

医療機能情報提供制度・薬局機能情報提供制度における報告を書面によって行う  
病院・診療所・歯科診療所・助産所・薬局の皆様へ

令和5年12月25日

医療機能情報提供制度・薬局機能情報提供制度については、令和6年1月5日から厚生労働省が運営する医療機関等情報支援システム（以下「G-MIS」という。）により報告が可能となったところです。

他方、病院、診療所、歯科診療所、助産所及び薬局（以下「報告機関」という。）が、G-MISによる報告を行うことができない場合、報告機関は都道府県に対して書面により報告することになります。そして、都道府県は、報告を受けた情報をG-MISに入力することで、当該情報を医療情報ネットにより公表します。

また、G-MISに入力された情報は、以下の目的で利用されることになります。

- (1) G-MISの円滑な運営・維持
- (2) G-MISの障害を復旧するための分析・評価
- (3) G-MISの利便性向上のための分析・評価
- (4) G-MISの改善、見直し及び関連施策の立案・検討

つきましては、本書面に基づき、以上の利用目的について通知いたします。

以上

様式第1号

年 月 日

大分県知事 殿

住 所  
報告者  
氏 名  
(法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の職氏名)

医療機能情報報告書

医療法第6条の3第1項の規定により次のとおり報告します。

病院等	種 別	病院 診療所 歯科診療所 助産所
	名 称	
	所在地	
報 告 事 項	別添のとおり	

## 調査票（歯科診療所）

機関コード	
機関名称	

### 【連絡担当者】

記入日			
記入者（氏名）			
記入者（フリガナ）			
役職名			
所属			
連絡先電話番号		内線	
連絡先ファクシミリ番号			
電子メールアドレス			

### 外来区分

項目名	区分
外来区分	

- 1：一般  
9：その他一般外来を行わない

### 【病院・診療所の名称】

正式名称（フリガナ）	
正式名称	
略称（フリガナ）	
略称	
英語表記（ローマ字表記）	
携帯電話案内用略称	

### 【病院・診療所の開設者】

開設者名	
フリガナ	

項目名	区分
開設者種別	

※開設者種別は、下記から選択する。

[分類：国]

- 01：厚生労働省  
02：独立行政法人国立病院機構  
03：国立大学法人  
04：独立行政法人労働者健康安全機構  
05：独立行政法人国立高度専門医療研究センター  
06：独立行政法人地域医療機能推進機構  
07：国（その他）

[分類：公的医療機関]

- 08：都道府県  
09：区市町村  
10：地方独立行政法人  
11：日本赤十字社  
12：社会福祉法人恩賜財団済生会  
13：社会福祉法人北海道社会事業協会  
14：厚生（医療）農業協同組合連合会

[分類：保険関係団体]

- 15：国民健康保険団体連合会  
16：健康保険組合及びその連合会  
17：共済組合及びその連合会  
18：国民健康保険組合

[分類：法人]

- 19：公益法人  
20：医療法人  
21：私立学校法人  
22：社会福祉法人  
23：医療生協  
24：会社  
25：その他の法人

[分類：個人]

- 26：個人

### 【病院・診療所の管理者】

管理者名	
フリガナ	

**【病院・診療所の所在地】**

郵便番号			
所在地			
所在地（フリガナ）			
英語表記			
※所在地座標（緯度）、所在地座標（経度）、市区町村コードは、GISにて設定するため、記入不要。			
所在地座標（緯度）		所在地座標（経度）	
市区町村コード			

**【診療所の案内用の電話番号及びFAX番号】**

案内用電話番号			
夜間・休日案内用電話番号			
案内用ファクシミリ番号			
夜間・休日の電話対応が可能な時間帯		～	

※時間は24時間表記とし、例「9:00～12:00」のように記入する。

**【診療科目別の詳細 基本となる診療時間 基本となる外来受付時間】**

基本となる診療時間	時間帯1		～	
	時間帯2		～	
	時間帯3		～	
基本となる外来受付時間	時間帯1		～	
	時間帯2		～	
	時間帯3		～	

※時間は24時間表記とし、例「9:00～12:00」のように記入する。

外来特記事項（2000文字）

--

※記入例

歯科診療は、第2、第4金曜日は休診です。  
水曜日の矯正歯科の夜間は18:30～20:00です。  
土、日曜、祝日、年末年始は休診です。

【診療科目別の詳細（１）標榜科目として届出している診療科目】

診療科目名	初診時予約の実施有無	再診時予約の実施有無	予約外の診察可否	外来診察の対応可否	入院患者の受入可否	女性医師による外来診察の可否
内科						
感染症内科						
性感染症内科						
血液・腫瘍内科						
血液内科						
糖尿病内科						
代謝内科						
内分泌内科						
脂質代謝内科						
糖尿病・内分泌内科						
糖尿病・代謝内科						
代謝・内分泌内科						
脳神経内科						
呼吸器内科						
老年・呼吸器内科						
気管食道内科						
循環器内科						
心臓内科						
心臓血管内科						
消化器内科						
胃腸内科						
腎臓内科						
人工透析内科						
肝臓内科						
神経内科						
腫瘍内科						
漢方内科						
老年内科						
女性内科						
内視鏡内科						
疼痛緩和内科						
ペインクリニック内科						
アレルギー疾患内科						
緩和ケア内科						
その他（内科系）	診療科目名(その他)					
外科						
脳神経外科						
脳外科						
脳・血管外科						
呼吸器外科						

