

医療機関情報 報告書（ながさき医療機関情報システム）

* 必要項目を全て記入し、管轄保健所へ送付してください(変更箇所がない場合も必ず送付してください)

年 月 日

管轄保健所長 様

医療機関コード： _____ (例) bna9999

(送付文書の封筒宛名ラベル記載の7桁英数字.
保険医療機関コードではありません)

医療機関の所在地： _____

医療機関の名称： _____

管理者の氏名： _____

医療機関代表（公表）E-mail アドレス： _____

報告書（送付状）を記入した担当者 所 属： _____

担当者名： _____

電話番号： _____

FAX 番号： _____

「ながさき医療機関情報システム」医療情報更新の報告について

このことについて、医療法第6条の3第1項の規定により下記の通り提出します。

* 該当する番号に _____ を記入してください

() 今回初めて提出する医療機関のため全ページ提出します。(詳細別添)

() 変更があったページのみ提出します。(詳細別添)

() 変更がないためこの用紙のみ提出します。

() 休止中・近々休止予定のためこの用紙のみ提出します。

休止（予定）日： _____ 年 _____ 月

() 廃止・近々廃止予定のためこの用紙のみ提出します。

廃止（予定）日： _____ 年 _____ 月

【報告書の送付先】

保健所名	郵便番号	住所	FAX 番号
長崎市保健所地域保健課	850-8685	長崎市桜町6番3号	095-829-1221
佐世保市保健所保健福祉政策課	857-0042	佐世保市高砂町5-1	0956-25-9684
西彼保健所企画調整課	852-8061	長崎市滑石1-9-5	095-856-0692
県央保健所企画調整課	854-0081	諫早市栄田町26-49	0957-26-9870
県南保健所企画調整課	855-0043	島原市新田町347-9	0957-64-6520
県北保健所企画調整課	859-4807	平戸市田平町里免1126-1	0950-57-3666
五島保健所企画保健課	853-0007	五島市福江町7-2	0959-75-0102
上五島保健所企画保健課	857-4211	南松浦郡新上五島町有川郷2254-17	0959-42-1124
壱岐保健所企画保健課	811-5133	壱岐市郷ノ浦町本村触620-5	0920-47-6357
対馬保健所企画保健課	817-8520	対馬市厳原町宮谷224	0920-52-7403

* 変更等がなく、この用紙だけ送付する場合は FAX 送信で可

医療機関情報(詳細報告)(ながさき医療機関情報システム)

着色されている項目は、今年度、追加・修正した項目です

診療所 (様式2)

基本情報

C 1

医療機関コード	
医療機関名	
医療機関名のフリガナ	
医療機関名のローマ字 (大文字で記載)	
開設者	
開設者のフリガナ	
管理者	
管理者のフリガナ	
郵便番号	
所在地 (郡・市名)	
所在地 (町)	
所在地 (郷・字・番地等全て)	
所在地のカナ表記	
所在地の英語表記	
案内用電話番号	
案内用FAX番号	

標榜診療科目

診療所

(様式 2)

C2

内科系	<input type="checkbox"/> 内科	<input type="checkbox"/> 呼吸器内科	<input type="checkbox"/> 循環器内科	<input type="checkbox"/> 消化器内科	
	<input type="checkbox"/> 心臓内科	<input type="checkbox"/> 血液内科	<input type="checkbox"/> 気管食道内科	<input type="checkbox"/> 胃腸内科	
	<input type="checkbox"/> 腫瘍内科	<input type="checkbox"/> 糖尿病内科	<input type="checkbox"/> 代謝内科	<input type="checkbox"/> 内分泌内科	
	<input type="checkbox"/> 脂質代謝内科	<input type="checkbox"/> 腎臓内科	<input type="checkbox"/> 神経内科	<input type="checkbox"/> 心療内科	
	<input type="checkbox"/> 感染症内科	<input type="checkbox"/> 漢方内科	<input type="checkbox"/> 老年内科	<input type="checkbox"/> 女性内科	
	<input type="checkbox"/> 新生児内科	<input type="checkbox"/> 性感染症内科	<input type="checkbox"/> 内視鏡内科	<input type="checkbox"/> 人工透析内科	
	<input type="checkbox"/> 疼痛緩和内科	<input type="checkbox"/> へイクリニック内科	<input type="checkbox"/> アルギン-疾患内科	<input type="checkbox"/> 内科(へイクリニック)	
	<input type="checkbox"/> 内科(循環器)	<input type="checkbox"/> 内科(薬物療法)	<input type="checkbox"/> 内科(感染症)	<input type="checkbox"/> 内科(骨髄移植)	
	外科系	<input type="checkbox"/> 外科	<input type="checkbox"/> 呼吸器外科	<input type="checkbox"/> 心臓血管外科	<input type="checkbox"/> 心臓外科
		<input type="checkbox"/> 消化器外科	<input type="checkbox"/> 乳腺外科	<input type="checkbox"/> 小児外科	<input type="checkbox"/> 気管食道外科
<input type="checkbox"/> 肛門外科		<input type="checkbox"/> 整形外科	<input type="checkbox"/> 脳神経外科	<input type="checkbox"/> 形成外科	
<input type="checkbox"/> 美容外科		<input type="checkbox"/> 腫瘍外科	<input type="checkbox"/> 移植外科	<input type="checkbox"/> 頭頸部外科	
<input type="checkbox"/> 胸部外科		<input type="checkbox"/> 腹部外科	<input type="checkbox"/> 肝臓外科	<input type="checkbox"/> 膵臓外科	
<input type="checkbox"/> 胆のう外科		<input type="checkbox"/> 食道外科	<input type="checkbox"/> 胃外科	<input type="checkbox"/> 大腸外科	
<input type="checkbox"/> 内視鏡外科		<input type="checkbox"/> へイクリニック外科	<input type="checkbox"/> 外科(内視鏡)	<input type="checkbox"/> 外科(がん)	
<input type="checkbox"/> 精神科		<input type="checkbox"/> 児童精神科	<input type="checkbox"/> 老年精神科		
その他		<input type="checkbox"/> 産婦人科	<input type="checkbox"/> 産婦人科(生殖医療)	<input type="checkbox"/> 産科	<input type="checkbox"/> 婦人科
		<input type="checkbox"/> 小児科	<input type="checkbox"/> 小児科(新生児)	<input type="checkbox"/> 小児耳鼻咽喉科	<input type="checkbox"/> 小児皮膚科
	<input type="checkbox"/> 小児眼科	<input type="checkbox"/> 小児泌尿器科			
	<input type="checkbox"/> アレルギー科	<input type="checkbox"/> リウマチ科	<input type="checkbox"/> 皮膚科	<input type="checkbox"/> 泌尿器科	
	<input type="checkbox"/> 眼科	<input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科	<input type="checkbox"/> リハビリテーション科	<input type="checkbox"/> 放射線科	
	<input type="checkbox"/> 放射線診断科	<input type="checkbox"/> 放射線治療科	<input type="checkbox"/> 病理診断科	<input type="checkbox"/> 臨床検査科	
	<input type="checkbox"/> 救急科	<input type="checkbox"/> 気管食道・耳鼻咽喉科	<input type="checkbox"/> 腫瘍放射線科	<input type="checkbox"/> 男性泌尿器科	
	<input type="checkbox"/> 神経泌尿器科	<input type="checkbox"/> 泌尿器科(不妊治療)	<input type="checkbox"/> 泌尿器科(人工透析)	<input type="checkbox"/> 美容皮膚科	
	<input type="checkbox"/> 麻酔科	<input type="checkbox"/> 呼吸器科	<input type="checkbox"/> 消化器科	<input type="checkbox"/> 循環器科	
	<input type="checkbox"/> 胃腸科	<input type="checkbox"/> 気管食道科	<input type="checkbox"/> 性病科	<input type="checkbox"/> 皮膚泌尿器科	
歯科系	<input type="checkbox"/> 神経科	<input type="checkbox"/> こう門科			
	<input type="checkbox"/> 歯科	<input type="checkbox"/> 小児歯科	<input type="checkbox"/> 矯正歯科	<input type="checkbox"/> 歯科口腔外科	

