語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
15	スペイン語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4

上記のほか常時対応できる外国語がある場合、外国語の種類を記入してください。

言語名	対応レベル		
	レベル1	レベル2	レベル3
	レベル1	レベル2	レベル3
	レベル1	レベル2	レベル3
	レベル1	レベル2	レベル3
	レベル1	レベル2	レベル3

【5 費用負担等】

【5】（1）保険医療機関、公費負担医療機関及びその他の医療機関の種類

医療保険適用や費用負担等に関して適用している項目について、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当	項目名	該当
01 保険医療機関		25 地域医療支援病院	
02 高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第7条第1項に規定する医療保険各法及び同法に基づく療養等の給付の対象とならない医療並びに公費負担医療を行わない医療機関		26 災害拠点病院	
03 労災保険指定医療機関		27 へき地医療拠点病院	
04 指定自立支援医療機関（更生医療）		28 小児救急医療拠点病院	
05 指定自立支援医療機関（育成医療）		29 救命救急センター	
06 指定自立支援医療機関（精神通院医療）		30 臨床研修病院	
07 身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関		31 特定行為研修指定研修機関	
08 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）に基づく指定病院又は応急入院指定病院		32 臨床修練病院	
09 精神保健指定医の配置されている医療機関		33 臨床教授等病院	
10 生活保護法指定医療機関		34 がん診療連携拠点病院	
11 医療保護施設		35 エイズ治療拠点病院	
12 結核指定医療機関		36 肝疾患診療連携拠点病院	
13 指定養育医療機関		37 特定疾患治療研究事業委託医療機関	
14 指定療育機関		38 在宅療養支援診療所	
15 指定小児慢性特定疾病医療機関		39 在宅療養支援歯科診療所	
16 難病の患者に対する医療等に関する法律（平成26年法律第50号）に基づく指定医療機関		40 在宅療養支援病院	
17 戦傷病者特別援護法指定医療機関		41 在宅療養後方支援病院	
18 原子爆弾被害者医療指定医療機関		42 DPC対象病院	
19 原子爆弾被害者一般疾病医療取扱医療機関		43 無料低額診療事業実施医療機関	
20 特定感染症指定医療機関、第一種感染症指定医療機関又は第二種感染症指定医療機関		44 総合周産期母子医療センター	
21 公害医療機関		45 地域周産期母子医療センター	
22 母体保護法指定医の配置されている医療機関		46 不妊専門相談センター	
23 特定機能病院		47 性犯罪・性暴力被害者のためのワンストップ支援センター	
24 臨床研究中核病院			

【5】（2）選定療養

【5】（2）1. 「特別の療養環境の提供」に係る病室差額料が発生する病床数及び金額  
室料差額の料金について該当する項目に記入してください。

種類	差額病床数	病室差額料（消費税込み）
特別個室	□□□□床	□□□□□□□□円／1日より
個室	□□□□床	□□□□□□□□円／1日より
2人部屋	□□□□床	□□□□□□□□円／1日より
3人部屋	□□□□床	□□□□□□□□円／1日より
4人部屋	□□□□床	□□□□□□□□円／1日より

**【5】（2）2. その他の選定療養費**

以下の項目について、特別の料金の徴収がある場合、金額を記入してください。

項目名	料金（消費税込み）
「予約に基づく診察」に係る特別の料金の徴収の有無及び金額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円
「保険医療機関が表示する診療時間以外の時間における診察」に係る特別の料金の徴収の有無及び金額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円
「病床数が200以上の病院について受けた初診」に係る特別の料金の徴収の有無及び金額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円
「病床数が200以上の病院について受けた再診」に係る特別の料金の徴収の有無及び金額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円

**【5】（3）治験の実施の有無及び契約件数**

治験を実施している場合、「実施」欄に「○」を記入し、治験の前年度（4月～3月）の契約件数を記入してください。

項目名	実施	治験契約件数
治験を実施している	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 件

**【5】（4）クレジットカードによる料金の支払いの可否**

項目名	該当
01 クレジットカードによる料金の支払いが可能	<input type="checkbox"/>

使用可能なカードの種類	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

**【5】（5）先進医療の実施の有無及び内容**

先進医療を実施している場合、「実施」欄に「○」を記入し、実施している先進医療名を以下に記入してください。

項目名	実施
先進医療を実施している	<input type="checkbox"/>
先進医療名	先進医療名
01	06
02	07
03	08
04	09
05	10

【6 診療内容、提供保健・医療・介護サービス】

【6】(1) 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の医療従事者の専門性に関する資格の種類及びその種類ごとの人数

【6】(1) 1. 専門医

厚生労働大臣届出団体は、医師等の専門性に関し、告示で定める基準を満たすものとして厚生労働大臣に届出がなされた団体

※人数については、非常勤を含みます。非常勤を含む場合は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して