初診時予約の実施有無  
0：初診時予約を実施していない  
1：初診時予約を実施している

再診時予約の実施有無  
0：再診時予約を実施していない  
1：再診時予約を実施している

予約外の診察可否  
0：予約無しの診察は行っていない  
1：予約無しの診察が可能

外来診察の対応可否  
0：外来診察は行っていない  
1：外来診察を実施している

入院患者の受入可否  
0：入院患者の受入は行っていない  
1：入院患者の受入は可能

女性医師による外来診察の可否  
0：女性医師による外来診察は行っていない  
1：女性医師による外来診察は可能

食道外科						
気管食道外科						
血管外科						
循環器外科						
心臓外科						
心臓血管外科						
消化器外科						
消化器・移植外科						
胃腸外科						
大腸外科						
腎臓外科						
肝臓外科						
膵臓外科						
胆のう外科						
肝臓・胆のう・膵臓外科						
乳腺外科						
乳腺・内分泌外科						
女性乳腺外科						
肛門外科						
大腸・肛門外科						
ペインクリニック外科						
腫瘍外科						
頭頸部外科						
胸部外科						
腹部外科						
内視鏡外科						
移植外科						
移植・内視鏡外科						
整形外科						
形成外科						
美容外科						
緩和ケア外科						
その他（外科系）	診療科目名(その他)					
小児科						
小児眼科						
小児耳鼻いんこう科						
小児皮膚科						
児童精神科						
小児外科						
小児泌尿器科						
新生児内科						
小児腫瘍外科						

その他（小児科系）	診療科目名（その他）						
産婦人科							
産科							
婦人科							
産婦人科（生殖医療）							
その他（産婦人科系）	診療科目名（その他）						
眼科							
その他（眼科系）	診療科目名（その他）						
耳鼻いんこう科							
気管食道・耳鼻いんこう科							
頭頸部・耳鼻いんこう科							
その他（耳鼻いんこう科系）	診療科目名（その他）						
皮膚科							
美容皮膚科							
皮膚泌尿器科							
泌尿器科							
男性泌尿器科							
神経泌尿器科							
腎臓・泌尿器科							
その他（皮膚科系）	診療科目名（その他）						
その他（泌尿器科系）	診療科目名（その他）						
精神科							
神経科							
心療内科							
老年精神科							
老年心療内科							
その他（精神科系）	診療科目名（その他）						
歯科							
矯正歯科							
歯科口腔外科							
小児歯科							
小児矯正歯科							
その他（歯科系）	診療科目名（その他）						
アレルギー科							
リウマチ科							

リハビリテーション科									
放射線科									
放射線診断科									
放射線治療科									
腫瘍放射線科									
病理診断科									
臨床検査科									
救急科									
麻酔科									
その他	診療科目名(その他)								

【診療科目別の詳細（２）診療科目毎の診療日・診察時間・外来受付】

診療科目名		月	火	水	木	金	土	日	祝
内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
感染症内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
性感染症内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
血液・腫瘍内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
血液内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
糖尿病内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
代謝内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
内分泌内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
脂質代謝内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
糖尿病・内分泌内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
糖尿病・代謝内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
代謝・内分泌内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
脳神経内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
呼吸器内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
老年・呼吸器内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
気管食道内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
循環器内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
心臓内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～
心臓血管内科	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時間帯3	～	～	～	～	～	～	～	～









老年精神科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
老年心療内科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
その他(精神科系)	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
歯科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
矯正歯科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
歯科口腔外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
小児歯科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
小児矯正歯科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
その他(歯科系)	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
アレルギー科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
リウマチ科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
リハビリテーション科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
放射線科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
放射線診断科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
放射線治療科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
腫瘍放射線科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
病理診断科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
臨床検査科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
救急科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
麻酔科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
その他	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~

※時間は24時間表記とし、例「9:00~12:00」のように記入する。





乳腺外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
乳腺・内分泌外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
女性乳腺外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
肛門外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
大腸・肛門外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
ペインクリニック外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
腫瘍外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
頭頸部外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
胸部外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
腹部外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
内視鏡外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
移植外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
移植・内視鏡外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
整形外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
形成外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
美容外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
緩和ケア外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
その他（外科系）	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
小児科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
小児眼科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
小児耳鼻いんこう科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
小児皮膚科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
児童精神科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
小児外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
小児泌尿器科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
新生児内科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
小児腫瘍外科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
その他（小児科系）	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
産婦人科	時間帯1	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯2	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
	時間帯3	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~







【病院・診療所までの主な利用交通手段】

ルート1	最寄りの駅の路線名		最寄りの駅の駅名	
	最寄り駅から医療機関までの徒歩による所要時間（分）			
	バスによる医療機関までの経路1			
	バスによる医療機関までの経路2			
	バスによる医療機関までの経路3			
ルート2	最寄りの駅の路線名		最寄りの駅の駅名	
	最寄り駅から医療機関までの徒歩による所要時間（分）			
	バスによる医療機関までの経路1			
	バスによる医療機関までの経路2			
	バスによる医療機関までの経路3			
ルート3	最寄りの駅の路線名		最寄りの駅の駅名	
	最寄り駅から医療機関までの徒歩による所要時間（分）			
	バスによる医療機関までの経路1			
	バスによる医療機関までの経路2			
	バスによる医療機関までの経路3			

記載例	最寄りの駅の路線名	JR	最寄りの駅の駅名	東京駅
	最寄り駅から医療機関までの徒歩による所要時間（分）			5
	バスによる医療機関までの経路1		〇〇〇行き〇〇〇バス停下車	徒歩5分
	バスによる医療機関までの経路2		△△△行き〇〇〇バス停下車	徒歩5分
	バスによる医療機関までの経路3		□□□行き▽▽▽バス停下車	徒歩8分

