

# 奈良県医療機能報告書（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	9
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	10
	（2）医療機関の駐車場	10
	（3）案内用ホームページアドレス	10
	（4）案内用電子メールアドレス	10
	（5）時間外・休日における対応	11
	（6）時間外における、かかりつけ患者への対応	11
	（7）休日における、かかりつけ患者への対応	11
	（8）面会の日及び時間帯	11
4	医療機関内サービス・アメニティ	
	（1）院内処方の有無	12
	（2）障害者に対するサービス内容	12
	（3）車椅子利用者に対するサービス内容	12
	（4）受動喫煙を防止するための措置	12
	（5）医療に関する相談に対する体制の状況	12
	（6）入院食の提供方法	12
	（7）病院内の売店又は食堂	12
	（8）その他の医療機関サービス	12
	（9）対応することができる外国語の種類	13
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	14
	（2）選定療養	14
	（3）治験の実施の有無及び契約件数	15
	（4）クレジットカードによる料金の支払いの可否	15
	（5）先進医療の実施の有無及び内容	15

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	16
	(2) 保有する施設設備	20
	(3) 対応することができる疾患・治療の内容	22
	(4) 対応することができる短期滞在手術	30
	(5) 専門外来の有無及び内容	31
	(6) 健康診査及び健康相談の実施	34
	(7) 対応することができる予防接種	36
	(8) 保有している血液血清	37
	(9) 対応することができる在宅医療	38
	(10) 対応することができる介護サービス	39
	(11) 併設している介護施設	40
	(12) セカンド・オピニオンに関する状況	40
	(13) 地域医療連携体制	41
7	医療の実績、結果に関する事項	
	(1) 医療機関の人員配置	42
	(2) 看護師の配置状況	42
	(3) 法令上の義務以外の医療安全対策	43
	(4) 法令上の義務以外の院内感染対策	43
	(5) 入院診療計画策定時における院内の連携体制の有無	43
	(6) 診療情報管理体制	43
	(7) 情報開示に関する窓口の有無	44
	(8) 症例検討体制	44
	(9) 治療結果情報	44
	(10) 患者満足度の調査	44
	(11) (財)日本医療機能評価機構による認定の有無	44
	(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	44
	(13) その他医療の実績等に関する情報	44
	(14) 患者数及び平均在院日数	45
8	保健医療計画	
	(1) 脳卒中関連	46
	(2) 急性心筋梗塞関連	48
	(3) 糖尿病関連	50
	(4) がん関連	51

**【1 連絡担当者】**

本調査票の記入内容に関して、お問い合わせをさせていただく担当者を記入してください。

記入日	平成		年		月		日													
記入者																				
役職名																				
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】**

**(1) 医療機関の名称**

※貴院の正式名称と略称を記入してください。

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) 医療機関の開設者**

開設者種別	※下の一覧より該当する開設者種別番号を選択のうえ、ご記入ください。			
国	01 厚生労働省	02 独立行政法人国立病院機構	03 国立大学法人	
	04 独立行政法人労働者健康福祉機構	05 その他(国)		
公的医療機関	06 都道府県	07 市町村	08 日赤	09 済生会
	10 北海道社会事業協会	11 厚生連		
保険関係団体	12 国保連合会	13 全社連	14 厚生年金事業振興団	
	15 船員保険会	16 健康保険組合及びその連合会		17 共済組合及びその連合会
	18 国民健康保険組合			
法人	19 公益法人	20 医療法人	21 学校法人	22 社会福祉法人
	23 医療生協	24 会社	25 その他の法人	
個人	26 個人			
その他	27 その他			

開設者名(フリガナ)																
開設者名																

**(3) 医療機関の管理者**

管理者名(フリガナ)																
管理者名																

**(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																
英語表記	※ビル名、号室等まで正確に記入してください。															

(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。

(5) 医療機関の案内用の電話番号及びFAX番号

住民へ案内する医療機関の電話番号・FAX番号を記入してください。(代表電話番号、受付電話番号等)

1. 住民案内用電話番号	<input type="text"/>												
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。 <input type="text"/>												
3. 住民案内用FAX番号	<input type="text"/>												

(6) 病床種別及び届出又は許可病床数

病床種別ごとに、医療法等の届出・許可病床数を記入してください。

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

(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	

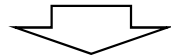
(8) 診療科目、診療日及び診療時間(外来受付時間)など

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。
- ※ 科目属性について、該当する科目属性コードを、下記の「科目属性コード」より選択し記入してください。複数指定する場合は、”,”(カンマ)で区切り記入してください。
- ※ 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	女性消化器内科	・基本診療科 ・部位等 ・疾患等 ・患者特性	消化器内科(胃腸内科) 食道、胃腸 (指定無し) 女性
-------	---------	---------------------------------	--------------------------------------



表示順	診療科目		初診時の 予約	再診時の 予約
	基本診療科コード	部位等コード		
1	女性消化器内科	04		
	部位等コード	12,13		
	疾患等コード	—	入院受入	
	患者特性コード	02		
	医学的処置コード	—		

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。

科目について、該当する科目属性コードを、下記の「科目属性コード」より選択し記入してください。  
複数指定する場合は、”,”(カンマ)で区切り記入してください。

科目を表示したい順序を記入してください。

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

■科目属性コード

部位等コード（部位、器官、臓器、組織又はこれらの果たす機能）

01 頭頸部	02 頭部	03 頸部	04 胸部	05 腹部
06 呼吸器	07 気管食道	08 気管	09 気管支	10 肺
11 消化器	12 食道	13 胃腸	14 十二指腸	15 小腸
16 大腸	17 循環器	18 肛門	19 血管	20 心臓血管
21 心臓	22 腎臓	23 脳神経	24 脳	25 神経
26 血液	27 乳腺	28 内分泌	29 代謝	30 脂質代謝
31 肝臓	32 胆のう	33 膵臓		

疾患等コード（疾病、病態の名称）

01 感染症	02 性感染症	03 腫瘍	04 がん	05 糖尿病
06 アルルキ-疾患				

患者特性コード（患者の特性）

01 男性	02 女性	03 小児	04 周産期	05 新生児
06 児童	07 思春期	08 老人	09 老年	10 高齢者

医学的処置コード（医学的処置）

01 整形	02 形成	03 美容	04 心療	05 薬物療法
06 透析	07 移植	08 光学医療	09 生殖医療	10 不妊治療
11 疼痛緩和	12 緩和ケア	13 ヘルシクリック	14 漢方	15 化学療法
16 人工透析	17 臓器移植	18 骨髄移植	19 内視鏡	20 矯正
21 口腔外科				

診療時間 記入例)

<p>■診療科目 女性消化器内科</p> <p>■診療時間 女性消化器内科 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 女性消化器内科 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	初診時の 予約	再診時の 予約	区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝
1	<b>女性消化器内科</b>			診療 時間	時間帯1	○	○	○	○	○	9:00～13:00		
	基本診療科コード	04			時間帯2	○	○	○	○	○			
	部位等コード	12,13			時間帯3	○	○		○	○			
	疾患等コード	—	入院受入	外来受 付時間	時間帯1	○	○	○	○	○	8:30～12:30		
	患者特性コード	02			時間帯2	○	○	○	○	○			
	医学的処置コード	—			時間帯3	○	○		○	○			



