（11）9月中の外来患者

初診の患者の数	人

（12）処方の状況等　　9月中の実施状況を記入してください。

入院患者への薬剤管理指導(9月中の薬剤管理指導料の回数)		回
外来患者への処方数(9月中の延回数)	院内処方数	回
	院外処方せん交付数	回
医療用麻薬の処方	1　有　　2　無	

内服薬処方せんにおける分量の記載方法の規定　　いずれかひとつに○

1　1回量を処方の基本単位としている
2　1日量を処方の基本単位としている
3　1回量と1日量の併記としている
4　規定なし

（13）臨床研修医　　いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。

1　いる（　　人）　*臨床研修歯科医を除く
2　いない

（14）退院調整支援担当者　　いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。

1　いる（　　人）　*退院調整加算の施設基準を満たす場合のみ
2　いない

（15）医師事務作業補助者　　いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。

1　いる（　　人）　*医師事務作業補助体制加算の施設基準を満たす満たさないに関わらず記入
2　いない

（16）救急医療体制

初期・二次救急医療体制　　複数の体制がある場合はあてはまるものすべてに○

1　初期(軽度の救急患者への夜間・休日における診療を行う医療施設)
2　二次(入院を要する救急医療施設)
3　初期・二次両方ともなし

夜間(深夜も含む)の救急対応 各項目について、いずれかひとつに○	対応している ほぼ毎日	対応している ほぼ毎日以外	対応していない
内科系疾患	1	2	3
小児科(小児外科を含む)疾患	1	2	3
外科系疾患	1	2	3
脳神経外科系疾患	1	2	3
産科疾患(分娩を含む)	1	2	3
多発外傷	1	2	3

精神科救急医療体制　各項目について、いずれかひとつに○　　1　体制あり　2　体制なし

夜間(深夜も含む)の救急対応	対応している 1 ほぼ毎日	対応している 2 ほぼ毎日以外	3 対応していない

（17）専門外来の設置　　あてはまるものすべてに○

1　禁煙外来
2　助産師外来

（18）委託の状況　　あてはまるものひとつに○

	全部委託	一部委託	委託していない
給食(患者用)	1	2	3
滅菌(治療用具)	1	2	3
保守点検業務(医療機器)	1	2	3
検体検査	1	2	3
保守点検業務(医療ガス供給設備)	1	2	3
清掃	1	2	3
患者の搬送	1	2	3

（19）表示診療時間の状況

通常の1週間の診療時間　　時間

合計は時間単位とし、01～59分の分単位は全て0．5時間とみなし記入してください。

表示診療時間　　通常診療している時間帯すべてに○をつけてください。

曜日	午前	午後	18時～19時	19時～20時	20時～21時	21時～22時	22時以降
月曜日	1	2	3	4	5	6	7
火曜日	1	2	3	4	5	6	7
水曜日	1	2	3	4	5	6	7
木曜日	1	2	3	4	5	6	7
金曜日	1	2	3	4	5	6	7
土曜日	1	2	3	4	5	6	7
日曜日	1	2	3	4	5	6	7
休日	1	2	3	4	5	6	7

（20）受動喫煙防止対策の状況　　いずれかひとつに○

1　敷地内を全面禁煙としている
2　施設内を全面禁煙としている
3　喫煙場所を設置し、非喫煙場所に煙が流れ出ないよう措置している
4　その他(1～3以外の措置を講じている)
5　何ら措置を講じていない

（21）職員のための院内保育サービスの状況

各項目についてあてはまるものすべてに○

夜間保育		1　有　2　無
病児保育		1　有　2　無
1　院内の施設を利用 / 2　院外の施設を利用 → 施設の利用者		1　自施設の医師・歯科医師 2　自施設の看護師・准看護師 3　その他の自施設の職員 4　併設施設の職員 5　その他
3　していない		

（22）オーダリングシステムの導入状況

あてはまるものすべてに○

1　導入している →　1　検査　2　放射線　3　薬剤　4　栄養　5　その他
2　導入していない

（23）医用画像管理システム(PACS)の導入状況

1　導入している	フィルムレス運用	1　完全実施 2　一部実施
2　今後導入する予定がある	導入予定時期	1　平成29年度 2　平成30年度 3　平成31年度 4　平成32年度以降
3　導入する予定なし		

（24）診療録電子化(電子カルテ)の状況

1　病院全体で電子化している	電子化予定時期	1　平成29年度
2　病院内の一部で電子化している		2　平成30年度
3　今後電子化する予定がある →		3　平成31年度
4　電子化する予定なし		4　平成32年度以降