上記以外の診療科目記入欄《300字以内で届出診療科目を記載：診療科目間はコンマ(,)で区切る》

病床種別及び届出・許可病床数

<input type="checkbox"/> 一般病床	床
<input type="checkbox"/> 療養病床	床

診療日・診療時間

診療所 (様式2)

C 3

標準的な 診療日・診療時間 (標準的な診療時間を記入) *検索時必要となります	標準的診療時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
診療科目別診療時間 (ネット上に表示される各 科の診療時間を記入) 特記事項には、不定期の診 療や予約制などについてご 記入ください *特記事項は診療・受付 時間共通です。どちらか 片方に記入すれば表示さ れます	科 診療時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
	特記事項		
	科 診療時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
	特記事項		
	科 診療時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
土	~	~	
日	~	~	
特記事項			

診療科目別診療時間 (前ページより続き) (ネット上に表示される各 科の診療時間を記入) 特記事項には、不定期の診 療や予約制などについてご 記入ください *特記事項は診療・受付 時間共通です。どちらか 片方に記入すれば表示さ れます	科 診療時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
	特記事項		
	科 診療時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
	特記事項		
	科 診療時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
日	~	~	
特記事項			
科 診療時間			
曜日	午前	午後	
月	~	~	
火	~	~	
水	~	~	
木	~	~	
金	~	~	
土	~	~	
日	~	~	
特記事項			

備考：記入欄が足りない場合は、コピーして資料作成してください。

外来受付時間

診療所 (様式2)

C 5

標準的な 外来受付時間 (標準的な外来受付時間を記入) *検索時必要となります	標準的な外来受付時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
診療科目別外来受付時間 (ネット上に表示される各科の外来 受付時間を記入)	科 受付時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
	特記事項		
	科 受付時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
	特記事項		
	科 受付時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
	特記事項		

診療科目別外来受付時間 (前ページより続き)	科 診療時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
	特記事項		
	科 受付時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
	日	~	~
	特記事項		
	科 受付時間		
	曜日	午前	午後
	月	~	~
	火	~	~
	水	~	~
	木	~	~
	金	~	~
	土	~	~
日	~	~	
特記事項			
科 受付時間			
曜日	午前	午後	
月	~	~	
火	~	~	
水	~	~	
木	~	~	
金	~	~	
土	~	~	
日	~	~	
特記事項			

備考：記入欄が足りない場合は、コピーして資料作成してください。

医療機関へのアクセス等

診療所 (様式2)

C7

医療機関までの主な利用交通手段	(100字以内)
駐車場の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
駐車台数	台
駐車料金の有無	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料
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 (公開可能な場合のみ記入可。)	公開可能なメールアドレス
予約診療の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
予約診療の内容	診療科の別、初診・再診の別、予約用電話番号等(200字以内)
時間外対応	終日の対応 当直医が宿直しており診療時間外でも患者の診察が可能 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	緊急時の連絡先への連絡による対応 診療時間外に対応可能な連絡先(電話番号等)を患者に対して公開している <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	連携する医療機関への電話の転送 診療時間外に連携(患者紹介等)している病院等に、患者の電話を転送し対応している <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
面会の日及び時間帯	(60字以内)

院内サービスアメニティー

医療に関する相談窓口設置の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
相談員の人数	人
院内処方の有無	<input type="checkbox"/> 院内処方 <input type="checkbox"/> 院外処方 <input type="checkbox"/> 院内と院外処方
対応することができる外国語の種類	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語
聴覚障害者に対する配慮	<input type="checkbox"/> 手話対応 <input type="checkbox"/> 施設内の情報の表示
視覚障害者に対する配慮	<input type="checkbox"/> 音声案内 <input type="checkbox"/> 院内点字ブロック <input type="checkbox"/> 点字表示
車椅子利用者に対する配慮	<input type="checkbox"/> バリアフリー構造
受動喫煙防止措置	<input type="checkbox"/> 施設内全面禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙室の設置

費用負担等

診療所 (様式2)

C 8

医療保険・公費負担の取扱・病院の種類等	<input type="checkbox"/> 保険医療機関	
	<input type="checkbox"/> 自由診療のみを行う医療機関	
	<input type="checkbox"/> 労災保険指定医療機関	
	<input type="checkbox"/> 指定自立支援医療機関(更正医療)	
	<input type="checkbox"/> 指定自立支援医療機関(育成医療)	
	<input type="checkbox"/> 指定自立支援医療機関(精神通院医療)	
	<input type="checkbox"/> 身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関	
	<input type="checkbox"/> 精神保健指定医の配置されている医療機関	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護法指定医療機関(中国残留邦人等支援法に基づく指定医療機関を含む)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 医療保護施設(中国残留邦人等支援法に基づく指定医療機関を含む)	
	<input type="checkbox"/> 結核指定医療機関	
	<input type="checkbox"/> 指定養育医療機関	
	<input type="checkbox"/> 指定療育医療機関	
	<input type="checkbox"/> 指定小児慢性疾特定疾病医療機関	
	<input type="checkbox"/> 難病の患者に対する医療等に関する法律に基づく指定医療機関	
	<input type="checkbox"/> 戦傷病者特別援護法指定医療機関	
	<input type="checkbox"/> 原子爆弾被害者医療指定医療機関	
	<input type="checkbox"/> 原子爆弾被害者一般疾病医療取扱医療機関	
	<input type="checkbox"/> 公害医療機関	
	<input type="checkbox"/> 母体保護法指定医の配置されている医療機関	
<input type="checkbox"/> 特定行為研修指定研修医療機関		
<input type="checkbox"/> 臨床修練病院等		
<input type="checkbox"/> 特定疾患治療研究事業委託医療機関		
<input type="checkbox"/> 在宅療養支援診療所		
<input type="checkbox"/> 在宅療養支援歯科診療所		
<input type="checkbox"/> 無料低額診療事業実施医療機関		
<input type="checkbox"/> 総合周産期母子医療センター		
<input type="checkbox"/> 地域周産期母子医療センター		
<input type="checkbox"/> 不妊専門相談センター		
<input type="checkbox"/> 性犯罪・性暴力被害者支援のためのワンストップ [®] 支援センター		
選定療養	「特別の療養環境の提供」に係る全病床に占める差額ベット数	床
	その金額(数種類ある場合は、1日当たりの価格の最小額と最大額を記入する)	~ 円
	「予約に基づく診察」に係る特別の料金の徴収の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り
	その金額	円
	「保険医療機関が表示する診療時間以外の時間における診察」に係る特別料金の徴収の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り
その金額	円	
治験の実施	(市販後調査を除く) <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
契約件数	前年度の年間契約件数	件
クレジットカードによる料金支払いの可否	(いずれか一つにチェック) <input checked="" type="checkbox"/> 現金のみ <input checked="" type="checkbox"/> クレジットカードと現金	

