

福岡医発第1949号(地)

平成18年 2月 3日



各医師会長 殿

福岡県医師会

会長 竹嶋 康弘



医療機能調査について (お願い)

時下 貴職益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

福岡県では第5次医療法の改正に伴い地域医療計画の見直しが予定されていますが、その基礎資料とするための標記調査を福岡県より委託を受け別紙のとおり本会において実施することになりました。

次期医療計画の見直しにつきましては、現在、厚生労働省において協議されていますが、これまでの医療計画が、量的整備の充実に寄与していたのに対し、今後の医療計画は、患者の視点の尊重に重点を置き、安全、安心な医療の確保、患者に対する情報の提供と選択の支援等が新たな目的とされており、また、事業ごと(がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病・小児救急を含む小児医療・周産期医療・救急医療・災害医療・へき地医療)の医療連携体制の構築ということも盛り込まれる予定になっており、これまでのような病院中心の医療計画から医療機関全体に関わる医療計画となります。

一方、今計画にはその根底に「医療費の適正化」という医療費抑制政策が内包されております。この点に関しては、福岡県医師会は明確に反対を示し、県医師会として独自の地域医療改革案を模索しております。

つきましては、次期医療計画をより良いものとするためには、各医療機関のご協力が必要となりますので、会員医療機関の協力が得られますよう貴職におかれましてもご高配方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 調査票は、2月13日(月)に各医療機関へ直接送付し、2月27日(月)までに本会へ直接ご回答いただくこととなっています。
- 2) 本調査票は、平成15年10月に実施した「平成15年度医療機能調査票」においてご回答いただいた内容を事前に記入していますので、その後、貴医療機関において変更のあった箇所を赤ペン(赤鉛筆)にて加除訂正等お願いいたします。平成15年10月の調査にご回答いただいていない医療機関につきましては、医療機関名・所在地等基礎情報しか記入されていません。
- 3) 本調査は、次期医療計画見直しのための基礎資料となります。また、福岡県医療情報ネット等により県民へ医療機関情報を提供するための資料となります。

なお、非公開となっている項目につきましては、公開されません。

小郡三井医師会より

担当理事 蒲池 壽

(写)

平成18年2月13日

各医療機関長 殿

福岡県医師会
会長 竹嶋 康弘

医療機能調査について (お願い)

時下 貴職益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

福岡県では第5次医療法の改正に伴い地域医療計画の見直しが予定されていますが、その基礎資料とするための標記調査を福岡県より委託を受け福岡県医師会が実施することになりました。

次期医療計画の見直しにつきましては、現在、厚生労働省において協議されていますが、これまでの医療計画が、量的整備の充実に寄与していたのに対し、今後の医療計画は、患者の視点の尊重に重点を置き、安全、安心な医療の確保、患者に対する情報の提供と選択の支援等が新たな目的とされており、また、事業ごと（がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病・小児救急を含む小児医療・周産期医療・救急医療・災害医療・へき地医療）の医療連携体制の構築ということも盛り込まれる予定になっており、これまでのような病院中心の医療計画から医療機関全体に関わる医療計画となります。

一方、今計画にはその根底に「医療費の適正化」という医療費抑制政策が内包されています。この点に関しては、福岡県医師会は明確に反対を示し、県医師会として独自の地域医療改革案を模索しております。

つきましては、次期医療計画をより良いものとするためには、各医療機関のご協力が必要となりますので、本調査に是非ご協力いただきますようお願いいたします。

なお、

- 1) 本調査票は、平成15年10月に実施した「平成15年度医療機能調査票」においてご回答いただいた内容を事前に記入していますので、その後、貴医療機関において変更のあった箇所を赤ペン（赤鉛筆）にて加除訂正等お願いいたします。平成15年10月の調査にご回答いただいていない医療機関につきましては、医療機関名・所在地等基礎情報しか記入されていません。
- 2) 特に指定がない場合、平成18年2月1日現在の状況をご記入願います。
- 3) 本調査は、次期医療計画見直しのための基礎資料となります。また、福岡県医療情報ネット等により県民へ医療機関情報を提供するための資料となります。

なお、非公開となっている項目につきましては、公開されません。

記

※締切日 平成18年2月27日（月）

同封の返信用封筒によりご返送願います。

(※郵送先の住所)

福岡県医療機能調査票 (診療所用)

【調査票の記入に当たって】 * この調査情報は、医療法第30条の3に基づき策定する医療計画の基礎資料とするとともに、インターネット等で県民に情報公開します。

- この調査票は、平成15年10月に実施した「平成15年度 医療機能調査票」において御回答いただいた内容については、事前に記入されています(調査票を返送いただいていない医療機関においては、空欄で出力されています)。
よって、その後貴機関において変更があった箇所については、該当箇所を2重線で削除し、正しい文言を朱書きしてください。また、前回の調査項目以外に、今回新たに追加となった調査項目もありますので、それらについて該当する項目があれば記入してください。

