（10）令和８年９月中の外来患者

初診の患者の数	人

（11）処方の状況等　令和８年９月中の実施状況を記入。

外来患者への処方数（令和８年９月中の延回数）	院内処方数	回
	院外処方箋交付数	回
医療用麻薬の処方	1　有　　2　無	

内服薬処方箋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

（12）退院調整支援担当者　いる場合、令和８年10月１日現在の人数を記入。

1　いる　（　　人）
2　いない

＊ 入退院支援加算の施設基準を満たす場合のみ記入。

（13）医師事務作業補助者　いる場合、令和８年10月１日現在の人数を記入。

1　いる　（　　人）
2　いない

＊ 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。

（14）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　1　体制あり　　2　体制なし

夜間(深夜も含む)の救急対応 いずれかひとつに○	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

（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　各項目について、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

（17）表示診療時間の状況

通常の１週間の診療時間
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。　　時間

表示診療時間　通常診療している時間帯すべてに○

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
祝日	1	2	3	4	5	6	7

（18）受動喫煙対策の状況　各項目について、いずれかに○

敷地内を全面禁煙	1 禁煙にしている 2 禁煙にしていない
特定屋外喫煙場所を設置	1 設置している 2 設置していない

（19）職員のための院内保育サービスの状況

あてはまるものすべてに○

1　院内の施設を利用
2　院外の施設を利用
3　していない

夜間保育　1 有　2 無

病児保育　1 有　2 無

施設の利用者　あてはまるものすべてに○

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

（20）医療安全体制　各項目について、あてはまるものひとつに○

	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
医療安全管理委員会の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9
院内感染防止対策の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9
医療機器安全管理責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9
医薬品安全管理責任者	1	2	3	4				8	9
医療放射線安全管理の責任者	1	2			5			8	9

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　いずれかひとつに○
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

患者相談担当者の配置の有無
1　有　　2　無