医師の専門性の資格	<input type="checkbox"/> 整形外科専門医 ((一社)日本整形外科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 皮膚科専門医 ((一社)日本皮膚科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 麻酔科専門医 ((一社)日本麻酔科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 放射線科専門医 ((一社)日本医学放射線学会)	人
	<input type="checkbox"/> 眼科専門医 ((一財)日本眼科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 産婦人科専門医 ((一社)日本産科婦人科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科専門医 ((一社)日本耳鼻咽喉科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 泌尿器科専門医 ((一社)日本泌尿器科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 形成外科専門医 ((一社)日本形成外科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 病理専門医 ((一社)日本病理学会)	人
	<input type="checkbox"/> 総合内科専門医 ((一社)日本内科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 外科専門医 ((一社)日本外科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 糖尿病専門医 ((一社)日本糖尿病学会)	人
	<input type="checkbox"/> 肝臓専門医 ((一社)日本肝臓学会)	人
	<input type="checkbox"/> 感染症専門医 ((一社)日本感染症学会)	人
	<input type="checkbox"/> 救急科専門医 ((一社)日本救急医学会)	人
	<input type="checkbox"/> 血液専門医 ((一社)日本血液学会)	人
	<input type="checkbox"/> 循環器専門医 ((一社)日本循環器学会)	人
	<input type="checkbox"/> 呼吸器専門医 ((一社)日本呼吸器学会)	人
	<input type="checkbox"/> 消化器病専門医 ((一財)日本消化器病学会)	人
	<input type="checkbox"/> 腎臓専門医 ((一社)日本腎臓学会)	人
	<input type="checkbox"/> 小児科専門医 ((公社)日本小児科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 内分泌代謝科専門医 ((一社)日本内分泌学会)	人
	<input type="checkbox"/> 消化器外科専門医 ((一社)日本消化器外科学会)	人
	<input type="checkbox"/> 超音波専門医 ((一社)日本超音波医学会)	人
	<input type="checkbox"/> 細胞診専門医 ((公社)日本臨床細胞学会)	人
	<input type="checkbox"/> 透析専門医 ((一社)日本透析医学会)	人
	<input type="checkbox"/> 脳神経外科専門医 ((一社)日本脳神経外科学会)	人
	<input type="checkbox"/> リハビリテーション科専門医 ((公社)日本リハビリテーション医学会)	人
	<input type="checkbox"/> 老年病専門医 ((一社)日本老年医学会)	人
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 消化器内視鏡専門医 ((一社)日本消化器内視鏡学会)	人
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 神経内科専門医 ((一社)日本神経学会)	人
	<input type="checkbox"/> リウマチ専門医 ((一社)日本リウマチ学会)	人
	<input type="checkbox"/> 乳腺専門医 ((一社)日本乳癌学会)	人
	<input type="checkbox"/> 臨床遺伝専門医 ((一社)日本人類遺伝学会)	人
<input type="checkbox"/> 漢方専門医 ((一社)日本東洋医学会)	人	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> アレルギー専門医 ((一社)日本アレルギー学会)	人	
<input type="checkbox"/> 核医学専門医 ((一社)日本核医学会)	人	

医師の専門性資格	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 大腸肛門病専門医 ((一社)日本大腸肛門病学会)	人
	<input type="checkbox"/> 婦人科腫瘍専門医 (特定非営利活動法人日本婦人科腫瘍学会)	人
	<input type="checkbox"/> ペインクリニック専門医 ((一社)日本ペインクリニック学会)	人
	<input type="checkbox"/> 熱傷専門医 ((一社)日本熱傷学会)	人
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> がん薬物療法専門医 (特定非営利活動法人日本臨床腫瘍学会)	人
	<input type="checkbox"/> 周産期 (新生児) 専門医 ((一社)日本周産期・新生児医学会)	人
	<input type="checkbox"/> 生殖医療専門医 ((社)日本生殖医学会)	人
	<input type="checkbox"/> 小児神経専門医 ((一社)日本小児神経学会)	人
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 一般病院連携精神医学専門医 ((一社)日本総合病院精神医学会)	人
	<input type="checkbox"/> 精神科専門医 ((公社)日本精神神経学会)	人
	歯科性医師資格の専門	<input type="checkbox"/> 口腔外科専門医 ((公社)日本口腔外科学会)
<input type="checkbox"/> 歯周病専門医 (特定非営利活動法人日本歯周病学会)		人
<input type="checkbox"/> 歯科麻酔専門医 ((一社)日本歯科麻酔学会)		人
<input type="checkbox"/> 小児歯科専門医 ((一社)日本小児歯科学会)		人
<input type="checkbox"/> 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
薬剤師の専門性資格	<input type="checkbox"/> がん専門薬剤師 ((一社)日本医療薬学会)	人
看護師の専門性資格	<input type="checkbox"/> がん看護専門看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 小児看護専門看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 精神看護専門看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 地域看護専門看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 母性看護専門看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 老人看護専門看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> がん化学療法看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> がん性疼痛看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 感染管理認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 救急看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 手術看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 小児救急看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 新生児集中ケア認定看護師 (公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障害看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 透析看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 糖尿病看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 乳がん看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 訪問看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 感染症看護専門看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 急性・重症患者看護専門看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 慢性疾患看護専門看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 緩和ケア認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 集中ケア認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 認知症看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケア認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
	<input type="checkbox"/> 不妊症看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人
<input type="checkbox"/> がん放射線療法看護認定看護師 ((公社) 日本看護協会)	人	