特記事項（主な利用交通手段）（2000文字）

【病院・診療所の駐車場】

項目名	有無	
駐車場有無		0：無し 1：有り
「駐車場有無」が「1:有り」の場合、記入する。		
駐車場台数	有料	台
	無料	台

特記事項（駐車場）（2000文字）

【案内用ホームページアドレス】

案内用ホームページアドレス	
---------------	--

【案内用電子メールアドレス】

案内用電子メールアドレス	
--------------	--

【予約診療の有無】

項目名	有無
予約診療の有無（診療科目全般）	

0：無し  
1：有り

「予約診療の有無（診療科目全般）」が「1：有り」の場合、選択する。

項目名	実施
予約診療の実施状況（実施の診療科目）	

0：一部実施  
1：完全実施

「予約診療の有無（診療科目全般）」が「1：有り」の場合、選択する。

項目名	実施
実施状況	

0：初診・再診で実施  
1：再診のみで実施

予約診療に関する特記事項（2000文字）

--

【予約診療の有無 予約用電話番号、予約用ファクシミリ番号、予約用フリーダイヤル、予約用ホームページアドレス又は電子メールアドレス】

予約用電話番号	
予約用ファクシミリ番号	
予約用フリーダイヤル	
予約用ホームページアドレス	
予約用電子メールアドレス	

【院内処方の有無】

項目名	有無	項目名	有無
院内処方の有無		院外処方の有無	

0：無し  
1：有り

【外国人の患者の受入れ体制（１）対応することができる外国語の種類】

外国語対応に関する特記事項（2000文字）

例）月曜日、水曜日のみ対応可能者がいます。

対応可能な曜日区分 いずれかに「○」 対応可能な曜日 0：不可 1：可能 対応可能な時間帯区分 いずれかに「○」

言語	対応可能な曜日区分	月	火	水	木	金	土	日	祝	対応可能な時間帯区分	対応可能時間帯	
英語	診療科目・診療日と同じ									診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1	~
	一部の曜日のみ対応可能									限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2	~
	特記事項											
広東語	診療科目・診療日と同じ									診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1	~
	一部の曜日のみ対応可能									限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2	~
	特記事項											
北京語	診療科目・診療日と同じ									診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1	~
	一部の曜日のみ対応可能									限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2	~
	特記事項											
台湾語	診療科目・診療日と同じ									診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1	~
	一部の曜日のみ対応可能									限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2	~
	特記事項											
韓国・朝鮮語	診療科目・診療日と同じ									診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1	~
	一部の曜日のみ対応可能									限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2	~
	特記事項											
タイ語	診療科目・診療日と同じ									診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1	~
	一部の曜日のみ対応可能									限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2	~
	特記事項											
タガログ語	診療科目・診療日と同じ									診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1	~
	一部の曜日のみ対応可能									限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2	~
	特記事項											





【外国人の患者の受入れ体制（2）多言語音声翻訳機器を利用した対応】

項目名	可否
多言語音声翻訳機器を利用した対応	<input type="checkbox"/>

0：不可  
1：可能

【障害者に対するサービス内容】

項目名	可否
聴覚障害者への配慮（手話による対応）	<input type="checkbox"/>

0：不可  
1：可能

項目名	有無
聴覚障害者への配慮（施設内情報の表示）	<input type="checkbox"/>

0：無し  
1：有り

項目名	可否
聴覚障害者への配慮（筆談など文字による対応）	<input type="checkbox"/>

0：不可  
1：可能

項目名	可否
視覚障害者への配慮（施設内案内等音声表示対応）	<input type="checkbox"/>

0：不可  
1：可能

項目名	有無
視覚障害者への配慮（施設内点字ブロック設置）	<input type="checkbox"/>

0：無し  
1：有り

項目名	可否
視覚障害者への配慮（点字による診察内容等表示対応）	<input type="checkbox"/>

0：不可  
1：可能

【車椅子等利用者に対するサービス内容】

項目名	有無	項目名	有無	項目名	有無
車椅子等利用者への配慮（施設のバリアフリー化の実施）	<input type="checkbox"/>	車椅子等利用者への配慮（車椅子等利用者用駐車施設の有無）	<input type="checkbox"/>	車椅子等利用者への配慮（多機能トイレの設置）	<input type="checkbox"/>

0：無し  
1：有り

【受動喫煙を防止するための措置】

項目名	有無	項目名	有無
施設内における全面禁煙の実施	<input type="checkbox"/>	健康増進法第28条第13号に規定する特定屋外喫煙場所の設置	<input type="checkbox"/>

