（22）遠隔画像システムの導入状況　9月中の延数を記入してください

遠隔画像診断
1 有 → 診断依頼を受けた数（＿＿＿施設から 計＿＿＿件）
2 無　診断依頼に出した数（＿＿＿施設に 計＿＿＿件）

遠隔病理診断
1 有 → 診断依頼を受けた数（＿＿＿施設から 計＿＿＿件）
2 無　診断依頼に出した数（＿＿＿施設に 計＿＿＿件）

遠隔在宅診療・療養支援　1 有 → 患者延数（　　人）
2 無

（23）医療安全体制　各項目について、あてはまるものひとつに○

	責任者								
	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない
医療安全体制（全般）	1	2	3	4	5	6	7	8	9
院内感染防止対策	1	2	3	4	5	6	7	8	9
医療機器安全管理	1	2	3	4	5	6	7		
医薬品安全管理	1	2	3	4					

（24）在宅医療サービスの実施状況　併設施設によるサービスを除く
実施の有無に○をつけ、9月中の件数を記入してください

医療保険等による在宅サービス　1 実施している　2 実施していない

往診	01	件
在宅患者訪問診療	02	件
歯科訪問診療	03	件
救急搬送診療	04	件
在宅患者訪問看護・指導	05	件
精神科在宅患者訪問看護・指導	06	件
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	07	件
訪問看護ステーションへの指示書の交付	08	件
在宅看取り	09	件

介護保険による在宅サービス　1 実施している　2 実施していない

居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)	10	件
訪問看護(介護予防サービスを含む)	11	件
訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)	12	件

在宅療養支援診療所の届出　いずれかに○　施設数には自施設を含む。

1 有
→ 連携保険医療機関等の数（　　施設）
→ 受け持つ在宅療養患者の数（　　人）
2 無

（25）検査等の実施状況　9月中の患者数、装置の台数
*患者数には手術に伴うものを含む。

		9月中の患者数	装置の台数
骨塩定量測定	01	人	
気管支内視鏡検査*	02	人	
上部消化管内視鏡検査*	03	人	
大腸内視鏡検査*	04	人	
血管連続撮影	05	人	
DSA(再掲)	06	人	
循環器DR(再掲)	07	人	
マンモグラフィー	08	人	台
RI検査(シンチグラム)	09	人	台
SPECT(再掲)	10	人	台
PET PET	11	人	台
PET PETCT	12	人	台
CT マルチスライスCT	13	人	台
CT その他のCT	14	人	台
MRI 3.0テスラ以上	15	人	台
MRI 1.5テスラ以上3.0テスラ未満	16	人	台
MRI 1.5テスラ未満	17	人	台
3D画像処理	18	人	
冠動脈CT・心臓MRI(再掲)	19	人	

（26）お産の実施状況　9月中の実施件数

全身麻酔(静脈麻酔は除く)	01	件
内視鏡下消化管手術	02	件
悪性腫瘍手術	03	件
部位 肺(再掲)	04	件
部位 胃(再掲)	05	件
部位 肝臓(再掲)	06	件
部位 大腸(再掲)	07	件
部位 前立腺(再掲)	08	件
部位 乳房(再掲)	09	件
部位 子宮(再掲)	10	件
外来化学療法	11	件
人工透析	12	件
（人工透析装置の台数）		台
分娩(正常分娩を含む)	13	件
帝王切開娩出術(再掲)	14	件

分娩の取扱　小数点以下第2位四捨五入

1 取り扱っている
→ 担当医師数(常勤換算)　人
→ 担当助産師数(常勤換算)　人
2 取り扱っていない　院内助産所の有無　1 有　2 無

（27）放射線治療の実施状況　9月中の患者数、装置の台数
患者数は、照射録の枚数又は検査証等を元に記入してください。

		9月中の患者数	装置の台数
放射線治療(体外照射)	1	人	
ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	2	人	台
放射線治療(腔内・組織内照射)	3	人	

（28）歯科診療　歯科診療を行っている場合には、各項目のいずれかに○

歯科診療台	1 有　2 無 → 台数（　　台）
ポータブル歯科ユニット	1 有　2 無

裏面へ続く