

インターネット報告ができない場合は本用紙（紙媒体）にてご報告ください。

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

歯科診療所 (様式3)

基本情報

D 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	

診療科目

歯科系	<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》	

診療日・診療時間

D 2

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			

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。

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、不規則の 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			D 3
	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

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

<p>外来受付時間 (前ページより続き)</p> <p>(ネット上に表示される各 科の診療時間を記入)</p> <p>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</p> <p>*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</p>	科 診療時間			D 5
	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。

医療機関へのアクセス等

D

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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
駐車台数	台
駐車料金の有無	<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 非公開
予約診療の有無	<input checked="" 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)

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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
相談員の人数	人
院内処方の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 院内処方 <input checked="" type="checkbox"/> 院外処方 <input checked="" 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

D 7

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 type="checkbox"/> 生活保護法指定医療機関(中国在留邦人等支援法に基づく指定医療機関を含む)	
	<input 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"/> 指定小児慢性特定疾患医療機関	
	<input type="checkbox"/> 難病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"/> 無料定額診療事業実施医療機関		
<input type="checkbox"/> 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		
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 type="checkbox"/> 現金のみ <input 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"/> 口腔外科専門医((公社)日本口腔外科学会)	人
	<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"/> 歯科麻酔科専門医((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

対応できる疾患・治療内容

D 8

領域	内容
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・腫傷の治療
	<input type="checkbox"/> 唇顎口蓋裂治療

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
	内容（70字以内） <input checked="" type="checkbox"/> 有り

対応することができる在宅医療

対応することができる施設との連携の有無	<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
	<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

医療の実績・結果に関する事項

D 9

	基本職種	総数
歯科診療所の人員配置	医師	人
	歯科医師	人
	薬剤師	人
	看護師及び准看護師	人
	歯科衛生士	人
	診療放射線技師	人
情報開示に関する窓口の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
外来患者の数 = 1日平均患者数(在宅患者数を除く) < 計算式 > 前年度の外来患者延数 ÷ 実外来診療日数	人	

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

「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

(紙の報告書を提出している病院、診療所、歯科診療所)

インターネット報告へ移行していただくため、入力用パスワードを発行しました。
ぜひ今年度からインターネットでのご報告をお願いいたします。
(パスワードは同封の「ながさき医療機関情報システムのパスワード発行とインターネット報告への移行のお願い」をご参照ください。)

- | | |
|-------------------------|---------------------------|
| ア インターネットで報告する場合の手順《推奨》 | 本資料 P. 1 ~ 3 |
| イ 紙媒体で報告する場合の手順 | インターネット報告ができない場合 本資料 P. 4 |
| ウ 入力(記入)方法のルール | 本資料 P. 5 ~ 6 |

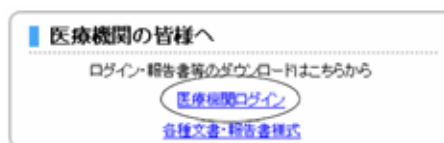
ア．インターネットで報告する場合の手順《推奨》

1．入力前にご利用のブラウザのバージョンを確認

Internet Explorer 8 以上 , Firefox 13 以上 , Google Chrome 19 以上 , Safari 5 以上
上記より古い場合は更新をお願いします。(ご利用のバージョンはブラウザのヘルプや設定・Macメニュー等から確認できます。)

2．「ながさき医療機関情報システム」トップページの医療機関ログインをクリック

ホームページアドレス：<http://iryou.pref.nagasaki.jp/>



3．医療機関コードとパスワードを半角で入力し、ログインアイコンをクリック

医療機関コードは7桁の英数字(例:cna9999)でパスワード交付文書及び封筒宛名に記入されています。《注意!》保険医療機関コードではありません。

パスワードを表示させずに
入力したい方は、チェック
を外してください。

4 . ログイン後、左サイドメニューより訂正したいページを選択する

情報は、平成 29 年 10 月 1 日現在の状況を入力してください。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。