基本となる診療時間	時間帯1	時	分	～	時	分
	時間帯2	時	分	～	時	分
	時間帯3	時	分	～	時	分

基本となる 外来受付時間	時間帯1	時	分	～	時	分
	時間帯2	時	分	～	時	分
	時間帯3	時	分	～	時	分

※診療科目のご記入については必ず、別紙「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		初診時の 予約	再診時の 予約	区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝	
	基本診療科コード	部位等コード			診療 時間	時間帯1									
						時間帯2									
						時間帯3									
	疾患等コード	患者特性コード	医学的処置コード	入院受入		外来受 付時間	時間帯1								
							時間帯2								
							時間帯3								
	基本診療科コード	部位等コード			診療 時間	時間帯1									
						時間帯2									
						時間帯3									
	疾患等コード	患者特性コード	医学的処置コード	入院受入		外来受 付時間	時間帯1								
							時間帯2								
							時間帯3								
	基本診療科コード	部位等コード			診療 時間	時間帯1									
						時間帯2									
						時間帯3									
	疾患等コード	患者特性コード	医学的処置コード	入院受入		外来受 付時間	時間帯1								
							時間帯2								
							時間帯3								

※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		初診時の 予約	再診時の 予約	区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝	
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入	/	外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入	/	外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入	/	外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入	/	外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					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																		

(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。

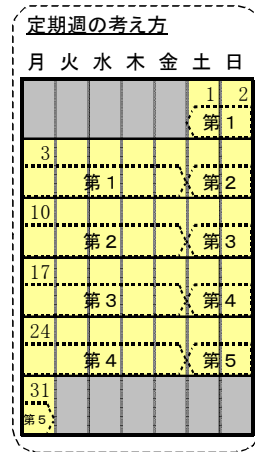
該当する曜日に「○」を記入してください。

※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



**(5) 時間外・休日における対応**

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			

**(6) 時間外における、かかりつけ患者への対応**

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 患者に連絡先を伝え24時間電話対応し、必ず対処する		04 関連医療機関を受診するように指示する	
02 22時まで対応する		05 診療時間外は対応しない	
03 24時まで対応する			

**(7) 休日における、かかりつけ患者への対応**

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 患者に連絡先を伝え24時間電話対応し、必ず対処する		05 24時まで対応する	
02 12時まで対応する		06 関連医療機関を受診するように指示する	
03 17時まで対応する		07 休日は対応しない	
04 22時まで対応する			

**(8) 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	時	分	～	時	分	まで
時間帯1						
時間帯2						
時間帯3						

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	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。

**(1) 院内処方の有無**

項目名	該当	項目名	該当
01 院内処方		02 院外処方	

**(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 聴覚障害者への配慮（手話による対応）		04 視覚障害者への配慮（施設内点字ブロックの設置）	
02 聴覚障害者への配慮（施設内の情報の表示）		05 視覚障害者への配慮（点字による表示）	
03 視覚障害者への配慮（音声による情報の伝達）		06 ハートビル法による認定	

**(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（施設内のバリアフリー化の実施）		02 車椅子対応トイレ	

**(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	

**(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 医療に関する相談窓口相談員の人数	人					
相談時間	時間帯 1	時	分	～	時	分
	時間帯 2	時	分	～	時	分

**(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 病床外での食事可能			

**(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	

**(8) その他の医療機関のサービス**

項目名	該当	項目名	該当
01 温水洗浄トイレ		03 苦情相談窓口	
02 ボランティア活動の受入			

**(9) 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】

(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		26 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		27 災害拠点病院	
03 労災保険指定医療機関		28 へき地拠点病院	
04 指定自立支援医療機関（更生医療）		29 臨床研修病院	
05 指定自立支援医療機関（育成医療）		30 臨床修練指定病院	
06 指定自立支援医療機関（精神通院医療）		31 がん診療連携拠点病院	
07 身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関		32 エイズ治療拠点病院	
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		33 肝疾患診療連携拠点病院	
09 精神保健指定医の配置されている医療機関		34 特定疾患治療研究事業委託医療機関	
10 生活保護法指定医療機関		35 在宅療養支援診療所	
11 医療保護施設		36 DPC対象病院	
12 結核指定医療機関		37 指定療育機関	
13 指定養育医療機関		38 小児慢性特定疾患治療研究事業委託医療機関	
14 戦傷病者特別援護法指定医療機関		39 無料低額診療事業実施医療機関	
15 原子爆弾被害者医療指定医療機関		40 総合周産期母子医療センター	
16 原子爆弾被害者一般疾病医療取扱医療機関		41 地域周産期母子医療センター	
17 特定感染症指定医療機関		42 不妊専門相談センター	
18 第一種感染症指定医療機関		43 思春期相談クリニック事業実施医療機関	
19 第二種感染症指定医療機関		44 特定承認保険医療機関	
20 公害医療機関		45 精神科救急病院	
21 母体保護法指定医の配置されている医療機関		46 精神科応急入院指定病院	
22 特定機能病院		47 専門病院	
23 小児救急医療拠点病院		48 急性期特定病院	
24 救命救急センター		49 児童福祉法による助産施設（児童福祉法第36条）	
25 急患センター		50 地域がん拠点病院	

(2) 選定療養

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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 床	<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／1日より
個室	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 床	<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／1日より
2人部屋	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 床	<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／1日より
3人部屋	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 床	<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／1日より
4人部屋	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 床	<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／1日より



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"/> 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"/> 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"/> 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その金額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円

(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（平成19年4月1日～平成20年3月31日）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"/> 件

(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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(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	
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】

(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

1. 専門医

※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	認定医・専門医名	人数	学会名
01 総合内科専門医	人	(社)日本内科学会	33 形成外科専門医	人	(社)日本形成外科学会
02 小児科専門医	人	(社)日本小児科学会	34 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
03 皮膚科専門医	人	(社)日本皮膚科学会	35 大腸肛門病専門医	人	有限責任中間法人 日本大腸肛門病学会
04 外科専門医	人	(社)日本外科学会	36 リハビリテーション科専門医	人	(社)日本リハビリテーション医学学会
05 整形外科専門医	人	(社)日本整形外科学会	37 救急科専門医	人	有限責任中間法人 日本救急医学学会
06 産婦人科専門医	人	(社)日本産科婦人科学会	38 超音波専門医	人	(社)日本超音波医学会
07 眼科専門医	人	(財)日本眼科学会	39 核医学専門医	人	有限責任中間法人 日本核医学会
08 耳鼻咽喉科専門医	人	(社)日本耳鼻咽喉科学会	40 消化器内視鏡専門医	人	(社)日本消化器内視鏡学会
09 泌尿器科専門医	人	(社)日本泌尿器科学会	41 リウマチ専門医	人	有限責任中間法人 日本リウマチ学会
10 脳神経外科専門医	人	(社)日本脳神経外科学会	42 漢方専門医	人	(社)日本東洋医学会
11 放射線科専門医	人	(社)日本医学放射線学会	43 日本温泉機構物理医学 学会専門医	人	有限責任中間法人 日本温泉気候物理医学会
12 麻酔科専門医	人	(社)日本麻酔科学会	44 臨床遺伝専門医	人	有限責任中間法人 日本人類遺伝学会
13 病理専門医	人	(社)日本病理学会	45 専門医	人	(社)日本産業衛生学会
14 口腔病理専門医	人	(社)日本病理学会	46 細胞診専門医	人	特定非営利活動法人 日本臨床細胞学会
15 臨床検査専門医	人	日本臨床検査医学会 有限責任中間法人	47 乳腺専門医	人	有限責任中間法人 日本乳癌学会
16 消化器病専門医	人	(財)日本消化器病学会	48 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
17 循環器専門医	人	(社)日本循環器学会	49 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
18 呼吸器専門医	人	(社)日本呼吸器学会	50 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
19 血液専門医	人	(社)日本血液学会	51 ペインクリニック専門医	人	有限責任中間法人 日本ペインクリニック学会
20 内分泌代謝科専門医	人	(社)日本内分泌学会	52 熱傷専門医	人	有限責任中間法人 日本熱傷学会
21 糖尿病専門医	人	(社)日本糖尿病学会	53 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
22 腎臓専門医	人	(社)日本腎臓学会	54 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
23 肝臓専門医	人	(社)日本肝臓学会	55 新生児専門医	人	有限責任中間法人 日本周産期・新生児医学会
24 アレルギー専門医	人	(社)日本アレルギー学会	56 母体・胎児専門医	人	有限責任中間法人 日本周産期・新生児医学会
25 感染症専門医	人	(社)日本感染症学会	57 歯科保存学会専門医	人	特定非営利活動法人 日本歯科保存学会
26 老年病専門医	人	(社)日本老年医学会	58 補綴歯科専門医	人	(社)日本補綴歯科学会
27 消化器外科専門医	人	有限責任中間法人 日本消化器外科学会	59 口腔外科専門医	人	(社)日本口腔外科学会
28 心臓血管外科専門医	人	心臓血管外科専門医認定機構	60 日本矯正歯科学会専門 医	人	有限責任中間法人 日本矯正歯科学会
29 呼吸器外科専門医	人	呼吸器外科専門医合同委員会	61 日本歯科放射線学会 専門医	人	特定非営利活動法人 日本歯科放射線学会
30 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	62 小児歯科専門医	人	有限責任中間法人 日本小児歯科学会
31 神経内科専門医	人	有限責任中間法人 日本神経学会	63 歯周病専門医	人	特定非営利活動法人 日本歯周病学会
32 小児神経科専門医	人	有限責任中間法人 日本小児神経学会	64 歯科麻酔専門医	人	有限責任中間法人 日本歯科麻酔学会

