（9）診療状況

9月30日24時現在の在院患者数	人
9月中の退院患者数	人
9月中の外来患者延数	人
初診の患者の数（再掲）	人

（10）処方の状況等　　9月中の実施状況を記入してください。

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	

（11）診療所の種類　　いずれかひとつに○

1　一般診療業務を主とする
2　相談・指導業務を主とする
3　採血及び供血を主とする
4　検診業務（集団・個別）を主とする
5　検査業務を主とする
6　人工透析を主とする
7　巡回診療を主とする
8　休日夜間急患センター
9　介護保険サービス提供を主とする

（12）期間診療所等　　あてはまるものすべてに○

1　特定の期間（季節）にのみ診療を行う診療所
2　事業所内の診療所
3　市町村保健センター内の診療所
4　該当なし

（13）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

（14）救急医療体制　　各項目について、いずれかひとつに○

救急告示の有無	1　有	2　無	
在宅当番医制	1　有	2　無	
精神科救急医療体制	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		3　対応していない
	1　ほぼ毎日	2　ほぼ毎日以外	

（15）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

（16）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
感染性廃棄物処理	1	2	3
清掃	1	2	3

（17）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

（18）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

（19）診療録電子化（電子カルテ）の状況

1　診療所全体で電子化している
2　診療所内の一部で電子化している
3　今後電子化する予定がある　→　電子化予定時期
4　電子化する予定なし

電子化予定時期
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

（20）医療情報の電子化の状況

（19）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