記入してください。

認定医・専門医名	人数	学会名	厚生労働省届出団体	認定医・専門医名	人数	学会名	厚生労働省届出団体
01 整形外科専門医	人	公益社団法人日本整形外科学会	○	33 心臓血管外科専門医	人	特定非営利活動法人日本血管外科学会	○
02 皮膚科専門医	人	公益社団法人日本皮膚科学会	○	34 心臓血管外科専門医	人	特定非営利活動法人日本心臓血管外科学会	○
03 麻酔科専門医	人	公益社団法人日本麻酔科学会	○	35 呼吸器外科専門医	人	特定非営利活動法人日本胸部外科学会	○
04 放射線科専門医	人	公益社団法人日本医学放射線学会	○	36 呼吸器外科専門医	人	特定非営利活動法人日本呼吸器外科学会	○
05 眼科専門医	人	公益財団法人日本眼科学会	○	37 消化器内視鏡専門医	人	一般社団法人日本消化器内視鏡学会	○
06 産婦人科専門医	人	公益社団法人日本産科婦人科学会	○	38 小児外科専門医	人	特定非営利活動法人日本小児外科学会	○
07 耳鼻咽喉科専門医	人	一般社団法人日本耳鼻咽喉科学会	○	39 神経内科専門医	人	一般社団法人日本神経学会	○
08 泌尿器科専門医	人	一般社団法人日本泌尿器科学会	○	40 リウマチ専門医	人	一般社団法人日本リウマチ学会	○
09 形成外科専門医	人	一般社団法人日本形成外科学会	○	41 歯周病専門医	人	特定非営利活動法人日本歯周病学会	○
10 病理専門医	人	一般社団法人日本病理学会	○	42 乳腺専門医	人	一般社団法人日本乳癌学会	○
11 総合内科専門医	人	一般社団法人日本内科学会	○	43 臨床遺伝専門医	人	一般社団法人日本人類遺伝学会	○
12 外科専門医	人	一般社団法人日本外科学会	○	44 漢方専門医	人	一般社団法人日本東洋医学会	○
13 糖尿病専門医	人	一般社団法人日本糖尿病学会	○	45 レーザー専門医	人	特定非営利活動法人日本レーザー医学会	○
14 肝臓専門医	人	一般社団法人日本肝臓学会	○	46 気管支鏡専門医	人	特定非営利活動法人日本呼吸器内視鏡学会	○
15 感染症専門医	人	一般社団法人日本感染症学会	○	47 歯科麻酔専門医	人	一般社団法人日本歯科麻酔学会	○
16 救急科専門医	人	一般社団法人日本救急医学会	○	48 小児歯科専門医	人	一般社団法人日本小児歯科学会	○
17 血液専門医	人	一般社団法人日本血液学会	○	49 アレルギー専門医	人	一般社団法人日本アレルギー学会	○
18 循環器専門医	人	一般社団法人日本循環器学会	○	50 核医学専門医	人	一般社団法人日本核医学会	○
19 呼吸器専門医	人	一般社団法人日本呼吸器学会	○	51 気管食道科専門医	人	特定非営利活動法人日本気管食道科学会	○
20 消化器病専門医	人	一般財団法人日本消化器病学会	○	52 大腸肛門病専門医	人	一般社団法人日本大腸肛門病学会	○
21 腎臓専門医	人	一般社団法人日本腎臓学会	○	53 婦人科腫瘍専門医	人	特定非営利活動法人日本婦人科腫瘍学会	○
22 小児科専門医	人	公益社団法人日本小児科学会	○	54 ベインクリニック専門医	人	一般社団法人日本ベインクリニック学会	○
23 口腔外科専門医	人	公益社団法人日本口腔外科学会	○	55 熱傷専門医	人	一般社団法人日本熱傷学会	○
24 内分泌代謝科専門医	人	一般社団法人日本内分泌学会	○	56 脳血管内治療専門医	人	特定非営利活動法人日本脳神経血管内治療学会	○
25 消化器外科専門医	人	一般社団法人日本消化器外科学会	○	57 がん薬物療法専門医	人	特定非営利活動法人日本臨床腫瘍学会	○
26 超音波専門医	人	一般社団法人日本超音波医学会	○	58 周産期（新生児）専門医	人	一般社団法人日本周産期・新生児医学会	○
27 細胞診専門医	人	公益社団法人日本臨床細胞学会	○	59 生殖医療専門医	人	一般社団法人日本生殖医学会	○
28 透析専門医	人	一般社団法人日本透析医学会	○	60 小児神経専門医	人	一般社団法人日本小児神経学会	○
29 脳神経外科専門医	人	一般社団法人日本脳神経外科学会	○	61 心療内科専門医	人	特定非営利活動法人日本心療内科学会	○
30 リハビリテーション科専門医	人	公益社団法人日本リハビリテーション医学会	○	62 一般病院連携精神医学専門医	人	一般社団法人日本総合病院精神医学会	○
31 老年病専門医	人	一般社団法人日本老年医学会	○	63 歯科放射線専門医	人	特定非営利活動法人日本歯科放射線学会	○
32 心臓血管外科専門医	人	特定非営利活動法人日本胸部外科学会	○	64 精神科専門医	人	公益社団法人日本精神神経学会	○

【6】(1)2. 専門薬剤師

厚生労働大臣届出団体は、薬剤師等の専門性に関し、告示で定める基準を満たすものとして厚生労働大臣に届出がなされた団体  
 ※人数については、非常勤を含みます。非常勤を含む場合は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して  
 記入してください。

専門薬剤師名	人数	学会名	厚生労働省届出団体
1 がん専門薬剤師	人	一般社団法人日本医療薬学会	○

【6】(1)3. 専門看護師

厚生労働大臣届出団体は、看護師等の専門性に関し、告示で定める基準を満たすものとして厚生労働大臣に届出がなされた団体  
 ※人数については、非常勤を含みます。非常勤を含む場合は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して  
 記入してください。

専門看護師名	人数	学会名	厚生労働省届出団体	専門看護師名	人数	学会名	厚生労働省届出団体
1 がん看護専門看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	15 透析看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
2 小児看護専門看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	16 糖尿病看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
3 精神看護専門看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	17 乳がん看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
4 地域看護専門看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	18 訪問看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
5 母性看護専門看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	19 感染症看護専門看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
6 老人看護専門看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	20 急性・重症患者看護専門看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
7 がん化学療法看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	21 慢性疾患看護専門看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
8 がん性疼痛看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	22 緩和ケア認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
9 感染管理認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	23 集中ケア認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
10 救急看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	24 認知症看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
11 手術看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	25 皮膚・排泄ケア認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
12 小児救急看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	26 不妊症看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
13 新生児集中ケア認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○	27 がん放射線療法看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○
14 摂食・嚥下障害看護認定看護師	人	公益社団法人日本看護協会	○				