- 特に指定がなされていない場合、貴機関の平成18年2月1日(水)現在の状況を記入してください。

- 本調査は、県内の医療提供体制を把握し、充実した施策を行うための重要な調査です。また、県民がインターネットや冊子によって貴機関の情報を取得する契機となるものでもあります。医療機関の皆様方は、このような主旨を御理解のうえ、是非本調査への御協力をよろしくお願いします。

【重要】

- 本調査票に御記入後、同封の返信用封筒にて下記期限までに必ず御返送ください。

締切日 : 平成18年2月27日(月)

お問合せ先

(社)福岡県医師会

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2-9-30
(TEL) 092-431-4564

(財)福岡県メディカルセンター

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2-9-30
(TEL) 092-471-0099 (24時間受付)

福岡県保健福祉部医療指導課医務係

〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7
(TEL) 092-643-3273

【目次】

No. 項目	ページ
1 連絡先	1
2 開設者情報	1
3 医療法第10条に定める医療機関の管理者	1
4 医療機関名称	2
5 医療機関の所在地	2
6 電話番号・FAX番号	3
7 ホームページ・電子メール	3
8 交通アクセス情報	3
9 駐車場	3
10 基本外来受付時間	4
11 特定の外来受付時間帯	6
12 診療状況	7
13 予約診療	7
14 休診日	8
15 面会時間	9
16 食事	9
17 特定機能医療機関	9
18 許可病床数	10
19 対応できる外国語	10
20 地域医療連携体制	11
21 医療安全対策	12
22 院内体制	12
23 セカンドオピニオン	12
24 特殊診療機能	13
25 医療機能情報	21
26 難病対応	34
27 日帰り手術	36
28 1泊2日入院の手術	37
29 医師情報	38
30 学会認定医・専門医	39
31 医療従事者	41
32 設備機器	42
33 保険医療と公費負担医療	45
34 室料差額等	46
35 介護保険サービス	47
36 併設介護関係施設等	47
37 リハビリ関連	48
38 在宅医療	51
39 かかりつけ医療機能	51
40 予防接種	52
41 血清の保有状況	52
42 人間ドック	53
43 その他の検診	54
44 その他	55
45 自由意見	56

【記入上の注意点】

※1 ご記入は、楷書体およびブロック体でお願いいたします。

(A) 数字・記号の記入例

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	,	.	(	)	-	_	/	:
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(B) アルファベットの記入例 ※筆記体でのご記入はご遠慮ください。

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r	s	t	u	v	w	x	y	z

※2 記載した内容を訂正する場合は、2重線での訂正をお願いいたします。

例

項目
⊕ 駐車場がある (※契約駐車場も含む)

※3 ご回答いただいた内容につきまして、不明な点等があった場合に、調査実施者より確認のお電話をさせていただくことがあることをご了承ください。

※4 インターネットでの情報公開を行う際、記載事項が不適切と判断される場合には、内容を修正・削除することがありますのでご了承ください(サイトの名称「ふくおか医療情報ネット」)。

<http://www.fmc.fukuoka.med.or.jp>

【1 連絡先】(非公開)

※この調査票に記入していただいた内容について後日問い合わせる場合がございますので、お名前と連絡先電話番号は必ずご記入ください。なお、電子メールアドレスについては、県からの事務連絡等にも使用させていただきますことがありますので、あらかじめご了承ください。

フリガナ			
担当者氏名			
担当者所属		役職	
連絡先電話番号	— —		
連絡先FAX番号	— —		
連絡先メールアドレス (メールアドレスをお持ちの方)	@		

【2 開設者情報】

※開設者種別について、該当する番号を記入してください。

開設者区分		← 下記のうち、該当する番号を記入してください。
01 厚生労働省 02 文部科学省 03 労働福祉事業団 04 その他の国 05 独立行政法人 06 都道府県 07 市町村 08 日赤 09 済生会 10 社会事業協会 11 厚生連 12 国民団体保険協会 13 全国社会保険協会連合会 14 厚生年金事業振興団 15 船員保険会 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 19 公益法人 20 医療法人 21 学校法人 22 会社 23 その他の法人 24 個人		

フリガナ	
開設者名	

【3 医療法第10条に定める医療機関の管理者】

フリガナ	
管理者名	

【4 医療機関名称】！【必須】必ずご記入願います。

※略称・通称は、「医療法人」「〇〇会」等を除いてください。

システム上の案内では、略称・通称を使用させていただきます。

（記入例）

フリガナ	イリョウホウジンシャダン フクオカシンリョウシヨ
正式名称 (医療法届出正式名称)	医療法人社団 福岡診療所
フリガナ	フクオカシンリョウシヨ
略称・通称	福岡診療所
英語表記 (略称・通称)	Fukuoka Clinic

