

平成29年度

医療機能情報報告票 診療所票

※整理番号	99000024
-------	----------

※保健所番号	099
--------	-----

※市区町村番号	14000
---------	-------

注) ※印の箇所は記入しないでください。

報告日	平成		年		月		日
-----	----	--	---	--	---	--	---

1. 管理・運営・サービス等に関する事項

1.1 基本情報									
1.1.1 診療所の名称	フリガナ								
	名称								
	ローマ字表記								
1.1.2 診療所の開設者									
1.1.2.1 法人・個人の別		<input type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> 個人							
1.1.2.2 開設者名 (法人は法人名称) (個人は氏名)	フリガナ								
	名称								
1.1.2.3 代表者名 (法人のみ記載)	フリガナ								
	氏名								
1.1.3 診療所の管理者	フリガナ								
	氏名								
1.1.4 診療所の所在地	郵便番号								
	フリガナ								
	所在地1								
	所在地2								
	英語表記								
1.1.5 案内用電話番号及びファクシミリ番号									
代表	-	-			夜間	-	-		
受付1	-	-	用途		休日	-	-		
受付2	-	-	用途		FAX	-	-		
受付3	-	-	用途						
1.1.6 診療科目 から 1.1.9 外来受付時間 ※最終ページに「診療科目別票」を添付しています。 ※診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)									

1.1.10 病床種別及び許可病床数(使用許可病床数) ※無床診療所は空欄としてください。			
病床種別	病床数	病床種別	病床数
<input type="checkbox"/> 01 一般病床	床	<input type="checkbox"/> 02 療養病床	床
総病床数			床

1.2 診療所へのアクセス			
1.2.1 診療所までの主な利用交通手段			
1	線	駅	<input type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 車
		バスの場合	分 停留所下車 徒歩
2	線	駅	<input type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 車
		バスの場合	分 停留所下車 徒歩
3	線	駅	<input type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 車
		バスの場合	分 停留所下車 徒歩
4	線	駅	<input type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 車
		バスの場合	分 停留所下車 徒歩

1.2.2 診療所の駐車場			
<input type="radio"/> 01 駐車場あり	有料駐車場	台	無料駐車場
<input type="radio"/> 02 駐車場なし			

1.2.3 案内用ホームページアドレス		※記載のホームページアドレスへリンクします。	
<input type="radio"/> 01 あり	アドレス	http://	
<input type="radio"/> 02 なし			

1.2.4 案内用電子メールアドレス		※患者・住民の相談用アドレスがある場合に記載してください。	
<input type="radio"/> 01 あり	アドレス	@	
<input type="radio"/> 02 なし			

1.2.5 時間外における対応

- 01 終日の対応
 02 自施設における緊急時の連絡先への連絡による対応
 03 連携する病院又は診療所への電話の転送

1.2.6 入院患者との面会の日及び時間帯

※有床診療所は記載してください。(時間帯は24時間表記)

曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3	
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間
<input type="checkbox"/> 月	:	:	:	:	:	:
<input type="checkbox"/> 火	:	:	:	:	:	:
<input type="checkbox"/> 水	:	:	:	:	:	:
<input type="checkbox"/> 木	:	:	:	:	:	:
<input type="checkbox"/> 金	:	:	:	:	:	:
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:

1.3 診療所内サービス等

1.3.1 院内処方の有無

- 01 院内処方あり
 02 院内処方なし

1.3.2 対応することができる外国語の種類

※診療できる場合にチェックしてください。

- 01 英語
 02 中国語
 03 韓国・朝鮮語
 04 スペイン語
 05 ポルトガル語
 06 タガログ語
 07 タイ語
 08 ベトナム語
 09 ラオス語
 10 カンボジア語
 11 その他 語

1.3.3 障害者に対するサービス内容

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

1.3.4 車椅子利用者に対するサービス内容

- 01 施設のバリアフリー化を実施している
 02 施設のバリアフリー化を実施していない

1.3.5 受動喫煙を防止するための措置

※平成22年4月1日から受動喫煙防止条例が施行されました。

※患者が利用できる区画の主たる措置を記載してください。

- 01 敷地内を全面禁煙としている
 02 施設内を全面禁煙としている
 03 施設内に喫煙所を設置している
 04 その他の措置を講じている
 05 防止対策を講じていない

1.3.6 医療に関する相談員の配置の有無及び人数

※人数は非常勤(常勤換算)を含む。(小数第一位)

- 01 相談員を配置している
 02 相談員を配置していない

相談員の人数
(常勤換算)

