

平成  
29  
年度

# 病床機能報告 報告マニュアル②

## 目 次

1. 病床機能報告制度について	1
1-1. 病床機能報告制度の概要	1
1-2. 対象となる医療機関	2
1-3. 報告対象となる病棟の範囲	3
2. 報告様式の入手から提出までの流れ	4
2-1. 報告様式の種類と入手から提出までの流れ	4
2-2. 報告における留意点	6
2-3. 報告期限	7
3. 報告項目の概要	8
3-1. 報告様式1における報告項目の概要	8
3-2. 報告様式2における報告項目の概要	9
4. 具体的な事務手続	11
4-1. 報告様式等の入手	11
4-2. 報告様式の記入・チェック	15
4-3. 報告様式の提出	16
4-4. 郵送による報告に当たっての留意点	20
5. 疑義照会窓口	21

平成29年9月

厚生労働省

# 1. 病床機能報告制度について

## 1-1. 病床機能報告制度の概要

病床機能報告制度とは、地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律（平成 26 年法律第 83 号）により改正された医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 30 条の 13 に基づいて実施する制度です。

### <参考>

○ 医療法（昭和 23 年法律第 205 号）（抄）

第三十条の三 （略）

2 （略）

六 地域における病床の機能（病院又は診療所の病床において提供する患者の病状に応じた医療の内容をいう。以下同じ。）の分化及び連携並びに医療を受ける者に対する病床の機能に関する情報の提供の推進に関する基本的な事項

3 （略）

第三十条の三の二 厚生労働大臣は、前条第二項第五号又は第六号に掲げる事項を定め、又はこれを変更するために必要があると認めるときは、都道府県知事又は第三十条の十三第一項に規定する病床機能報告対象病院等の開設者若しくは管理者に対し、厚生労働省令で定めるところにより、同項の規定による報告の内容その他の必要な情報の提供を求めることができる。

第三十条の十三 病院又は診療所であつて一般病床又は療養病床を有するもの（以下「病床機能報告対象病院等」という。）の管理者は、地域における病床の機能の分化及び連携の推進のため、厚生労働省令で定めるところにより、当該病床機能報告対象病院等の病床の機能に応じ厚生労働省令で定める区分（以下「病床の機能区分」という。）に従い、次に掲げる事項を当該病床機能報告対象病院等の所在地の都道府県知事に報告しなければならない。

一 厚生労働省令で定める日（次号において「基準日」という。）における病床の機能（以下「基準日病床機能」という。）

二 基準日から厚生労働省令で定める期間が経過した日における病床の機能の予定（以下「基準日後病床機能」という。）

三 当該病床機能報告対象病院等に入院する患者に提供する医療の内容

四 その他厚生労働省令で定める事項

2・3 （略）

4 都道府県知事は、厚生労働省令で定めるところにより、第一項及び第二項の規定により報告された事項を公表しなければならない。

5 都道府県知事は、病床機能報告対象病院等の管理者が第一項若しくは第二項の規定による報告をせず、又は虚偽の報告をしたときは、期間を定めて、当該病床機能報告対象病院等の開設者に対し、当該管理者をしてその報告を行わせ、又はその報告の内容を是正させることを命ずることができる。

6 都道府県知事は、前項の規定による命令をした場合において、その命令を受けた病床機能報告対象病院等の開設者がこれに従わなかったときは、その旨を公表することができる。

第七十五条の三 第三十条の十三第五項の規定による命令に違反した者は、三十万円以下の過料に処する。

※ 医療機関からは法律上、都道府県知事にご報告いただくこととなっておりますが、事務作業の効率化のため、厚生労働省が事務局機能、全国共通サーバの整備等をみずほ情報総研株式会社に一部業務委託しています。

## 1-2. 対象となる医療機関

対象となる医療機関は、平成 29 年 7 月 1 日時点で一般病床・療養病床を有する病院及び有床診療所（診療所・歯科診療所）です。なお、許可病床として一般病床あるいは療養病床を有しているものの休床中の医療機関、健診や治験、母体保護法にもとづく利用のみで診療報酬請求を行っていない医療機関も対象となります。

ただし、以下の（１）～（５）に該当する場合は対象外となります。平成 29 年度病床機能報告の実施依頼があった医療機関において報告対象外に該当する場合は、確認票記入要領に従って「報告対象外医療機関等確認票」の所定項目にご記入のうえ、9 月 29 日（金）まで（必着）に事務局あてにご提出ください。

### （１）一般病床・療養病床を有していない医療機関の場合

・許可病床として精神病床のみ、結核病床のみ、感染症病床のみを有する医療機関は、報告対象外です。

### （２）特定の条件に該当する医療機関の場合

- ・刑事施設等や入国者収容所等の中に設けられた医療機関や皇室用財産である医療機関（宮内庁病院）は報告対象外です。
- ・特定の事業所等の従業員やそのご家族の診療のみを行う医療機関であって、保険医療機関でないものについては、地域における病床の機能分化・連携の推進の対象とはならないものであるため、病床機能報告を省略しても差し支えありません。
- ・自衛隊病院等であっても、一般開放している場合は報告対象となります。

### （３）都道府県に全許可病床を返還済み又は返還予定（無床診療所に移行済み又は移行予定）である有床診療所の場合

- ・平成 29 年 6 月 30 日までの間に入院患者がいた場合であっても、平成 29 年 7 月 1 日～平成 30 年 3 月 31 日までに都道府県に全ての許可病床を返還済み又は返還予定（無床診療所に移行済み又は移行予定）である場合は、平成 29 年度の病床機能報告は必要ありません。
- ※ 平成 30 年 4 月 1 日～6 月 30 日に都道府県に全ての許可病床を返還する場合は、平成 29 年度の病床機能報告は必要、平成 30 年度の病床機能報告は不要となります。

### （４）休院・廃院済み又は休院・廃院予定である医療機関の場合

- ・平成 29 年 6 月 30 日までの間に入院患者がいた場合であっても、平成 29 年 7 月 1 日～平成 30 年 3 月 31 日までに休院・廃院済み又は休院・廃院予定である場合は、平成 29 年度の病床機能報告は必要ありません。
- ※ 平成 30 年 4 月 1 日～6 月 30 日に休院・廃院する場合は、平成 29 年度の病床機能報告は必要、平成 30 年度の病床機能報告は不要となります。

### （５）平成 29 年 7 月 2 日以降に開設した医療機関の場合

- ・平成 29 年度病床機能報告は、原則として平成 29 年 7 月 1 日時点を基準日として報告を行うものであり、平成 29 年 7 月 2 日以降に新たに開設された医療機関については、平成 29 年度病床機能報告の報告義務はありません。

## 1-3. 報告対象となる病棟の範囲

### (1) 病院の場合

病床機能報告では、病院の各病棟における看護体制の1単位をもって病棟と取り扱います。ただし、特定入院料（※）を算定する治療室・病室については、**当該施設基準の要件を満たす体制の1単位をもって病棟として取り扱うもの**とします。

（※） 特殊疾患入院医療管理料、小児入院医療管理料4、地域包括ケア入院医療管理料1又は2を算定する場合は除きます。

報告項目のうち、報告の対象となる病棟の範囲は、病院では、許可病床として一般病床・療養病床を有する病棟のみとなります。例えば、精神病床だけの病棟等、一般病床または療養病床を有さない病棟は記入不要となります。

ただし、休棟中の病棟であっても許可病床として一般病床・療養病床を有する場合は、「病棟票」を作成してください。また、「施設票」において施設全体の状況をご報告いただく際には、貴院のすべての病床を対象としてご回答ください。