フリガナ	
正式名称 (医療法届出正式名称)	
フリガナ	
略称・通称	
英語表記 (略称・通称)	

(アルファベットのブロック体で表記してください。)

【5 医療機関の所在地】！【必須】必ずご記入願います。

※データベース管理の都合上、住所の「字(あざ)」表記は省略し、丁目や番地等はハイフンで登録いたします。

（記入例）

郵便番号	9 9 9 - 9 9 9 9
フリガナ	マルマルシ マルマルチョウ バツバツ 1-2-3
所在地	〇〇市〇〇町×× 1-2-3
英語表記 (所在地、建物・ビル名)	MarumaruBildding 5F, 1-2-3,BatsuBatsu, Marumaru-Cho,Marumaru-City

郵便番号	
フリガナ	
所在地	
英語表記 (所在地、建物・ビル名)	

(アルファベットのブロック体で表記してください。)

【6 電話番号・FAX番号】

電話番号	昼	—	—
	夜	—	—
FAX番号	昼	—	—
	夜	—	—

夜間診療を行っている場合、ご記入ください。

県からのお知らせ等で使用させていただきます。

【7 ホームページ・電子メール】

※ホームページを公開している医療機関は、ホームページのURLをご記入ください。

※電子メールアドレスは県からのお知らせ等で使用させていただきます。

ホームページURL	http://
電子メールアドレス	@

【8 交通アクセス情報】

※利用者へ来院の案内をするため、交通手段を記入してください。

(記入例) ・ ○○線○○駅西口より徒歩○○分(○○行きバス○○分○○下車徒歩○分) ・ ○○通り沿い○○郵便局そば(○○交通○○バス停利用) 等

【9 駐車場】

※駐車場を保有している場合、○印を記入し、また台数について記入してください。

項目				
○	駐車場がある(※契約駐車場も含む)	台数	○	台

【10 基本外来受付時間】！【必須】必ずご記入願います。

※初診時の基本的な外来受付時間を記入してください。

初診時の基本外来受付時間帯							※24時間表記で記入してください。 ※お昼休み等がある場合は、その時間を除いて記入してください。														
月曜日	1		時		分	～		時		分	火曜日	1		時		分	～		時		分
	2		時		分	～		時		分		2		時		分	～		時		分
	3		時		分	～		時		分		3		時		分	～		時		分
水曜日	1		時		分	～		時		分	木曜日	1		時		分	～		時		分
	2		時		分	～		時		分		2		時		分	～		時		分
	3		時		分	～		時		分		3		時		分	～		時		分
金曜日	1		時		分	～		時		分	土曜日	1		時		分	～		時		分
	2		時		分	～		時		分		2		時		分	～		時		分
	3		時		分	～		時		分		3		時		分	～		時		分
日曜日	1		時		分	～		時		分	祝祭日	1		時		分	～		時		分
	2		時		分	～		時		分		2		時		分	～		時		分
	3		時		分	～		時		分		3		時		分	～		時		分

※標榜診療科目と、科目別に曜日毎の外来受入可否に○印を記入してください。

※標榜科目であるが、外来診療を受付けていない場合は、「外来不可」欄に○印を記入してください。

※入院患者を受け入れられる科目については、「入院受入」欄に○印を記入してください。

※毎日当直体制を組んでいる科目については、「当直体制」欄に○印を記入してください。

科目 コード	科目名	標 榜 科 目	外 来 不 可	入 院 受 入	当 直 体 制	科目別・曜日別の外来受入可否							
						月	火	水	木	金	土	日	祝祭
01	内科												
02	消化器科												
03	胃腸科												
04	循環器科												
05	呼吸器科												
06	心療内科												
07	神経科												
08	神経内科												
09	精神科												
10	小児科												
11	外科												
12	呼吸器外科												

科目コード	科目名	標榜科目	外来不可	入院受入	当直体制	科目別・曜日別の外来受入可否						
						月	火	水	木	金	土	日 祝祭
13	心臓血管外科											
14	脳神経外科											
15	整形外科											
16	形成外科											
17	美容外科											
18	小児外科											
19	眼科											
20	耳鼻咽喉科											
21	気管食道科											
22	皮膚泌尿器科											
23	皮膚科											
24	泌尿器科											
25	性病科											
26	産婦人科											
27	産科											
28	婦人科											
29	放射線科											
30	麻酔科											
31	肛門科											
32	アレルギー科											
33	リウマチ科											
34	リハビリテーション科											
35	歯科											
36	矯正歯科											
37	小児歯科											
38	歯科口腔外科											
39	総合診療科											