人

1.4 費用負担等

1.4.1 保険医療機関、公費負担医療機関及びその他の診療所の種類

- 01 保険医療機関
- 02 保険医療機関以外の医療機関 ← 「01保険医療機関」にチェックした場合、02にはチェックしないでください。
- 03 労災保険指定医療機関
- 04 指定自立支援医療機関(更生医療)
- 05 指定自立支援医療機関(育成医療)
- 06 指定自立支援医療機関(精神通院医療)
- 07 身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関
- 09 精神保健指定医の配置されている医療機関
- 10 生活保護法指定医療機関
- 11 医療保護施設
- 12 結核指定医療機関
- 13 指定養育医療機関
- 14 指定療育機関
- 15 指定小児慢性特定疾病医療機関
- 16 難病の患者に対する医療等に関する法律に基づく指定医療機関
- 17 戦傷病者特別援護法指定医療機関
- 18 原子爆弾被爆者医療指定医療機関
- 19 原子爆弾被爆者一般疾病医療取扱医療機関
- 21 公害医療機関
- 22 母体保護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
- 32 臨床修練病院等
- 37 特定疾患治療研究事業委託医療機関
- 38 在宅療養支援診療所
- 43 無料低額診療事業実施医療機関
- 44 総合周産期母子医療センター
- 45 地域周産期母子医療センター
- 46 不妊専門相談センター
- 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

1.4.2 選定療養

1.4.2.1 「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 ※有床診療所は記載してください。

全病床に占める差額ベッド数		床			
1人室	円から	円	3人室	円から	円
2人室	円から	円	4人室	円から	円

1.4.2.2 「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="radio"/> 01 徴収あり	金額		円
<input type="radio"/> 02 徴収なし			

1.4.2.3 「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="radio"/> 01 徴収あり	金額		円
<input type="radio"/> 02 徴収なし			

1.4.3 治験の実施の有無及び契約件数

 01 治験の実施あり

前年度(4月1日から3月31日)の契約件数

件

 02 治験の実施なし

1.4.4 クレジットカードによる料金の支払いの可否

 01 支払いができる

特記事項

 02 支払いができない

2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項

2.1 診療内容、提供保健・医療・介護サービス

2.1.1 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人数

※一人が複数の資格を保有する場合も資格ごとに常勤換算人数を記載してください。

2.1.1.1 医師の専門性資格の種類及び人数	(人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
01 整形外科専門医(公益社団法人日本整形外科学会)		人
02 皮膚科専門医(公益社団法人日本皮膚科学会)		人
03 麻酔科専門医(公益社団法人日本麻酔科学会)		人
04 放射線科専門医(公益社団法人日本医学放射線学会)		人
05 眼科専門医(公益財団法人日本眼科学会)		人
06 産婦人科専門医(公益社団法人日本産科婦人科学会)		人
07 耳鼻咽喉科専門医(一般社団法人日本耳鼻咽喉科学会)		人
08 泌尿器科専門医(一般社団法人日本泌尿器科学会)		人
09 形成外科専門医(一般社団法人日本形成外科学会)		人
10 病理専門医(一般社団法人日本病理学会)		人
11 総合内科専門医(一般社団法人日本内科学会)		人
12 外科専門医(一般社団法人日本外科学会)		人
13 糖尿病専門医(一般社団法人日本糖尿病学会)		人
14 肝臓専門医(一般社団法人日本肝臓学会)		人
15 感染症専門医(一般社団法人日本感染症学会)		人
16 救急科専門医(一般社団法人日本救急医学会)		人
17 血液専門医(一般社団法人日本血液学会)		人
18 循環器専門医(一般社団法人日本循環器学会)		人
19 呼吸器専門医(一般社団法人日本呼吸器学会)		人
20 消化器病専門医(一般財団法人日本消化器病学会)		人
21 腎臓専門医(一般社団法人日本腎臓学会)		人
22 小児科専門医(公益社団法人日本小児科学会)		人
23 内分泌代謝科専門医(一般社団法人日本内分泌学会)		人
24 消化器外科専門医(一般社団法人日本消化器外科学会)		人
25 超音波専門医(一般社団法人日本超音波医学会)		人
26 細胞診専門医(公益社団法人日本臨床細胞学会)		人
27 透析専門医(一般社団法人日本透析医学会)		人
28 脳神経外科専門医(一般社団法人日本脳神経外科学会)		人
29 リハビリテーション科専門医(公益社団法人日本リハビリテーション医学会)		人

2.1.1 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人数(つづき)

2.1.1.1 医師の専門性資格の種類及び人数(つづき)	(人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
30 老年病専門医(一般社団法人日本老年医学会)		人
31 心臓血管外科専門医(特定非営利活動法人日本胸部外科学会)		人
32 心臓血管外科専門医(特定非営利活動法人日本血管外科学会)		人
33 心臓血管外科専門医(特定非営利活動法人日本心臓血管外科学会)		人
34 呼吸器外科専門医(特定非営利活動法人日本胸部外科学会)		人
35 呼吸器外科専門医(特定非営利活動法人日本呼吸器外科学会)		人
36 消化器内視鏡専門医(一般社団法人日本消化器内視鏡学会)		人
37 小児外科専門医(特定非営利活動法人日本小児外科学会)		人
38 神経内科専門医(一般社団法人日本神経学会)		人
39 リウマチ専門医(一般社団法人日本リウマチ学会)		人
40 乳腺専門医(一般社団法人日本乳癌学会)		人
41 臨床遺伝専門医(一般社団法人日本人類遺伝学会)		人
42 漢方専門医(一般社団法人日本東洋医学会)		人
43 レーザー専門医(特定非営利活動法人日本レーザー医学会)		人
44 気管支鏡専門医(特定非営利活動法人日本呼吸器内視鏡学会)		人
45 アレルギー専門医(一般社団法人日本アレルギー学会)		人
46 核医学専門医(一般社団法人日本核医学会)		人
47 気管食道科専門医(特定非営利活動法人日本気管食道科学会)		人
48 大腸肛門病専門医(一般社団法人日本大腸肛門病学会)		人
49 婦人科腫瘍専門医(特定非営利活動法人日本婦人科腫瘍学会)		人
50 ペインクリニック専門医(一般社団法人日本ペインクリニック学会)		人
51 熱傷専門医(一般社団法人日本熱傷学会)		人
52 脳血管内治療専門医(特定非営利活動法人日本脳神経血管内治療学会)		人
53 がん薬物療法専門医(特定非営利活動法人日本臨床腫瘍学会)		人
54 周産期(新生児)専門医(一般社団法人日本周産期・新生児医学会)		人
55 生殖医療専門医(一般社団法人日本生殖医学会)		人
56 小児神経専門医(一般社団法人日本小児神経学会)		人
57 心療内科専門医(特定非営利活動法人日本心療内科学会)		人
58 一般病院連携精神医学専門医(一般社団法人日本総合病院精神医学会)		人
59 精神科専門医(公益社団法人日本精神神経学会)		人