なお、病床機能報告制度では、医療法第7条第1項から第3項にもとづいて開設許可を受けている一般病床・療養病床が報告の対象となりますので、基準病床数制度において特例とされている特定の病床等も含めてご報告ください。

### (2) 有床診療所の場合

有床診療所については**1病棟**と考え、**施設単位**でご報告ください。

また、有床診療所では、医療機能、有床診療所の病床の役割、病床数、人員配置、入院患者数、具体的な医療の内容に関する項目等の一定の項目に限って報告が必須となりますが、それ以外の項目については任意の項目となります。

なお、休床中である有床診療所の場合も、下記にしたがってご報告いただく必要があります。

#### 【休床中である有床診療所の報告方法】

①以下のいずれか又は両方に該当する場合は、すべての項目を報告する必要があります。

- ・平成29年7月1日時点で地方厚生（支）局長への入院基本料の届出がある場合
- ・平成28年7月1日～平成29年6月30日の期間に稼働病床がある場合

②入院基本料の届出がなく、過去1年間の病床の稼働もない有床診療所は、報告様式1では、以下の項目のご記入は不要となりますが、それ以外の項目については報告が必要です。また、**報告様式2では、様式の該当項目に「休床等により報告項目はすべて0」であることをご記入のうえ、ご報告することが必要**となります。

7. 職員数のうち、②入院部門

9. 入院患者数の状況

※「5. 許可病床数・稼働病床数」のうちの稼働病床数は回答必須項目であります。当該欄にゼロを記入する場合であっても、今後稼働の予定がある場合や、その他入院患者の受入れを再開する可能性がある等の場合は、必要に応じ自由記入欄にその旨をご記入ください

## 2. 報告様式の入手から提出までの流れ

### 2-1. 報告様式の種類と入手から提出までの流れ

ご提出いただく様式は、報告様式1および報告様式2の2種類になります。

また、報告様式は電子媒体、紙媒体のいずれかをお選びいただくことができます。

なお、平成29年度病床機能報告では、報告様式1・報告様式2のいずれも同一の媒体でご報告いただきます。報告様式1・報告様式2を異なる媒体でご提出いただくことはできませんので、あらかじめご留意ください。

報告様式の種類		報告項目
報告様式1	病院用[基本票・施設票・病棟票]	I 各病棟の病床が担う医療機能 II その他の具体的な項目
	有床診療所用	II① 構造設備・人員配置等に関する項目
報告様式2A	電子レセプトにより診療報酬請求を行っており、6月診療分であって7月審査分の「入院レセプト」(*1)がある医療機関	II その他の具体的な項目 II② 具体的な医療の内容に関する項目
報告様式2B	上記以外の医療機関(*2)	

(\*1) 電子レセプトによりオンラインまたは電子媒体(フレキシブルディスク(FD)、光ディスク(MO)、光ディスク(CD-R))で請求を行っている医療機関

(\*2) 介護療養病床における入院であるために入院外レセプトで請求を行っている医療機関、6月診療分を8月以降の審査で請求している医療機関、紙レセプトにより請求を行っている医療機関等

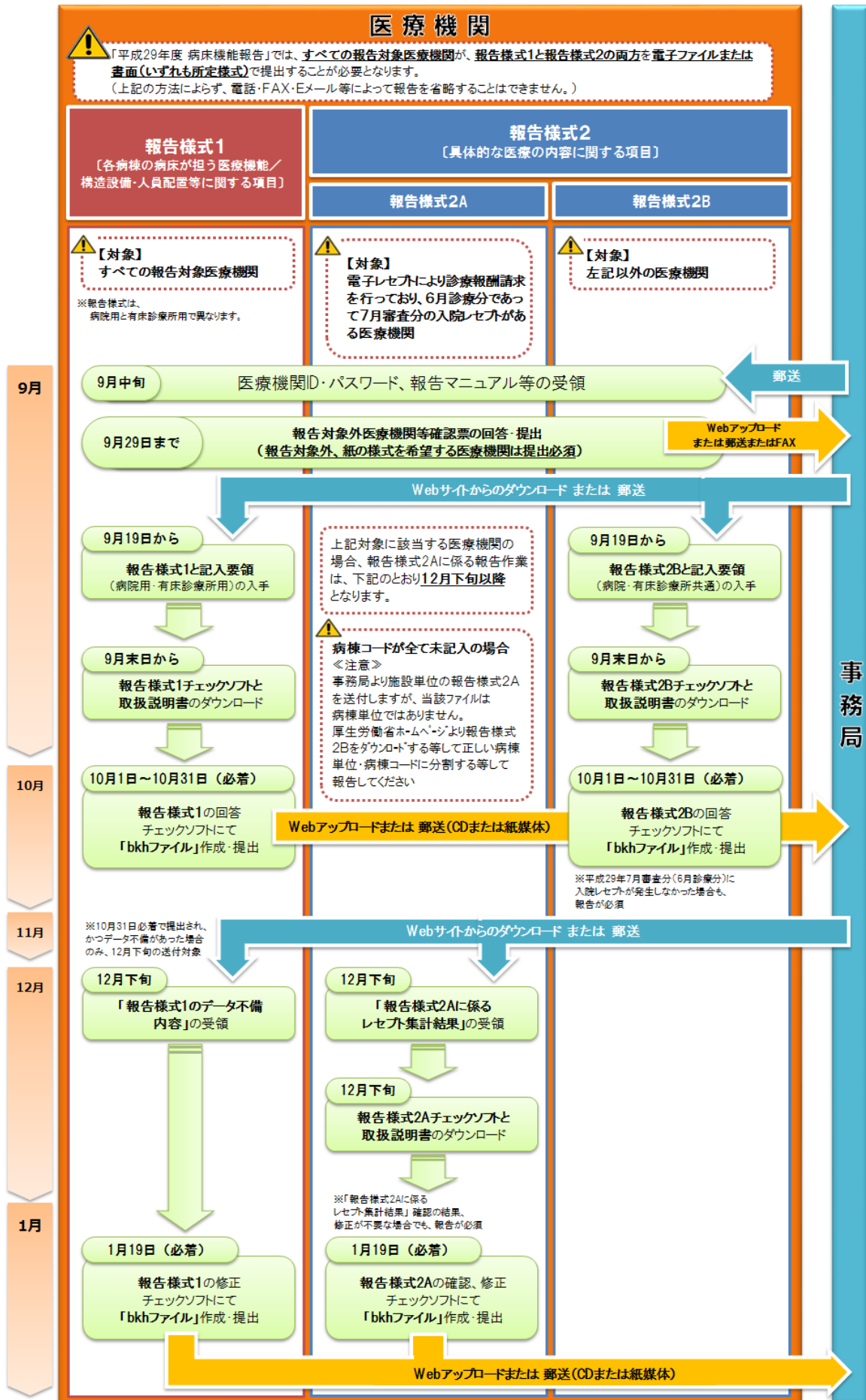
○報告様式1の入手方法と提出方法(概要) ※詳細は該当ページを参照してください。

		入手方法		提出方法	
Excelファイルの様式を希望する医療機関(推奨)	⇒	厚生労働省HPよりダウンロード	P.11	インターネット上で報告(推奨)	P.16
				電子媒体を郵送	P.19
紙の様式を希望する医療機関	⇒	厚生労働省HPからダウンロード(推奨)	P.11	紙の様式を郵送	P.19
		紙媒体入手希望を申請	P.15		