**【6】（2）保有する施設設備**

以下の施設について、診療報酬上の施設基準の届出の有無にかかわらず、保有する場合は「保有」欄に「○」を記入してください。

施設名		保有	施設名		保有
01	集中治療室（ICU）		09	無菌治療室	
02	冠状動脈疾患専用集中治療室（CCU）		10	機能訓練室	
03	脳卒中専用集中治療室（SCU）		11	精神科保護室	
04	呼吸器疾患専用集中治療室（RCU）		12	病理解剖室	
05	小児集中治療室（PICU）		13	高気圧酸素治療室	
06	新生児集中治療室（NICU）		14	ヘリコプターを含む患者搬送車	
07	母体胎児集中治療室（MFICU）		15	新生児搬送車	
08	手術室				

【6】（3）対応することができる疾患・治療の内容

通常の診療で対応可能な項目があれば「実施」欄に「○」を記入し、前年度（4月～3月）について、該当する実施件数を記入してください。

【6】（3）1. 皮膚・形成外科領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 皮膚・形成外科領域の一次診療			08 皮膚悪性腫瘍手術		
02 真菌検査（顕微鏡検査）			09 皮膚悪性腫瘍化学療法		
03 皮膚生検			10 良性腫瘍又は母斑その他の切除・縫合手術		
04 凍結療法			11 マイクロサージェリーによる遊離組織移植		
05 光線療法（紫外線・赤外線・PUVA）			12 唇顎口蓋裂手術		
06 中等症の熱傷の入院治療			13 アトピー性皮膚炎の治療		
07 顔面外傷の治療					

【6】（3）2. 神経・脳血管領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 神経・脳血管領域の一次診療			12 頭蓋内血腫除去術（終日対応以外）		
02 脳波検査			13 脳動脈瘤根治術（被包術、クリッピング）（終日対応することができるものに限る。）		
03 長期継続頭蓋内脳波検査			14 脳動脈瘤根治術（被包術、クリッピング）（終日対応以外）		
04 光トポグラフィー			15 脳動脈奇形摘出術		
05 脳磁図			16 脳血管内手術		
06 頭蓋内圧持続測定			17 脳腫瘍摘出術		
07 頸部動脈血栓内膜剥離術			18 脊髄腫瘍摘出術		
08 経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術（終日対応することができるものに限る。）			19 悪性脳腫瘍放射線療法		
09 経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術（終日対応以外）			20 悪性脳腫瘍化学療法		
10 抗血栓療法			21 小児脳外科手術		
11 頭蓋内血腫除去術（終日対応することができるものに限る。）			22 てんかん手術を含む機能的脳神経手術		

【6】（3）3. 精神科・神経科領域

項目名	実施	項目名	実施
01 精神科・神経科領域の一次診療		12 薬物依存症	
02 臨床心理・神経心理検査		13 神経症性障害（強迫性障害、不安障害、パニック障害等）	
03 精神療法		14 認知症	
04 精神分析療法		15 心的外傷後ストレス障害（PTSD）	
05 心身医学療法		16 発達障害（自閉症、学習障害等）	
06 終夜睡眠ポリグラフィー		17 精神科ショート・ケア	
07 禁煙指導（ニコチン依存症管理）		18 精神科デイ・ケア	
08 思春期のうつ病又は躁うつ病		19 精神科ナイト・ケア	
09 睡眠障害		20 精神科デイ・ナイト・ケア	
10 摂食障害（拒食症・過食症）		21 重度認知症患者デイ・ケア	
11 アルコール依存症			

【6】（3）4. 眼領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 眼領域の一次診療			06 斜視手術		
02 硝子体手術			07 角膜移植術		
03 水晶体再建術(白内障手術)			08 コンタクトレンズ検査		
04 緑内障手術			09 小児視力障害診療		
05 網膜光凝固術(網膜剥離手術)					

【6】（3）5. 耳鼻咽喉領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 耳鼻咽喉領域の一次診療			11 舌悪性腫瘍化学療法		
02 喉頭ファイバースコープ			12 舌悪性腫瘍放射線療法		
03 純音聴力検査			13 咽頭悪性腫瘍手術		
04 補聴器適合検査			14 咽頭悪性腫瘍化学療法		
05 電気味覚検査			15 咽頭悪性腫瘍放射線療法		
06 小児聴力障害診療			16 喉頭悪性腫瘍手術		
07 鼓室形成手術			17 喉頭悪性腫瘍化学療法		
08 副鼻腔炎手術			18 喉頭悪性腫瘍放射線療法		
09 内視鏡下副鼻腔炎手術			19 摂食機能障害の治療		
10 舌悪性腫瘍手術					

【6】（3）6. 呼吸器領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 呼吸器領域の一次診療			05 肺悪性腫瘍化学療法		
02 気管支ファイバースコープ			06 肺悪性腫瘍放射線療法		
03 肺悪性腫瘍摘出術			07 在宅持続陽圧呼吸療法(睡眠時無呼吸症候群治療)		
04 胸腔鏡下肺悪性腫瘍摘出術			08 在宅酸素療法		

【6】（3）7. 消化器領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 消化器領域の一次診療			10 胃悪性腫瘍手術		
02 上部消化管内視鏡検査			11 腹腔鏡下胃悪性腫瘍手術		
03 上部消化管内視鏡的切除術			12 胃悪性腫瘍化学療法		
04 下部消化管内視鏡検査			13 胃悪性腫瘍放射線療法		
05 下部消化管内視鏡的切除術			14 大腸悪性腫瘍手術		
06 虫垂切除術 (ただし、乳幼児に係るものを除く。)			15 腹腔鏡下大腸悪性腫瘍手術		
07 食道悪性腫瘍手術			16 大腸悪性腫瘍化学療法		
08 食道悪性腫瘍化学療法			17 人工肛門の管理		
09 食道悪性腫瘍放射線療法					