【11 特定の外来受付時間帯】

※現在の各診療科ごとの登録内容は、次頁の「受付時間一覧」を参照してください。

※追加で【11 基本外来受付時間】以外の外来受付時間を設定されている場合は、記入してください。

※記入の仕方については別紙「基本外来受付時間と特定の外来受付時間帯の記入例について」を参照してください。

標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)											
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分		
									2		時		分	～		時		分		
									3		時		分	～		時		分		
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)											
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分		
									2		時		分	～		時		分		
									3		時		分	～		時		分		
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)											
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分		
									2		時		分	～		時		分		
									3		時		分	～		時		分		
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)											
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分		
									2		時		分	～		時		分		
									3		時		分	～		時		分		
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)											
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分		
									2		時		分	～		時		分		
									3		時		分	～		時		分		
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)											
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分		
									2		時		分	～		時		分		
									3		時		分	～		時		分		

※外来受付に関する特記事項がある場合に記入してください。(100文字以内)

【受付時間一覧1】

標榜科目	時間	月 曜	火 曜	水 曜	木 曜	金 曜	土 曜	日 曜	祝祭日
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～

【12 診療状況】

該当する項目に○印を記入し、必要項目を記入してください。

※「年」は西暦で記入して下さい。「月」、「日」は右詰めで記入して下さい。

1	活動中	
---	-----	--

2	休診中	
---	-----	--

↳ ※再開の年月日が確定している場合は、その年月日を西暦で記入して下さい。

再開年月日

--	--	--	--

 年

--	--

 月

--	--

 日

3	休診予定	
---	------	--

↳ ※休診期間が確定している場合は、その期間を西暦で記入して下さい。

(始期)

--	--	--	--

 年

--	--

 月

--	--

 日 ~ (終期)

--	--	--	--

 年

--	--

 月

--	--

 日

【13 予約診療】

予約診療実施の有無について、該当する項目に○印を記入して下さい。

予約診療を実施している …	
---------------	--

予約診療を実施していない …	
----------------	--

※予約診療を実施している場合、該当の項目に○印を記入して下さい。また、以下の項目に記入して下さい。

(A) 診療科	1	全診療科で実施 …		2	一部診療科で実施 …	
---------	---	-----------	--	---	------------	--

(B) 状況	1	初診・再診で実施 …		2	再診のみ実施 …	
--------	---	------------	--	---	----------	--

予約用電話番号	—	—
予約用フリーダイヤル	—	—
予約用FAX番号	—	—

【14 休診日】

※休診日について、該当する項目に○を記入してください。

	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜
毎週決まった曜日に休診							

		月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜
決まった週に休診 (定期週)	第 1							
	第 2							
	第 3							
	第 4							
	第 5							

祝祭日に休診	
--------	--

※年末年始、お盆等、休診日として設定されている日を記入してください。

その他休診日		月	日		月	日		月	日
		月	日		月	日		月	日
		月	日		月	日		月	日
		月	日		月	日		月	日
		月	日		月	日		月	日
		月	日		月	日		月	日
		月	日		月	日		月	日
		月	日		月	日		月	日
		月	日		月	日		月	日
		月	日		月	日		月	日

※その他休診日(隔週などの休診日があれば記入してください。)

(記入例) 毎月木曜は隔週で休診。

【15 面会時間】

面会時間の指定の有無について、何れか該当する項目に○印を記入してください。

指定あり	...		自由	...		面会なし	...	
------	-----	--	----	-----	--	------	-----	--



※「指定あり」の場合、曜日と面会時間についてご記入下さい。

(1) 全日同じ ☐ ← 全日同じ指定の場合、○印を記入してください。

時間帯									
1		時		分	～		時		分
2		時		分	～		時		分

(2) 曜日毎に異なる ☐ ← 曜日毎に異なる指定の場合、○印を記入してください。

	曜日								時間帯									
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分
1									1		時		分	～		時		分
									2		時		分	～		時		分
2									1		時		分	～		時		分
									2		時		分	～		時		分
3									1		時		分	～		時		分
									2		時		分	～		時		分

【16 食事】

食事に関して該当する項目に○印を記入してください。また、該当の項目に記入してください。

項目	有	内容
食事時間の特定		※有に○を記入した場合は時間帯を記入してください。
	朝	時 分 ～ 時 分
	昼	時 分 ～ 時 分
	晩	時 分 ～ 時 分
複数メニューからの選択		※有の場合は○を記入してください。

【17 特定機能医療機関】

次の項目において、貴医療機関に該当する場合は○印を記入してください。

項目	項目
救急告示医療機関	病院群輪番制参加医療機関

【18 許可病床数】

一般病床		床
療養病床 (A+B)		床
(内数) (A) 医療保険適用病床		床
(内数) (B) 介護保険適用病床		床

【19 対応できる外国語】

※貴医療機関内で対応できる言語がある場合は、該当する言語の対応レベルいずれかに○を記入してください。

※対応できない言語については、記入する必要はありません。

※1つの言語で複数の○の記入がある場合は、レベルの低い方に設定させていただきます。

言語	対応レベル		
英語	母国語なみ	日常会話程度	片言
ハングル (韓国・朝鮮語)	母国語なみ	日常会話程度	片言
広東語	母国語なみ	日常会話程度	片言
北京語	母国語なみ	日常会話程度	片言
台湾語	母国語なみ	日常会話程度	片言
スペイン語	母国語なみ	日常会話程度	片言
ポルトガル語	母国語なみ	日常会話程度	片言
タイ語	母国語なみ	日常会話程度	片言
その他 ()	母国語なみ	日常会話程度	片言

