

※整理番号

※保健所番号

※市区町村番号

注)※印の箇所は記入しないでください。

報告日	令和		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 助産所の名称	フリガナ						
	名称						
	ローマ字表記						
1.1.2 助産所の開設者							
1.1.2.1 法人・個人の別		○ 法人                      ○ 個人					
1.1.2.2 開設者名 <small>(法人は法人名称) (個人は氏名)</small>	フリガナ						
	名称						
1.1.2.3 代表者名 <small>(法人のみ記載)</small>	フリガナ						
	氏名						
1.1.3 助産所の管理者	フリガナ						
	氏名						
1.1.4 助産所の所在地	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 就業日							
通常の 就業日	<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						
特別な 時期の 休業日	-----						
	-----						
1.1.7 就業時間 ※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	
01 月	:	:	:	:	:	:	
02 火	:	:	:	:	:	:	
03 水	:	:	:	:	:	:	
04 木	:	:	:	:	:	:	
05 金	:	:	:	:	:	:	
06 土	:	:	:	:	:	:	
07 日	:	:	:	:	:	:	
08 祝日	:	:	:	:	:	:	
1.1.8 外来受付時間 ※時間帯は24時間表記							
01 月	:	:	:	:	:	:	
02 火	:	:	:	:	:	:	
03 水	:	:	:	:	:	:	
04 木	:	:	:	:	:	:	
05 金	:	:	:	:	:	:	
06 土	:	:	:	:	:	:	
07 日	:	:	:	:	:	:	
08 祝日	:	:	:	:	:	:	

## 1.2 助産所へのアクセス

### 1.2.1 助産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	分	バスの場合	停留所下車 徒歩	分
2	線	駅	<input type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 車	分	バスの場合	停留所下車 徒歩	分
3	線	駅	<input type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 車	分	バスの場合	停留所下車 徒歩	分
4	線	駅	<input type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 車	分	バスの場合	停留所下車 徒歩	分

### 1.2.2 助産所の駐車場

01 駐車場あり
 

有料駐車場	台
-------	---

無料駐車場	台
-------	---

  
 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。

01 あり
 

アドレス	http://
------	---------

  
 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、記入してください。

01 あり
 

アドレス	@
------	---

  
 02 なし

### 1.2.5 面会の日及び時間帯 ※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	:	:	:	:	:	:

### 1.2.6 予約の有無

01 予約あり  
 02 予約なし

### 1.2.7 助産所の業務形態

01 助産所内における業務の実施  
 02 出張による業務の実施

1.2.8 時間外における対応の有無

01 対応あり

02 対応なし

1.3 助産所内サービス等

1.3.1 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

1.3.1 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

1.3.2 車椅子等利用者に対する配慮

01 施設のバリアフリー化を実施している

02 車椅子等利用者用駐車施設がある

03 多機能トイレを設置している

1.3.3 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 施設内を全面禁煙としている

02 特定屋外喫煙場所を設置している

1.4 費用負担

1.4.1 保険医療機関、公費負担医療機関及びその他の助産所の種類

49 不妊専門相談センター

1.4.2 電子決済による料金の支払いの可否

01 支払いができる

02 支払いができない

特記事項	

2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項

<b>2.1 診療内容、提供保健・医療・介護サービス</b>	
2.1.1 家族付き添い室の有無	
<input type="radio"/> 01 あり <input type="radio"/> 02 なし	
2.1.2 妊産婦等に対する相談又は指導	
<input type="checkbox"/> 01 周産期相談 <input type="checkbox"/> 02 母乳育児相談 <input type="checkbox"/> 03 栄養相談 <input type="checkbox"/> 04 家族計画指導(受胎調節実地指導を含む。) <input type="checkbox"/> 05 女性の健康相談 <input type="checkbox"/> 06 訪問相談又は訪問指導	

3. 医療の実績、結果に関する事項

3.1 助産所の人員配置 (人数は小数第一位)		医療従事者	
04 看護師		人	
05 准看護師数		人	
06 助産師数		人	
3.2 前年度(4月1日から3月31日まで)の分娩取扱数			
分	娩	件	数
3.3 妊産婦等の満足度調査			
3.3.1 妊産婦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			
3.3.2 妊産婦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			
3.4 (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			

3.5 外国人の患者の受入れ体制

3.5.1 対応することができる外国語の種類

- 01 英語
- 02 ドイツ語
- 03 フランス語
- 04 イタリア語
- 05 スペイン語
- 06 ポルトガル語
- 07 ロシア語
- 08 ポーランド語
- 09 チェコ語
- 10 中国語
- 11 朝鮮語
- 12 モンゴル語
- 13 インドネシア語
- 14 マレーシア語
- 15 フィリピン語
- 16 タイ語
- 17 ラオス語
- 18 ベトナム語
- 19 カンボジア語
- 20 ビルマ語
- 21 ウルドゥー語
- 22 ヒンディー語
- 23 アラビア語
- 24 ペルシア語
- 25 トルコ語
- 26 その他  語

3.5.2 多言語音声翻訳機器の利用の有無

- 01 あり
- 02 なし