○報告様式2の入手方法と提出方法(概要) ※詳細は該当ページを参照してください。

		入手方法		提出方法	
報告様式2A	⇒	事務局よりメールかCDにて発送(12月下旬予定)	P.6~ P.7	インターネット上で報告(推奨)	P.16
				電子媒体を郵送	P.19
	⇒	紙媒体入手希望を申請・発送(12月下旬予定)	P.15	紙の様式を郵送	P.19
報告様式2B	⇒	厚生労働省HPよりダウンロード	P.11	インターネット上で報告(推奨)	P.16
				電子媒体を郵送	P.19
	⇒	厚生労働省HPからダウンロード(推奨)	P.11	紙の様式を郵送	P.19
	⇒	紙媒体入手希望を申請	P.15		

「平成29年度 病床機能報告」 報告の流れ



## 2-2. 報告における留意点

**!** 本マニュアルの送付状に記載されている各医療機関に付与された「医療機関 I D」・「パスワード」は、以下を行う際に必要となりますので、平成 30 年 3 月末まで大切に保管してください。

○ 報告様式 1・報告様式 2 のインターネット上での 提出・再提出時

○ 電子レセプトにより診療報酬請求を行っており、6 月診療分であって 7 月審査分の「入院レセプト」がある医療機関に対して、厚生労働省「平成 29 年度病床機能報告」事務局（以下「事務局」という。）より E メールまたは CD-R で送付する報告様式 2 A の Excel ファイルの 確認・修正時

また、報告様式 1、報告様式 2 を提出した後に報告内容に修正があった場合、報告期限までであれば、当該部分を修正のうえ、当該報告様式の全体を再度ご提出ください。

※ 同一医療機関から報告期間内に複数回の報告があった場合は、最後にご報告いただいた情報を正式なデータとして取り扱います。

### (1) 報告様式 1 における留意点

○ 報告様式 1 には、「病院用」の様式（基本票・施設票・病棟票で構成）と「有床診療所用」の様式（有床診療所票で構成）があります。貴院の施設の種類に応じて正しい様式をご選択のうえ、ご報告ください。

○ また、報告様式 1 については、10 月 31 日（火）まで（必着）に提出がなされた報告内容において事務局でデータ不備が確認された場合、12 月下旬に事務局からデータ不備内容の修正依頼を送付します（E メールまたは郵送（CD-R または紙媒体）のいずれか）。データ不備の修正については、1 月 19 日（金）まで（必着）に事務局あてにご提出ください。

※ データ不備の修正においては、修正箇所のみでなく、当該報告様式の全体を再提出いただくことが必要です。

※ 事務局からの修正依頼に当たり、CD によるデータ不備内容の送付については、事前に報告様式 1 の所定項目において、CD での送付の希望がされている場合に限ります。

### (2) 報告様式 2 における留意点

○ 報告様式 2 を用いた「II ② 具体的な医療の内容に関する項目」に関する報告に当たって、平成 29 年度病床機能報告では、報告様式 2 についても、病棟単位で項目を集計していただくこととなります（病院のみ対象。有床診療所は除く）。

○ なお、電子レセプトにより診療報酬請求を行っている医療機関は、病棟コードの入力の有無により、報告方法が異なりますのでご注意ください。報告方法の詳細につきましては、P.10 をご参照ください。

- 電子レセプトにより診療報酬請求を行っており、6月診療分であって7月審査分の電子の入院レセプトがある医療機関は、厚生労働省において既存の電子レセプトによる診療報酬請求の仕組みを活用して必要な項目の集計を行い、事務局からEメールまたはCDにより送付します。送付された集計内容について確認、修正をいただき、1月19日（金）までに事務局あてにご返信ください。

なお、送付された集計内容について確認した結果、**修正が必要ない場合、または6月診療分の入院レセプトがない場合等についても、報告は必須**です。

各医療機関の集計内容は、業務委託先（みずほ情報総研株式会社）から発送する予定です（12月下旬発送予定）。なお、業務委託先は、契約により知得した内容を契約の目的以外に利用し、若しくは第三者に漏らしてはならないこととする契約を厚生労働省と結んでいます。

- ※ 電子レセプトによる診療報酬請求とは、オンラインまたは電子媒体（フレキシブルディスク（FD）、光ディスク（MO）、光ディスク（CD-R））で請求を行っていることを指します。
- ※ 介護療養病床において医療の給付を受けた場合の医療保険における請求は、「入院外レセプト」を使用しますので、入院レセプトを集計したデータには当該請求分は含まれません。当該請求分を除いて6月診療分であって7月審査分の電子の入院レセプトがある場合、集計データが送付されます。
- ※ 事務局からの報告様式2「Ⅱ② 具体的な医療の内容に関する項目」の集計内容に係る送付に当たり、CDでの送付については、事前に報告様式1の所定項目において、CDでの送付の希望がされている場合に限りま

- 上記以外の医療機関は、厚生労働省ホームページより該当する報告様式をダウンロードいただくか、「報告対象外医療機関等確認票（紙媒体入手希望の確認を含む）」の所定項目にご記入のうえ、厚生労働省ホームページ上に設けられたアップロード用ページからのアップロード、郵送またはFAXにて、紙媒体入手希望受付窓口（P.15）へご連絡いただき（**電話不可**）、入手した様式にご記入のうえ、10月31日（火）まで（必着）に事務局あてにご提出ください。

なお、当該医療機関は、本項目についてのご回答は可能な範囲で構いません。

## 2-3. 報告期限

### (1) 報告様式1の報告期限

- 報告様式1の締め切りは **10月31日（火）** です（10月1日（日）受付開始）。
- なお、報告様式1にデータ不備があった場合、データ不備を修正した報告様式1の締め切りは **1月19日（金）** です（12月下旬発送予定）。

### (2) 報告様式2の報告期限

- 「電子レセプトにより診療報酬請求を行っており、6月診療分であって7月審査分の電子の入院レセプトがある医療機関」の場合、報告様式2Aの締め切りは **1月19日（金）** です（12月下旬発送予定）。
- 「上記以外の医療機関」の場合、報告様式2Bの締め切りは **10月31日（火）** です（10月1日（日）受付開始）。



### 3. 報告項目の概要

#### 3-1. 報告様式1における報告項目の概要

※詳細は報告様式1 記入要領（「病院用」、「有床診療所用」）をご覧ください。

##### (1)「Ⅰ 医療機能の選択にあたっての考え方」について

※報告マニュアル①を参照ください。

##### (2)「Ⅱ その他の具体的な項目」の「①構造設備・人員配置等に関する項目」について 病棟ごとに様式上の報告項目を集計のうえ、ご回答ください。

項目例	調査対象時点
許可病床数	平成 29 年 7 月 1 日時点
稼働病床数	平成 28 年 7 月 1 日～平成 29 年 6 月 30 日の 1 年間
算定する入院基本料・特定入院料	平成 29 年 7 月 1 日時点
看護師数、准看護師数、看護補助者数、助産師数等	〃
主とする診療科	〃
新規入棟患者数、在棟患者延べ数、退棟患者数等	平成 28 年 7 月 1 日～平成 29 年 6 月 30 日の 1 年間
入棟前の場所別の新規入棟患者数、退棟先の場所別の退棟患者数等	平成 29 年 6 月の 1 か月間

なお、有床診療所の報告項目は、許可病床数、稼働病床数、人員配置、入院患者数、主とする診療科等の一定の項目に限って必須となりますが、それ以外の項目については任意の報告となります。