2. 認定医

※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	認定医・専門医名	人数	学会名
01 認定内科医	人	(社)日本内科学会	16 P E T核医学認定医	人	有限責任中間法人 日本核医学会
02 認定医	人	(社)日本外科学会	17 認定医	人	有限責任中間法人 日本熱傷学会
03 日整会認定リウマチ医	人	(社)日本整形外科学会	18 温泉療法医	人	有限責任中間法人 日本温泉気候物理医学会
04 日整会認定スポーツ医	人	(社)日本整形外科学会	19 認定医	人	有限責任中間法人 日本小児歯科学会
05 日整会認定脊椎・脊髄医	人	(社)日本整形外科学会	20 認定医	人	特定非営利活動法人 日本歯周病学会
06 日整会脊椎内視鏡下手術技術認定医	人	(社)日本整形外科学会	21 認定医	人	有限責任中間法人 日本歯科麻酔学会
07 日整会認定運動器リハビリテーション医	人	(社)日本整形外科学会	22 認定医	人	有限責任中間法人 日本口腔衛生学会
08 臨床検査管理医	人	日本臨床検査医学会 有限責任中間法人	23 認定医	人	日本歯科理工学会
09 認定医	人	(社)日本アレルギー学会	24 認定医	人	日本歯科医史学会
10 認定医	人	有限責任中間法人 日本消化器外科学会	25 認定医	人	日本歯科医療管理学会
11 認定医	人	特定非営利活動法人 日本胸部外科学会	26 インфекションコントロールドクター	人	日本歯科薬物療法学会
12 認定医	人	(社)日本心身医学会	27 認定医	人	有限責任中間法人 日本障害者歯科学会
13 認定医	人	特定非営利活動法人 日本気管食道科学会	28 認定医	人	有限責任中間法人 日本老年歯科医学会
14 認定臨床医	人	(社)日本リハビリテーション医学会	29 認定医	人	有限責任中間法人 日本矯正歯科学会
15 認定医	人	有限責任中間法人 日本輸血・細胞治療学会	30 認定医	人	特定非営利活動法人 日本歯科放射線学会

### 3. 指導医

※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	認定医・専門医名	人数	学会名
01 指導医	人	(社)日本外科学会	19 指導医	人	特定非営利活動法人 日本呼吸器内視鏡学会
02 腹腔鏡指導医	人	(社)日本泌尿器科学会	20 暫定指導医	人	特定非営利活動法人 日本婦人科腫瘍学会
03 指導医	人	(社)日本泌尿器科学会	21 指導医	人	特定非営利活動法人 日本脳神経血管内治療学会
04 呼吸器指導医	人	(社)日本呼吸器学会	22 暫定指導医	人	特定非営利活動法人 日本臨床腫瘍学会
05 指導医	人	(社)日本血液学会	23 新生児指導医	人	有限責任中間法人 日本周産期・新生児医学会
06 内分泌代謝科指導医	人	(社)日本内分泌学会	24 母体・胎児指導医	人	有限責任中間法人 日本周産期・新生児医学会
07 内分泌代謝科特例指導医	人	(社)日本内分泌学会	25 指導医	人	特定非営利活動法人 日本歯科保存学会
08 研修指導医	人	(社)日本糖尿病学会	26 指導医	人	(社)日本補綴歯科学会
09 指導医	人	(社)日本アレルギー学会	27 指導医	人	(社)日本口腔外科学会
10 指導医	人	有限責任中間法人 日本消化器外科学会	28 指導医	人	有限責任中間法人 日本小児歯科学会
11 指導医	人	特定非営利活動法人 日本胸部外科学会	29 指導医	人	特定非営利活動法人 日本歯周病学会
12 指導医	人	特定非営利活動法人 日本小児外科学会	30 指導医	人	有限責任中間法人 日本歯科麻酔学会
13 指導医	人	(社)日本消化器内視鏡学会	31 指導医	人	有限責任中間法人 日本口腔衛生学会
14 指導医	人	有限責任中間法人 日本リウマチ学会	32 指導医	人	日本歯科理工学会
15 指導医	人	(社)日本産業衛生学会	33 指導医	人	日本歯科医史学会
16 指導医	人	有限責任中間法人 日本大腸肛門病学会	34 指導医	人	日本歯科医療管理学会
17 指導医	人	有限責任中間法人 日本救急医学会	35 指導医	人	有限責任中間法人 日本障害者歯科学会
18 指導医	人	(社)日本透析医学会	36 指導医	人	有限責任中間法人 日本老年歯科医学会

4. 専門看護師

※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	認定医・専門医名	人数	学会名
01 がん看護専門看護師	人	(社) 日本看護協会	14 摂食・嚥下障害看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会
02 小児看護専門看護師	人	(社) 日本看護協会	15 透析看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会
03 精神看護専門看護師	人	(社) 日本看護協会	16 糖尿病看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会
04 地域看護専門看護師	人	(社) 日本看護協会	17 乳がん看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会
05 母性看護専門看護師	人	(社) 日本看護協会	18 訪問看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会
06 老人看護専門看護師	人	(社) 日本看護協会	19 感染症看護専門看護師	人	(社) 日本看護協会
07 がん化学療法看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会	20 急性・重症患者看護専門看護師	人	(社) 日本看護協会
08 がん性疼痛看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会	21 慢性疾患看護専門看護師	人	(社) 日本看護協会
09 感染管理認定看護師	人	(社) 日本看護協会	22 緩和ケア認定看護師	人	(社) 日本看護協会
10 救急看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会	23 集中ケア認定看護師	人	(社) 日本看護協会
11 手術看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会	24 認知症看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会
12 小児救急看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会	25 皮膚・排泄ケア認定看護師	人	(社) 日本看護協会
13 新生児集中ケア認定看護師	人	(社) 日本看護協会	26 不妊症看護認定看護師	人	(社) 日本看護協会