0：無し  
1：有り

【医療に関する相談員の配置の有無及び人数】

項目名	有無
医療に関する相談員を配置	<input type="checkbox"/>

0：無し  
1：有り

項目名	人数
医療ソーシャルワーカー等の配置人数	<input type="text"/> 人

※人数は非常勤（常勤換算）を含む。（常勤換算：小数点第2位以下を切捨て、小数点第1位まで表記。）

**【保険医療機関、公費負担医療機関及びその他の診療所の種類】**

特記事項（2000文字） ※紹介受診重点医療機関である場合、「紹介受診重点診療所」と記載ください。

該当する場合「○」を記入。

項目名	該当	項目名	該当	項目名	該当
保険医療機関		高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第7条第1項に規定する医療保険各法及び同法に基づく療養等の給付の対象とならない医療並びに公費負担医療を行わない医療機関		労災保険指定医療機関	
指定自立支援医療機関（更生医療）				指定自立支援医療機関（育成医療）	
指定自立支援医療機関（精神通院医療）		生活保護法指定医療機関（中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律（平成6年法律第30号）に基づく指定医療機関を含む。）		医療保護施設（中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づく医療保護施設を含む。）	
指定小児慢性特定疾病医療機関					
難病の患者に対する医療等に関する法律（平成26年法律第50号）に基づく指定医療機関		原子爆弾被害者指定医療機関		原子爆弾被害者一般疾病医療機関	
単独型臨床研修施設若しくは管理型臨床研修施設		特定行為研修指定研修機関		臨床研修病院等	
在宅療養支援歯科診療所		無料低額診療事業実施医療機関		性犯罪・性暴力被害者のためのワンストップ支援センター	
外国人の患者を受け入れる拠点的な医療機関					

**【電子決済による料金の支払いの可否（1）電子決済サービスの有無】**

項目名	可否
電子決済サービスへの対応	

0：不可  
1：可能

**【電子決済による料金の支払いの可否（2）対応可能な決済サービス】**

「電子決済サービスへの対応」が「1:可能」の場合、選択する。

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
クレジットカード決済		デビットカード決済		その他電子決済	

0：不可  
1：可能

**【電子決済による料金の支払いの可否（3）決済サービス名称】**

「クレジットカード決済」が「1:可能」の場合、選択する。

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
JCB（クレジットカード）		VISA（クレジットカード）		Master Card（クレジットカード）	
中国銀聯（クレジットカード）		American Express		DISCOVER	
Diners Club					

0：不可  
1：可能

「デビットカード決済」が「1:可能」の場合、選択する。

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
JCB（デビットカード）		VISA（デビットカード）		Master Card（デビットカード）	
中国銀聯（デビットカード）					

0：不可  
1：可能

「その他電子決済」が「1:可能」の場合、選択する。

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
交通系電子マネー（Suica等）		E d y		iD	
QUICPay					

0：不可  
1：可能

「電子決済サービスへの対応」が「1:可能」の場合、任意で記入する。  
それ以外で可能な決済サービス（200文字）



【医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の医療従事者の専門性に関する事項】

医師の専門性資格

専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）	専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）
整形外科専門医 公益社団法人日本整形外科学会	人	皮膚科専門医 公益社団法人日本皮膚科学会	人
麻酔科専門医 公益社団法人日本麻酔科学会	人	放射線科専門医 公益社団法人日本医学放射線学会	人
眼科専門医 公益財団法人日本眼科学会	人	産婦人科専門医 公益社団法人日本産科婦人科学会	人
耳鼻咽喉科専門医 一般社団法人日本耳鼻咽喉科学会	人	泌尿器科専門医 一般社団法人日本泌尿器科学会	人
形成外科専門医 一般社団法人日本形成外科学会	人	病理専門医 一般社団法人日本病理学会	人
総合内科専門医 一般社団法人日本内科学会	人	外科専門医 一般社団法人日本外科学会	人
糖尿病専門医 一般社団法人日本糖尿病学会	人	肝臓専門医 一般社団法人日本肝臓学会	人
感染症専門医 一般社団法人日本感染症学会	人	救急科専門医 一般社団法人日本救急医学会	人
血液専門医 一般社団法人日本血液学会	人	循環器専門医 一般社団法人日本循環器学会	人
呼吸器専門医 一般社団法人日本呼吸器学会	人	消化器専門医 一般財団法人日本消化器病学会	人
腎臓専門医 一般社団法人日本腎臓学会	人	小児科専門医 公益社団法人日本小児科学会	人
内分泌代謝科専門医 一般社団法人日本内分泌学会	人	消化器外科専門医 一般社団法人日本消化器外科学会	人
超音波専門医 公益社団法人日本超音波医学会	人	細胞診専門医 公益社団法人日本臨床細胞学会	人
透析専門医 一般社団法人日本透析医学会	人	脳神経外科専門医 一般社団法人日本脳神経外科学会	人
リハビリテーション科専門医 公益社団法人日本リハビリテーション医学会	人	老年病専門医 一般社団法人日本老年医学会	人
心臓血管外科専門医 特定非営利活動法人日本胸部外科学会	人	心臓血管外科専門医 特定非営利活動法人日本血管外科学会	人
心臓血管外科専門医 特定非営利活動法人日本心臓血管外科学会	人	呼吸器外科専門医 特定非営利活動法人日本胸部外科学会	人
呼吸器外科専門医 特定非営利活動法人日本呼吸器外科学会	人	消化器内視鏡専門医 一般社団法人日本消化器内視鏡学会	人
小児外科専門医 特定非営利活動法人日本小児外科学会	人	神経内科専門医 一般社団法人日本神経学会	人
リウマチ専門医 一般社団法人日本リウマチ学会	人	乳腺専門医 一般社団法人日本乳癌学会	人
臨床遺伝専門医 一般社団法人日本人類遺伝学会	人	漢方専門医 一般社団法人日本東洋医学会	人
レーザー専門医 特定非営利活動法人日本レーザー医学会	人	気管支鏡専門医 特定非営利活動法人日本呼吸器内視鏡学会	人
アレルギー専門医 一般社団法人日本アレルギー学会	人	核医学専門医 一般社団法人日本核医学会	人
気管食道科専門医 特定非営利活動法人日本気管食道科学会	人	大腸肛門病専門医 一般社団法人日本大腸肛門病学会	人
婦人科腫瘍専門医 公益社団法人日本婦人科腫瘍学会	人	ペインクリニック専門医 一般社団法人日本ペインクリニック学会	人
熱傷専門医 一般社団法人日本熱傷学会	人	脳血管内治療専門医 特定非営利活動法人日本脳神経血管内治療学会	人
がん薬物療法専門医 公益社団法人日本臨床腫瘍学会	人	周産期(新生児)専門医 一般社団法人日本周産期・新生児医学会	人
生殖医療専門医 一般社団法人日本生殖医学会	人	小児神経専門医 一般社団法人日本小児神経学会	人
心療内科専門医 特定非営利活動法人日本心療内科学会	人	一般病院連携精神医学専門医 一般社団法人日本総合病院精神医学会	人
精神科専門医 公益社団法人日本精神神経学会	人		