## 3-2. 報告様式2における報告項目の概要

### (1)「Ⅱ その他の具体的な項目」の「②具体的な医療の内容に関する項目」について

※詳細は報告様式2 記入要領をご覧ください。

本項目は、診療報酬の項目に着目して設定されています。

(例) 「幅広い手術の実施」、「がん・脳卒中・心筋梗塞等への治療」、「重症患者への対応」、「救急医療の実施」等に関連する診療報酬を算定するレセプトの件数、算定日数、算定回数

集計の対象となるのは平成 29 年 6 月診療分であって、かつ 7 月審査分の「入院レセプト」となります。平成 29 年 6 月診療分であって 7 月審査分のレセプトについては、返戻レセプト分等も含めて修正いただくことが可能です。

※ 電子レセプトにより診療報酬請求を行っており、6 月診療分であって 7 月審査分の「入院レセプト」及び「病棟コード」の入力がある医療機関については、お送りするデータには、平成 29 年 6 月診療分であって 7 月審査のレセプトの一次審査による返戻分や紙レセプトで請求されている分、介護療養病床において医療の給付を受けた場合の請求分、医療保険の対象でない公費負担医療単独の場合及び公費負担医療のみの場合や労働者災害補償保険等での診療行為分等は含まれていませんので、「修正がある場合の修正後の内容」欄に追加で計上するレセプト件数等を含めた合計値をご記入いただくことが可能です。

※ 平成 29 年 6 月診療分より前の診療分につきましては、7 月審査分であっても含めないでください。また、平成 29 年 6 月診療分であっても、審査月が 8 月以降になった月遅れのレセプトについては含めないでください。

※ 医療保険の対象でない公費負担医療や労働者災害補償保険等での診療行為は、平成 29 年 6 月診療分について計上していただくことが可能です。

### (2) 病床機能報告制度に関する電子レセプトへの病棟情報の記録について

※詳細は報告様式2 記入要領をご覧ください。

平成 29 年度病床機能報告では、平成 28 年度診療報酬改定に伴うシステム改修等にあわせて電子レセプトへの病棟コードの記録が開始されたことから、報告様式2 「Ⅱ②具体的な医療の内容に関する項目」についても、病棟コードにもとづき**病棟単位**で項目を集計していただくこととなります。

具体的には、電子レセプトへの病棟コードの記録は、一般病床および療養病床を有しており、電子レセプトにより診療報酬請求を行っている**病院**が対象となります。有床診療所については、病棟コードの記録は不要となります。

なお、報告対象医療機関が 6 月診療分であって 7 月審査分の電子の入院レセプトに入力した「病棟コード」（一般病床または療養病床分）にもとづき、事務局から当該病棟コードごとに集計した「報告様式2 A」を送付します。

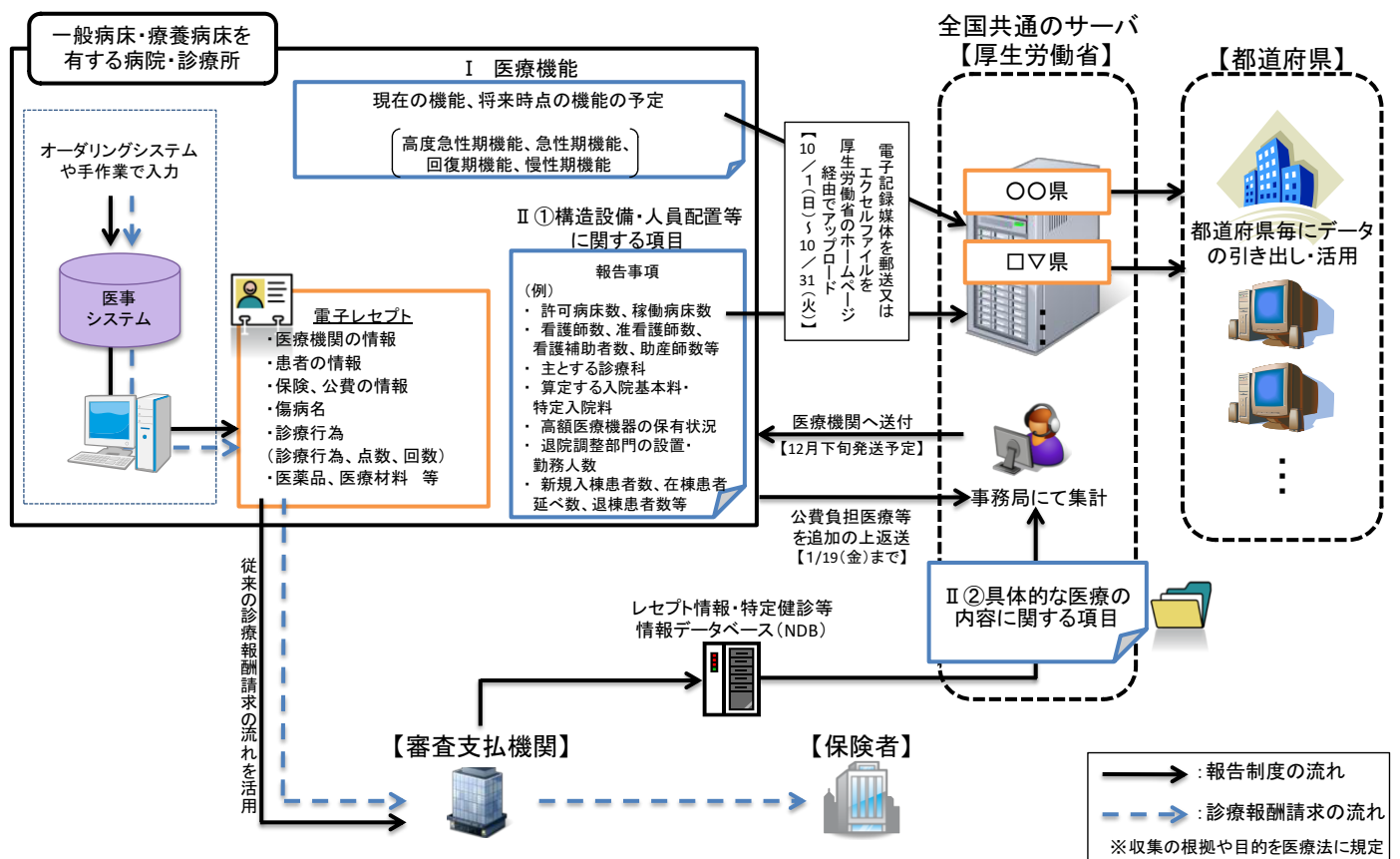
## 《電子の入院レセプトへの「病棟コード」(一般病床または療養病床分)の入力の有無に係る報告方法》

- ・病棟コードを全てまたは一部に入力している医療機関：病棟ごとに集計した確認用データを送付しますので、内容をご確認いただき、報告してください。病棟コードが未入力分のデータに関しては、医療機関で病棟ごとに集計した上で、報告してください。
- ・病棟コードが全て未入力の医療機関：医療機関ごとに集計した確認用データを送付しますので、内容をご確認いただき、病棟ごとに集計した上で、報告してください。

なお、病棟コードを一部に入力または全て未入力の病院は、データを病棟ごとに集計する際には、厚生労働省ホームページより「報告様式2B」をダウンロードする等して、報告してください(病院のみ対象。有床診療所は除く)。

### <参考>

## 病床機能報告制度における報告・集計等の仕組み (レセプト電子申請の医療機関の場合)



## 4. 具体的な事務手続

### 4-1. 報告様式等の入手

※平成 29 年度病床機能報告では、報告様式は電子媒体、紙媒体のいずれかをお選びいただき、報告様式 1・報告様式 2 のいずれも同一の媒体でご報告いただくこととなります。