(2) 保有する施設設備

1. 施設設備、病棟等

以下の施設設備、病棟等について、診療報酬上の施設基準の届出の有無に関わらず、保有する場合は「保有」欄に「○」を記入してください。

病室等については、保有病床数を記入してください。

施設名	保有	保有数 (床)	施設名	保有	保有数 (床)
01 集中治療室 (ICU)			26 回復期リハビリテーション病棟		
02 冠状動脈疾患専用集中治療室 (CCU)			27 特殊疾患療養病棟		
03 脳卒中専用集中治療室 (SCU)			28 児童思春期病棟		
04 呼吸器疾患専用集中治療室 (RCU)			29 老人一般病棟		
05 新生児集中治療室 (NICU)			30 精神科急性期治療病棟		
06 母体胎児集中治療室 (MFICU)			31 精神療養病棟		
07 広範囲熱傷特定集中治療室			32 老人性認知症疾患治療病棟		
08 手術室			33 老人性認知症疾患療養病棟		
09 無菌治療室			34 新生児入浴施設		
10 機能訓練室			35 分娩施設		
11 精神科保護室			36 談話室		
12 病理解剖室			37 食堂		
13 高気圧酸素治療室			38 浴室		
14 ヘリコプターを含む患者搬送車			39 調剤所		
15 新生児搬送車			40 消毒施設		
16 周産期集中治療管理室 (PICU)			41 給食施設		
17 放射線治療病室			42 洗濯施設		
18 人工透析室			43 医薬品情報管理室 (DI室)		
19 生理検査室			44 重症皮膚潰瘍治療室		
20 生化学検査室			45 診療録管理体制		
21 病理検査室			46 重傷者等療養病棟		
22 細菌検査室			47 救命救急入院施設		
23 リハビリテーション室			48 特殊疾患入院施設		
24 言語聴覚療法室			49 精神科救急病棟		
25 緩和ケア病棟					

## 2. 診断及び治療機器

以下の機器について、自院で保有しているものがあれば「保有」欄に「○」を記入してください。

機器名		保有	機器名		保有
01	MRI（磁気共鳴断層撮影装置）		18	人工心肺	
02	超音波診断装置（心臓）		19	人工腎臓（透析）装置〔HD〕	
03	超音波診断装置（腹部）		20	高圧酸素タンク	
04	超音波診断装置（婦人科）		21	低体温療法装置	
05	超音波内視鏡		22	体外衝撃波結石破碎装置	
06	腹腔鏡検査装置		23	IABP駆動装置	
07	耳鼻咽喉科内視鏡		24	持続血液濾過透析装置〔CHDF〕	
08	関節内視鏡		25	血漿交換装置〔PE〕	
09	分娩監視装置		26	レーザーメス	
10	血液ガス分析装置		27	長時間心電図分析装置（記録・監視装置を除く）	
11	自動生化学分析装置		28	脳波計	
12	ハイパーサーミア装置		29	未熟児専用呼吸心拍監視装置	
13	マイクロサージャリー装置		30	除細動器	
14	骨塩量測定装置		31	気管支内視鏡検査	
15	ペースメーカー（記録・監視装置を除く）		32	上部消化管内視鏡	
16	人工呼吸器		33	下部消化管内視鏡	
17	新生児専用人工呼吸器		34	ぼうこう鏡	

## 3. 放射線関連機器

以下の機器について、自院で保有しているものがあれば「保有」欄に「○」を記入してください。

機器名		保有	機器名		保有
01	X線CT装置		07	リニアック（直線加速装置）	
02	高速らせん（ヘリカル／スパイラル）CT		08	ガンマナイフ	
03	コンピューテッドラジオグラフィー（CR）		09	シンチスキャナー	
04	マンモグラフィー		10	シンチスキャナーカメラ	
05	血管連続撮影装置		11	シングルフォトンエミッションCT（SPECT）	
06	診断用高エネルギー放射線発生装置		12	PET（陽電子断層撮影装置）（PET-CTを含む）	

(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（平成19年04月01日～平成20年3月31日）について、該当する実施件数を記入してください。

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			09 皮膚悪性腫瘍化学療法		
02 真菌検査（顕微鏡検査）			10 良性腫瘍又は母斑その他の切除・縫合手術		
03 皮膚生検			11 マイクロサージェリーによる遊離組織移植		
04 凍結療法			12 唇顎口蓋裂手術		
05 光線療法（紫外線・赤外線・PUVA）			13 アトピー性皮膚炎の治療		
06 中等症の熱傷の入院治療			14 形成外科手術		
07 顔面外傷の治療			15 レーザー治療		
08 皮膚悪性腫瘍手術					

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			18 脊髄腫瘍摘出術		
02 脳波検査			19 悪性脳腫瘍放射線療法		
03 長期継続頭蓋内脳波検査			20 悪性脳腫瘍化学療法		
04 光トポグラフィ			21 小児脳外科手術		
05 神経磁気診断			22 てんかん手術を含む機能的脳神経手術		
06 頭蓋内圧持続測定			23 高次脳機能障害（診断）		
07 頸部動脈血栓内膜剝離術			24 脳刺激装置植込術		
08 選択的脳血栓・血栓溶解術（終日対応することができるものに限る）			25 頭蓋内電極植込術		
09 選択的脳血栓・血栓溶解術（終日対応以外）			26 末梢神経伝達速度検査		
10 抗血栓療法			27 脊髄造影検査		
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）			28 脳血管造影検査		
12 頭蓋内血腫除去術（終日対応以外）			29 筋・末梢神経生検		
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）			30 筋電図測定		
14 脳動脈瘤根治術（被包術、クリッピング）（終日対応以外）			31 硬膜外神経ブロック		
15 脳動静脈奇形摘出術			32 星状神経節ブロック		
16 脳血管内手術			33 水頭症手術（成人）		
17 脳腫瘍摘出術					



### 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		18 精神科ショート・ケア	
02 臨床心理・神経心理検査		19 精神科デイ・ケア	
03 精神療法		20 精神科デイ・ケア大	
04 精神分析療法		21 精神科デイ・ケア小	
05 心身医学療法		22 精神科ナイト・ケア	
06 終夜睡眠ポリグラフィー		23 精神科デイ・ナイト・ケア	
07 禁煙指導(ニコチン依存症管理)		24 老人性認知症疾患デイケア	
08 臨床心理士による心理療法		25 重度認知症患者デイ・ケア	
09 思春期のうつ病又は躁うつ病		26 老人性認知症疾患センター	
10 睡眠障害		27 自閉症児療育施設	
11 摂食障害(拒食症・過食症)		28 精神科訪問看護施設	
12 アルコール依存症		29 精神科作業療法	
13 薬物依存症		30 任意入院	
14 神経症性障害(強迫性障害、不安障害、パニック障害等)		31 医療保護入院	
15 認知症		32 措置入院	
16 心的外傷後ストレス障害(PTSD)		33 応急入院	
17 発達障害(自閉症、学習障害等)			

### 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 網膜光凝固術(網膜剥離手術)		
02 眼科手術			07 斜視手術		
03 硝子体手術			08 角膜移植術		
04 水晶体再建術(白内障手術)			09 コンタクトレンズ検査		
05 緑内障手術			10 小児視力障害診療		