情報に変更がない場合

4.-1

へ

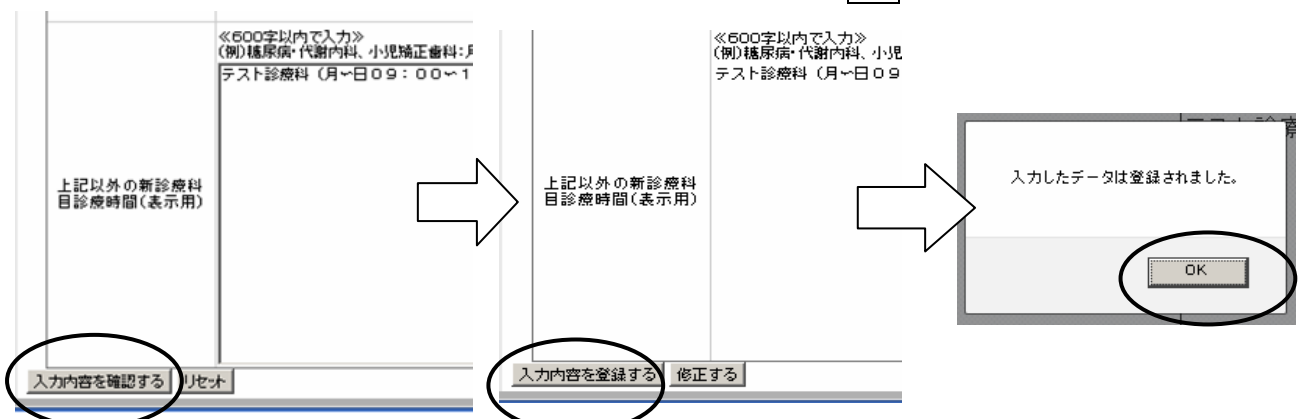
、情報に変更がある場合

4.-2

へ

4 . - 1 医療機関情報に変更がない場合 → 左サイドメニューの“基本情報”を選択する

入力画面が表示されたら、ページ最下部にある **入力内容を確認する** をクリックし、続いて最下部の **入力内容を登録する** をクリックしてください。その後、画面に下記のウィンドウが表示されますので **OK** をクリックしてください。



自動的に最終更新日が変更されます。変更内容と更新日を確認し、問題がなければ報告終了です。（変更内容の確認は、左サイドメニューのプレビューをクリックしご確認ください。）

4 . -2 医療機関情報に変更や追加がある場合 → 訂正したいページを選択し入力

ページに入力したら、他のページに移動する前に、ページ最下部の「**入力内容を確認する**」をクリック。 確認せずに他ページへ移動すると入力したデータが消失します。

「600字以内で入力」
(例)糖尿病・代謝内科、小児矯正歯科：月から金(9:00～18:00)
テスト診療科 (月～日09:00～18:00)

上記以外の新診療科目診療時間(表示用)

入力内容を確認する リセット

診療,受付時間の変更では、**標準的診療時間と同じ** アイコンをクリックすると、「標準的診療時間」で入力した時間がコピーできます。

■診療科目■			
内科 診療時間(表示用)			
診療時間 標準的診療時間と同じ			
曜日	午前	午後	
月	09:00～13:00	14:30～18:00	08:
火	09:00～13:00	14:30～18:00	08:
水	09:00～13:00	14:30～18:00	08:
木	09:00～13:00	14:30～18:00	08:

入力確認後、他のページに移動する前に、ページ最下部の「**入力内容を登録**」するアイコンをクリックすると、入力内容が保存され、データが更新されます。
登録せずに他ページへ移動すると入力したデータが消失します。

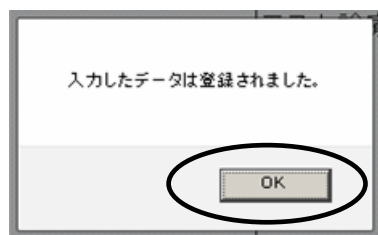
上記以外の新診療科目診療時間(表示用)