【6】(3) 8. 肝・胆道・膵臓領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 肝・胆道・膵臓領域の一次診療			09 内視鏡的胆道ドレナージ(ERBD)		
02 肝生検			10 経皮経肝の胆道ドレナージ(PTCD)		
03 肝悪性腫瘍手術			11 膵悪性腫瘍手術		
04 肝悪性腫瘍化学療法			12 膵悪性腫瘍化学療法		
05 胆道悪性腫瘍手術			13 膵悪性腫瘍放射線療法		
06 胆道悪性腫瘍化学療法			14 体外衝撃波胆石破碎術		
07 開腹による胆石症手術			15 生体肝移植		
08 腹腔鏡下胆石症手術					

【6】(3) 9. 循環器系領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 循環器系領域の一次診療			09 経皮的冠動脈ステント留置術		
02 ホルター型心電図検査			10 弁膜症手術		
03 心臓カテーテル法による諸検査 (終日対応することができるものに限る。)			11 開心術		
04 心臓カテーテル法による諸検査 (終日対応以外)			12 大動脈瘤手術		
05 心臓カテーテル法による血管内視鏡検査			13 下肢静脈瘤手術		
06 冠動脈バイパス術			14 ペースメーカー移植術		
07 経皮的冠動脈形成術(PTCA)			15 ペースメーカー管理		
08 経皮的冠動脈血栓吸引術					

【6】(3) 10. 腎・泌尿器系領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 腎・泌尿器系領域の一次診療			10 膀胱悪性腫瘍手術		
02 膀胱鏡検査			11 膀胱悪性腫瘍化学療法		
03 腎生検			12 前立腺悪性腫瘍手術		
04 血液透析			13 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術		
05 夜間透析			14 前立腺悪性腫瘍化学療法		
06 腹膜透析(CAPD)			15 前立腺悪性腫瘍放射線療法		
07 体外衝撃波腎・尿路結石破碎術			16 生体腎移植		
08 腎悪性腫瘍手術			17 尿失禁の治療		
09 腎悪性腫瘍化学療法					

【6】(3) 11. 産科領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 産科領域の一次診療			05 卵管形成術		
02 正常分娩			06 卵管鏡下卵管形成術		
03 選択帝王切開術			07 ハイリスク妊産婦共同管理		
04 緊急帝王切開術					

【6】（3）12. 婦人科領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 婦人科領域の一次診療		/	06 子宮悪性腫瘍化学療法		/
02 更年期障害治療		/	07 子宮悪性腫瘍放射線療法		/
03 子宮筋腫摘出術			08 卵巣悪性腫瘍手術		
04 腹腔鏡下子宮筋腫摘出術			09 卵巣悪性腫瘍化学療法		/
05 子宮悪性腫瘍手術			10 卵巣悪性腫瘍放射線療法		/

【6】（3）13. 乳腺領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 乳腺領域の一次診療		/	03 乳腺悪性腫瘍化学療法		/
02 乳腺悪性腫瘍手術			04 乳腺悪性腫瘍放射線療法		/

【6】（3）14. 内分泌・代謝・栄養領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 内分泌・代謝・栄養領域の一次診療		/	06 甲状腺腫瘍手術		
02 内分泌機能検査		/	07 甲状腺悪性腫瘍化学療法		/
03 インスリン療法		/	08 甲状腺悪性腫瘍放射線療法		/
04 糖尿病患者教育 (食事療法、運動療法、自己血糖測定)		/	09 副腎悪性腫瘍手術		
05 糖尿病による合併症に対する継続的な管理及び指導		/	10 副腎腫瘍摘出術		

【6】（3）15. 血液・免疫系領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 血液・免疫系領域の一次診療		/	08 臍帯血移植		
02 骨髄生検		/	09 リンパ組織悪性腫瘍化学療法		/
03 リンパ節生検		/	10 リンパ組織悪性腫瘍放射線療法		/
04 造血器腫瘍遺伝子検査		/	11 血液凝固異常の診断及び治療		/
05 白血病化学療法		/	12 エイズ診療		/
06 白血病放射線療法		/	13 アレルギーの減感作療法		/
07 骨髄移植					

【6】（3）16. 筋・骨格系及び外傷領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 筋・骨格系及び外傷領域の一次診療		/	09 椎間板摘出術		
02 関節鏡検査		/	10 椎間板ヘルニアに対する内視鏡下椎間板摘出術		
03 手の外科手術		/	11 軟部悪性腫瘍手術		
04 アキレス腱断裂手術(筋・腱手術)			12 軟部悪性腫瘍化学療法		/
05 骨折観血的手術			13 骨悪性腫瘍手術		
06 人工股関節置換術(関節手術)			14 骨悪性腫瘍化学療法		/
07 人工膝関節置換術(関節手術)			15 小児整形外科手術		
08 脊椎手術			16 義肢装具の作成及び評価		/

【6】（3）17. リハビリ領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 視能訓練			07 呼吸器リハビリテーション		
02 摂食機能療法			08 難病患者リハビリテーション		
03 心大血管疾患リハビリテーション			09 障害児リハビリテーション又は障害者リハビリテーション		
04 脳血管疾患等リハビリテーション			10 がん患者リハビリテーション		
05 廃用症候群リハビリテーション			11 認知症患者リハビリテーション		
06 運動器リハビリテーション					