2.1.1 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人数(つづき)		
2.1.1.2	歯科医師の専門性資格の種類及び人数 (人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
	01 口腔外科専門医(公益社団法人日本口腔外科学会)	人
	02 歯周病専門医(特定非営利活動法人日本歯周病学会)	人
	03 歯科麻酔専門医(一般社団法人日本歯科麻酔学会)	人
	04 小児歯科専門医(一般社団法人日本小児歯科学会)	人
	05 歯科放射線専門医(特定非営利活動法人日本歯科放射線学会)	人
2.1.1.3	薬剤師の専門性資格の種類及び人数 (人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
	01 がん専門薬剤師(一般社団法人日本医療薬学会)	人
2.1.1.4	看護師の専門性資格の種類及び人数 (人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
	01 がん看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	02 小児看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	03 精神看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	04 地域看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	05 母性看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	06 老人看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	07 がん化学療法看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	08 がん性疼痛看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	09 感染管理認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	10 救急看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	11 手術看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	12 小児救急看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	13 新生児集中ケア認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	14 摂食・嚥下障害看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	15 透析看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	16 糖尿病看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	17 乳がん看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	18 訪問看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	19 感染症看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	20 急性・重症患者看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	21 慢性疾患看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	22 緩和ケア認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人

見本

2.1.1 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人数(つづき)		
2.1.1.4 看護師の専門性資格の種類及び人数(つづき)	(人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
23 集中ケア認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		人
24 認知症看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		人
25 皮膚・排泄ケア認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		人
26 不妊症看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		人
27 がん放射線療法看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		人

2.1.2 併設している介護施設

- 01 介護老人福祉施設
 02 介護老人保健施設
 03 居宅介護支援事業所
 04 介護予防支援事業所
 05 老人介護支援センター
 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
 07 通所介護事業所又は介護予防通所介護事業所
 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
 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
 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
 11 特定施設又は介護予防特定施設
 12 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所
 13 地域密着型通所介護事業所
 14 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
 15 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
 16 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
 17 地域密着型特定施設
 18 地域密着型介護老人福祉施設
 19 複合型サービス事業所
 20 第一号通所事業に係る事業所

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数

2.1.3.1 皮膚・形成外科領域

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

2.1.3.2 神経・脳血管領域

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 01 神経・脳血管領域の一次診療 |
| <input type="checkbox"/> 02 脳波検査 |
| <input type="checkbox"/> 03 長期継続頭蓋内脳波検査 |
| <input type="checkbox"/> 04 光トポグラフィー |
| <input type="checkbox"/> 05 脳磁図 |

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.3.2 神経・脳血管領域(つづき)

<input type="checkbox"/> 06	頭蓋内圧持続測定		
<input type="checkbox"/> 07	頸部動脈血栓内膜剥離術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 08	経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 08-1	(24時間対応)		
<input type="checkbox"/> 08-2	(上記以外)		
<input type="checkbox"/> 09	抗血栓療法		
<input type="checkbox"/> 10	頭蓋内血腫除去術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 10-1	(24時間対応)		
<input type="checkbox"/> 10-2	(上記以外)		
<input type="checkbox"/> 11	脳動脈瘤根治術(被包術、クリッピング)	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 11-1	(24時間対応)		
<input type="checkbox"/> 11-2	(上記以外)		
<input type="checkbox"/> 12	脳動静脈奇形摘出術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 13	脳血管内手術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 14	脳腫瘍摘出術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 15	脊髄腫瘍摘出術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 16	悪性脳腫瘍放射線療法		
<input type="checkbox"/> 17	悪性脳腫瘍化学療法		
<input type="checkbox"/> 18	小児脳外科手術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 19	てんかん手術を含む機能的脳神経手術		