併設している介護関係施設(同一敷地内に併設されているもの)

- 介護老人福祉施設
- 介護老人保健施設
- 居宅介護支援事業所
- 介護予防支援事業所
- 老人介護支援センター
- (介護予防)訪問看護ステーション
- (介護予防)通所介護事業所
- (介護予防)通所リハビリテーション事業所
- (介護予防)短期入所生活介護事業所
- (介護予防)短期入所療養介護事業所
- (介護予防)特定施設(有料老人ホーム等)
- (介護予防)認知症対応型通所介護事業所
- (介護予防)小規模多機能型居宅介護事業所
- (介護予防)認知症対応型グループホーム
- 地域密着型特定施設(有料老人ホーム等)
- 地域密着型介護老人福祉施設
- 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所
- 複合型サービス事業所

対応できる疾患・治療内容

診療所 (様式2)

C 1 2

領域	内容	件数
皮膚・形成外科領域	<input type="checkbox"/> 皮膚・形成外科領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 真菌検査	
	<input type="checkbox"/> 皮膚生検	
	<input type="checkbox"/> 凍結療法	
	<input type="checkbox"/> 光線療法 (紫外線・赤外線・PUVA)	
	<input type="checkbox"/> 中等症の熱傷の入院治療	
	<input type="checkbox"/> 顔面外傷の治療	
	<input type="checkbox"/> 皮膚悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 皮膚悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 良性腫瘍・母斑その他の切除・縫合手術	
	<input type="checkbox"/> マイクロサージェリーによる遊離組織移植	
	<input type="checkbox"/> 唇顎口蓋裂手術	件
	<input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎の治療	
神経・脳血管領域	<input type="checkbox"/> 神経・脳血管領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 脳波検査	
	<input type="checkbox"/> 長期継続頭蓋内脳波検査	
	<input type="checkbox"/> 光トポグラフィー	
	<input type="checkbox"/> 脳磁図	
	<input type="checkbox"/> 頭蓋内圧持続測定	
	<input type="checkbox"/> 頸部動脈血栓内膜剥離術	件
	<input type="checkbox"/> 経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術(24時間対応)	件
	<input type="checkbox"/> 経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術(上記以外)	件
	<input type="checkbox"/> 抗血栓療法	
	<input type="checkbox"/> 頭蓋内血腫除去術(24時間対応)	件
	<input type="checkbox"/> 頭蓋内血腫除去術(上記以外)	件
	<input type="checkbox"/> 脳動脈瘤根治術(被包術・クリッピング 24時間対応)	件
	<input type="checkbox"/> 脳動脈瘤根治術(被包術・クリッピング 上記以外)	件
	<input type="checkbox"/> 脳動静脈奇形摘出術	件
	<input type="checkbox"/> 脳血管内手術	件
	<input type="checkbox"/> 脳腫瘍摘出術	件
	<input type="checkbox"/> 脊髄腫瘍摘出術	件
	<input type="checkbox"/> 悪性脳腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 悪性脳腫瘍化学療法	
<input type="checkbox"/> 小児脳外科手術		
<input type="checkbox"/> 機能的脳神経手術(てんかん手術を含む)	件	

診療所 領域	内容	件数
精神科・ 神経科領域	<input type="checkbox"/> 精神科・神経科領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 臨床心理・神経心理検査	
	<input type="checkbox"/> 精神療法	
	<input type="checkbox"/> 精神分析療法	
	<input type="checkbox"/> 心身医学療法	
	<input type="checkbox"/> 終夜睡眠ポリグラフィー	
	<input type="checkbox"/> 禁煙指導（ニコチン依存症管理）	
	<input type="checkbox"/> 思春期のうつ病・躁うつ病	
	<input type="checkbox"/> 睡眠障害	
	<input type="checkbox"/> 摂食障害（拒食症・過食症）	
	<input type="checkbox"/> アルコール依存症	
	<input type="checkbox"/> 薬物依存症	
	<input type="checkbox"/> 神経症性障害（強迫性障害・不安障害・パニック障害等）	
	<input type="checkbox"/> 認知症	
	<input type="checkbox"/> 心的外傷後ストレス障害（PTSD）	
	<input type="checkbox"/> 発達障害（自閉症・学習障害等）	
	<input type="checkbox"/> 精神科ショート・ケア	
	<input type="checkbox"/> 精神科デイ・ケア	
	<input type="checkbox"/> 精神科ナイト・ケア	
	<input type="checkbox"/> 精神科デイ・ナイト・ケア	
<input type="checkbox"/> 重度認知症患者デイ・ケア		
眼領域	<input type="checkbox"/> 眼領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 硝子体手術	件
	<input type="checkbox"/> 水晶体再建術（白内障手術）	件
	<input type="checkbox"/> 緑内障手術	件
	<input type="checkbox"/> 網膜光凝固術（網膜剥離手術）	件
	<input type="checkbox"/> 斜視手術	件
	<input type="checkbox"/> 角膜移植術	件
	<input type="checkbox"/> コンタクトレンズ検査	
<input type="checkbox"/> 小児視力障害診療		
耳鼻咽喉領域	<input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 喉頭ファイバースコープ	
	<input type="checkbox"/> 純音聴力検査	
	<input type="checkbox"/> 補聴器適合検査	
	<input type="checkbox"/> 電気味覚検査	
	<input type="checkbox"/> 小児聴力障害診療	
	<input type="checkbox"/> 鼓室形成手術	件
	<input type="checkbox"/> 副鼻腔炎手術	件
	<input type="checkbox"/> 内視鏡下副鼻腔炎手術	件
	<input type="checkbox"/> 舌悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 舌悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 舌悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 咽頭悪性腫瘍手術	件
<input type="checkbox"/> 咽頭悪性腫瘍化学療法		

診療所 (様式2)		C 1 4
領域	内容	件数
耳鼻咽喉領域	<input type="checkbox"/> 咽頭悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 喉頭悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 喉頭悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 喉頭悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 摂食機能障害の治療	
呼吸器領域	<input type="checkbox"/> 呼吸器領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 気管支ファイバースコープ	
	<input type="checkbox"/> 肺悪性腫瘍摘出術	件
	<input type="checkbox"/> 胸腔鏡下肺悪性腫瘍摘出術	件
	<input type="checkbox"/> 肺悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 肺悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 在宅持続陽圧呼吸療法 (睡眠時無呼吸症候群治療)	
	<input type="checkbox"/> 在宅酸素療法	
消化器系領域	<input type="checkbox"/> 消化器系領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 上部消化管内視鏡検査	
	<input type="checkbox"/> 上部消化管内視鏡的切除術	件
	<input type="checkbox"/> 下部消化管内視鏡検査	
	<input type="checkbox"/> 下部消化管内視鏡的切除術	件
	<input type="checkbox"/> 虫垂切除術 (乳幼児を除く)	件
	<input type="checkbox"/> 食道悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 食道悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 食道悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 胃悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 腹腔鏡下胃悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 胃悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 胃悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 大腸悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 腹腔鏡下大腸悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 大腸悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 人工肛門の管理	
	肝・胆道・膵臓領域	<input type="checkbox"/> 肝・胆道・膵臓領域の一次診療
<input type="checkbox"/> 肝生検		
<input type="checkbox"/> 肝悪性腫瘍手術		件
<input type="checkbox"/> 肝悪性腫瘍化学療法		
<input type="checkbox"/> 胆道悪性腫瘍手術		件
<input type="checkbox"/> 胆道悪性腫瘍化学療法		
<input type="checkbox"/> 開腹による胆石症手術		件
<input type="checkbox"/> 腹腔鏡下胆石症手術		件
<input type="checkbox"/> 内視鏡的胆道ドレナージ		件
<input type="checkbox"/> 経皮経肝的胆道ドレナージ	件	