#### (1) 厚生労働省の HP よりダウンロードする場合（推奨）

報告様式 1 および報告様式 2 B（電子レセプトにより診療報酬請求を行っていない、あるいは 6 月診療分であって 7 月審査分の「入院レセプト」がない、「病棟コード」の入力がない医療機関の場合）、各報告様式チェックソフトは、厚生労働省のホームページ上に設置された専用ページからダウンロードすることにより、入手してください。

[www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000055891.html](http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000055891.html)

（厚生労働省ホームページ＞政策について＞分野別の政策一覧＞健康・医療＞医療＞病床機能報告）

#### ① 「政策について」をクリックしてください。



#### ② 「医療」をクリックしてください。



③ 「施策情報」をクリックしてください。



「施策情報」をクリックしてページへ移動

④ 「病床機能報告制度」をクリックしてください。



「病床機能報告制度」をクリックしてページへ移動

⑤ 下のページが開いたら、画面を下へスクロールしてください。



「病床機能報告」というページを下にスクロール

⑥ 画面をスクロールして「報告様式」の掲載箇所から、ダウンロードしたいファイルを選択してください。

< 報告様式1 >  
 「I 各病種の病床が担う医療機能」および「II その他の具体的な項目」の「I1 構造設備・人員配置等に関する項目」

【病院用】

報告様式の電子媒体

- 報告様式1(入力用)病院\_基本票【xlsx形式】 [238KB]
- 報告様式1(入力用)病院\_施設票【xlsx形式】 [139KB]
- 報告様式1(入力用)病院\_病棟票【xlsx形式】 [239KB]

※ 病院は、デスクトップに新しいフォルダを作成し、上記の「基本票」「施設票」「病棟票」のすべてのファイルをダウンロードしてください。  
 ※ 病棟が複数ある場合は「基本票」を作成後、「様式展開ツール」シートにある『様式展開を実行』ボタンを押下していただく「施設票」と病棟数分の「病棟票」を展開されます。  
 ※ Excel2007以降のバージョンで利用可能です。お使いの Excelのバージョンにより開けない場合には、以下に掲載している xls形式及び ods形式のファイルをご利用ください。内容は同一です。

- 報告様式1(入力用)病院\_基本票【xls形式】 [402KB]
- 報告様式1(入力用)病院\_施設票【xls形式】 [165KB]
- 報告様式1(入力用)病院\_病棟票【xls形式】 [341 KB]

※ 病院は、デスクトップに新しいフォルダを作成し、上記の「基本票」「施設票」「病棟票」のすべてのファイルをダウンロードしてください。  
 ※ 病棟が複数ある場合は「基本票」を作成後、「様式展開ツール」シートにある『様式展開を実行』ボタンを押下していただく「施設票」と病棟数分の「病棟票」を展開されます。

- 報告様式1(入力用)病院\_基本票【ods形式】 [78KB]
- 報告様式1(入力用)病院\_施設票【ods形式】 [42KB]
- 報告様式1(入力用)病院\_病棟票【ods形式】 [69KB]

※ 病院は、デスクトップに新しいフォルダを作成し、上記の「基本票」「施設票」「病棟票」のすべてのファイルをダウンロードしてください。  
 ※ 病棟が複数ある場合は「基本票」を作成後、「様式展開ツール」シートにある『様式展開を実行』ボタンを押下していただく「施設票」と病棟数分の「病棟票」を展開されます。

報 告 様 式 1 記 入 要 領 病 院 [719KB]

例えば、病院用の報告様式1を選ぶ場合は、該当するファイルをクリックします。

⑦ 報告様式チェックソフトは、「報告様式チェックソフトはこちらから」をクリックし、遷移先の報告用ページでログインし、ダウンロードしたいファイルを選択してください。

※医療機関ごとに付与された医療機関ID・パスワードによってログインする必要があります。

< 報告様式チェックソフト >

報告様式チェックソフトはこちらから

アップロード

アップロードはこちらから(病院・有床診療所共通)

(報告様式1・報告様式2をアップロードする前に、チェックソフトを利用し、報告内容に不備がないことをご確認ください。)

※9月12日(火)に送付された、ログインID、パスワードをご用意ください。

トピックス

重要なお知らせ

「報告様式チェックソフトはこちらから」をクリックして報告用ページへ移動

厚生労働省 平成29年度 病床機能報告

報告用ページへのログイン

事前に送付済みの医療機関ID・パスワードを入力してログインしてください。

医療機関ID:  ※半角数字8桁

パスワード:

ログイン

お問い合わせはこちら

Copyright © 「平成29年度 病床機能報告」事務局

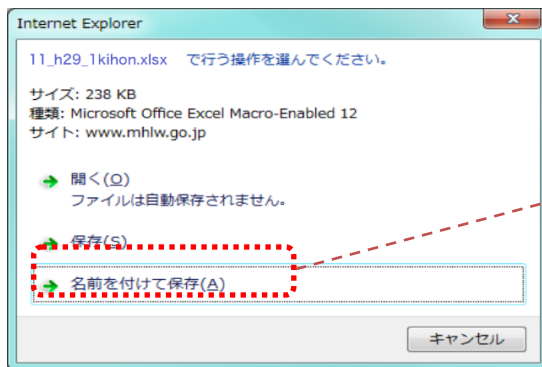
ID、パスワードを入力し、ログインしてください。



ダウンロードしたい報告様式チェックソフトを選択してください。

⑧ ファイルを保存してください。

「ファイルのダウンロード」というウィンドウが表示されたら、必ず「名前を付けて保存」ボタンをクリックして、デスクトップなどのわかりやすい場所にファイルを保存します。



必ず「名前を付けて保存」をクリックして、わかりやすい場所にファイルを保存



- 報告様式ファイルをダウンロードした場所がわからなくなってしまう場合、その後の入力作業やアップロード（提出）作業を進めることができなくなりますので、ダウンロードファイルの保存先には十分にご注意ください。
- ダウンロードの際に、「名前を付けて保存」に進まずにそのまま「開く」をクリックすることは推奨しません。（特にパソコン操作に不慣れな場合には、決してその操作をおこなわないでください。ファイルがパソコン上の一時的フォルダなどに自動保存されてしまい、あとでファイルを探し出すことができなくなる恐れがあります。）

※ダウンロードするファイル名は、報告様式の種類に応じて以下のように定めています。

- 報告様式 1（病院用）：基本票「11\_h29\_1kihon.xlsx」  
施設票「11\_h29\_2shisetsu.xlsx」  
病棟票「11\_h29\_3byoutou.xlsx」
- 報告様式 1（有床診療所用）：「12\_h29\_shinryoujo.xlsx」
- 報告様式 2 B（病院・有床診療所用共通）：基本票「2B\_h29\_1kihon.xlsx」  
病棟票「2B\_h29\_2byoutou.xlsx」
- 報告対象外医療機関等確認票：「00\_h29\_kakuninhyou.xlsx」

## (2) 紙媒体入手希望を申請する場合

病床機能報告は、原則、電子媒体の報告様式を用いてご報告いただきます。紙媒体での報告を希望される場合、厚生労働省ホームページからダウンロードいただいた様式を医療機関において印刷のうえ、紙媒体で提出いただくことが可能です。

ただし、インターネット環境が整っていないため報告様式をダウンロードできない医療機関等、やむを得ない場合は、事務局からの紙媒体報告様式の郵送を希望いただくことが可能になります。