（25）医療情報の電子化の状況

（22）オーダリングシステムを「導入している」、（23）医用画像管理システム(PACS)を「導入している」または（24）診療録(カルテ)を「電子化している」場合のみ記入

データの保管を行う場所　　あてはまるものすべてに○

1　医療機関内にあるサーバ機器等で保管
2　外部の事業者に委託して保管 → ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無　1　有　2　無

データの利用範囲　　いずれかひとつに○

1　自施設内のみで利用
2　他の医療機関等と連携して利用 → 他の医療機関等とのネットワークの有無　1　有　2　無

患者への情報提供の方法　　あてはまるものすべてに○

1　紙面・フィルム等により情報提供している
2　電子的な方法でデータ自体を提供している
3　情報提供していない

SS－MIX標準化ストレージ　　いずれかひとつに○

1　実装している　　2　実装していない

（26）遠隔医療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）
- 診断依頼に出した数（　　施設に　計　　件）

2　無

遠隔病理診断

1　有 →
- 診断依頼を受けた数（　　施設から　計　　件）
- 診断依頼に出した数（　　施設に　計　　件）

2　無

遠隔在宅診療・療養支援　1　有 →　患者延数（　　人）
2　無

（27）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					

院内感染防止対策の専任担当者の状況
1　いる（　　人）　2　いない

院内感染防止対策のための施設内回診の頻度
1　ほぼ毎日　2　週1回以上　3　月2～3回程度
4　月1回程度　5　月1回未満

医療機器安全体制の保守計画の管理

保守計画の策定
1　一括管理　2　病棟・部門ごと　3　その他

保守計画の実施
1　一括管理　2　病棟・部門ごと　3　その他

患者相談担当者の配置の有無
1　有　2　無

（28）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

（29）特殊診療設備

		病床数	9月中の取扱患者延数
01～06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入			
ICU(特定集中治療室)	01	床	人
SCU(脳卒中集中治療室)	02	床	人
MFICU(母体・胎児集中治療室)	03	床	人
無菌治療室(手術室は除く)	04	床	人
放射線治療病室	05	床	人
外来化学療法室	06	床	人
07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たしているものをいう。(「総合周産期特定集中治療室管理料」に含まれる「新生児集中治療室」の病床を含む。)			
NICU(新生児特定集中治療室)	07	床	人
08～11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たす満たさないに関わらず記入			
CCU(心臓内科系集中治療室)	08	床	人
GCU(新生児治療回復室)	09	床	人
PICU(小児集中治療室)	10	床	人
陰圧室	11	床	人

（30）緩和ケアの状況　　施設基準を満たしていないものを含む。

緩和ケア病棟
1　有 →　病床数（　　床）　9月中の取扱患者延数（　　人）
2　無

緩和ケアチーム
1　有 →　9月中の患者数（　　人）　(再掲)新規依頼患者数（　　人）
2　無

（31）手術等の実施状況

		9月中の実施件数	装置の台数
悪性腫瘍手術	1	件	
人工透析	2	件	台
分娩(正常分娩を含む)	3	件	
帝王切開娩出術(再掲)	4	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　院内助産所の有無　1　有　2　無
2　取り扱っていない

（32）検査等の実施状況　　＊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
	PETCT	12	人	台
CT	マルチスライスCT	13	人	台
	その他のCT	14	人	台
MRI	3.0テスラ以上	15	人	台
	1.5テスラ以上3.0テスラ未満	16	人	台
	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	

（33）放射線治療の実施状況

患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。

			9月中の患者数	装置の台数
位置決め装置	X線シミュレーター	1	人	台
	CTシミュレーター	2	人	台
放射線治療計画装置		3	人	台
放射線治療(体外照射)		4	人	
	リニアック・マイクロトロン(再掲)	5	人	台
	ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	6	人	台
放射線治療(腔内・組織内照射)		7	人	
	RALS(再掲)	8	人	台
IMRT(強度変調照射)等の高精度照射		9	1 有　2 無	

（34）歯科設備　　保有しているものすべてに○

1　歯科診療台（　　台）
2　デンタルX線装置(アナログ)
3　デンタルX線装置(デジタル)
4　パノラマX線装置(アナログ)
5　パノラマX線装置(デジタル)
6　ポータブル歯科ユニット
7　吸入鎮静装置

診療用器具の滅菌に使用する機器
8　オートクレーブ
9　オートクレーブ以外

（35）剖検

剖検の有無
1　している →　9月中の剖検（　　件）
2　していない

9月中の死亡数（　　人）
剖検をしていない場合も、9月中の死亡数を記入してください。

裏面へ続く