診療所領域	内容	件数
肝・胆道・膵臓	<input type="checkbox"/> 膵悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 膵悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 膵悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 体外衝撃波胆石破碎術	件
	<input type="checkbox"/> 生体肝移植	件
循環器系領域	<input type="checkbox"/> 循環器系領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> ホルター型心電図検査	
	<input type="checkbox"/> 心臓カテーテル法による諸検査	
	<input type="checkbox"/> 心臓カテーテル法による諸検査(24時間)	
	<input type="checkbox"/> 心臓カテーテル法による血管内視鏡検査	
	<input type="checkbox"/> 冠動脈バイパス術	件
	<input type="checkbox"/> 経皮的冠動脈形成術(PTCA)	件
	<input type="checkbox"/> 経皮的冠動脈血栓吸引術	件
	<input type="checkbox"/> 経皮的冠動脈ステント留置術	件
	<input type="checkbox"/> 弁膜症手術	件
	<input type="checkbox"/> 開心術	件
	<input type="checkbox"/> 大動脈瘤切除術	件
	<input type="checkbox"/> 下肢静脈瘤手術	件
	<input type="checkbox"/> ペースメーカー移植術	件
	<input type="checkbox"/> ペースメーカー管理	
腎・泌尿器系領域	<input type="checkbox"/> 腎・泌尿器系領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 膀胱鏡検査	
	<input type="checkbox"/> 腎生検	
	<input type="checkbox"/> 血液透析	
	<input type="checkbox"/> 夜間透析	
	<input type="checkbox"/> 腹膜透析(CAPD)	
	<input type="checkbox"/> 体外衝撃波腎・尿路結石破碎術	件
	<input type="checkbox"/> 腎悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 腎悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 膀胱悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 膀胱悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 前立腺悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 前立腺悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 前立腺悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 生体腎移植	件
	<input type="checkbox"/> 尿失禁の治療	
	産科領域	<input type="checkbox"/> 産科領域の一次診療
<input type="checkbox"/> 正常分娩		件
<input type="checkbox"/> 選択帝王切開術		件
<input type="checkbox"/> 緊急帝王切開術		件
<input type="checkbox"/> 卵管形成術		件
<input type="checkbox"/> 卵管鏡下卵管形成術		件
<input type="checkbox"/> ハイリスク妊産婦共同管理		

診療所 領域	内容	件数
婦人科領域	<input type="checkbox"/> 婦人科領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 更年期障害治療	
	<input type="checkbox"/> 子宮筋腫摘出術	件
	<input type="checkbox"/> 腹腔鏡下子宮筋腫摘出術	件
	<input type="checkbox"/> 子宮悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 子宮悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 子宮悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 卵巣悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 卵巣悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 卵巣悪性腫瘍放射線療法	
乳腺領域	<input type="checkbox"/> 乳腺領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 乳腺悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 乳腺悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 乳腺悪性腫瘍放射線療法	
内分泌・代謝・栄養領域	<input type="checkbox"/> 内分泌・代謝・栄養領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 内分泌機能検査	
	<input type="checkbox"/> インスリン療法	
	<input type="checkbox"/> 糖尿病患者教育（食事療法・運動療法・自己血糖測定）	
	<input type="checkbox"/> 糖尿病による合併症に対する継続的な管理・指導	
	<input type="checkbox"/> 甲状腺腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 甲状腺悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 甲状腺悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 副腎悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 副腎腫瘍摘出術	件
血液・免疫系領域	<input type="checkbox"/> 血液・免疫系領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 骨髄生検	
	<input type="checkbox"/> リンパ節生検	
	<input type="checkbox"/> 造血器腫瘍遺伝子検査	
	<input type="checkbox"/> 白血病化学療法	
	<input type="checkbox"/> 白血病放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 骨髄移植	件
	<input type="checkbox"/> 臍帯血移植	件
	<input type="checkbox"/> リンパ組織悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> リンパ組織悪性腫瘍放射線療法	
	<input type="checkbox"/> 血液凝固異常の診断・治療	
	<input type="checkbox"/> エイズ診療	
	<input type="checkbox"/> アレルギーの減感作療法	
	筋・骨格系及び外傷領域	<input type="checkbox"/> 筋・骨格系及び外傷領域の一次診療
<input type="checkbox"/> 関節鏡検査		
<input type="checkbox"/> 手の外科手術		
<input type="checkbox"/> アキレス腱断裂手術（筋・腱手術）		件
<input type="checkbox"/> 骨折観血的手術		件
<input type="checkbox"/> 人工股関節置換術（関節手術）		件
<input type="checkbox"/> 人工膝関節置換術（関節手術）		件
<input type="checkbox"/> 脊椎手術		件
<input type="checkbox"/> 椎間板摘出術		件
<input type="checkbox"/> 椎間板ヘルニアに対する内視鏡下椎間板摘出術		件