紙媒体報告様式の郵送での入手を希望される場合には、**確認票記入要領に従って、「報告対象外医療機関等確認票（紙媒体入手希望の確認を含む）」の所定項目（両面）にご記入**のうえ、厚生労働省ホームページ上に設けられたアップロード用ページからのアップロード、郵送またはFAXにて、紙媒体入手希望受付窓口へご連絡ください（電話不可）。

ご連絡いただいた医療機関への紙媒体の報告様式の発送は、9月19日（火）以降に開始する予定です。ご希望の受付から発送までに5営業日程度の期間を頂戴する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

## 4-2. 報告様式の記入・チェック

※詳細は報告様式チェックソフト取扱説明書をご覧ください。

報告様式1および報告様式2について、各報告様式の記入要領をご参照のうえ、各項目をご記入いただきます。その後、報告様式チェックソフトを用いてデータチェックを行い、報告内容に不備がないことをご確認いただきます。

なお、平成29年度病床機能報告では、**報告様式チェックソフトによるデータチェックは、病院は必須**となりますが、**有床診療所は任意**となりますので可能な範囲でご対応ください（紙媒体の様式を除く）。

報告様式チェックソフトによるチェックを行い、ご報告内容に不備等がなかった場合には提出用ファイル（拡張子が「bkh」ファイル）が出力されますので、本提出用ファイルをご提出ください。

病院については、原則、提出用ファイル以外のファイルによる提出は受け付けておりませんので、あらかじめご了承ください。

※提出用ファイル名は、報告様式の種類に応じて以下のように定めています（ファイル名の【XXXXXXXX】は貴院の医療機関ID（8桁）、【YYYYMMDDhhmmss】はファイル作成の西暦年月日の日時）。

- ・報告様式1（病院用）：「bkh11\_h29\_XXXXXXXX\_YYYYMMDDhhmmss.bkh」
- ・報告様式1（有床診療所用）：「bkh12\_h29\_XXXXXXXX\_YYYYMMDDhhmmss.bkh」
- ・報告様式2A（病院・有床診療所用共通）：「bkh2A\_h29\_XXXXXXXX\_YYYYMMDDhhmmss.bkh」
- ・報告様式2B（病院・有床診療所用共通）：「bkh2B\_h29\_XXXXXXXX\_YYYYMMDDhhmmss.bkh」



### 4-3. 報告様式の提出

報告様式1および報告様式2について、「2. 報告様式の入手から提出までの流れ」の「2-3. 報告期限」(P.7)にしたがって、以下の(1)、(2)のいずれかの方法でご報告ください。

なお、**FAXまたは電子メールによる報告様式のご提出は受け付けておりません。**

**提出いただく報告様式の電子ファイルまたは紙媒体の写しは、平成30年3月末まで各医療機関にて保管いただきますようお願いいたします。**

#### (1) インターネット上で報告する方法 (推奨)

提出用ファイルは、厚生労働省ホームページ上の専用ページに設けられたアップロード用ページからアップロードすることで報告することができます。

[www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000055891.html](http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000055891.html)

(厚生労働省ホームページ> 政策について> 分野別の政策一覧> 健康・医療> 医療> 病床機能報告)

#### ① 報告用ページへのログイン

医療機関ごとに付与された医療機関ID・パスワードによってログインする必要があります。医療機関ID・パスワードは、本マニュアルの送付状に記載されています。

**(医療機関ID・パスワードは、平成30年3月末まで大切に保管してください。)**

厚生労働省  
平成29年度 病床機能報告

厚生労働省  
「平成29年度 病床機能報告」事務局

報告用ページへのログイン

事前に送付済みの医療機関ID/パスワードを入力してログインしてください。

医療機関ID:  ※半角数字8桁

パスワード:

ログイン

※医療機関ID/パスワードは、前年度の「平成28年度 病床機能報告」において発行したものと異なります。

※医療機関ID/パスワードが分からない方は、「医療機関ID/パスワードを紛失された場合の照会窓口」まで、電子メールまたはFAXによりご連絡ください。(メール/FAXの件名を「IDパスワード連絡依頼」と記載のうえ、本文に医療機関名、担当者名、所在地、電話番号をご記載ください。)

※報告マニュアル、紙媒体報告様式等の資料送付を希望される場合については、「疑義照会窓口」まで、電子メールまたはFAXによりご連絡ください。(メール/FAXの件名を「資料再送依頼」と記載のうえ、本文に医療機関名、担当者名、所在地、電話番号、再送を要する資料の種類をご記載ください。)

お問い合わせはこちら

<疑義照会窓口>  
電子メールアドレス : byousyoukinou@mizuho-ir.co.jp  
FAX (フリーダイヤル) : 0120-139-121 [24時間受付]

<医療機関ID/パスワードを紛失された場合の照会窓口>  
電子メールアドレス : byousyou-id@mizuho-ir.co.jp  
FAX (フリーダイヤル) : 0120-528-130 [24時間受付]  
※医療機関名、担当者名、住所、電話番号を必ず記載のうえ、お問い合わせください。

本サイトは、SSL暗号化通信によるデータ送信です。

Norton  
SECURED  
Symantec  
SSLとは?

Copyright © 「平成29年度 病床機能報告」事務局

## ②報告様式のアップロード

画面の中央にある「アップロード」ボタンをクリックすると、アップロードボタンの表示までページがスクロールします。

「アップロード」ボタンをクリックして、作成した提出用ファイル（拡張子が「bkh」ファイル等）が保存されている場所を指定します。ファイルを指定後、「アップロード」ボタンをクリックすると、指定されたファイルがアップロードされます。

厚生労働省  
平成29年度 病床機能報告

厚生労働省  
「平成29年度 病床機能報告」事務局

**報告対象外医療機関等確認票**  
または報告様式1、報告様式2の報告用ページ

報告様式チェックソフトのダウンロード  
アップロード  
お知らせ  
お問い合わせ

回答済みの報告対象外医療機関等確認票または報告様式1、報告様式2を下のボタンから報告してください。  
報告様式1、報告様式2の提出用ファイル（「bkh」ファイル）の作成に当たっては、チェックソフトを用いて入力ファイルのデータチェックを行い、提出用ファイル（「bkh」ファイル）に変換する必要があります。原則、提出用ファイル（「bkh」ファイル）以外のファイルによる提出は受け付けておりませんので、あらかじめご了承ください。  
※保存するファイル名は、チェックソフトを用いて変換された提出用ファイル名から変更しないでください。  
※チェックソフトをご利用後、ご提出いただく提出用ファイルは「bkh」形式のファイルです（提出用に番号化されており、開いて内容を確認することはできません）。  
※アップロード結果については以下に表示される送信履歴からご確認ください。アップロードが正常に実行された場合のみ、送信履歴にファイル名と日時が表示されます。それ以外の場合は、送信履歴は更新されません。（申し訳ございませんが、システム上の不具合等を除き、送信結果の個別確認依頼にはお答えいたしかねますのでご了承ください。）

**報告様式チェックソフトのダウンロード**

H29 報告様式1 チェックソフト (zipファイル 5.1MB)	Download
H29 報告様式2A用 チェックソフト (zipファイル 40.5MB)	Download
H29 報告様式2B用 チェックソフト (zipファイル 10.2MB)	Download
H29 報告様式1・2チェックソフト取扱説明書 (pdfファイル 1.8MB)	Download