2.1.3.3 精神科・神経科領域

<input type="checkbox"/> 01	精神科・神経科領域の一次診療
<input type="checkbox"/> 02	臨床心理・神経心理検査
<input type="checkbox"/> 03	精神療法
<input type="checkbox"/> 04	精神分析療法
<input type="checkbox"/> 05	心身医学療法
<input type="checkbox"/> 06	終夜睡眠ポリグラフィ
<input type="checkbox"/> 07	禁煙指導(ニコチン依存症管理)
<input type="checkbox"/> 08	思春期のうつ病又は躁うつ病
<input type="checkbox"/> 09	睡眠障害
<input type="checkbox"/> 10	摂食障害(拒食症・過食症)
<input type="checkbox"/> 11	アルコール依存症
<input type="checkbox"/> 12	薬物依存症
<input type="checkbox"/> 13	神経症性障害(強迫性障害、不安障害、パニック障害等)
<input type="checkbox"/> 14	認知症
<input type="checkbox"/> 15	心的外傷後ストレス障害(PTSD)

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.3.3 精神科・神経科領域(つづき)

- 16 発達障害(自閉症、学習障害等)
- 17 精神科ショート・ケア
- 18 精神科デイ・ケア
- 19 精神科ナイト・ケア
- 20 精神科デイ・ナイト・ケア
- 21 重度認知症患者デイ・ケア

2.1.3.4 眼領域

- | | | |
|--|------|---|
| <input type="checkbox"/> 01 眼領域の一次診療 | | |
| <input type="checkbox"/> 02 硝子体手術 | 実施件数 | 件 |
| <input type="checkbox"/> 03 水晶体再建術(白内障手術) | 実施件数 | 件 |
| <input type="checkbox"/> 04 緑内障手術 | 実施件数 | 件 |
| <input type="checkbox"/> 05 網膜光凝固術(網膜剥離手術) | 実施件数 | 件 |
| <input type="checkbox"/> 06 斜視手術 | 実施件数 | 件 |
| <input type="checkbox"/> 07 角膜移植術 | 実施件数 | 件 |
| <input type="checkbox"/> 08 コンタクトレンズ検査 | | |
| <input type="checkbox"/> 09 小児視力障害診療 | | |

2.1.3.5 耳鼻咽喉領域

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

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.3.6 呼吸器領域

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

2.1.3.7 消化器系領域

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

2.1.3.8 肝・胆道・膵臓領域

<input type="checkbox"/> 01	肝・胆道・膵臓領域の一次診療		
<input type="checkbox"/> 02	肝生検		
<input type="checkbox"/> 03	肝悪性腫瘍手術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 04	肝悪性腫瘍化学療法		
<input type="checkbox"/> 05	胆道悪性腫瘍手術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 06	胆道悪性腫瘍化学療法		
<input type="checkbox"/> 07	開腹による胆石症手術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 08	腹腔鏡下胆石症手術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 09	内視鏡的胆道ドレナージ	実施件数	件

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.3.8 肝・胆道・膵臓領域(つづき)

<input type="checkbox"/> 10	経皮経肝の胆道ドレナージ	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 11	膵悪性腫瘍手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 12	膵悪性腫瘍化学療法			
<input type="checkbox"/> 13	膵悪性腫瘍放射線療法			
<input type="checkbox"/> 14	体外衝撃波胆石破碎術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 15	生体肝移植	実施件数		件

2.1.3.9 循環器系領域

<input type="checkbox"/> 01	循環器系領域の一次診療			
<input type="checkbox"/> 02	ホルター型心電図検査			
<input type="checkbox"/> 03	心臓カテーテル法による諸検査			
<input type="checkbox"/> 03-1	(24時間対応)			
<input type="checkbox"/> 03-2	(上記以外)			
<input type="checkbox"/> 04	心臓カテーテル法による血管内視鏡検査			
<input type="checkbox"/> 05	冠動脈バイパス術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 06	経皮的冠動脈形成術(PTCA)	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 07	経皮的冠動脈血栓吸引術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 08	経皮的冠動脈ステント留置術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 09	弁膜症手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 10	開心術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 11	大動脈瘤手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 12	下肢静脈瘤手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 13	ペースメーカー移植術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 14	ペースメーカー管理			

2.1.3.10 腎・泌尿器系領域

<input type="checkbox"/> 01	腎・泌尿器系領域の一次診療			
<input type="checkbox"/> 02	膀胱鏡検査			
<input type="checkbox"/> 03	腎生検			
<input type="checkbox"/> 04	血液透析			
<input type="checkbox"/> 05	夜間透析			
<input type="checkbox"/> 06	腹膜透析(CAPD)			
<input type="checkbox"/> 07	体外衝撃波腎・尿路結石破碎術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 08	腎悪性腫瘍手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 09	腎悪性腫瘍化学療法			
<input type="checkbox"/> 10	膀胱悪性腫瘍手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 11	膀胱悪性腫瘍化学療法			
<input type="checkbox"/> 12	前立腺悪性腫瘍手術	実施件数		件

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.3.10 腎・泌尿器系領域(つづき)

<input type="checkbox"/> 13	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 14	前立腺悪性腫瘍化学療法			
<input type="checkbox"/> 15	前立腺悪性腫瘍放射線療法			
<input type="checkbox"/> 16	生体腎移植	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 17	尿失禁の治療			