【20 地域医療連携体制】

※病病、病診、診診連携に関する項目に関して、実施している項目に○印を記入するとともに、該当項目を記入してください。

項目	実施
地域医療連携の実施について	

連絡担当者	
-------	--

項目	実施																														
地域医療連携室	※有りの場合は以下の項目を記入してください。																														
内容																															
名称																															
フリガナ																															
代表者																															
専任スタッフ (職種別に人数を記入)	<table border="1"> <tr> <td>医師</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> <td>福祉職</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> </tr> <tr> <td>看護職</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> <td>MSW</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> </tr> <tr> <td>事務職</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> <td>その他()</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> </tr> </table>	医師				人	福祉職				人	看護職				人	MSW				人	事務職				人	その他()				人
	医師				人	福祉職				人																					
	看護職				人	MSW				人																					
事務職				人	その他()				人																						
電話番号	<table border="1"> <tr> <td>—</td><td>—</td><td>合計</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> </tr> </table>	—	—	合計				人																							
—	—	合計				人																									
FAX番号	— —																														
電子メールアドレス	@																														
主な機能 該当する項目に ○印を記入してください	院内の退院計画の調整																														
	在宅医療への調整																														
	介護保険との調整																														
	他の医療機関への紹介及び逆紹介																														
	その他()																														

項目	実施																														
医療相談室	※有りの場合は以下の項目を記入してください。																														
内容																															
専任スタッフ (職種別に人数を記入)	<table border="1"> <tr> <td>医師</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> <td>福祉職</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> </tr> <tr> <td>看護職</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> <td>MSW</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> </tr> <tr> <td>事務職</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> <td>その他()</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> </tr> </table>	医師				人	福祉職				人	看護職				人	MSW				人	事務職				人	その他()				人
	医師				人	福祉職				人																					
	看護職				人	MSW				人																					
事務職				人	その他()				人																						
電話番号	<table border="1"> <tr> <td>—</td><td>—</td><td>合計</td><td></td><td></td><td></td><td>人</td> </tr> </table>	—	—	合計				人																							
—	—	合計				人																									
FAX番号	— —																														
電子メールアドレス	@																														

※ この項目における医療相談室とは、上記地域医療連携室と同様の機能を有するものです。

【21 医療安全対策】

※医療安全対策に関して、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目
1	院内感染対策マニュアルの作成
2	院内感染対策委員会の設置
3	医療安全マニュアルの作成
4	医療事故報告制度有り ※軽微なもの、事故に至らなかったものを含む
5	その他()

【22 院内体制】

※院内体制に関して、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目	項番	項目
1	健康診断の実施	2	健康相談の実施
3	日帰り人間ドックの実施	4	1泊以上の人間ドックの実施
5	クリティカルパスの実施	6	院外処方箋の実施
7	領収書の発行有り	8	手話による対応可能
9	視聴覚障害者に対する配慮有り	10	車椅子での来院可能
11	同伴児童の一時預かり有り	12	全盲患者の介護等を行うボランティア有り
13	家族が宿泊できる施設有り	14	医療相談室の設置
15	苦情相談窓口の設置	16	身障者用トイレ有り
17	防災体制マニュアル有り		

【23 セカンドオピニオン】

※セカンドオピニオンに関して、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目
1	セカンドオピニオンに関する掲示等
2	カルテ開示等の診療情報提供
3	患者への受入可能医療機関紹介
4	セカンドオピニオン患者の受入
5	セカンドオピニオンを提供する際の費用負担ルール

【24 特殊診療機能】

※実施している項目の「実施」欄に○印を記入してください。予約が必要な場合は「予約」欄に○印を記入してください。
※受付曜日に○印を記入し、受付時間を記入してください。

項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間									
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭										
日帰り手術											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				
循環器疾患											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				
ペースメーカー											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				
高血圧											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				
喘息											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				
項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間									
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭										
人工肛門											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				
肝疾患											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				
糖尿病											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				
甲状腺											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				
アレルギー											時		分	～		時		分	ま	で
特記事項																				

項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間								
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭									
リウマチ											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
膠原病											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
血液											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
乳腺											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
不妊											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間								
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭									
遺伝											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
更年期											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
スポーツ											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
ペインクリニック											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
人間ドック											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			

項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間								
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭									
脳ドック											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
老人性認知症疾患											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
アルコール・薬物依存症											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
禁煙											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
てんかん											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間								
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭									
小児神経											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
思春期											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
学習障害											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
自閉症											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
心身症											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			