※報告様式2チェックソフトをダウンロードされる際は、報告様式2A（電子レセプトにより診療報酬請求を行っており、6月診療分であって7月報告分の「入院レセプト」がある医療機関）用と報告様式2B（在籍の報告様式2以外）用をお間違えのないようご注意ください。  
※チェックソフトはデスクトップに保存してください。  
※ダウンロードされたチェックソフトは圧縮されています。必ず解凍してご使用ください。  
※チェックソフトが正常に動作しない場合には、エラーメッセージが出たパソコン画面をプリントスクリーンで画像保存していただき電子メールまたはFAXによりお問い合わせ下さい。

**アップロード**

下記ボタンより、アップロードしてください。

**アップロード**

**モード種別の選択**  
アップロードする様式の種別を選択してください。  
モード1   モード2   確認票   キャンセル

**アップロードする「様式の種別」を選択**

**医療機関種別の選択**  
貴院の医療機関種別を選択してください。  
病院   有床診療所   キャンセル

**貴院の「医療機関の種別」を選択**

**ファイル種別の選択**  
bkhファイルを選択してください。  
やむを得ない場合のみ、Excelファイル、テキストファイルを選択してください。  
bkhファイル   Excelファイル   テキストファイル   キャンセル

**「bkh ファイル」を選択**

**送信履歴**

報告様式1	報告様式2	報告対象外医療機関等確認票																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>送信履歴</th> <th>提出状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>bkh11_12328456_20171031093045.bkh 2017年10月31日(火) 9:30</td> <td>報告が完了しました。</td> </tr> <tr> <td>bkh11_12328456_20171027153050.bkh 2017年10月28日(土) 15:30</td> <td>これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。</td> </tr> <tr> <td>bkh11_12328456_20171027123045.bkh 2017年10月27日(金) 12:30</td> <td>これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。</td> </tr> </tbody> </table>	送信履歴	提出状況	bkh11_12328456_20171031093045.bkh 2017年10月31日(火) 9:30	報告が完了しました。	bkh11_12328456_20171027153050.bkh 2017年10月28日(土) 15:30	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。	bkh11_12328456_20171027123045.bkh 2017年10月27日(金) 12:30	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。	<table border="1"> <thead> <tr> <th>送信履歴</th> <th>提出状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>bkh2B_12328678_201712121315.bkh 2017年12月12日(火) 12:15</td> <td>内容を確認中です。</td> </tr> <tr> <td>bkh11_12328678_2017120111540.bkh 2017年12月1日(火) 11:15</td> <td>これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。</td> </tr> </tbody> </table>	送信履歴	提出状況	bkh2B_12328678_201712121315.bkh 2017年12月12日(火) 12:15	内容を確認中です。	bkh11_12328678_2017120111540.bkh 2017年12月1日(火) 11:15	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。	<table border="1"> <thead> <tr> <th>送信履歴</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00_h29_kakuninyou.xlsx 2017年9月8日(木) 13:15</td> </tr> </tbody> </table>	送信履歴	00_h29_kakuninyou.xlsx 2017年9月8日(木) 13:15
送信履歴	提出状況																	
bkh11_12328456_20171031093045.bkh 2017年10月31日(火) 9:30	報告が完了しました。																	
bkh11_12328456_20171027153050.bkh 2017年10月28日(土) 15:30	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。																	
bkh11_12328456_20171027123045.bkh 2017年10月27日(金) 12:30	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。																	
送信履歴	提出状況																	
bkh2B_12328678_201712121315.bkh 2017年12月12日(火) 12:15	内容を確認中です。																	
bkh11_12328678_2017120111540.bkh 2017年12月1日(火) 11:15	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。																	
送信履歴																		
00_h29_kakuninyou.xlsx 2017年9月8日(木) 13:15																		

**お問い合わせはこちら**

<縦覧照会窓口>  
電子メールアドレス : byousyoukinou@mizuho-ir.co.jp  
FAX (フリーダイヤル) : 0120-139-121 [24時間受付]

<医療機関ID/パスワードを紛失された場合の照会窓口>  
電子メールアドレス : byousyou-id@mizuho-ir.co.jp  
FAX (フリーダイヤル) : 0120-528-130 [24時間受付]  
※医療機関名、担当者名、住所、電話番号を必ず記載のうえ、お問い合わせください。

Copyright © 「平成29年度 病床機能報告」事務局



- アップロードするファイルのファイル名は、報告チェックソフトを用いて変換された提出用ファイル名から変更しないでください。
- 同一の報告様式に関して、複数のファイルがアップロードされた場合は、最新のアップロードファイルが有効となります。

### ③アップロード成否の確認、提出状況の確認

アップロードが正常に実行された場合のみ、送信履歴にファイル名とアップロード日時が表示されますので、成否をご確認ください。アップロードが実行されなかった場合は、送信履歴は更新されません。

アップロードされたファイルについては、報告内容に不備がないかどうか、調査事務局が確認致します。そのため、「報告が完了しました。」というメッセージが提出状況欄に表示されるまでは、報告は完了していませんのでご注意ください。

送信履歴																										
<p>※ファイルは、最新のアップロード日時を採用します。            ※報告が完了した場合には翌日にメッセージが更新されますので、ご確認ください。            ※提出されたファイルが開封できないか破損等により読み込めない、またパスワードがかかっている場合は、確認に時間を要します。疑義照会窓口での確認はできませんので、あらかじめご了承ください。            ※「報告対象外医療機関等確認票」は、報告対象外に該当する場合、紙媒体報告様式の入手を希望される場合にアップロードをします。            ※送信履歴は削除できませんので、あらかじめご了承ください。</p>																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>報告様式1</th> <th>送信履歴</th> <th>提出状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">bkh11_h29_12328456_20171031093045.bkh</td> <td>2017年10月31日(火) 9:30</td> <td>報告が完了しました。</td> </tr> <tr> <td>2017年10月28日(土) 15:30</td> <td>これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。</td> </tr> <tr> <td>2017年10月27日(金) 12:30</td> <td>これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。</td> </tr> </tbody> </table>	報告様式1	送信履歴	提出状況	bkh11_h29_12328456_20171031093045.bkh	2017年10月31日(火) 9:30	報告が完了しました。	2017年10月28日(土) 15:30	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。	2017年10月27日(金) 12:30	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。	<table border="1"> <thead> <tr> <th>報告様式2</th> <th>送信履歴</th> <th>提出状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">bkh2B_h29_12328678_20171212121315.bkh</td> <td>2017年12月12日(火) 12:15</td> <td>内容を確認中です。</td> </tr> <tr> <td>2017年12月1日(火) 11:15</td> <td>これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。</td> </tr> </tbody> </table>	報告様式2	送信履歴	提出状況	bkh2B_h29_12328678_20171212121315.bkh	2017年12月12日(火) 12:15	内容を確認中です。	2017年12月1日(火) 11:15	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。	<table border="1"> <thead> <tr> <th>報告対象外医療機関等確認票</th> <th>送信履歴</th> <th>提出状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00_h29_kakuninhyou.xls</td> <td>2017年9月8日(木) 13:15</td> <td>報告が完了しました。</td> </tr> </tbody> </table>	報告対象外医療機関等確認票	送信履歴	提出状況	00_h29_kakuninhyou.xls	2017年9月8日(木) 13:15	報告が完了しました。
報告様式1	送信履歴	提出状況																								
bkh11_h29_12328456_20171031093045.bkh	2017年10月31日(火) 9:30	報告が完了しました。																								
	2017年10月28日(土) 15:30	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。																								
	2017年10月27日(金) 12:30	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。																								
報告様式2	送信履歴	提出状況																								
bkh2B_h29_12328678_20171212121315.bkh	2017年12月12日(火) 12:15	内容を確認中です。																								
	2017年12月1日(火) 11:15	これより最新のファイルがあるため、確認対象外です。																								
報告対象外医療機関等確認票	送信履歴	提出状況																								
00_h29_kakuninhyou.xls	2017年9月8日(木) 13:15	報告が完了しました。																								