### 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 舌悪性腫瘍手術		
02 耳鼻咽喉科手術			12 舌悪性腫瘍化学療法		
03 喉頭ファイバースコープ			13 舌悪性腫瘍放射線療法		
04 純音聴力検査			14 咽頭悪性腫瘍手術		
05 補聴器適合検査			15 咽頭悪性腫瘍化学療法		
06 電気味覚検査			16 咽頭悪性腫瘍放射線療法		
07 小児聴力障害診療			17 喉頭悪性腫瘍手術		
08 鼓室形成手術			18 喉頭悪性腫瘍化学療法		
09 副鼻腔炎手術			19 喉頭悪性腫瘍放射線療法		
10 内視鏡下副鼻腔炎手術			20 摂食機能障害の治療		

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			07 在宅持続陽圧呼吸療法 (睡眠時無呼吸症候群治療)		
02 気管支ファイバースコープ			08 在宅酸素療法		
03 肺悪性腫瘍摘出術			09 気管・気管支ステント留置術		
04 胸腔鏡下肺悪性腫瘍摘出術			10 胸腔ドレナージ(脱気を含む)		
05 肺悪性腫瘍化学療法			11 気管切開		
06 肺悪性腫瘍放射線療法			12 開胸手術		

7. 消化器系領域

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 消化器系領域の一次診療			13 胃悪性腫瘍放射線療法		
02 上部消化管内視鏡検査			14 大腸悪性腫瘍手術		
03 上部消化管内視鏡的切除術			15 腹腔鏡下大腸悪性腫瘍手術		
04 下部消化管内視鏡検査			16 大腸悪性腫瘍化学療法		
05 下部消化管内視鏡的切除術			17 人工肛門の管理		
06 虫垂切除術 (ただし、乳幼児に係るものを除く)			18 食道静脈瘤手術		
07 食道悪性腫瘍手術			19 内視鏡的食道静脈瘤硬化術		
08 食道悪性腫瘍化学療法			20 内視鏡的乳頭部切開術(EST)		
09 食道悪性腫瘍放射線療法			21 内視鏡的粘膜切除術(EMR)		
10 胃悪性腫瘍手術			22 内視鏡的食道静脈瘤結紮術(EVL)		
11 腹腔鏡下胃悪性腫瘍手術			23 内視鏡的乳頭バルーン拡張術(EPBD)		
12 胃悪性腫瘍化学療法			24 動注化学療法		

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			12 膵悪性腫瘍化学療法		
02 肝生検			13 膵悪性腫瘍放射線療法		
03 肝悪性腫瘍手術			14 体外衝撃波胆石破砕術		
04 肝悪性腫瘍化学療法			15 生体肝移植		
05 胆道悪性腫瘍手術			16 経皮経肝のエタノール注入術(PEIT)		
06 胆道悪性腫瘍化学療法			17 内視鏡的逆行性膵胆管造影術(ERCP)		
07 開腹による胆石症手術			18 内視鏡的胆道碎石術		
08 腹腔鏡下胆石症手術			19 経皮経肝の胆道碎石術(PTCL)		
09 内視鏡的胆道ドレナージ(ERBD)			20 ラジオ波焼灼療法(PRFA)		
10 経皮経肝的胆道ドレナージ(PTCD)			21 経カテーテル的動脈塞栓術(TAE)		
11 膵悪性腫瘍手術					

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			15 大動脈瘤手術		
02 ホルター型心電図検査			16 下肢静脈瘤手術		
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)			17 ペースメーカー移植術		
04 心臓カテーテル法による諸検査(終日対応以外)			18 ペースメーカー管理		
05 心臓カテーテル法による血管内視鏡検査			19 経皮的な心筋焼灼術		
06 ドップラー法による心エコー検査			20 経皮経管冠状動脈血管形成術		
07 冠動脈バイパス術			21 四肢血管手術		
08 経皮的冠動脈形成術(PTCA)			22 先天性心疾患手術		
09 経皮的冠動脈形成術(アテレクトミーカテーテル)			23 埋込型除細動器移植術		
10 経皮的冠動脈血栓吸引術			24 大動脈バルーンパンピング(IABP)		
11 経皮的冠動脈ステント留置術			25 経皮的な心肺補助(PCPS)		
12 経皮的冠動脈血栓切除術			26 補助人工心臓		
13 弁膜症手術			27 自己血輸血		
14 開心術			28 心疾患リハビリテーション		

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			13 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術		
02 膀胱鏡検査			14 前立腺悪性腫瘍化学療法		
03 腎生検			15 前立腺悪性腫瘍放射線療法		
04 血液透析			16 生体腎移植		
05 夜間透析			17 尿失禁の治療		
06 腹膜透析(CAPD)			18 持続的血液濾過透析		
07 体外衝撃波腎・尿路結石破砕術			19 血液吸着		
08 腎悪性腫瘍手術			20 前立腺温熱療法		
09 腎悪性腫瘍化学療法			21 経尿道的な前立腺肥大症手術		
10 膀胱悪性腫瘍手術			22 血漿交換		
11 膀胱悪性腫瘍化学療法			23 腎臓移植		
12 前立腺悪性腫瘍手術			24 包茎手術		

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			07 ハイリスク妊産婦共同管理		
02 正常分娩			08 出産立会い		
03 選択帝王切開術			09 母児同室		
04 緊急帝王切開術			10 体外受精		
05 卵管形成手術			11 人工授精		
06 卵管鏡下卵管形成術					

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		

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			04 乳腺悪性腫瘍放射線療法		
02 乳腺悪性腫瘍手術			05 乳腺エコー		
03 乳腺悪性腫瘍化学療法			06 乳房温存治療		

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		

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 血液細胞核酸増幅同定検査			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			14 末梢血の幹細胞移植		

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			13 軟部悪性腫瘍手術		
02 関節鏡検査			14 軟部悪性腫瘍化学療法		
03 手の外科手術			15 骨悪性腫瘍手術		
04 アキレス腱断裂手術(筋・腱手術)			16 骨悪性腫瘍化学療法		
05 骨折観血的手術			17 小児整形外科手術		
06 骨折手術			18 義肢装具の作成及び評価		
07 人工股関節置換術(関節手術)			19 骨盤手術		
08 人工膝関節置換術(関節手術)			20 牽引療法(直達)		
09 脊椎手術			21 牽引療法(介達)		
10 脊椎刺激装置埋込術			22 筋・腱手術		
11 椎間板摘出術			23 関節手術		
12 椎間板ヘルニアに対する内視鏡下椎間板摘出術					

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			05 運動器リハビリテーション		
02 摂食機能療法			06 呼吸器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			07 難病患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			08 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		

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			12 小児血液疾患		
02 小児科病床			13 小児悪性腫瘍		
03 小児循環器疾患			14 小児外科手術		
04 小児呼吸器疾患			15 小児の脳炎又は髄膜炎		
05 小児腎疾患			16 小児の腸重積		
06 小児神経疾患			17 乳幼児の育児相談		
07 小児アレルギー疾患			18 夜尿症の治療		
08 小児自己免疫疾患			19 小児食物アレルギー負荷検査		
09 小児糖尿病			20 小児喘息		
10 小児内分泌疾患			21 小児膠原病		
11 小児先天性代謝疾患					

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		

20. 緩和ケア領域

前年度件数 単位：件

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			

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 密封小線源照射		
02 ガンマナイフによる定位放射線治療			05 術中照射		
03 直線加速器による定位放射線治療					