※常勤換算は、小数点第2位以下を切り捨て少数点第1位まで表記。また複数の資格で従事する場合は、それぞれに記入。

歯科医師の専門性資格

専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）	専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）
口腔外科専門医 公益社団法人日本口腔外科学会	人	歯周病専門医 特定非営利活動法人日本歯周病学会	人
歯科麻酔専門医 一般社団法人日本歯科麻酔学会	人	小児歯科専門医 公益社団法人日本小児歯科学会	人
歯科放射線専門医 特定非営利活動法人日本歯科放射線学会	人		

※常勤換算は、小数点第2位以下を切り捨て少数点第1位まで表記。また複数の資格で従事する場合は、それぞれに記入。

薬剤師の専門性資格

専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）
がん専門薬剤師 一般社団法人日本医療薬学会	人

※常勤換算は、小数点第2位以下を切り捨て少数点第1位まで表記。また複数の資格で従事する場合は、それぞれに記入。

看護師の専門性資格

専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）	専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）
がん看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	小児看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人
精神看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	地域看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人
母性看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	老人看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人
がん化学療法看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	がん性疼痛看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
感染管理認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	救急看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
手術看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	小児救急看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
新生児集中ケア認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	摂食・嚥下障害看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
透析看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	糖尿病看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
乳がん看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	訪問看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
感染症看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	急性・重症患者看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人
慢性疾患看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	緩和ケア認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
集中ケア認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	認知症看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
皮膚・排泄ケア認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	不妊看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
がん放射線療法看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人		

※常勤換算は、小数点第2位以下を切り捨て少数点第1位まで表記。また複数の資格で従事する場合は、それぞれに記入。

【対応することができる疾患・治療の内容】

1) 皮膚・形成外科領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 皮膚・形成外科領域の一次診療				2 真菌検査（顕微鏡検査）			
3 皮膚生検				4 凍結療法			
5 光線療法（紫外線・赤外線・P U V A）				6 中等症の熱傷の入院治療			
7 顔面外傷の治療				8 皮膚悪性腫瘍手術	1：対象		件
9 皮膚悪性腫瘍化学療法				10 良性腫瘍又は母斑その他の切除・縫合手術			
11 マイクロサージェリーによる遊離組織移植				12 唇顎口蓋裂手術	1：対象		件
13 アトピー性皮膚炎の治療							

2) 神経・脳血管領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 神経・脳血管領域の一次診療				2 脳波検査			
3 長期継続頭蓋内脳波検査				4 光トポグラフィー			
5 脳磁図				6 頭蓋内圧持続測定			
7 頸部動脈血栓内膜剥離術	1：対象		件	8-1 経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術（終日対応することができるものに限る。）	1：対象		件
8-2 上記以外の経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術	1：対象		件	9 抗血栓療法			
10-1 頭蓋内血腫除去術（終日対応することができるものに限る。）	1：対象		件	10-2 上記以外の頭蓋内血腫除去術	1：対象		件
11-1 脳動脈瘤根治術（被包術、クリッピング）（終日対応することができるものに限る。）	1：対象		件	11-2 上記以外の脳動脈瘤根治術（被包術、クリッピング）	1：対象		件
12 脳動脈奇形摘出術	1：対象		件	13 脳血管内手術	1：対象		件
14 脳腫瘍摘出術	1：対象		件	15 脊髄腫瘍摘出術	1：対象		件
16 悪性脳腫瘍放射線療法				17 悪性脳腫瘍化学療法			
18 小児脳外科手術	1：対象		件	19 てんかん手術を含む機能的脳神経手術			

3)精神科・神経科領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 精神科・神経科領域の一次診療				2 臨床心理・神経心理検査			
3 精神療法				4 精神分析療法			
5 心身医学療法				6 終夜睡眠ポリグラフィ			
7 禁煙指導（ニコチン依存症管理）				8 思春期のうつ病又は躁うつ病			
9 睡眠障害				10 摂食障害（拒食症・過食症）			
11 アルコール依存症				12 薬物依存症			
13 神経症性障害（強迫性障害、不安障害、パニック障害等）				14 認知症			
15 心的外傷後ストレス障害（PTSD）				16 発達障害（自閉症、学習障害等）			
17 精神科ショート・ケア				18 精神科デイ・ケア			
19 精神科ナイト・ケア				20 精神科デイ・ナイト・ケア			
21 重度認知症患者デイ・ケア							

4)眼領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 眼領域の一次診療				2 硝子体手術		1：対象	件
3 水晶体再建術（白内障手術）		1：対象	件	4 緑内障手術		1：対象	件
5 網膜光凝固術（網膜剥離手術）		1：対象	件	6 斜視手術		1：対象	件
7 角膜移植術		1：対象	件	8 コンタクトレンズ検査			
9 小児視力障害診療							