項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間								
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭									
睡眠障害											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
拒食症・過食症											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
薬物中毒											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
性同一性障害											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
強迫性障害											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間								
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭									
東洋医学											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
がん検診											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
女性専門(女性医師による)											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
物忘れ											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
血液透析											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			

項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝祭	
頭痛										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
補聴器										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
神経内科										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
めまい										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
胃内視鏡検査										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝祭	
育児相談										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
呼吸器疾患										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
骨粗鬆症										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
尿失禁										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間				
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭					
肥満										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
睡眠時無呼吸症候群										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
ケミカルピーリング										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
パニック障害										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
栄養指導										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間				
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭					
ロービジョン										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
小児循環器										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
前立腺専門										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
大腸がん検診										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
大腸内視鏡										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝祭	
超音波診断										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
泌尿器専門										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
羊水染色体検査										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
肛門疾患										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
男性更年期										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝祭	
頭痛										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
免疫内科										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
いびき										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
抗加齢(アンチエイジング)										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

前ページ以外にも追加する特殊診療機能があれば、その項目名と必要事項を記入してください。

項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間				
			月	火	水	木	金	土	日	祝祭					
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間				
			月	火	水	木	金	土	日	祝祭					
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

【25 医療機能情報】

対応可能な医療機能に○印を記入してください。

(1)皮膚・形成外科領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	多汗症	
2		脱毛症	
3		白斑症	
4		眼瞼下垂	
5		形成外科	
6		熱傷(中等症)の入院治療	
7	検生 査体	皮膚病理組織学的診断	
8	処置	光線療法(紫外線赤外線PUVA等)	
9		レーザー治療	
10		凍結療法	
11		鶏眼・胼胝腫処置	
12	手術	皮膚悪性腫瘍手術療法	件
13		腋臭症手術	
14		皮膚移植術	
15		眼瞼下垂症手術	
16		皮膚良性腫瘍・母斑・ほくろなどの切除・縫合手術	
17	その他	IPL(Intense Pulsed light)	
18		イオン導入	
19		ケミカルピーリング	
20		コラーゲン注射(注入)	
21		超音波導入	
22		トレチノイン(レチノイン酸)療法	
23		美容形成的手術	
24		ピアッシング	
25		ヒアルロン酸注射(注入)	
26		フォトフェイシャル	
27		ボトックス注射(注入)	
28		レーザー脱毛	
29			
30			

(2)神経脳血管領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	頭痛	
2		てんかん	
3		めまい診療	
4	生体検査	頸動脈超音波検査	
5		脳波検査(過呼吸・光刺激・音刺激)	
6		誘発電位(体性・視覚・聴性)	
7		脳波周波数解析	
8		筋電図測定	
9		誘発筋電図測定	
10		末梢神経伝達速度検査	
11		電気眼振図検査	
12		温度眼振検査	
13		重心動揺計検査	
14		平衡機能障害	
15		筋・末梢神経生検	
16		脊髓造影検査	
17		脳血管造影検査	
18		脳血管CT検査	
19	処置	硬膜外神経ブロック	
20		星状神経節ブロック	
21		神経根ブロック	
22		腰部神経根ブロック	
23	手術	顔面神経血管減圧手術(乳様突起経由)	
24		頭蓋内血腫除去術	件
25		水頭症手術(成人)	
26		脳血管内手術	
27		脳刺激装置植込術	
28		頭蓋内電極植込術	
29		脊髓刺激装置植込術	
30		脳内視鏡手術	件
31	その他		
32			

(3) 精神神経領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	思春期のうつ病、躁うつ病	
2		心的外傷後ストレス障害(PTSD)	
3		睡眠障害	
4		性同一性障害	
5		注意欠陥障害	
6		パニック障害	
7		老人性認知症	
8		自閉症	
9	生体検査	終夜睡眠ポリグラフィー検査	
10		大脳誘発反応検査	
11		臨床心理検査	
12	処置	精神分析療法	
13		精神科作業療法	
14		社会生活訓練療法	
15	その他	精神科デイケア小	
16		精神科デイケア大	
17		精神科ナイトケア	
18		精神科デイナイトケア	
19		重度認知症患者デイケア(1)	
20		重度認知症患者デイケア(2)	
21		老人性認知症疾患デイケア	
22		精神科訪問看護施設	
23		自閉症児療育施設	
24		老人性認知症疾患センター	
25		禁煙相談	
26			
27			