【6】（3）18. 小児領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 小児領域の一次診療			10 小児先天性代謝疾患		
02 小児循環器疾患			11 小児血液疾患		
03 小児呼吸器疾患			12 小児悪性腫瘍		
04 小児腎疾患			13 小児外科手術		
05 小児神経疾患			14 小児の脳炎又は髄膜炎		
06 小児アレルギー疾患			15 小児の腸重積		
07 小児自己免疫疾患			16 乳幼児の育児相談		
08 小児糖尿病			17 夜尿症の治療		
09 小児内分泌疾患			18 小児食物アレルギー負荷検査		

【6】（3）19. 麻酔領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 麻酔科標榜医による麻酔（麻酔管理）			04 脊椎麻酔		
02 全身麻酔			05 神経ブロック		
03 硬膜外麻酔			06 硬膜外ブロックにおける麻酔剤の持続注入		

【6】（3）20. 緩和ケア領域

項目名	実施	項目名	実施
01 医療用麻薬によるがん疼痛治療		03 がんに伴う精神症状のケア	
02 緩和的放射線療法			

【6】（3）21. 放射線治療領域

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 体外照射			04 粒子線治療		
02 ガンマナイフによる定位放射線治療			05 密封小線源照射		
03 直線加速器による定位放射線治療			06 術中照射		

【6】（3）22. 画像診断

前年度件数 単位：件

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 画像診断管理（専ら画像診断を担当する医師による読影）			04 MRI 撮影		
02 遠隔画像診断			05 マンモグラフィー検査（乳房撮影）		
03 CT 撮影			06 ポジトロン断層撮影、ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影又はポジトロン断層・磁気共鳴コンピューター断層複合撮影		

**【6】（3）23. 病理診断**

項目名	実施	項目名	実施
01 病理診断（専ら病理診断を担当する医師による診断）		02 病理迅速検査	

**【6】（3）24. 歯科領域**

項目名	実施	項目名	実施
01 歯科領域の一次診療		05 著しく歯科診療が困難な者の歯科治療	
02 成人の歯科矯正治療		06 摂食機能障害の治療	
03 唇顎口蓋裂の歯科矯正治療		07 がん患者医科歯科連携治療	
04 顎変形症の歯科矯正治療		08 スポーツマウスガード治療	

**【6】（3）25. 口腔外科領域**

項目名	実施	項目名	実施
01 埋伏歯抜歯		04 顎骨骨折治療	
02 顎関節症治療		05 口唇、舌若しくは口腔粘膜の炎症、外傷又は腫瘍の治療	
03 顎変形症治療		06 唇顎口蓋裂治療	

**【6】（3）26. その他**

項目名	実施	前年度件数	項目名	実施	前年度件数
01 漢方医学			03 外来における化学療法		
02 鍼灸治療			04 在宅における看取り		

【6】（4）対応することができる短期滞在手術

対応することができる短期滞在手術がある場合は、「実施」欄に「○」を記入してください。

【6】（4）1. 短期滞在手術（日帰り手術）

項目名	実施	項目名	実施
01 皮膚、皮下腫瘍摘出術		08 乳腺腫瘍摘出術	
02 腋臭症手術		09 気管支狭窄拡張術	
03 半月板切除術		10 気管支腫瘍摘出術	
04 関節鏡下半月板切除術		11 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術	
05 手根管開放手術		12 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術	
06 関節鏡下手根管解放手術		13 経尿道的レーザー前立腺切除術	
07 水晶体再建術			

【6】（4）2. 短期滞在手術（1泊2日入院手術）

項目名	実施	項目名	実施
01 関節鼠摘出手術		09 甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術	
02 関節鏡下関節鼠摘出手術		10 腹腔鏡下胆嚢摘出術	
03 半月板縫合術		11 腹腔鏡下虫垂切除術	
04 関節鏡下半月板縫合術		12 痔核手術（脱肛を含む。）	
05 靭帯断裂縫合術		13 経尿道的尿路結石除去術	
06 関節鏡下靭帯断裂縫合手術		14 尿失禁手術	
07 顎下腺腫瘍摘出術		15 子宮附属器腫瘍摘出術	
08 顎下腺摘出術			

【6】（3）3. 短期滞在手術（4泊5日入院手術）

項目名	実施	項目名	実施
01 腋臭症手術		08 ヘルニア手術	
02 関節鏡下手根管開放手術		09 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術	
03 胸腔鏡下交感神経節切除術		10 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術	
04 水晶体再建術		11 痔核手術（脱肛を含む。）	
05 乳腺腫瘍摘出術		12 体外衝撃波腎・尿管結石破碎術	
06 経皮的シャント拡張術・血栓除去術		13 子宮頸部（膣部）切除術	
07 下肢静脈瘤手術		14 子宮鏡下子宮筋腫摘出術	

**【6】（5）専門外来の有無及び内容**

次の専門外来を実施している場合、「実施」欄に「○」を記入するとともに、実施している「曜日」に「○」を記入し、受付時間を記入してください。また、予約が必要な場合には「予約」欄に「○」を記入するとともに、必要に応じて特記事項を記入してください。

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間										
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	時	分	時	分				
01 循環器疾患専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
02 ペースメーカー専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
03 高血圧専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
04 肝疾患専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
05 肥満専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
06 糖尿病専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
07 甲状腺専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
08 血液専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
09 膠原病専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間										
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	～	時	分	まで				
10 禁煙専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
11 頭痛専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
12 もの忘れ専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
13 めまい専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
14 難聴専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
15 ストーマ(人工肛門・人工膀胱)専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
16 リウマチ専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
17 腰痛専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
18 関節専門外来(肩)												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間												
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	時	分	時	分						
19 関節専門外来 (股)												時		分	～			時			分	まで
												時		分	～			時			分	まで
			特記事項																			
20 関節専門外来 (膝)												時		分	～			時			分	まで
												時		分	～			時			分	まで
			特記事項																			
21 スポーツ専門外来												時		分	～			時			分	まで
												時		分	～			時			分	まで
			特記事項																			
22 透析専門外来												時		分	～			時			分	まで
												時		分	～			時			分	まで
			特記事項																			
23 前立腺専門外来												時		分	～			時			分	まで
												時		分	～			時			分	まで
			特記事項																			
24 不妊専門外来 (体外受精を含まない)												時		分	～			時			分	まで
												時		分	～			時			分	まで
			特記事項																			
25 不妊専門外来 (体外受精を含む)												時		分	～			時			分	まで
												時		分	～			時			分	まで
			特記事項																			
26 乳腺専門外来												時		分	～			時			分	まで
												時		分	～			時			分	まで
			特記事項																			
27 更年期外来												時		分	～			時			分	まで
												時		分	～			時			分	まで
			特記事項																			