5)耳鼻咽喉領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 耳鼻咽喉領域の一次診療				2 喉頭ファイバースコープ			
3 純音聴力検査				4 補聴器適合検査			
5 電気味覚検査				6 小児聴力障害診療			
7 鼓室形成手術		1：対象	件	8 副鼻腔炎手術		1：対象	件
9 内視鏡下副鼻腔炎手術		1：対象	件	10 舌悪性腫瘍手術		1：対象	件
11 舌悪性腫瘍化学療法				12 舌悪性腫瘍放射線療法			
13 咽頭悪性腫瘍手術		1：対象	件	14 咽頭悪性腫瘍化学療法			
15 咽頭悪性腫瘍放射線療法				16 喉頭悪性腫瘍手術		1：対象	件
17 喉頭悪性腫瘍化学療法				18 喉頭悪性腫瘍放射線療法			
19 摂食機能障害の治療							

6)呼吸器領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 呼吸器領域の一次診療				2 気管支ファイバースコープ			
3 肺悪性腫瘍摘出術		1：対象	件	4 胸腔鏡下肺悪性腫瘍摘出術		1：対象	件
5 肺悪性腫瘍化学療法				6 肺悪性腫瘍放射線療法			
7 在宅持続陽圧呼吸療法（睡眠時無呼吸症候群治療）				8 在宅酸素療法			

7)消化器系領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 消化器系領域の一次診療				2 上部消化管内視鏡検査			
3 上部消化管内視鏡的切除術		1：対象	件	4 下部消化管内視鏡検査			
5 下部消化管内視鏡的切除術		1：対象	件	6 虫垂切除術（ただし、乳幼児に係るものを除く。）		1：対象	件
7 食道悪性腫瘍手術		1：対象	件	8 食道悪性腫瘍化学療法			
9 食道悪性腫瘍放射線療法				10 胃悪性腫瘍手術		1：対象	件
11 腹腔鏡下胃悪性腫瘍手術		1：対象	件	12 胃悪性腫瘍化学療法			
13 胃悪性腫瘍放射線療法				14 大腸悪性腫瘍手術		1：対象	件
15 腹腔鏡下大腸悪性腫瘍手術		1：対象	件	16 大腸悪性腫瘍化学療法			
17 人工肛門の管理				18 移植用部分小腸採取術（生体）		1：対象	件
19 生体部分小腸移植術		1：対象	件	20 移植用小腸採取術（死体）		1：対象	件
21 同種死体小腸移植術		1：対象	件				

8)肝・胆道・膵臓領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 肝・胆道・膵臓領域の一次診療				2 肝生検			
3 肝悪性腫瘍手術		1：対象	件	4 肝悪性腫瘍化学療法			
5 胆道悪性腫瘍手術		1：対象	件	6 胆道悪性腫瘍化学療法			
7 開腹による胆石症手術		1：対象	件	8 腹腔鏡下胆石症手術		1：対象	件
9 内視鏡的胆道ドレナージ		1：対象	件	10 経皮経肝の胆道ドレナージ		1：対象	件
11 膵悪性腫瘍手術		1：対象	件	12 膵悪性腫瘍化学療法			
13 膵悪性腫瘍放射線療法				14 体外衝撃波胆石破砕術		1：対象	件
15 生体肝移植		1：対象	件				

9)循環器系領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 循環器系領域の一次診療				2 ホルター型心電図検査			
3-1 心臓カテーテル法による諸検査（終日対応することができるものに限る。）				3-2 上記以外の心臓カテーテル法による諸検査			
4 心臓カテーテル法による血管内視鏡検査				5 冠動脈バイパス術		1：対象	件
6 経皮的冠動脈形成術（PTCA）		1：対象	件	7 経皮的冠動脈血栓吸引術		1：対象	件
8 経皮的冠動脈ステント留置術		1：対象	件	9 弁膜症手術		1：対象	件
10 開心術		1：対象	件	11 大動脈瘤手術		1：対象	件
12 下肢静脈瘤手術		1：対象	件	13 ベースメーカー移植術		1：対象	件
14 ベースメーカー管理							

## 10) 腎・泌尿器系領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 腎・泌尿器系領域の一次診療				2 膀胱鏡検査			
3 腎生検				4 血液透析			
5 夜間透析				6 腹膜透析 (CAPD)			
7 体外衝撃波腎・尿路結石破砕術		1：対象	件	8 腎悪性腫瘍手術		1：対象	件
9 腎悪性腫瘍化学療法				10 膀胱悪性腫瘍手術		1：対象	件
11 膀胱悪性腫瘍化学療法				12 前立腺悪性腫瘍手術		1：対象	件
13 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術		1：対象	件	14 前立腺悪性腫瘍化学療法			
15 前立腺悪性腫瘍放射線療法				16 生体腎移植		1：対象	件
17 尿失禁の治療							

## 11) 産科領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 産科領域の一次診療				2 正常分娩		1：対象	件
3 選択帝王切開術		1：対象	件	4 緊急帝王切開術		1：対象	件
5 卵管形成手術		1：対象	件	6 卵管鏡下卵管形成術		1：対象	件
7 ハイリスク妊産婦共同管理				8 ハイリスク妊産婦連携指導			
9 乳腺炎重症化予防ケア・指導							