2.1.3.11 産科領域

<input type="checkbox"/> 01	産科領域の一次診療			
<input type="checkbox"/> 02	正常分娩	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 03	選択帝王切開術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 04	緊急帝王切開術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 05	卵管形成手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 06	卵管鏡下卵管形成術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 07	ハイリスク妊産婦共同管理			

2.1.3.12 婦人科領域

<input type="checkbox"/> 01	婦人科領域の一次診療			
<input type="checkbox"/> 02	更年期障害治療			
<input type="checkbox"/> 03	子宮筋腫摘出術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 04	腹腔鏡下子宮筋腫摘出術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 05	子宮悪性腫瘍手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 06	子宮悪性腫瘍化学療法			
<input type="checkbox"/> 07	子宮悪性腫瘍放射線療法			
<input type="checkbox"/> 08	卵巣悪性腫瘍手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 09	卵巣悪性腫瘍化学療法			
<input type="checkbox"/> 10	卵巣悪性腫瘍放射線療法			

2.1.3.13 乳腺領域

<input type="checkbox"/> 01	乳腺領域の一次診療			
<input type="checkbox"/> 02	乳腺悪性腫瘍手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 03	乳腺悪性腫瘍化学療法			
<input type="checkbox"/> 04	乳腺悪性腫瘍放射線療法			

2.1.3.14 内分泌・代謝・栄養領域

<input type="checkbox"/> 01	内分泌・代謝・栄養領域の一次診療			
<input type="checkbox"/> 02	内分泌機能検査			
<input type="checkbox"/> 03	インスリン療法			
<input type="checkbox"/> 04	糖尿病患者教育(食事療法、運動療法、自己血糖測定)			
<input type="checkbox"/> 05	糖尿病による合併症に対する継続的な管理及び指導			
<input type="checkbox"/> 06	甲状腺腫瘍手術	実施件数		件

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.3.14 内分泌・代謝・栄養領域(つづき)

<input type="checkbox"/> 07	甲状腺悪性腫瘍化学療法			
<input type="checkbox"/> 08	甲状腺悪性腫瘍放射線療法			
<input type="checkbox"/> 09	副腎悪性腫瘍手術	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 10	副腎腫瘍摘出術	実施件数		件

2.1.3.15 血液・免疫系領域

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

2.1.3.16 筋・骨格系及び外傷領域

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

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.3.17 リハビリ領域

※実患者数は前年度(4月1日から3月31日まで)にリハビリを実施した患者の実際の人数

<input type="checkbox"/> 01	視能訓練			
<input type="checkbox"/> 02	摂食機能療法			
<input type="checkbox"/> 03	心大血管疾患リハビリテーション	実患者数		人
<input type="checkbox"/> 04	脳血管疾患等リハビリテーション	実患者数		人
<input type="checkbox"/> 05	廃用症候群リハビリテーション	実患者数		人
<input type="checkbox"/> 06	運動器リハビリテーション	実患者数		人
<input type="checkbox"/> 07	呼吸器リハビリテーション	実患者数		人
<input type="checkbox"/> 08	難病患者リハビリテーション	実患者数		人
<input type="checkbox"/> 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	実患者数		人
<input type="checkbox"/> 10	がん患者リハビリテーション	実患者数		人
<input type="checkbox"/> 11	認知症患者リハビリテーション	実患者数		人

2.1.3.18 小児領域

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

2.1.3.19 麻酔領域

<input type="checkbox"/> 01	麻酔科標榜医による麻酔(麻酔管理)	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 02	全身麻酔	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 03	硬膜外麻酔	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 04	脊椎麻酔	実施件数		件
<input type="checkbox"/> 05	神経ブロック			
<input type="checkbox"/> 06	硬膜外ブロックにおける麻酔剤の持続注入	実施件数		件

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.3.20 緩和ケア領域

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

2.1.3.21 放射線治療領域

- 01 体外照射
- | | | | |
|--|------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 02 ガンマナイフによる定位放射線治療 | 実施件数 | | 件 |
| <input type="checkbox"/> 03 直線加速器による定位放射線治療 | 実施件数 | | 件 |
| <input type="checkbox"/> 04 粒子線治療 | 実施件数 | | 件 |
- 05 密封小線源照射
- 06 術中照射

2.1.3.22 画像診断

- 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)
- 02 遠隔画像診断
- | | | | |
|---|------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 03 CT撮影 | 実施件数 | | 件 |
| <input type="checkbox"/> 04 MRI撮影 | 実施件数 | | 件 |
| <input type="checkbox"/> 05 マンモグラフィ検査(乳房撮影) | 実施件数 | | 件 |
| <input type="checkbox"/> 06 ポジトロン断層撮影(PET)、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 | 実施件数 | | 件 |

2.1.3.23 病理診断

- 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

2.1.3.24 歯科領域

- 01 歯科領域の一次診療
- 02 成人の歯科矯正治療
- 03 唇顎口蓋裂の歯科矯正治療
- 04 顎変形症の歯科矯正治療
- 05 著しく歯科診療が困難な者(障害者等)の歯科治療
- 06 摂食機能障害の治療