項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分～	時	分まで	
28 喘息専門外来											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
29 アレルギー専門外来											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
30 遺伝専門外来											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
31 小児神経外来											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
32 児童・思春期専門外来											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
33 発達障害（自閉症、学習障害等）専門外来											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
34 パーソナリティ障害専門外来											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
35 摂食障害（拒食症・過食症）専門外来											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
36 老人性認知症専門外来											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間										
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	～	時	分	まで				
37 物質依存症（アルコール・薬物等）専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
38 てんかん専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
39 心身症専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
40 睡眠障害専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
41 神経症性障害（不安障害・強迫性障害・パニック障害等）専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
42 性同一性障害専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
43 ペインクリニック												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
44 東洋医学専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
45 引きこもり専門外来												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間									
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	時	分	時	分			
46 歯周病専門外来																			
			特記事項																

上記以外の専門外来を実施している場合は、その名称を記入するとともに、実施している「曜日」に「○」を記入し、受付時間を記入してください。また、予約が必要な場合には「予約」欄に「○」を記入するとともに、必要に応じて特記事項を記入してください。

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間									
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	時	分	時	分			
			特記事項																
			特記事項																
			特記事項																
			特記事項																

専門外来の共通備考を必要に応じて記入してください。


**【6】（6）健康診査及び健康相談の実施**

健康診査・健康相談を実施している場合、「実施」欄に「○」を記入するとともに、実施している「曜日」に「○」を記入し、受付時間を記入してください。また予約が必要な場合には「予約」欄に「○」を記入するとともに、必要に応じて特記事項を記入してください。

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間														
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	～	時	分	～	時	分	まで					
01 健康診査													時			分	～			時			分	まで
													時			分	～			時			分	まで
			特記事項																					
02 健康相談													時			分	～			時			分	まで
													時			分	～			時			分	まで
			特記事項																					

**【6】（7）対応することができる予防接種**

次の予防接種を実施している場合、「実施」欄に「○」を記入するとともに、実施している「曜日」に「○」を記入し、受付時間を記入してください。また、予約が必要な場合には「予約」欄に「○」を記入するとともに、必要に応じて特記事項を記入してください。

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間										
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	時	分	時	分				
01 ジフテリア												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
02 破傷風												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
03 ジフテリア、百日咳、急性灰白髄炎（ポリオ）および破傷風の四種混合												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
04 ジフテリア、百日咳及び破傷風の三種混合												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
05 ジフテリア及び破傷風の二種混合												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
06 急性灰白髄炎（ポリオ）												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
07 麻しん												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
08 風しん												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	
09 麻しんおよび風しんの二種混合												時		分	～		時		分	まで
												時		分	～		時		分	まで
			特記事項																	

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分～	時	分まで	
10 日本脳炎											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
11 結核（BCG）											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
12 インフルエンザ											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
13 おたふくかぜ											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
14 水痘											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
15 A型肝炎											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
16 B型肝炎											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
17 コレラ											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												
18 狂犬病											時	分～		時	分まで
											時	分～		時	分まで
			特記事項												



【6】（8）対応することができる在宅医療

在宅医療で対応可能な項目があれば、「実施」欄に「○」を記入してください。

【6】（8）1. 在宅医療

項目名	実施	項目名	実施
01 往診（終日対応することができるものに限る。）		14 介護職員等喀痰吸引等指示	
02 往診（終日対応以外）		15 在宅患者訪問薬剤管理指導	
03 退院時共同指導		16 在宅患者訪問栄養食事指導	
04 在宅患者訪問診療		17 在宅患者連携指導	
05 在宅時医学総合管理		18 在宅患者緊急時等カンファレンス	
06 施設入居時等医学総合管理		19 在宅患者共同診療	
07 在宅がん医療総合診療		20 在宅患者訪問褥瘡管理指導	
08 救急搬送診療		21 歯科訪問診療	
09 在宅患者訪問看護・指導		22 訪問歯科衛生指導	
10 同一建物居住者訪問看護・指導		23 歯科疾患在宅療養管理	
11 在宅患者訪問点滴注射管理指導		24 在宅患者歯科治療総合医療管理	
12 在宅患者訪問リハビリテーション指導管理		25 在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理	
13 訪問看護指示			

【6】（8）2. 在宅療養指導

項目名	実施	項目名	実施
01 退院前在宅療養指導管理		13 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理	
02 在宅自己注射指導管理		14 在宅悪性腫瘍等患者指導管理	
03 在宅小児低血糖症患者指導管理		15 在宅悪性腫瘍患者共同指導管理	
04 在宅妊娠糖尿病患者指導管理		16 在宅寝たきり患者処置指導管理	
05 在宅自己腹膜灌流指導管理		17 在宅自己疼痛管理指導管理	
06 在宅血液透析指導管理		18 在宅振戦等刺激装置治療指導管理	
07 在宅酸素療法指導管理		19 在宅迷走神経電気刺激治療指導管理	
08 在宅中心静脈栄養法指導管理		20 在宅仙骨神経刺激療法指導管理	
09 在宅成分栄養経管栄養法指導管理		21 在宅肺高血圧症患者指導管理	
10 在宅小児経管栄養法指導管理		22 在宅気管切開患者指導管理	
11 在宅自己導尿指導管理		23 在宅難治性皮膚疾患処置指導管理	
12 在宅人工呼吸指導管理		24 在宅植込型補助人工心臓（非拍動流型）指導管理	