## 12) 婦人科領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 婦人科領域の一次診療				2 更年期障害治療			
3 子宮筋腫摘出術		1：対象	件	4 腹腔鏡下子宮筋腫摘出術		1：対象	件
5 子宮悪性腫瘍手術		1：対象	件	6 子宮悪性腫瘍化学療法			
7 子宮悪性腫瘍放射線療法				8 卵巣悪性腫瘍手術		1：対象	件
9 卵巣悪性腫瘍化学療法				10 卵巣悪性腫瘍放射線療法			

## 13) 乳腺領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 乳腺領域の一次診療				2 乳腺悪性腫瘍手術		1：対象	件
3 乳腺悪性腫瘍化学療法				4 乳腺悪性腫瘍放射線療法			

## 14) 内分泌・代謝・栄養領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 内分泌・代謝・栄養領域の一次診療				2 内分泌機能検査			
3 インスリン療法				4 糖尿病患者教育 (食事療法、運動療法、自己血糖測定)			
5 糖尿病による合併症に対する継続的な管理及び指導				6 甲状腺腫瘍手術		1：対象	件
7 甲状腺悪性腫瘍化学療法				8 甲状腺悪性腫瘍放射線療法			
9 副腎悪性腫瘍手術		1：対象	件	10 副腎腫瘍摘出術		1：対象	件

15) 血液・免疫系領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 血液・免疫系領域の一次診療				2 骨髄生検			
3 リンパ節生検				4 造血器腫瘍遺伝子検査			
5 白血病化学療法				6 白血病放射線療法			
7 骨髄移植		1：対象	件	8 臍帯血移植		1：対象	件
9 リンパ組織悪性腫瘍化学療法				10 リンパ組織悪性腫瘍放射線療法			
11 血液凝固異常の診断及び治療				12 エイズ診療			
13 アレルギーの減感作療法							

16) 筋・骨格系及び外傷領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 筋・骨格系及び外傷領域の一次診療				2 関節鏡検査			
3 手の外科手術				4 アキレス腱断裂手術（筋・腱手術）		1：対象	件
5 骨折観血的手術		1：対象	件	6 人工股関節置換術（関節手術）		1：対象	件
7 人工膝関節置換術（関節手術）		1：対象	件	8 脊椎手術		1：対象	件
9 椎間板摘出術		1：対象	件	10 椎間板ヘルニアに対する内視鏡下椎間板摘出術		1：対象	件
11 軟部悪性腫瘍手術		1：対象	件	12 軟部悪性腫瘍化学療法			
13 骨悪性腫瘍手術		1：対象	件	14 骨悪性腫瘍化学療法			
15 小児整形外科手術		1：対象	件	16 義肢装具の作成及び評価			

17) リハビリ領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 視能訓練				2 摂食機能療法			
3 心大血管疾患リハビリテーション		1：対象	件	4 脳血管疾患等リハビリテーション		1：対象	件
5 廃用症候群リハビリテーション		1：対象	件	6 運動器リハビリテーション		1：対象	件
7 呼吸器リハビリテーション		1：対象	件	8 難病患者リハビリテーション		1：対象	件
9 障害児リハビリテーション又は障害者リハビリテーション		1：対象	件	10 がん患者リハビリテーション		1：対象	件
11 認知症患者リハビリテーション		1：対象	件				

18) 小児領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 小児領域の一次診療				2 小児循環器疾患			
3 小児呼吸器疾患				4 小児腎疾患			
5 小児神経疾患				6 小児アレルギー疾患			
7 小児自己免疫疾患				8 小児糖尿病			
9 小児内分泌疾患				10 小児先天性代謝疾患			
11 小児血液疾患				12 小児悪性腫瘍			
13 小児外科手術		1：対象	件	14 小児の脳炎又は髄膜炎		1：対象	件
15 小児の腸重積		1：対象	件	16 乳幼児の育児相談			
17 夜尿症の治療				18 小児食物アレルギー負荷検査			

19) 麻酔領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象	件			報告対象	件
1 麻酔科標榜医による麻酔（麻酔管理）		1：対象	件	2 全身麻酔		1：対象	件
3 硬膜外麻酔		1：対象	件	4 脊髄麻酔		1：対象	件
5 神経ブロック				6 硬膜外ブロックにおける麻酔剤の持続注入		1：対象	件

20) 緩和ケア領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象	件			報告対象	件
1 医療用麻薬によるがん疼痛治療				2 緩和的放射線療法			
3 がんに伴う精神症状のケア							

21) 放射線治療領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象	件			報告対象	件
1 体外照射				2 ガンマナイフによる定位放射線治療		1：対象	件
3 直線加速器による定位放射線治療		1：対象	件	4 粒子線治療		1：対象	件
5 密封小線源照射				6 術中照射			

22) 画像診断

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象	件			報告対象	件
1 画像診断管理（専ら画像診断を担当する医師による読影）				2 遠隔画像診断			
3 CT撮影		1：対象	件	4 MRI撮影		1：対象	件
5 マンモグラフィ検査（乳房撮影）		1：対象	件	6 ポジトロン断層撮影（PET）、ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影又はポジトロン断層・磁気共鳴コンピューター断層複合撮影		1：対象	件

23) 病理診断

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象	件			報告対象	件
1 病理診断（専ら病理診断を担当する医師による診断）				2 病理迅速検査			

24) 歯科領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象	件			報告対象	件
1 歯科領域の一次診療				2 成人の歯科矯正治療			
3 唇顎口蓋裂の歯科矯正治療				4 顎変形症の歯科矯正治療			
5 著しく歯科診療が困難な者（障害者等）の歯科治療				6 摂食機能障害の治療			