(4)眼科領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	小児眼科	
2		ドライアイ治療	
3		眼瞼下垂症	
4		斜視治療	
5	生体検査	角膜内皮細胞検査	
6		眼科超音波検査	
7		眼瞼内反症手術	
8		精密眼底測定	
9		眼底カメラ撮影(蛍光)	
10		眼底カメラ撮影(通常)	
11		無散瞳眼底カメラ撮影	
12		細隙燈顕微鏡検査	
13		精密視野検査	
14		静的・動的量的視野検査	
15		静的視野検査	
16		動的視野検査	
17		精密眼圧測定	
18		角膜形状解析装置	
19	手術	先天性鼻涙管閉塞開放術	
20		麦粒腫切開術	
21		瞼瞼内反症手術	
22		眼瞼下垂症手術	
23		翼状片手術	
24		斜視手術	
25		角膜移植術	
26		網膜腹位術	
27		後発白内障後囊研磨術	
28		眼瞼形成手術	
29		内反症手術	
30		涙道手術	
31	その他	弱視訓練	
32			

(5)耳鼻咽喉科領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	難聴診療	
2		耳鳴り診療	
3		めまい診療	
4	生体検査	純音聴力検査	
5		内耳機能検査	
6		補聴器適合検査	
7		鼻腔通気度検査	
8		聴性誘発反応検査	
9		遊戯聴力検査	
10	処置	減感作療法	
11		鼻アレルギーレーザー治療	
12		レーザー治療	
13	手術	鼓膜(排液・換気)チューブ挿入術	
14		鼓室形成手術	件
15		人工内耳埋込術	件
16		鼻茸摘出術	
17		鼻内上顎洞開窓術	
18	その他	めまいリハビリ	
19			
20			

(6)呼吸器系領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	慢性呼吸不全	
2		睡眠時無呼吸症候群	
3	生体検査	血液ガス分析	
4		スパイログラム(FV曲線含む)	
5		換気力学的検査(コンプライアンス)	
6		肺内ガス分布検査 (クロージング・ボリューム、N2洗い出し)	
7		肺胞機能検査(肺拡散検査)	
8		運動負荷検査	
9		喘息検査(吸入誘発、運動誘発、改善率)	
10	診画像	肺血管造影検査	

(6)呼吸器系領域のつづき

項番		項目名	平成16年度実施件数
11	診 画 断 像	気管支動脈造影検査	
12		在宅酸素療法(HOT)	
13	処 置	持続陽圧人工呼吸器による呼吸管理 (術後呼吸管理を除く)	
14		気管・気管支ステント留置術	
15		肺縫縮術	
16		気管切開	
17		胸腔ドレナージ(脱気を含む)	
18	手 術		
19			
18	そ の 他		
19			

(7)消化器系領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	生 体 検 査	腹部超音波検査	
2		超音波内視鏡検査	
3	画 像 診 断	腹腔動脈造影検査	
4		上部消化管造影検査	
5		小腸造影検査	
6		注腸造影検査	
7	処 置	ヘリコバクテリヤの除菌	
8		人工肛門の管理	
9	手 術	内視鏡的食道・胃静脈瘤硬化療法	件
10		内視鏡的粘膜切除術(上部消化管)	件
11		胃瘻造設術	
12		内視鏡的乳頭切開術(EST)	件
13		虫垂切除術(乳幼児を除く)	
14		内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除	件
15		直腸切除・切断術	
16	そ の 他		
17			

(8)肝・胆道領域(膵臓を含む)

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	検査 画像 診断	肝生検	
2		経静脈的胆道造影	
3		経皮経肝胆管造影	
4		肝動脈造影検査	
5		内視鏡的逆行性膵胆管造影術(ERCP)	
6	処 置	肝動注化学療法	
7		経カテーテル的動脈塞栓術(TAE)	件
8		経皮経肝のエタノール注入術(PEIT)	件
9		血漿交換療法	
10		インターフェロン療法	件
11		内視鏡的胆道ドレナージ(ERBD)	
12	手 術	胆管切開結石摘出術	
13		体外衝撃波胆石破碎術	
14		経皮経肝的胆道碎石術(PTCL)	
15		経皮経肝的胆道ドレナージ(PTCD)	
16		内視鏡的胆道碎石術	件
17		内視鏡的胆道拡張術	件
18		肝悪性腫瘍ラジオ波熱凝固療法	
19		肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法	件
20	そ の 他		
21			

(9)循環器系領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	生 体 検 査	心カテーテル検査(冠動脈造影を除く)	
2		ベクトル心電図検査	
3		負荷心電図検査	
4		24時間ホルター心電図検査	
5		心機図検査	
6		血圧脈波検査	
7		心臓超音波検査(ドップラー法)	
8		心臓超音波検査(ドップラー法でない)	
9		頸動脈超音波検査	

(9) 循環器系領域のつづき

項番		項目名	平成16年度実施件数
10	検査	心筋シンチグラム検査	
11	画像診断	冠動脈造影検査	件
12		冠動脈CT検査	
13		ペースメーカー管理	
14		ペースメーカー移植術	
15		埋込型除細動器移植術	件
16	手術	大動脈バルーンパンピング法	
17		経皮経管冠状動脈血管形成術	
18		経皮的冠動脈血栓切除術	
19	その他		
20			