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）			06 特殊CT撮影		
02 遠隔画像診断			07 MRI撮影		
03 遠隔画像診断（依頼側）			08 マンモグラフィー検査（乳房撮影）		
04 遠隔画像診断（支援側）			09 ポジトロン断層撮影（PET）又はポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影		
05 単純CT撮影					

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	

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 障害者の歯科治療	
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 矯正歯科認定医による治療	
04 顎変形症の歯科矯正治療			

25. 口腔外科領域

項目名	実施	項目名	実施
01 埋伏歯抜歯		05 口唇、舌若しくは口腔粘膜の炎症、外傷又は腫瘍の治療	
02 顎関節症治療		06 唇顎口蓋裂治療	
03 顎変形症治療		07 口腔外科手術	
04 顎骨骨折治療		08 インプラント	

26. 難病対応

項目名	実施	項目名	実施
01 ベーチェット病		24 モヤモヤ病（ウィリス動脈輪閉塞症）	
02 多発性硬化症		25 ウェゲナー肉芽腫症	
03 重症筋無力症		26 特発性拡張型（うっ血型）心筋症	
04 全身性エリテマトーデス		27 多系統萎縮症（線条体黒質変性症、オリブ橋小脳萎縮症及びシャイ・ドレーガー症候群）	
05 スモン		28 表皮水疱症（接合部型及び栄養障害型）	
06 再生不良性貧血		29 膿疱性乾癬	
07 サルコイドーシス		30 広範脊柱管狭窄症	
08 筋萎縮性側索硬化症		31 原発性胆汁性肝硬変	
09 強皮症、皮膚筋炎及び多発性筋炎		32 重症急性膵炎	
10 特発性血小板減少性紫斑病		33 特発性大腿骨頭壊死症	
11 結節性動脈周囲炎		34 混合性結合組織病	
12 潰瘍性大腸炎		35 原発性免疫不全症候群	
13 大動脈炎症候群		36 特発性間質性肺炎	
14 ビュルガー病		37 網膜色素変性症	
15 天疱瘡		38 プリオン病	
16 脊髄小脳変性症		39 原発性肺高血圧症	
17 クロウン病		40 神経線維腫症	
18 難治性の肝炎のうち劇症肝炎		41 亜急性硬化性全脳炎	
19 悪性関節リウマチ		42 バッド・キアリ症候群	
20 パーキンソン病関連疾患（進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病）		43 特発性慢性肺血栓栓症（肺高血圧型）	
21 アミロイドーシス		44 ライソゾーム病	
22 後縦靭帯骨化症		45 副腎白質ジストロフィー	
23 ハンチントン病			

27. 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		

**(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。

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		07 気管支狭窄拡張術	
02 腋臭症手術		08 気管支腫瘍摘出術	
03 半月板切除術		09 ヘルニア手術	
04 手根管開放手術		10 内視鏡的胃・十二指腸ポリープ・粘膜切除術	
05 水晶体再建術		11 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術	
06 乳腺腫瘍摘出術		12 経尿道的レーザー前立腺切除術	

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 関節鼠摘出術		09 腹腔鏡下虫垂切除術	
02 半月板縫合術		10 痔核手術	
03 靭帯断裂縫合術		11 経尿道的尿路結石除去術	
04 胸腔鏡下交感神経節切除術		12 尿失禁手術	
05 顎下線腫瘍摘出術		13 子宮頸部切除術	
06 甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術		14 子宮鏡下子宮筋腫摘出術	
07 下肢静脈瘤手術		15 子宮附属器腫瘍摘出術	
08 腹腔鏡下胆嚢摘出術			



**(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 日帰り手術（短期滞在手術）											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
02 循環器疾患専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
03 ペースメーカー専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
04 高血圧専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
05 喘息専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
06 人工肛門専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
07 肝疾患専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
08 腎臓病専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
09 糖尿病専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
10 甲状腺専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
11 アレルギー専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
12 リウマチ専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
13 膠原病専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
14 血液専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
15 乳腺専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			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				
16 不妊専門外来（体外受精を含まない）												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
17 不妊専門外来（体外受精を含む）												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
18 遺伝専門外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
19 更年期外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
20 スポーツ専門外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
21 ペインクリニック												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
22 老人性認知症疾患外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
23 アルコール・薬物依存症外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
24 禁煙専門外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
25 てんかん専門外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
26 小児精神科外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
27 思春期外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
28 学習障害外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
29 自閉症外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
30 睡眠障害外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
31 心身症外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
32 拒食症・過食症外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
33 セカンドオピニオン外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
34 女性専門外来												時				時			分	まで
												時				時			分	まで
			特記事項																	
35 性同一性障害外来												時				時			分	まで
												時				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	
36 脅迫性障害外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
37 急性薬物中毒外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
38 東洋医学専門外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
39 障害者（児）歯科診療											時		分		時		分
											時		分		時		分
			特記事項														
40 障害外来											時		分		時		分
											時		分		時		分
			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	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	
										時		分		時		分
										時		分		時		分
		特記事項														
										時		分		時		分
										時		分		時		分
		特記事項														
										時		分		時		分
										時		分		時		分
		特記事項														
										時		分		時		分
										時		分		時		分
		特記事項														

(6) 健康診査及び健康相談の実施

1. 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		
01 健康診査												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
02 人間ドック（日帰り）												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
03 人間ドック（1泊以上）												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
04 脳ドック												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
05 健康相談												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
06 住民基本健康診査（個別）												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
07 胃がん検診												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
08 大腸がん検診												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
09 肺がん検診												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
10 子宮がん検診												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
11 乳がん検診												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
12 その他がん検診												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
13 骨粗鬆症検診（個別）												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
14 被爆者健康診断（個別）												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
15 妊婦健康診査（個別）												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
16 乳児健康診査（個別）												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
17 糖尿病教室												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
18 腎不全教室												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													
19 歯周疾患検診												時	分		時	分
												時	分		時	分
			特記事項													

上記以外の健康診査・健康相談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	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		時	分
		特記事項													
											時	分		時	分
		特記事項													

2. 人間ドック

貴院における人間ドックの検査項目について、実施している項目があれば「該当」欄に「○」を記入してください。  
 ※この項目は、『1. 健康診査及び健康相談の実施』で、「人間ドック（日帰り）」または「人間ドック（1泊以上）」に該当するとした医療機関のみ回答してください。

項目名	該当	項目名	該当	項目名	該当
01 眼底検査		07 大腸内視鏡		13 腹部超音波検査 (腹部エコー)	
02 聴力検査		08 胸部X線検査		14 子宮頸がん検査	
03 尿検査		09 上部消化管X線造影検査		15 子宮体がん検査	
04 心電図検査		10 大腸X線造影検査		16 乳がん検査	
05 肺機能検査		11 便検査		17 腫瘍マーカー等の 特殊検査	
06 胃内視鏡		12 心臓超音波検査 (心エコー)			