2.1.3.25 口腔外科領域

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

2.1.3 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.3.26 その他

<input type="checkbox"/> 01 漢方医学		
<input type="checkbox"/> 02 鍼灸治療		
<input type="checkbox"/> 03 外来における化学療法		
<input type="checkbox"/> 04 在宅における看取り	実施件数	件

2.1.4 対応することができる短期滞在手術

2.1.4.1 日帰り手術

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

2.1.4.2 1泊2日手術

※日帰り手術で対応している場合も含まれます。

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

2.1.4.3 4泊5日手術

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

2.1.5 専門外来の有無及び内容

01 専門外来あり

(医療法に基づき、広告が可能な患者特性や治療方法に限る)

内容

02 専門外来なし

2.1.6 健康診査及び健康相談の実施

2.1.6.1 健康診査実施の有無及び内容

○ 01 実施あり

(医療法に基づき、
広告が可能なもの
に限る)

内容

○ 02 実施なし

2.1.6.2 健康相談実施の有無及び内容

○ 01 実施あり

(医療法に基づき、
広告が可能なもの
に限る)

内容

○ 02 実施なし

2.1.7 対応することができる予防接種

- 01 ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎及び破傷風の四種混合
- 02 ジフテリア、百日せき及び破傷風の三種混合
- 03 ジフテリア及び破傷風の二種混合
- 04 急性灰白髄炎
- 05 麻しん
- 06 風しん
- 07 麻しん及び風しんの二種混合
- 08 日本脳炎
- 09 破傷風
- 10 結核
- 11 Hib感染症
- 12 小児の肺炎球菌感染症
- 13 ヒトパピローマウイルス感染症
- 14 水痘
- 15 インフルエンザ
- 16 成人の肺炎球菌感染症
- 17 おたふくかぜ
- 18 A型肝炎
- 19 B型肝炎
- 20 コレラ
- 21 狂犬病
- 22 黄熱病
- 23 ロタウイルス感染症
- 24 髄膜炎菌感染症

2.1.8 対応することができる在宅医療

2.1.8.1 在宅医療

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

2.1.8.2 在宅療養指導

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

2.1.8.3 診療内容

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 01 点滴の管理 | <input type="checkbox"/> 08 人工肛門の管理 |
| <input type="checkbox"/> 02 中心静脈栄養 | <input type="checkbox"/> 09 人工膀胱の管理 |
| <input type="checkbox"/> 03 腹膜透析 | <input type="checkbox"/> 10 レスピレーター |
| <input type="checkbox"/> 04 酸素療法 | <input type="checkbox"/> 11 モニター測定 |
| <input type="checkbox"/> 05 経管栄養 | <input type="checkbox"/> 12 尿カテーテル |
| <input type="checkbox"/> 06 疼痛の管理 | <input type="checkbox"/> 13 気管切開部の処置 |
| <input type="checkbox"/> 07 褥瘡の管理 | <input type="checkbox"/> 14 在宅ターミナルケアの対応 |

2.1.8.4 他の施設との連携の有無

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 病院との連携 | <input type="checkbox"/> 04 居宅介護支援事業所との連携 |
| <input type="checkbox"/> 02 診療所との連携 | <input type="checkbox"/> 05 薬局との連携 |
| <input type="checkbox"/> 03 訪問看護ステーションとの連携 | |

2.1.9 対応することができる介護保険サービス

2.1.9.1 施設サービス

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

2.1.9.2 居宅介護支援

- 01 居宅介護支援

2.1.9.3 居宅サービス

- 01 訪問介護
- 02 訪問入浴介護
- 03 訪問看護
- 04 訪問リハビリテーション
- 05 居宅療養管理指導
- 06 通所介護
- 07 通所リハビリテーション
- 08 短期入所生活介護
- 09 短期入所療養介護
- 10 特定施設入居者生活介護
- 11 福祉用具貸与
- 12 特定福祉用具販売

2.1.9.4 地域密着型サービス

- 01 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 02 夜間対応型訪問介護
- 03 地域密着型通所介護
- 04 認知症対応型通所介護
- 05 小規模多機能型居宅介護
- 06 認知症対応型共同生活介護
- 07 地域密着型特定施設入居者生活介護
- 08 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
- 09 複合型サービス

2.1.9.5 介護予防支援

- 01 介護予防支援

2.1.9.6 介護予防サービス

- 01 介護予防訪問介護
- 02 介護予防訪問入浴介護
- 03 介護予防訪問看護
- 04 介護予防訪問リハビリテーション
- 05 介護予防居宅療養管理指導
- 06 介護予防通所介護
- 07 介護予防通所リハビリテーション
- 08 介護予防短期入所生活介護
- 09 介護予防短期入所療養介護
- 10 介護予防特定施設入居者生活介護
- 11 介護予防福祉用具貸与
- 12 特定介護予防福祉用具販売

2.1.9 対応することができる介護保険サービス(つづき)