入力内容を登録する 修正する

「**入力内容を確認する**」 「**入力内容を登録する**」のアイコンをクリックして入力内容の登録操作は、それぞれのページで必ず行ってください(アイコンをクリックしないと、入力内容が保存されません)。

しばらくしたら下記のように表示されるので **OK** をクリック。

表示に少し時間がかかる場合があります



その他のページも、本資料 P5 の「ウ.入力(記入)方法のルール」を参考にしながら、訂正・追加等を行います。必要なページで **入力** **確認** **登録** **OK** が全て終わったら、最後にホームページ上の表示を確認する(左サイドメニューの **プレビュー** をクリ

ック)。変更内容と更新日を確認し、問題がなければ報告終了です。

●左サイドメニューは各ページ下記のような内容の訂正・追加ができます。

- ①【基本情報】医療機関の管理者・情報等基本情報・診療科目・診療時間 他
- ②【医療機関へのアクセス】交通手段・駐車場の有無・ホームページ・Eメールアドレス(公開可のみ)・予約診療・時間外対応 他
- ③【院内サービス・アメニティ】相談窓口・院内外処方・対応言語・院内アメニティ 他
- ④【費用負担等】指定医療機関・差額ベッド・治験 他
- ⑤【診療内容、提供保健・医療・介護サービス】専門医・専門、認定看護師・対応できる疾患、治療・短期滞在手術・専門外来・健康診断・健康相談・予防接種・在宅医療・介護サービス 他
- ⑥【医療の実績、結果に関する事項】人員配置・安全、感染対策・システム導入・情報開示・外来数・平均在院日数・患者満足度調査 他

イ．紙媒体で報告する場合の手順 インターネット報告ができない場合

1. 変更がない場合

変更がない場合は医療機関情報 報告書の「 変更がないためこの用紙のみ提出します」に をつけて医療機関情報 報告書のみを、管轄保健所に提出してください。(FAX 送信可)

2. 変更がある場合

医療機関情報報告書と医療機関情報(詳細報告)を管轄保健所へ提出してください (FAX 送信不可)

県から送付された最新の報告様式を使用して下さい。(昨年度から一部変更あり)

ながさき医療機関情報システムホームページ(<http://iryou.pref.nagasaki.jp/>)

医療機関の皆様へ 各種文書・報告書様式 から閲覧、ダウンロードできます。

医療機関情報(詳細報告)は、平成 29 年 10 月 1 日現在の状況を記入してください。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。

この場合、医療機関情報(詳細報告)は、情報入力の必要があるページのみ「医療機関情報 報告書」とともに送付してください。(FAX 送信不可)

3. 休止中(予定)・廃止(予定)の場合

医療機関情報 報告書の ~ の該当箇所に をつけて医療機関情報 報告書のみを、管轄保健所に提出してください。(FAX 送信可)

4. 今回、初めて提出する場合

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。

ウ．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。
- (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。
- (7) 削除する場合（紙媒体報告機関の場合）
前回報告したデータを削除する場合は、削除箇所を赤書きラインで囲み、その横に「削除」と記入してください。（下記図参照）
（例：診療時間で午後の診療がなくなった場合）
【診療科目別診療時間】

リウマチ 科 診療時間					
曜日	午前			午後	
月	～			～	
火	～			～	削除
水	9:00	～	12:00	14:00	～ 18:00
木	～			～	
金	～			～	
土	～			～	
日	～			～	
特記事項	完全予約制です				

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)
《 注意 ! 》 保険医療機関コードではありません。
- (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 P. 1 ~ 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。
 - ・ ネット報告機関 : 左メニューの “ 診療内容、提供保健・医療・介護サービス ” 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 ” に入力してください
- 「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。
インターネット報告の場合は、「曜日」の前の「」にチェックしないと、検索した場合に診療日と時間がネットで表示されないの、かならず「」とチェックしてください。
- 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 P7、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。
貴院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。