上記以外人間ドックを実施している場合は、その名称を記入してください。

項目名	項目名	項目名

(7) 対応することができる予防接種

対応することができる予防接種がある場合、「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																	
			特記事項														
02 破傷風																	
			特記事項														
03 ジフテリア、百日咳及び破傷風の三種混合																	
			特記事項														
04 ジフテリア及び破傷風の二種混合																	
			特記事項														
05 ポリオ																	
			特記事項														
06 麻疹																	
			特記事項														
07 風疹																	
			特記事項														
08 麻疹及び風疹の二種混合																	
			特記事項														
09 日本脳炎																	
			特記事項														
10 BCG																	
			特記事項														
11 インフルエンザ																	
			特記事項														
12 おたふくかぜ																	
			特記事項														
13 水痘																	
			特記事項														
14 A型肝炎																	
			特記事項														
15 B型肝炎																	
			特記事項														
16 コレラ																	
			特記事項														
17 狂犬病																	
			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	
18 黄熱病											時		分		時		分
											時		分		時		分
特記事項																	
19 肺炎球菌感染症											時		分		時		分
											時		分		時		分
特記事項																	
20 ワイル病											時		分		時		分
											時		分		時		分
特記事項																	
21 ツベルクリン反応											時		分		時		分
											時		分		時		分
特記事項																	
22 赤痢											時		分		時		分
											時		分		時		分
特記事項																	
23 腸チフス											時		分		時		分
											時		分		時		分
特記事項																	

**(8) 保有している血液血清**

保有されている血液血清がある場合、「保有」欄に「○」を記入してください。

項目名	保有	項目名	保有
01 輸血用血液		06 ガス壊疽ワクチン	
02 まむし血清		07 狂犬病ワクチン	
03 破傷風ドキシイド		08 ワイル病ワクチン	
04 コレラワクチン		09 ボツリヌスワクチン	
05 ジフテリア血清			

上記以外に保有されている血液血清があれば血液血清名を記入してください。

項目名	項目名

**(9) 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。

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）		13 在宅患者訪問点滴注射管理指導	
02 往診（終日往診可能以外）		14 在宅訪問リハビリテーション指導管理	
03 地域連携退院時共同指導		15 訪問看護指示	
04 在宅患者訪問診療		16 在宅患者訪問薬剤管理指導	
05 在宅時医学総合管理		17 在宅患者訪問栄養食事指導	
06 在宅時医学総合管理（特定疾患療養指導）		18 歯科訪問診療	
07 在宅時医学総合管理（小児科療養指導）		19 高齢者訪問歯科診療	
08 在宅時医学総合管理（難病外来患者指導管理）		20 高齢者訪問口腔ケア	
09 在宅時医学総合管理（皮膚科特定疾患指導管理）		21 障害者訪問歯科診療	
10 在宅末期医療総合診療		22 障害者訪問口腔ケア	
11 救急搬送診療		23 在宅療養機器貸出	
12 在宅患者訪問看護・指導			

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		09 在宅人工呼吸指導管理	
02 在宅自己注射指導管理		10 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理	
03 在宅自己腹膜灌流指導管理		11 在宅悪性腫瘍患者指導管理	
04 在宅血液透析指導管理		12 在宅寝たきり患者処置指導管理	
05 在宅酸素療法指導管理		13 在宅自己疼痛管理指導管理	
06 在宅中心静脈栄養指導管理		14 在宅肺高血圧症患者指導管理	
07 在宅成分栄養経管栄養指導管理		15 在宅気管切開患者指導管理	
08 在宅自己導尿指導管理		16 寝たきり老人訪問指導管理	

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 レスビレーター（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	

4. 連携の有無

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			



**(10) 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。

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			

2. 居宅介護支援

項目名	該当
01 居宅介護支援	

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	

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	

5. 介護予防支援

項目名	該当
01 介護予防支援	

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	

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			

(11) 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		12 特定施設又は介護予防特定施設	
02 介護老人保健施設		13 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	
03 介護療養型医療施設		14 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	
04 居宅介護支援事業所		15 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	
05 介護予防支援事業所		16 地域密着型特定施設	
06 老人介護支援センター		17 地域密着型介護老人福祉施設	
07 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		18 在宅介護支援センター	
08 通所介護事業所又は介護予防通所介護事業所		19 介護利用型軽費老人ホーム	
09 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		20 リハビリテーション（広域）支援センター	
10 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		21 生活支援ハウス	
11 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			

(12) セカンド・オピニオンに関する状況

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

**(13) 地域医療連携体制**

病病、病診、診診連携に関する項目について、該当する項目について記入してください。

1. 開放病床数    床

**2. 地域医療連携体制に関する窓口**

窓口の設置	※地域医療連携体制に関する窓口が設置されている場合は「○」を記入してください。																
名称																	
代表者																	
専任スタッフ 職種別に 人数を記入	医師	<input type="text"/>	人	看護師・保健師	<input type="text"/>	人	福祉職	<input type="text"/>	人								
	事務職	<input type="text"/>	人	医療ソーシャルワーカー	<input type="text"/>	人	その他	<input type="text"/>	人								
	合計									<input type="text"/>	人						
電話番号	- - - - -																
FAX番号	- - - - -																
メールアドレス																	
主な機能	※該当する項目に「○」を記入してください。																
	院内の退院計画の調整					<input type="text"/>	在宅医療への調整					<input type="text"/>					
	介護保険との調整					<input type="text"/>	他の医療機関への紹介及び逆紹介					<input type="text"/>					
	その他					<input type="text"/>											
	※その他に「○」を記入された場合、具体的な機能について以下に記入してください。 (記入例) 介護サービス事業者の紹介、介護関係福祉施設の紹介・入所手続きなど																
項目名							項目名										

**3. 地域連携クリティカルパス**

地域医療連携クリティカルパスを実施している場合は「○」を記入してください。

地域連携クリティカルパスの実施

**4. 紹介患者受付窓口**

連絡先 (部署・担当者など)															
電話番号	- - - - -														
FAX番号	- - - - -														

**5. 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**

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の設置	<input type="checkbox"/>

**6. 紹介することができる医療機関**

紹介先医療機関 1	
紹介先医療機関 2	
紹介先医療機関 3	
紹介先医療機関 4	
紹介先医療機関 5	

【7 医療の実績、結果に関する事項】

(1) 医療機関の人員配置

平成20年4月1日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	平成20年4月1日現在の従事者数(人)								
	総数	病棟		外来		常勤	非常勤	常勤	非常勤
		常勤	非常勤	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								
言語聴覚士	10								
臨床工学技師	11								
視能訓練士	12								
管理栄養士	13								
社会福祉士(医療ソーシャルワーカー)	14								
精神保健福祉士(精神科ソーシャルワーカー)	15								
臨床心理士	16								

(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): 4月1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。

実質配置状況	一般病床	療養病床	うち医療保険適用		精神病床	うち指定病床	結核病床	感染症病床
	1 :	1 :	1 :	1 :	1 :	1 :	1 :	1 :

**(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. 医療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

**(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

**(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	

**(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		05 ICDコードの利用	
02 オーダリングシステム（処方）の導入		06 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		07 診療録管理専任従事者の人数	人

**(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	

**(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	

**(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	

**(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	

**(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	

**(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**

(財) 日本医療機能評価機構を運営組織とする産科医療補償制度に加入している場合、「該当」欄に「○」を記入してください。

(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	

**(13) その他の医療の実績等に関する情報**

その他の医療の実績等について、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 倫理委員会の設置		02 じょくそう対策	

**(14) 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	うち指定病床	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										

**【8 保健医療計画】**

**(1) 脳卒中**

脳卒中患者の受入れが可能な場合は、急性期、回復期の状態別に、該当する項目に「○」を記入又は数字を記入してください。

**1. 急性期**

(脳梗塞 (TIA (一過性虚血発作) を除く)、脳出血、くも膜下出血を発症して概ね2週間以内の患者で治療が必要な状態)

① X線検査

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可 (当直)		03	診療時間のみ	
02	終日対応可 (オンコール)				

② MRI検査 (拡散強調画像)

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可 (当直)		03	診療時間のみ	
02	終日対応可 (オンコール)				

③ 血管連続撮影 (脳血管)

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可 (当直)		03	診療時間のみ	
02	終日対応可 (オンコール)				

④ 血栓溶解療法 (t-P A)

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可 (当直)		03	診療時間のみ	
02	終日対応可 (オンコール)				

⑤ 外科的治療の2時間以内の診療開始

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可 (当直)		02	診療時間のみ	

⑥ 急性期リハビリテーション .....