領域	内容	件数
筋・骨格系及び外傷領域	<input type="checkbox"/> 軟部悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 軟部悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 骨悪性腫瘍手術	件
	<input type="checkbox"/> 骨悪性腫瘍化学療法	
	<input type="checkbox"/> 小児整形外科手術	件
	<input type="checkbox"/> 義肢装具の作成及び評価	
リハビリ領域	<input type="checkbox"/> 視能訓練	
	<input type="checkbox"/> 摂食機能療法	
	<input type="checkbox"/> 心大血管疾患リハビリテーション	人
	<input type="checkbox"/> 脳血管疾患等リハビリテーション	人
	<input checked="" type="checkbox"/> 廃用症候群リハビリテーション	人
	<input type="checkbox"/> 運動器リハビリテーション	人
	<input type="checkbox"/> 呼吸器リハビリテーション	人
	<input type="checkbox"/> 難病患者リハビリテーション	人
	<input type="checkbox"/> 障害児(者)リハビリテーション	人
	<input checked="" type="checkbox"/> がん患者リハビリテーション	人
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症患者リハビリテーション	人
	小児領域	<input type="checkbox"/> 小児領域の一次診療
<input type="checkbox"/> 小児循環器疾患		
<input type="checkbox"/> 小児呼吸器疾患		
<input type="checkbox"/> 小児腎疾患		
<input type="checkbox"/> 小児神経疾患		
<input type="checkbox"/> 小児アレルギー疾患		
<input type="checkbox"/> 小児自己免疫疾患		
<input type="checkbox"/> 小児糖尿病		
<input type="checkbox"/> 小児内分泌疾患		
<input type="checkbox"/> 小児先天性代謝疾患		
<input type="checkbox"/> 小児血液疾患		
<input type="checkbox"/> 小児悪性腫瘍		
<input type="checkbox"/> 小児外科手術		件
<input type="checkbox"/> 小児の脳炎・髄膜炎		件
<input type="checkbox"/> 小児の腸重積		件
<input type="checkbox"/> 乳幼児の育児相談		
<input type="checkbox"/> 夜尿症の治療		
<input type="checkbox"/> 小児食物アレルギー負荷検査		
麻酔領域		<input type="checkbox"/> 麻酔科標榜医による麻酔(麻酔管理)
	<input type="checkbox"/> 全身麻酔	件
	<input type="checkbox"/> 硬膜外麻酔	件
	<input type="checkbox"/> 脊椎麻酔	件
	<input type="checkbox"/> 神経ブロック	
	<input type="checkbox"/> 硬膜外ブロックにおける麻酔剤の持続注入	件
緩和ケア	<input type="checkbox"/> 医療用麻薬によるがん疼痛治療	
	<input type="checkbox"/> 緩和的放射線療法	
	<input type="checkbox"/> がんに伴う精神症状のケア	

診療所 (様式2)		C 1 8
領域	内容	件数
放射線治療領域	<input type="checkbox"/> 体外照射	
	<input type="checkbox"/> ガンマナイフによる定位放射線治療	件
	<input type="checkbox"/> 直線加速器による定位放射線治療	件
	<input type="checkbox"/> 密封小線源照射	
	<input type="checkbox"/> 術中照射	
画像診断	<input type="checkbox"/> 画像診断管理 (専ら画像診断を担当する医師による読影)	
	<input type="checkbox"/> 遠隔画像診断	
	<input type="checkbox"/> CT撮影	件
	<input type="checkbox"/> MRI撮影	件
	<input type="checkbox"/> マンモグラフィー検査 (乳房撮影)	件
	<input type="checkbox"/> ポジトロン断層撮影(PET), PET/CT又はPET/MRI	件
病理診断	<input type="checkbox"/> 病理診断 (専ら病理診断を担当する医師による診断)	
	<input type="checkbox"/> 病理迅速検査	
歯科領域	<input type="checkbox"/> 歯科領域の一次診療	
	<input type="checkbox"/> 成人の歯科矯正治療	
	<input type="checkbox"/> 唇顎口蓋裂の歯科矯正治療	
	<input type="checkbox"/> 顎変形症の歯科矯正治療	
	<input type="checkbox"/> 障害者の歯科治療	
	<input type="checkbox"/> 摂食機能障害の治療	
口腔外科領域	<input type="checkbox"/> 埋伏歯抜歯	
	<input type="checkbox"/> 顎関節症治療	
	<input type="checkbox"/> 顎変形症治療	
	<input type="checkbox"/> 顎骨骨折治療	
	<input type="checkbox"/> 口唇・舌・口腔粘膜の炎症・外傷・腫瘍の治療	
	<input type="checkbox"/> 唇顎口蓋裂治療	
その他	<input type="checkbox"/> 漢方医学	
	<input type="checkbox"/> 鍼灸治療	
	<input type="checkbox"/> 外来での化学療法	
	<input type="checkbox"/> 在宅における看取り	件

対応することができる短期滞在手術

日帰り手術	<input type="checkbox"/> 皮膚・皮下腫瘍摘出術
	<input type="checkbox"/> 腋臭症手術
	<input type="checkbox"/> 半月板切除術
	<input type="checkbox"/> 関節鏡下半月板切除術
	<input type="checkbox"/> 手根管開放手術
	<input type="checkbox"/> 関節鏡下手根管開放手術
	<input type="checkbox"/> 水晶体再建術
	<input type="checkbox"/> 乳腺腫瘍摘出術
	<input type="checkbox"/> 気管支狭窄拡張術
	<input type="checkbox"/> 気管支腫瘍摘出術
	<input type="checkbox"/> 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術
	<input type="checkbox"/> 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術
	<input type="checkbox"/> 経尿道的レーザー前立腺切除術

一泊二日入院手術	<input type="checkbox"/> 関節鼠摘出手術 <input checked="" type="checkbox"/> 関節鏡下関節鼠摘出手術 <input type="checkbox"/> 半月板縫合術 <input checked="" type="checkbox"/> 関節鏡下半月板縫合術 <input type="checkbox"/> 靭帯断裂縫合術 <input checked="" type="checkbox"/> 関節鏡下靭帯断裂縫合術 <input type="checkbox"/> 顎下腺腫瘍摘出術 <input checked="" type="checkbox"/> 顎下腺摘出術 <input type="checkbox"/> 甲状腺部分切除術・甲状腺腫摘出術 <input type="checkbox"/> 腹腔鏡下胆嚢摘出術 <input type="checkbox"/> 腹腔鏡下虫垂切除術 <input checked="" type="checkbox"/> 痔核手術(脱肛含む。) <input type="checkbox"/> 経尿道的尿路結石除去術 <input type="checkbox"/> 尿失禁手術 <input type="checkbox"/> 子宮附属器腫瘍摘出術
四泊五日入院治療	<input checked="" type="checkbox"/> 腋臭症手術 <input checked="" type="checkbox"/> 関節鏡下手根管開放手術 <input checked="" type="checkbox"/> 胸腔鏡下交感神経節切除術 <input checked="" type="checkbox"/> 水晶体再建術 <input checked="" type="checkbox"/> 乳腺腫瘍摘出術 <input checked="" type="checkbox"/> 経皮的シャント拡張術・血栓除去術 <input checked="" type="checkbox"/> 下肢静脈瘤手術 <input checked="" type="checkbox"/> ヘルニア手術 <input checked="" type="checkbox"/> 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術 <input checked="" type="checkbox"/> 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 <input checked="" type="checkbox"/> 痔核手術(脱肛含む。) <input checked="" type="checkbox"/> 体外衝撃波腎・尿管結石破碎術 <input checked="" type="checkbox"/> 子宮頸部(膣部)切除術 <input checked="" type="checkbox"/> 子宮鏡下子宮筋腫摘出術