2.1.9.7 介護予防地域密着型サービス

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

2.1.9.8 地域支援事業

- 01 第一号訪問事業
 02 第一号通所事業

2.1.10 セカンド・オピニオンに関する状況

2.1.10.1 セカンド・オピニオンのための診療に関する情報提供の有無

- 01 提供あり
 02 提供なし

2.1.10.2 セカンド・オピニオンのための診察の有無及び料金

- 01 診察あり
 02 診察なし

自費診療と している場 合の料金

2.1.11 地域医療連携体制

2.1.11.1 地域連携クリティカルパスの有無

- 01 あり
 02 なし

2.1.12 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

- 01 設置あり
 02 設置なし

3. 医療の実績、結果に関する事項

3.1 診療所の人員配置 (人数は小数第一位)		医療従事者	
01	医師数		人
02	歯科医師数		人
03	薬剤師数		人
04	看護師数		人
05	准看護師数		人
06	助産師数		人
07	歯科衛生士数		人
08	診療放射線技師数		人
09	理学療法士数		人
10	作業療法士数		人
3.2 看護師の配置状況		※有床診療所は記載してください。(実質配置は小数第一位)	
病 床 種 別		一般病床	療養病床
看護師実質配置		1:	1:
3.3 法令上の義務以外の医療安全対策			
3.3.1 医療事故情報収集等事業への参加の有無			
<input type="radio"/> 01 参加あり <input type="radio"/> 02 参加なし			
3.4 法令上の義務以外の院内感染対策			
3.4.1 院内での感染症の発症率に関する分析の実施の有無			
<input type="radio"/> 01 分析あり <input type="radio"/> 02 分析なし			
3.5 電子カルテシステムの導入の有無			
<input type="radio"/> 01 導入あり <input type="radio"/> 02 導入なし			
3.6 情報開示に関する窓口の有無			
<input type="radio"/> 01 窓口あり <input type="radio"/> 02 窓口なし			
3.7 治療結果情報			
3.7.1 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析の有無			
<input type="radio"/> 01 分析あり <input type="radio"/> 02 分析なし			
3.7.2 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析結果の提供の有無			
<input type="radio"/> 01 提供あり <input type="radio"/> 02 提供なし			

3.8 前年度(4月1日から3月31日まで)の1日当りの患者数			
3.8.1 病床種別毎の患者数		※有床診療所は記載してください。(患者数は小数第一位)	
病 床 種 別	一般病床	療養病床	
患 者 数	人	人	
3.8.2 外来患者数	人	(小数第一位)	
3.8.3 在宅患者数	人	(小数第一位)	
3.9 前年度(4月1日から3月31日まで)の平均在院日数			
病 床 種 別		一般病床	療養病床
平 均 在 院 日 数		日	日
3.10 患者満足度の調査			
3.10.1 患者満足度の調査の実施の有無			
<input type="radio"/> 01 実施あり <input type="radio"/> 02 実施なし			
3.10.2 患者満足度の調査結果の提供の有無			
<input type="radio"/> 01 提供あり <input type="radio"/> 02 提供なし			
3.11 (財)日本医療機能評価機構が定める産科医療補償制度加入の有無			
※分娩を取扱う医療機関が加入する制度です。(分娩を取り扱っていない場合は「03 分娩を取り扱っていない」にチェック)			
<input type="radio"/> 01 補償制度に加入している <input type="radio"/> 02 補償制度に加入していない <input type="radio"/> 03 分娩を取扱っていない			

4. 神奈川県独自の項目

4.1 神奈川県保健医療計画において、貴施設の名称及び医療機能を記載することについて

※同意するものにチェックをつけてください。同意があり必要な項目が満たされていれば、保健医療計画へ記載します。

- 01 「がん治療」を担う医療機関
- 02 がんの「緩和ケア」を担う医療機関
- 03 「在宅でのがん医療」を担う医療機関
- 04 脳卒中の「急性期」を担う医療機関
- 05 脳卒中の「回復期」を担う医療機関
- 06 脳卒中の「在宅医療・介護」を担う医療機関
- 07 急性心筋梗塞の「急性期」を担う医療機関
- 08 急性心筋梗塞の「回復期」を担う医療機関
- 09 急性心筋梗塞の「在宅医療・介護」を担う医療機関
- 10 糖尿病の「血糖コントロール不可例の治療及び急性増悪時治療機能」を担う医療機関
- 11 糖尿病性眼疾患の治療を担う医療機関
- 12 糖尿病性腎疾患の治療を担う医療機関
- 13 糖尿病性壊疽における手術を担う医療機関
- 14 在宅医療を担う医療機関
- 15 精神疾患に対する治療・対応を担う医療機関

4.2 精神疾患に対する治療・対応

※ホームページへの掲載と保健医療計画（精神疾患に対する治療・対応を担う医療機関）への記載の両方に同意し、対応している場合に保健医療計画にも記載します。

4.2.1 精神疾患に対する治療・対応の状況

- 03 作業療法を行う医療機関
- 04 認知行動療法を行う医療機関
- 05 精神科復職支援（リワークプログラム）を行う医療機関
- 06 SST（生活技能訓練）を行う医療機関
- 07 精神科地域移行を行う医療機関
- 08 病状が不安定な患者への多職種チームによる在宅医療を行う医療機関
- 10 精神科身体合併症管理を行う医療機関
- 11 精神科リエゾンチームを有する医療機関
- 12 精神科救急搬送患者地域連携受入を行う医療機関
- 13 児童・思春期精神科医療を行う医療機関
- 14 てんかん治療を行う医療機関
- 15 知的障害者の精神科治療を行う医療機関
- 16 難治性うつ病の治療を行う医療機関
- 17 ギャンブル依存症の治療を行う医療機関
- 18 カウンセリングを行う医療機関
- 19 電気けいれん療法（修正型）を行う医療機関