25) 歯科口腔外科領域

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象	件			報告対象	件
1 埋伏歯抜歯				2 顎関節症治療			
3 顎変形症治療				4 顎骨骨折治療			
5 口唇、舌若しくは口腔粘膜の炎症又は外傷の治療				6 口腔領域の腫瘍の治療			
7 唇顎口蓋裂治療							

26) その他

※報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象	件			報告対象	件
1 漢方薬の処方				2 鍼灸治療			
3 外来における化学療法				4 在宅における看取り		1：対象	件
5 一般不妊治療				6 生殖補助医療			





【マイナンバーカードの保険証利用により取得した診療情報を活用した診療の実施の有無】

項目名	有無
マイナンバーカードの保険証利用により取得した診療情報を活用した診療の実施の有無	<input type="checkbox"/>

0：無し  
1：有り

【電子処方箋の発行の可否】

項目名	可否
電子処方箋の発行の可否	<input type="checkbox"/>

0：不可  
1：可能

【健康診査及び健康相談の実施】

健康診査及び健康相談全般に関する特記事項（2000文字）

【健康診査及び健康相談の実施（1）健康診査・健康相談の実施】

実施している場合「○」を記入。

予約 0：不要 1：必要

実施曜日 0：実施しない 1：実施する

項目名	実施	予約	実施している曜日								受付時間	特記事項
			月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日		
英文の（歯科）健康診断書（留学・渡航用等）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	～ ～	
事業所特殊健診（歯科 酸蝕症等）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	～ ～	
歯科健診	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	～ ～	
その他の健康診査・健康診断	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	～ ～	
健康相談	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	～ ～	

※時間は24時間表記とし、例「9:00～12:00」のように記入する。

【対応することができる在宅医療 ①在宅医療】

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
1 往診（終日対応することができるものに限る。）		2 上記以外の往診（1以外の往診）		3 退院時共同指導	
9 救急搬送診療		15 在宅患者訪問薬剤管理指導		17 在宅患者連携指導	
18 在宅患者緊急時等カンファレンス		25 歯科訪問診療		26 訪問歯科衛生指導	
27 歯科疾患在宅療養管理		28 在宅患者歯科治療時医療管理		29 在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理	
30 小児在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理					

0：不可  
1：可能

【対応することができる在宅医療 ②在宅療養指導】

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
1 退院前在宅療養指導管理		2 退院前在宅療養指導管理（乳幼児加算）		16 在宅悪性腫瘍等患者指導管理	
17 在宅悪性腫瘍患者共同指導管理					

0：不可  
1：可能

【対応することができる在宅医療 ③診療内容】

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
1 点滴の管理		6 疼痛の管理		11 モニター測定	
14 在宅ターミナルケアの対応					

0：不可  
1：可能

【対応することができる在宅医療 ④他施設との連携】

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
1 病院との連携		2 診療所との連携		3 訪問看護ステーションとの連携	
4 居宅介護支援事業所との連携		5 薬局との連携			

0：不可  
1：可能

【地域医療連携体制】

項目名	有無
産婦人科又は産科以外の診療科での妊産婦に対する積極的な診療の実施の有無	

0：無し  
1：有り

**【診療所の人員配置】**

医療従事者職種名	総数（常勤）	総数（非常勤）	総数（常勤と非常勤の合計）
医師			
歯科医師			
薬剤師			
看護師			
准看護師			
助産師			
歯科衛生士			
診療放射線技師			
理学療法士			
作業療法士			
管理栄養士			
栄養士			
その他医療従事者			
合計	0	0	0

※非常勤の常勤換算については、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第2位を切り捨て、小数点以下第1位までを算出してください。

（例）貴院の定めた常勤医の勤務時間が週40時間であり、従事者2人（週40時間が1人、週20時間が1人）の場合

$40 \div 40 = 1$ 人（常勤）  $20 \div 40 = 0.5$ 人（非常勤）  $(40 \div 40) + (20 \div 40) = 1.5$ 人（総数）

※担当させている業務が2以上にわたる場合は、その主たる業務によって計上し、現に主として行っている業務内容により、そのいずれか一方に計上してください。

**【法令上の義務以外の医療安全対策】**

項目名	有無
医療安全についての相談窓口の設置の有無	

0：無し  
1：有り

項目名	有無
医療安全管理者の配置の有無	

0：無し  
1：有り

項目名	有無
医療事故調査制度に関する研修（医療事故調査・支援センター又は支援団体等連絡協議会が開催するものに限る）の管理者の受講の有無	

0：無し  
1：有り

**【法令上の義務以外の院内感染対策】**

項目名	有無
院内感染防止対策	

0：無し  
1：有り

**【情報開示に関する体制】**

項目名	有無
情報開示に関する窓口の有無	

0：無し  
1：有り

「情報開示に関する窓口の有無」が「1：有り」の場合、記入する。

項目名	金額
情報開示に関する料金	円

【患者数】

項目名	人数
外来患者数	人

※下記の計算方法に基づき算出し、小数点以下第2位を切り捨て、小数点以下第1位まで記入してください  
 《計算方法》

1 日平均外来患者数…外来患者延数(往診患者数は含めない)÷実外来診療日数

【患者満足度の調査】

項目名	有無
患者満足度調査の実施有無	

0:無し  
1:有り

「患者満足度調査の実施有無」が「1:有り」の場合、選択する。

項目名	有無
患者満足度調査結果の提供有無	

0:無し  
1:有り