専門外来

専門外来の有無 及び内容	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り 内容(60字以内)
-----------------	--

健康診断・健康相談

健康診断実施の有無 及び内容	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り 内容(70字以内)												
健康相談実施の有無 及び内容	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">事業所検診</td> <td style="width: 33%;">胃ガン検診</td> <td style="width: 33%;">前立腺がん検診</td> </tr> <tr> <td>大腸がん検診</td> <td>子宮がん検診</td> <td>乳がん検診</td> </tr> <tr> <td>肺がん検診</td> <td>人間ドック(日帰り)</td> <td>人間ドック(宿泊)</td> </tr> <tr> <td>脳ドック</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 内容(70字以内)	事業所検診	胃ガン検診	前立腺がん検診	大腸がん検診	子宮がん検診	乳がん検診	肺がん検診	人間ドック(日帰り)	人間ドック(宿泊)	脳ドック		
事業所検診	胃ガン検診	前立腺がん検診											
大腸がん検診	子宮がん検診	乳がん検診											
肺がん検診	人間ドック(日帰り)	人間ドック(宿泊)											
脳ドック													

予防接種

対応することができる 予防接種	<input type="checkbox"/> 四種混合 (ジフテリア+百日せき+破傷風+急性灰白髄炎)	<input type="checkbox"/> おたふくかぜ
	<input type="checkbox"/> 三種混合 (ジフテリア+百日せき+破傷風)	<input type="checkbox"/> 水痘
	<input type="checkbox"/> 二種混合 (ジフテリア + 破傷風)	<input type="checkbox"/> A型肝炎
	<input type="checkbox"/> 急性灰白髄炎	<input type="checkbox"/> B型肝炎
	<input type="checkbox"/> 麻しん	<input type="checkbox"/> コレラ
	<input type="checkbox"/> 風しん	<input type="checkbox"/> 狂犬病
	<input type="checkbox"/> 二種混合 (麻しん + 風しん)	<input type="checkbox"/> 黄熱病
	<input type="checkbox"/> 日本脳炎	<input type="checkbox"/> 小児の肺炎球菌感染症
	<input type="checkbox"/> 破傷風	<input type="checkbox"/> 成人の肺炎球菌感染症
	<input type="checkbox"/> 結核	<input type="checkbox"/> Hib感染症
	<input type="checkbox"/> インフルエンザ	<input type="checkbox"/> ヒトパピローウイルス感染症
	<input type="checkbox"/> 髄膜炎菌感染症	<input type="checkbox"/> ロタウイルス感染症
	上記以外の予防接種	

対応することができる在宅医療

在宅医療	<input type="checkbox"/> 往診 (24時間往診可能)
	<input type="checkbox"/> 往診 (診療時間内)
	<input type="checkbox"/> 退院時共同指導
	<input type="checkbox"/> 在宅患者訪問診療
	<input type="checkbox"/> 在宅時医学総合管理
	<input type="checkbox"/> 施設入居時等医学総合管理
	<input type="checkbox"/> 在宅がん医療総合診療
	<input type="checkbox"/> 救急搬送診療
	<input type="checkbox"/> 在宅患者訪問看護・指導
	<input type="checkbox"/> 同一建物居住者訪問看護・指導
	<input type="checkbox"/> 在宅患者訪問点滴注射管理指導
	<input type="checkbox"/> 在宅患者訪問リハビリテーション指導管理
	<input type="checkbox"/> 訪問看護指示
	<input type="checkbox"/> 介護職員等喀痰吸引等指示
	<input type="checkbox"/> 在宅患者訪問薬剤管理指導
	<input type="checkbox"/> 在宅患者訪問栄養食事指導
	<input type="checkbox"/> 在宅患者連携指導
	<input type="checkbox"/> 在宅患者緊急時等カンファレンス
	<input type="checkbox"/> 在宅患者共同診療
	<input type="checkbox"/> 在宅患者訪問褥瘡管理指導
	<input type="checkbox"/> 歯科訪問診療
	<input type="checkbox"/> 訪問歯科衛生指導
	<input type="checkbox"/> 歯科疾患在宅療養管理
	<input type="checkbox"/> 在宅患者歯科治療総合医療管理
	<input type="checkbox"/> 在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理

<p>在宅療養指導</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 退院前在宅療養指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅自己注射指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅小児低血糖症患者指導 <input type="checkbox"/> 在宅妊娠糖尿病患者指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅自己腹膜灌流指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅血液透析指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅酸素療法指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅中心静脈栄養法指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅成分栄養経管栄養法指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅小児経管栄養法指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅自己導尿指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅人工呼吸指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅悪性腫瘍患者等指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅悪性腫瘍患者共同指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅寝たきり患者処置指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅自己疼痛管理指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅振戦等刺激装置治療指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅迷走神経電気刺激治療指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅仙骨神経刺激療法指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅肺高血圧症患者指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅気管切開患者指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅難治性皮膚疾患処置指導管理 <input type="checkbox"/> 在宅植込型補助人工心臓（非拍動流型）指導管理
<p>診療内容</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 点滴の管理 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 腹膜透析 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 疼痛の管理 <input type="checkbox"/> 褥瘡の管理 <input type="checkbox"/> 人工肛門の管理 <input type="checkbox"/> 人工膀胱の管理 <input type="checkbox"/> レスピレーター（人工呼吸器） <input type="checkbox"/> モニター測定（血圧・心拍等） <input type="checkbox"/> 尿カテーテル（留置カテーテル等） <input type="checkbox"/> 気管切開部の処置 <input type="checkbox"/> 在宅ターミナルケアの対応
<p>施設との連携の有無</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 薬局

対応可能な介護保険サービス

介護施設サービス	<input type="checkbox"/> 介護福祉施設サービス <input type="checkbox"/> 介護保健施設サービス <input type="checkbox"/> 介護療養施設サービス
居宅介護支援	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援
居宅サービス	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 居宅療養管理指導 <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護（指定を受けている有料老人ホーム等において可） <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 特定福祉用具販売
地域密着型サービス	<input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護 <input checked="" type="checkbox"/> 地域密着型通所介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input checked="" type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 <input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 <input type="checkbox"/> 複合型サービス
介護予防支援	<input type="checkbox"/> 介護予防支援
介護予防サービス	<input type="checkbox"/> 介護予防訪問介護 <input type="checkbox"/> 介護予防訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 介護予防訪問看護 <input type="checkbox"/> 介護予防訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 介護予防居宅療養管理指導 <input type="checkbox"/> 介護予防通所介護 <input type="checkbox"/> 介護予防通所リハビリテーション <input type="checkbox"/> 介護予防短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 介護予防短期入所療養介護 <input checked="" type="checkbox"/> 介護予防特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 介護予防福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 特定介護予防福祉用具販売
介護予防地域密着型サービス	<input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型通所介護 <input type="checkbox"/> 介護予防小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型共同生活介護
地域支援事業	<input checked="" type="checkbox"/> 第一号訪問事業 <input checked="" type="checkbox"/> 第一号通所事業