4.2.2 対応している医療機関として神奈川県のホームページに掲載することについて

※同意する場合にチェックをつけてください。同意があり対応を行っている場合はホームページに掲載します。

- 01 掲載に同意する

4.3 一般外来診療受付の有無			
<input type="radio"/> 01 一般外来診療を受け付けている <input type="radio"/> 02 一般外来診療を受け付けていない(企業の福利施設、老人ホームの医務室等、特定の患者のみを対象とする)			
4.4 脳脊髄液漏出症(脳脊髄液減少症)の対応の有無			
4.4.1 脳脊髄液漏出症(脳脊髄液減少症)の検査・診療内容			
<input type="radio"/> 01 保険適用による脳脊髄液漏出症の診療を行っている <input type="radio"/> 02 保険適用外で脳脊髄液漏出症の診療を行っている <input type="radio"/> 03 脳脊髄液漏出症の診療は行っていないが、受診希望者がいれば対応している(例 他院を紹介、相談等) <input type="radio"/> 04 上記のいずれにも該当しない			
4.4.2 対応している医療機関として神奈川県ホームページに掲載することについて			
※同意する場合にチェックをつけてください。同意があり診療等を行っている場合はホームページに掲載します。			
<input type="checkbox"/> 01 掲載に同意する			
4.5 女性医師が診察する、いわゆる「女性外来」の設置			
4.5.1 女性医師が診察する、いわゆる「女性外来」設置の有無			
<input type="radio"/> 01 診察日は常時、女性医師が診察する女性専門外来を設置している	<table border="1"> <tr> <td>診療内容</td> <td><input type="checkbox"/> 01 女性特有の疾患に限らず、幅広い診療を行っている</td> </tr> </table>	診療内容	<input type="checkbox"/> 01 女性特有の疾患に限らず、幅広い診療を行っている
診療内容	<input type="checkbox"/> 01 女性特有の疾患に限らず、幅広い診療を行っている		
<input type="radio"/> 02 常時ではなく診察日を特定して、女性医師が診察する女性専門外来を設置している	<table border="1"> <tr> <td>診療内容</td> <td><input type="checkbox"/> 01 女性特有の疾患に限らず、幅広い診療を行っている</td> </tr> </table>	診療内容	<input type="checkbox"/> 01 女性特有の疾患に限らず、幅広い診療を行っている
診療内容	<input type="checkbox"/> 01 女性特有の疾患に限らず、幅広い診療を行っている		
<input type="radio"/> 03 上記のいずれにも該当しない			
4.5.2 女性専門外来を設置している医療機関として神奈川県ホームページに掲載することについて			
※同意する場合にチェックをつけてください。同意があり設置している場合はホームページに掲載します。			
<input type="checkbox"/> 01 掲載に同意する			
4.6 アスベスト疾患の対応の有無			
4.6.1 アスベスト疾患の検査・診療内容			
<input type="radio"/> 01 アスベストに係る呼吸器疾患等の診療を専門に取り扱っている <input type="radio"/> 02 アスベストに係る呼吸器疾患等に対する診断・相談を受け付けている <input type="radio"/> 03 上記のいずれにも該当しない			
4.6.2 対応している医療機関として神奈川県ホームページに掲載することについて			
※同意する場合にチェックをつけてください。同意があり対応を行っている場合はホームページに掲載します。			
<input type="checkbox"/> 01 掲載に同意する			
4.7 性同一性障害の対応の有無			
4.7.1 性同一性障害の診療内容			
<input type="checkbox"/> 01 性同一性障害に対する診断・相談を受け付けている <input type="checkbox"/> 02 性同一性障害に係る精神療法を行っている <input type="checkbox"/> 03 性同一性障害に係る内分泌療法(ホルモン療法)を行っている <input type="checkbox"/> 04 性同一性障害に係る外科的治療を行っている <input type="checkbox"/> 05 上記のいずれにも該当しない			
4.7.2 対応している医療機関として神奈川県ホームページに掲載することについて			
※同意する場合にチェックをつけてください。同意があり対応を行っている場合はホームページに掲載します。			
<input type="checkbox"/> 01 掲載に同意する			

診療科目別票 ※診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		※診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 ※診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)		診療科目名称 (その他の場合に記入)	
公表時の表示順		※公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	○ 活動中	○ 休止中	
予約診療の有無	○ 実施している	○ 実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 矯正科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		※時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input type="checkbox"/> 月	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 火	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 水	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 木	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 金	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	

1.1.9 外来受付時間		※時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	:	:	:	:	:	:	
火	:	:	:	:	:	:	
水	:	:	:	:	:	:	
木	:	:	:	:	:	:	
金	:	:	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	