アップロードが行われた場合のみ、送信履歴が更新されます。

提出されたファイルが該当する報告様式か、調査事務局が確認中です。まだ報告は完了していません。

このメッセージが表示されれば、報告は完了しています。

なお、専用のアップロードサイトでのセキュリティ対策については、次のとおりです。

- ◆ 悪意ある第三者からの不正なアクセスに対しては、事前に配付された医療機関 I D 及びパスワードによるユーザ認証を行い、アップロードサイトへの不特定者からのアクセスを制限します。
- ◆ 医療機関から提出される病床機能報告様式データがインターネットから流出するリスクに対しては、医療機関とのインターネット経由のデータ送受信を政府推奨暗号化アルゴリズムの S S L 通信で暗号化し防御します。
- ◆ アクセス集中などによりアップロードサイトが長時間閲覧できなくなることに對しては、W E B サイト環境において適切な負荷分散などを行い、アクセス集中による障害・遅延を回避します。
- ◆ 障害などにより W E B サイト上のコンテンツやデータが消失することに対しては、バックアップ及び遠隔地保管の措置を講じます。

## (2) 電子記録媒体 (CD-R 等) または紙の様式を郵送する方法

インターネット環境が整っていないためアップロード用ページへアップロードできない医療機関は、提出用ファイルを記録した電子記録媒体または紙の様式を日本郵便の一般書留等にて、以下の宛先に送付してください。(「郵送による報告に当たっての留意点」(P.20) もご覧ください。)

提出先：厚生労働省「平成 29 年度病床機能報告」事務局

〒101-8443 東京都千代田区神田錦町 2-3 竹橋スクエア 8 階  
みずほ情報総研株式会社 社会政策コンサルティング部内

- ※ 電子記録媒体は原則として、CD-R、DVD-R、DVD+R、DVD±R のいずれかをご使用ください。提出された電子記録媒体は返却いたしませんのでご注意ください。
- ※ 保存するファイル名は、報告チェックソフトを用いて出力された提出用ファイル名から変更しないでください。なお、提出用ファイル名は、報告様式の種類に応じて、報告様式 1 の病院用の場合は「bkh11\_h29\_XXXXXXXX\_YYYYMMDDhhmmss」、有床診療所用の場合は「bkh12\_h29\_XXXXXXXX\_YYYYMMDDhhmmss」、報告様式 2 A は「bkh2A\_h29\_XXXXXXXX\_YYYYMMDDhhmmss」、報告様式 2 B は「bkh2B\_h29\_XXXXXXXX\_YYYYMMDDhhmmss」となり、【XXXXXXXX】は貴院の医療機関 I D (8 桁) (本マニュアルの送付状に記載してあります)、【YYYYMMDDhhmmss】はファイル作成の西暦年月日の日時となります

#### 4-4. 郵送による報告に当たっての留意点

電子媒体（Excel ファイル）を保存した CD-R 等や紙媒体の報告様式を書留等の郵送により提出する場合にはそれぞれ ○ がついている配達形式で送付してください。なお、事務局への到着確認などは、配達記録等で各医療機関自らご確認ください。

郵送で報告する場合、提出にかかる郵送料や外部記録媒体にかかる費用、その他の費用は各医療機関のご負担となりますのでご了承ください。また、郵送用の封筒については各医療機関にてご準備ください。

配達事業者	配達形態	報告様式	
		CD-R 等	紙 媒体
佐川急便株式会社	飛脚メール便	×	×
	宅配便・航空便	○	×
	飛脚特定信書便	○	○
	飛脚ジャストタイム便	○	×
西濃運輸株式会社	宅配便・航空便	○	×
福山通運株式会社	宅配便・航空便	○	×
ヤマト運輸株式会社	宅配便・航空便	○	×
日本郵便株式会社	普通郵便	×	×
	特定記録郵便	×	×
	簡易書留	○	○
	書留	○	○
	ゆうパック	○	×
	スマートレター	×	×
	レターパックライト（レターパック350）	×	×
	レターパックプラス（レターパック500）	○	○

※ 電子記録媒体は原則として、CD-R、DVD-R、DVD+R、DVD±Rのいずれかをご使用ください。

※ 集荷時間や持ち込み時間が遅くなった場合には、提出日が翌日に記録される可能性がございます。事前にご確認のうえ、提出日が期限に間に合うように発送してください。

（参考）上記以外の配送会社等を用いる場合、提出日の確認等をする必要があるため、以下の3つの要件を全て満たす配送方法でご対応ください。

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>① 「提出日」および「配送状況」について、送付する医療機関側、受領する事務局側の双方がインターネット上で確認できる方法であること</li> <li>② 対面による受け渡し時、双方のサインが必要となる方法であること</li> <li>③ 紙媒体の場合、信書の取り扱いとなる方法であること</li> </ul> |
|--|

## 5. 疑義照会窓口

病床機能報告の報告作業に関するご不明点の疑義照会窓口は、下記のとおりとなります。疑義照会内容を正確に把握するため、**電子メールまたは FAX**にてお問い合わせください（電話での受付は行っておりません）。お問い合わせに当たっては、医療機関 I D（\*1）、医療機関名、担当者名、所在地、電話番号を必ず記載してください。

なお、医療機関 I D・パスワードを紛失された場合のお問い合わせにつきましては、専用窓口の**電子メールまたは FAX**を使って、医療機関名、担当者名、所在地、電話番号を記載のうえ、お問い合わせください。

また、本報告マニュアル、各報告様式の記入要領、報告様式チェックソフト取扱説明書に詳細な記載があるにもかかわらず、お問い合わせがあった場合にはご回答ができないこともあります。各種関連資料をご参照のうえ、それでも分からない場合のみお問い合わせください。病床機能報告の対象医療機関以外からのお問い合わせについてもご回答ができませんので、あらかじめご了承ください。

報告様式のダウンロード方法、報告様式チェックソフトの操作方法についてのお問い合わせが多くなっております。可能な限り各種関連資料をもとに操作を完了していただきますようお願い申し上げます。

インターネット環境がないために紙媒体報告様式の入手を希望される場合は、P.15 に記載の方法に従い、「報告対象外医療機関等確認票（紙媒体入手希望の確認を含む）」の所定項目にご記入のうえ、厚生労働省ホームページ上の専用ページに設けられたアップロード用ページからのアップロード、郵送または FAX にて、紙媒体入手希望受付窓口へご連絡ください。（電話での受付は行っておりません。）

（\*1） 医療機関 I Dは9月12日（火）に医療機関あてに発送予定の「報告マニュアル」の送付状に記載されています。

### 厚生労働省「平成29年度病床機能報告」事務局

（委託先：みずほ情報総研株式会社）

#### 疑義照会窓口

電子メールアドレス：**byousyokinou@mizuho-ir.co.jp**

FAX（フリーダイヤル）：0120-139-121 [24時間受付]

※ 医療機関 I D、医療機関名、担当者名、所在地、電話番号を必ず記載のうえ、お問い合わせください。

#### 医療機関 I D・パスワードを紛失された場合の照会窓口

電子メールアドレス：**byousyokinou-id@mizuho-ir.co.jp**

FAX（フリーダイヤル）：0120-528-130 [24時間受付]

※ 医療機関名、担当者名、所在地、電話番号を必ず記載のうえ、お問い合わせください。

以上