【6】（8）3. 診療内容

項目名	実施	項目名	実施
01 点滴の管理		08 人工肛門の管理	
02 中心静脈栄養		09 人工膀胱の管理	
03 腹膜透析		10 レスピレーター（人工呼吸器）	
04 酸素療法		11 モニター測定（血圧・心拍等）	
05 経管栄養		12 尿カテーテル（留置カテーテル等）	
06 疼痛の管理		13 気管切開部の処置	
07 褥瘡の管理		14 在宅ターミナルケアの対応	

【6】（8）4. 他の施設との連携

項目名	実施	項目名	実施
01 病院との連携		04 居宅介護支援事業所との連携	
02 診療所との連携		05 薬局との連携	
03 訪問看護ステーションとの連携			



**【6】（9）対応することができる介護サービス**

対応可能な介護保険サービスがある場合、「該当」欄に「○」を記入してください。

**【6】（9）1. 施設サービス**

項目名	該当	項目名	該当
01 介護福祉施設サービス		03 介護療養施設サービス	
02 介護保健施設サービス			

**【6】（9）2. 居宅介護支援**

項目名	該当
01 居宅介護支援	

**【6】（9）3. 居宅サービス**

項目名	該当	項目名	該当
01 訪問介護		07 通所リハビリテーション	
02 訪問入浴介護		08 短期入所生活介護	
03 訪問看護		09 短期入所療養介護	
04 訪問リハビリテーション		10 特定施設入居者生活介護（指定を受けている有料老人ホーム等において可）	
05 居宅療養管理指導		11 福祉用具貸与	
06 通所介護		12 特定福祉用具販売	

**【6】（9）4. 地域密着型サービス**

項目名	該当	項目名	該当
01 夜間対応型訪問介護		04 認知症対応型共同生活介護	
02 認知症対応型通所介護		05 地域密着型特定施設入居者生活介護（指定を受けている有料老人ホーム等において可）	
03 小規模多機能型居宅介護		06 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	

**【6】（9）5. 介護予防支援**

項目名	該当
01 介護予防支援	

**【6】（9）6. 介護予防サービス**

項目名	該当	項目名	該当
01 介護予防訪問介護		07 介護予防通所リハビリテーション	
02 介護予防訪問入浴介護		08 介護予防短期入所生活介護	
03 介護予防訪問看護		09 介護予防短期入所療養介護	
04 介護予防訪問リハビリテーション		10 介護予防特定施設入居者生活介護（指定を受けている有料老人ホーム等において可）	
05 介護予防居宅療養管理指導		11 介護予防福祉用具貸与	
06 介護予防通所介護		12 特定介護予防福祉用具販売	

**【6】（9）7. 介護予防地域密着型サービス**

項目名	該当	項目名	該当
01 介護予防認知症対応型通所介護		03 介護予防認知症対応型共同生活介護	
02 介護予防小規模多機能型居宅介護			

**【6】 (10) 併設している介護施設**

併設している介護関係施設等がある場合、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当	項目名	該当
01 介護老人福祉施設		09 短期入所生活介護事業所又は介護予防短期入所生活介護事業所	
02 介護老人保健施設		10 短期入所療養介護事業所又は介護予防短期入所療養介護事業所	
03 居宅介護支援事業所		11 特定施設又は介護予防特定施設	
04 介護予防支援事業所		12 認知症対応型通所介護事業所又は介護予防認知症対応型通所介護事業所	
05 老人介護支援センター		13 小規模多機能型居宅介護事業所又は介護予防小規模多機能型居宅介護事業所	
06 訪問看護ステーション又は介護予防訪問看護ステーション		14 認知症対応型グループホーム又は介護予防認知症対応型グループホーム	
07 通所介護事業所又は介護予防通所介護事業所		15 地域密着型特定施設	
08 通所リハビリテーション事業所又は介護予防通所リハビリテーション事業所		16 地域密着型介護老人福祉施設	

**【6】 (11) セカンドオピニオン(主治医以外の医師による助言)に関する状況**

実施している場合、「該当」欄に「○」を記入し、該当する金額を記入してください。

項目名	該当
01 セカンド・オピニオンのための診療に関する情報提供	
02 セカンド・オピニオンのための診察	
03 セカンド・オピニオンのための診察料金	円

**【6】 (12) 地域医療連携体制**

実施している場合、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当
01 地域医療連携体制に関する窓口設置	
02 地域連携クリティカルパスの導入	

**【6】 (13) 地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携に対する窓口設置の有無**

実施している場合、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当
01 地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携に対する窓口設置	

**【7 医療の実績、結果に関する事項】**

**【7】（1）医療機関の人員配置**

現在の従事者数を常勤・非常勤ごとに記入してください。

※非常勤の常勤換算は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して記入してください。

（例）貴院の定めた常勤の勤務時間が週40時間であり、従事者2人（週40時間が1人、週20時間が1人）の場合

$$\frac{40}{40} = 1人(常勤) \quad \frac{20}{40} = 0.5人(非常勤) \quad \frac{40}{40} + \frac{20}{40} = 1.5人(総数)$$

※担当させている業務内容が2以上にわたる場合は、その主たる業務によって計上し、看護師及び助産師の免許を併せて有する者については、現に主として行っている業務内容により、そのいずれか一方に計上してください。