セカンド・オピニオン

セカンド・オピニオンのための診療情報提供の有無	
<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
セカンド・オピニオンのための診療の有無及び料金	
<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
基本料金 (追加料金は記載しない) :	円

地域医療連携体制

医療連携体制に対する窓口設置の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
地域連携クリティカルパスの有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携に対する窓口の有無 (退院後の相談窓口)	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し

医療の実績・結果に関する事項

診療所 (様式2)

C24

診療所の人員配置 (担当業務が入院・外来にわたる場合は、主たる業務一方に計上する)	基本職種	総数
	医師	人
	歯科医師	人
	薬剤師	人
	看護師及び准看護師	人
	助産師	人
	歯科衛生士	人
	診療放射線技師	人
	理学療法士(P T)	人
	作業療法士(O T)	人
看護師の配置状況 = 看護師1人当たりの患者数 <計算式> 病床別1日平均患者数 ÷ 看護師・准看護師数	実質配置状況	患者数：看護師1人当たり
	一般病床	: 1
	療養病床	: 1
法令に基づく義務以外の医療安全対策	医療事故情報収集等事業への参加の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
法令に基づく義務以外の院内感染対策	院内での感染症の発症率に関する分析実施の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

診療情報管理体制

電子カルテシステム導入の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
情報開示に関する窓口の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

治療結果情報

死亡率・再入院率・疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
死亡率・再入院率・疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析結果の提供の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

患者数

病床種別ごとの患者数 = 1日平均患者数 <計算式> 前年度の入院患者延数 ÷ 365	一般病床	人
	療養病床	人
外来患者の数 = 1日平均患者数 <計算式> 前年度の外来患者延数 ÷ 実外来診療日数	外来患者数 (在宅患者数を除く)	人
	在宅患者数	人

平均在院日数

平均在院日数 <計算式> 前年度の【在院患者延数 / (1/2(新入院患者数+退院患者数))】	一般病床	日
	療養病床	日

患者満足度調査(患者へのアンケート等)

実施の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
調査結果の提供の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
(財)日本医療機能評価機構が定める産科医療補償制度標準補償約款と同一の産科医療補償約款に基づく補償の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

「ながさき医療機関情報システム」の医療機関情報の 報告に関する留意事項（新設の病院、診療所、歯科診療所）

インターネット報告用のパスワードは、後日の発行及び送付を予定しています。
お手数ですが、今回（H29.10月）報告分は紙媒体でのご報告をお願いします。

ア．紙媒体で報告する場合の手順

医療機関情報 報告書と医療機関情報（詳細報告）の該当箇所を記入し、様式全ページを管轄保健所に提出してください。

< 下記のような医療機関を新設医療機関とします >

新たに診療を始めた医療機関

管轄保健所の変更を伴う移転をした医療機関（同一保健所管内での移転は住所変更のみで可）

開設者が変更になった医療機関の一部（個人の法人化、親子継承はのぞく）

医科 歯科、歯科 医科に区分が変更になった医療機関

（例：歯科診療所が歯科系科目以外を標榜、医科診療所が歯科系科目のみを標榜）

イ．入力（記入）方法のルール

A．基本ルール

- (1) 平成29年10月1日現在の状況について記入して下さい。
前年度実績欄（手術件数、患者数等）は、平成28年4月から平成29年3月までの実績を記入してください。（新設医療機関の場合、実績は未記入でも可）
- (2) パソコンで表示できない漢字は、表示可能な通用漢字又はひらがなで記入してください。漢字によっては、県ホームページで表示する場合、通用の漢字又はひらがなに置き換わることがありますのでご了承ください。（例：崎 崎 高 高）
- (3) 「」又は「」欄には、該当箇所に「」又は「」を記入してください。
- (4) 人数換算や平均値等計算時の端数処理について
計算により端数が生じた場合は、少数第1位を切り上げて整数で記載してください。
（例：1.5 2人）
ただし、1に満たない場合は、少数第2位を切り上げて少数第1位まで記載してください。（例：0.54 0.6件）
- (5) 人数換算について（医師・歯科医師・薬剤師・看護師等）
非常勤の医療従事者については、勤務時間数により常勤換算してください。
ただし、専門医については、非常勤であっても実際の人数を記載してください。
- (6) (件)(人)(円)の単位で数値を記載する欄

該当がないときは、「0」と入力せず、空欄としてください。
ただし、「対応できる疾患・治療内容」については、対応できる疾患・治療内容であっても前年度の実績がない場合は、該当欄に☑とチェックして「0」件と入力してください。

B：各項目別記入ルール

- (1) 医療機関コード（詳細報告様式 P.1）
交付した医療機関コードを英数小文字で記入してください。
送付文書の封筒宛名ラベル記載の7桁英数字です。
（例：病院 hna9999、医科診療所 dna9999、歯科診療所 dna9999）
- (2) 診療科目・診療日・診療時間・外来受付時間（詳細報告様式：病院、診療所 P 2～6、歯科診療所 P1～5）
診療科目は、医療法により届出をしている診療科目だけにチェックをしてください
- 診療科としてではなく、専門外来や健康相談をしている場合
紙媒体報告機関：詳細報告様式（病院 P20、診療所 P19、歯科診療所 P8）の“専門外来の有無及び内容”“健康相談実施の有無及び内容”欄にその内容を記入
- 「標準的診療時間」「標準的外来受付時間」欄には、インターネットで検索しやすくするために診療時間が各科で異なる場合、代表的な診療時間を記入してください。
- 不定期の診療や予約診療については、特記事項に記入してください。（診療時間・受付時間共通なので、片方のみの記入で可）
- (3) 案内用電子メールアドレス（詳細報告様式；病院、診療所 P 7、歯科診療所 P6）
患者等外部からの問い合わせ用の電子メールアドレスで公開可能なものを記入してください。（公開できないものは本システムに登録不可）
なお、報告いただいたメールアドレスへ医療政策課または医療人材対策室からお知らせのメールを送信する場合がありますので、ご了承ください。
（med_info@pref.nagasaki.lg.jp）等より送信します。）
このアドレスに対する迷惑メールフィルタ等の解除をお願いします。
- (4) 専門外来・健康相談（詳細報告様式：病院 P20、診療所 P19、歯科診療所 P8）
字数制限以内で記入してください。ただし、医療法に基づき、広告が可能な内容に限ります。（内容・表現に医療法上問題がある場合は削除される事がありますので、ご了承ください。）

C：その他

- (1) 医療法第6条の3により、県に報告した医療機関情報について医療機関で閲覧に供さなければならないとされています。
各医療機関の情報画面をプリントしたもの等を貴院で閲覧に供してください。