**2. 回復期**

(脳卒中急性期を脱した患者で、リハビリにより一定の機能回復が可能な状態 (発症後90日以内を目安に180日まで))

- ① 回復期リハビリテーション .....
- ② 脳血管疾患等リハビリテーション料 (I) の届出 .....
- ③ 訓練室 .....

④ リハビリテーション専門医等の勤務体制

項目名		常勤人数		項目名		常勤人数	
01	専門医 (常勤)		人	03	言語聴覚士 (常勤)		人
02	理学療法士 (常勤)		人	04	作業療法士 (常勤)		人

- ⑤ 回復期リハビリテーション病棟 .....

**3. 維持期**

(脳卒中急性期、回復期を経た患者で、機能の維持・向上が必要な状態 (急性期から直接維持期に移行する場合もあり))

- ① 維持期リハビリテーション .....

## (2) 急性心筋梗塞関連

心筋梗塞患者の受入れが可能な場合は、急性期、回復期の状態別に、該当する項目に「○」を記入又は数字を記入してください。

### 1. 急性期

#### ① 専門医の勤務体制

項目名		人数	項目名		人数
01	循環器科医師（常勤）	人	03	心臓血管外科医師（常勤）	人
02	循環器科医師（非常勤）	人	04	心臓血管外科医師（非常勤）	人

#### ② 心電図検査

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可（当直）		03	診療時間のみ	
02	終日対応可（オンコール）				

#### ③ 血液生化学検査

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可（当直）		03	診療時間のみ	
02	終日対応可（オンコール）				

#### ④ CT検査

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可（当直）		03	診療時間のみ	
02	終日対応可（オンコール）				

#### ⑤ 心臓カテーテル検査

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可（当直）		03	診療時間のみ	
02	終日対応可（オンコール）				

#### ⑥ 大動脈バルーンパンピング（IABP）

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可（当直）		03	診療時間のみ	
02	終日対応可（オンコール）				

⑦ 経皮的心肺補助装置（PCPS）

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可（当直）		03	診療時間のみ	
02	終日対応可（オンコール）				

⑧ 緊急ペーシング

項目名		該当	項目名		該当
01	終日対応可（当直）		03	診療時間のみ	
02	終日対応可（オンコール）				

⑨ 冠動脈バイパス術

項目名		該当	項目名		該当
01	ポンプ症例		02	非ポンプ症例	

- ⑩ 経皮的冠動脈形成術（ステント留置術を含む） . . . . .
- ⑪ 救急入院患者の過去1年間の受入実績の有無 . . . . .
- ⑫ 心臓リハビリテーション（運動耐用能を評価した上でのリハの実施） . . .

2. 回復期

- ① 心臓リハビリテーション（運動耐用能を評価した上でのリハの実施） . . .

② 心臓リハビリテーション専門医等の勤務体制

項目名		常勤人数		項目名		常勤人数	
01	専門医（常勤）		人	03	理学療法士（常勤）		人
02	看護師（常勤）		人				

### (3) 糖尿病関連

糖尿病治療の内容について、実施、該当している項目に「○」を記入してください。

#### 1. 専門治療

項目名	実施	項目名	実施
01 インスリンの導入		06 運動療法の指導	
02 インスリン療法		07 75g OGTT検査	
03 経口血糖降下薬療法		08 低血糖時及びシックデイの対応	
04 専門職のチーム指導による糖尿病教育入院		09 妊娠糖尿病患者への対応	
05 食事療法の指導		10 1型糖尿病への対応	

#### 2. 急性増悪時治療

項目名	実施	項目名	実施
01 糖尿病昏睡等、急性合併症患者の治療		02 糖尿病急性合併症患者の24時間受け入れ（オンコール含む）	

#### 3. 慢性合併症治療（眼）

項目名	実施	項目名	実施
01 蛍光眼底造影検査		03 硝子体出血・網膜剥離の手術	
02 光凝固療法			

#### 4. 慢性合併症治療（腎臓）

項目名	実施	項目名	実施
01 腎生検		03 人工透析（血液透析）	
02 腎臓超音波検査			

#### 5. 慢性合併症治療（神経）

項目名	実施
01 神経伝導速度検査	

#### (4) がん関連

がん治療の内容について、実施、該当している項目に「○」を記入してください。

##### 1. 緩和ケア

項目名	該当	項目名	該当
01 緩和ケア病棟		03 緩和ケアチームによる緩和ケア (02 以外)	
02 緩和ケアチームによる緩和ケア (診療報酬点数が算定されているもの)			

##### 2. 脳腫瘍

項目名	実施	項目名	実施
01 手術療法		03 化学療法	
02 うち経鼻的下垂体腫瘍摘出術		04 放射線療法	

##### 3. 咽頭がん

項目名	実施	項目名	実施
01 手術療法		03 放射線療法	
02 化学療法			

##### 4. 舌がん

項目名	実施	項目名	実施
01 手術療法		03 放射線療法	
02 化学療法			

##### 5. 喉頭がん

項目名	実施	項目名	実施
01 手術療法		03 放射線療法	
02 化学療法			

##### 6. 甲状腺がん

項目名	実施	項目名	実施
01 手術療法		03 放射線療法	
02 化学療法			

##### 7. 乳がん

項目名	実施	項目名	実施
01 手術療法		04 内分泌療法	
02 うち乳癌冷凍凝固摘出術		05 放射線療法	
03 化学療法			

8. 肺がん

項目名		実施	項目名		実施
01	手術療法		03	化学療法	
02	うち胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術		04	放射線療法	

9. 食道がん

項目名		実施	項目名		実施
01	手術療法		03	放射線療法	
02	化学療法				

10. 胃がん

項目名		実施	項目名		実施
01	手術療法		04	うち腹腔鏡下胃切除術（悪性腫瘍手術）	
02	うち早期悪性腫瘍粘膜下層剥離術		05	化学療法	
03	うち内視鏡的粘膜切除術		06	放射線療法	

11. 胆のうがん・胆管がん

項目名		実施	項目名		実施
01	手術療法		03	化学療法	
02	うち早期悪性腫瘍粘膜下層剥離術		04	放射線療法	

12. 肝がん

項目名		実施	項目名		実施
01	手術療法		05	肝動脈塞栓術（TAE）	
02	エタノールの局所注入（PEIT）		06	化学療法	
03	肝悪性腫瘍マイクロ波凝固法		07	放射線療法	
04	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法				

13. 膵臓がん

項目名		実施	項目名		実施
01	手術療法		03	放射線療法	
02	化学療法				

14. 大腸がん

項目名		実施	項目名		実施
01	手術療法		03	化学療法	
02	うち内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術		04	放射線療法	

15. 子宮がん

項目名		実施	項目名		実施
01	手術療法		03	放射線療法	
02	化学療法				

16. 前立腺がん

項目名		実施	項目名		実施
01	手術療法		03	内分泌療法	
02	化学療法		04	放射線療法	

御協力ありがとうございました。