職 種		現在の従事者数（人）								
		総数			病棟			外来		
		常勤	非常勤		常勤	非常勤		常勤	非常勤	
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	
医師	01									
歯科医師	02									
薬剤師	03									
看護師及び准看護師	04									
助産師	05									
歯科衛生士	06									
診療放射線技師	07									
理学療法士	08									
作業療法士	09									

**【7】（2）看護師の配置状況**

病床ごとの看護師実質配置の状況を記入してください。

（計算方法）各病床別の1日平均患者数（※1）÷看護師及び准看護師数（常勤換算）（※2）

※1 1日平均患者数：前年度（4～3月）の1日平均患者数

※2 看護師及び准看護師数（常勤換算）：3月31日現在

小数点第2位以下を切捨て、小数点第1位まで記入してください。

	一般 病床	療養 病床	うち医療 保険適用		精神 病床	結核 病床	感染症 病床
			うち医療 保険適用	うち介護 保険適用			
実質配置状況	1 :	1 :	1 :	1 :	1 :	1 :	1 :

**【7】（3）法令上の義務以外の医療安全対策**

該当しているものについて、欄に「○」を記入してください。

- 1. 医療安全についての相談窓口の設置
- 2. 医療安全管理者の配置
- 専任（専従）担当者  兼任担当者
- 3. 安全管理部門の設置

部門の構成員（職種） ※医療安全管理部門の構成員について、配置している職種に「○」を記入してください。

職種	配置	職種	配置
医師		診療放射線技師	
歯科医師		保健師・助産師・看護師	
薬剤師		事務職員その他	

- 4. 医療事故情報収集等事業への参加

**【7】（4）法令上の義務以外の院内感染対策**

該当しているものについて、欄に「○」を記入してください。

- 1. 院内感染対策担当者の配置
- 専任（専従）担当者  兼任担当者
- 2. 院内感染対策部門の設置

部門の構成員（職種） ※院内感染対策部門の構成員について、配置している職種に「○」を記入してください。

職種	配置	職種	配置
医師		診療放射線技師	
歯科医師		保健師・助産師・看護師	
薬剤師		事務職員その他	

- 3. 院内感染の発症率に関する分析の実施

**【7】（5）入院診療計画策定時における院内の連携体制の有無**

入院診療計画を策定するにあたり、院内において患者の治療の状況に応じた部門間等の連携体制をとっている場合は、

「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当
01 入院診療計画策定時における院内の連携体制	

**【7】（6）診療情報管理体制**

診療情報管理体制について、該当する場合は、「該当」欄に「○」を記入、又は、数値等を記入してください。

項目名	該当	項目名	該当
01 オーダリングシステム（検査）の導入		04 ICDコードの利用	
02 オーダリングシステム（処方）の導入		05 電子カルテシステムの導入の有無	
03 オーダリングシステム（予約）の導入		06 診療録管理専任従事者の人数	人

**【7】（7）情報開示に関する窓口の有無**

院内に常設される情報開示の手続き等を行う窓口を設置し、患者等からの診療情報等の情報に関する相談、開示請求に応じられる体制が確保されている場合は、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当
01 情報開示に関する窓口	

**【7】（8）症例検討体制**

症例検討体制について、該当する場合は、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当	項目名	該当
01 臨床病理検討会		02 予後不良症例に関する院内検討体制	

**【7】（9）治療結果情報**

治療結果情報について、該当する場合は、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当	項目名	該当
01 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数その他の治療結果に関する分析の有無		02 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数その他の治療結果に関する分析結果の提供の有無	

**【7】（10）患者満足度の調査**

患者満足度の調査について、該当する場合は、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当	項目名	該当
01 患者満足度の調査の実施の有無		02 患者満足度の調査結果の提供の有無	

**【7】（11）（財）日本医療機能評価機構による認定の有無**

（財）日本医療機能評価機構の病院機能評価を受審し、認定証を発行されている場合は、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当
01 （財）日本医療機能評価機構による認定	

**【7】（12）（財）日本医療機能評価機構が定める産科医療補償制度標準補償約款と同一の産科医療補償約款に基づく補償の有無**

（診療科名に産婦人科、産科又は婦人科を有する病院のみ回答してください。）

項目名	該当
01 （財）日本医療機能評価機構が定める産科医療補償制度標準補償約款と同一の産科医療補償約款に基づく補償の有無	

**【7】 (13) 患者数及び平均在院日数**

前年度（4～3月）の1日平均入院患者数（病床別）と1日平均外来患者数及び1日平均在宅患者数を入力してください。

（下記、計算方法に基づき算出し、小数点第2位以下を切捨て、小数点第1位まで入力してください。）

また、前年度（4～3月）の病床種別ごとの平均在院日数を入力してください。（小数点第2位以下を切捨て、小数点第1位まで入力）

（計算方法）

【1日平均入院患者数】： 前年度（4～3月）の当該病床の入院患者延数÷暦日(365日)

【1日平均外来患者数】： 前年度（4～3月）の外来患者延数（在宅患者数は含めない）÷暦日(実診療日数)

【1日平均在宅患者数】： 前年度（4～3月）の在宅患者延数÷暦日(実診療日数)

【平均在院日数】： 療養病床以外：
$$\frac{\text{年間在院患者延数}}{1/2 \times (\text{年間新入院患者数} + \text{年間退院患者数})}$$

療養病床：
$$\frac{\text{年間在院患者延数}}{1/2 \times (\text{年間新入院患者数} + \text{年間同一医療機関内の他の病床から移された患者数} + \text{年間退院患者数} + \text{年間同一医療機関内の他の病床に移された患者数})}$$

単位：患者数 人，平均在院日数 日

	入院患者数							外来患者数	在宅患者数
	一般 病床	療養 病床	うち医療 保険適用	うち介護 保険適用	精神 病床	結核 病床	感染症 病床		
前年度1日平均患者数									
前年度平均在院日数									

御協力ありがとうございました。