(10) 腎・泌尿器系領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	性感染症	
2		勃起障害(ED)	
3	生体検査	腎生検	
4		前立腺生検	
5		尿中細胞診検査	
6		膀胱鏡検査	
7	診画像	腎・副腎動脈造影検査	
8	処置	血液透析(施設内透析)	
9		腹膜透析(CAPD)	
10		夜間透析	
11	手術	経皮的尿路結石除去術	
12		体外衝撃波腎・尿路結石破碎術	
13		経尿道的尿路結石除去術	
14		包茎手術	
15		経尿道的前立腺高温度治療	
16	その他		
17			

(11)産科・婦人科領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	性感染症検診	
2		育児・母乳診療	
3		産褥期精神病	
4		不妊症	
5	検生 査体	羊水穿刺	
6	手術	子宮全摘術	
7		帝王切開術	
8		人工妊娠中絶術	
9		子宮動脈塞栓術	
10		婦人科腹腔鏡下手術	
11	その他	妊婦健診のみ(分娩なし)	
12		妊婦健診・正常分娩	
13		ハイリスク妊娠の管理と分娩	
14		遺伝相談	
15		体外受精	
16		母親学級	
17		思春期相談	
18		避妊相談・指導	
19			
20			

(12)乳腺領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	検生 査体	乳腺超音波検査	
2	診画 断像	マンモグラフィー検査	
3	手術	乳腺悪性腫瘍手術	件
4		陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術	
5	その他		
6			

(13)内分泌・代謝・栄養領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	名疾患等	肥満診療	
2	生体検査	甲状腺細胞診検査	
3		甲状腺超音波検査	
4		内分泌機能検査(各種負荷試験を含む)	
5	処置	血漿交換 (高脂血症に対するLDLアファレーシス)	
6	その他	糖尿病教室の開催	
7		糖尿病の教育入院	
8			
9			

(14)血液・免疫系領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	エイズ診療	
2		膠原病	
3		免疫不全症	
4		免疫・アレルギー疾患	
5		血小板疾患	
6	生体検査	血液凝固異常の診断・治療	
7		骨髄穿刺	
8		リンパ節生検	
9		骨髄生検	
10	その他		
11			

(15)筋・骨格系及び外傷

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	骨粗鬆症	
2		リウマチ	
3		スポーツ外科	
4	検査生体	関節鏡検査	
5	処置	牽引療法(直達)	
6		牽引療法(介達)	
7		ギブス固定法	
8		温熱治療	

(15)筋・骨格系及び外傷のつづき

項番		項目名	平成16年度実施件数
9	手術	腱鞘切開術	
10		腱縫合術	
11		骨折非観血的整復術	
12		骨折観血的整復術	
13		骨折手術	
14		骨悪性腫瘍手術	
15		関節切開術	
16		人工関節置換術	
17		脊椎脱臼非観血的整復術	
18	その他		
19			

(16)小児科領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	学習障害	
2		小児アレルギー疾患	
3		小児血液疾患	
4		小児外科疾患	
5		小児膠原病	
6		小児神経疾患	
7		小児視力障害診療	
8		小児循環器疾患	
9		小児腎疾患	
10		小児心身症相談	
11		小児先天性代謝疾患	
12		小児喘息	
13		小児整形外科	
14		小児糖尿病	
15		小児内分泌疾患	
16		小児発育障害	
17		注意欠陥・多動性障害(ADHD)	
18		夜尿症	

(16)小児科領域のつづき

項番		項目名	平成16年度実施件数
19	処置	新生児交換輸血	
20		新生児仮死のケア(Apgar Score 6以下)	
21	手術	鼠径ヘルニア手術(乳幼児)	
22		腸重積症整復術	
23		虫垂切除術(乳幼児)	
24		先天性巨大結腸症手術	
25	その他	乳幼児の育児相談	
26		発育遅延乳幼児の評価と観察経過	
27			
28			

(17)放射線治療領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1		体外照射・固定・一門照射	
2		体外照射・固定・多門照射	
3		体外照射・連動・振子及び回転照射	
4		定位放射線照射(ラジオサージャリーを含む)	
5		全身照射	
6		温熱療法	
7		小線源治療(表面照射・腔内照射)	
8		小線源治療(組織内照射)	
9		術中照射	
10		原体照射	
11			
12			

(18)他医療機関からの入院受け入れ

項番		項目名	平成16年度実施件数
1		中心静脈栄養 (IVH)	
2		経管経鼻栄養	
3		胃ろう経管栄養	
4		人工呼吸器使用	
5		ストーマ処置	
6		尿道留置カテーテル	
7		MRSA等感染症患者	
8		気管切開	
9			
10			

(19)その他

項番		項目名	平成16年度実施件数
1		漢方医学	
2		鍼治療	
3		ペインクリニック	
4			
5			

【26 難病対応】

対応可能な難病・特殊疾患に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	脊髄小脳変性症	2	シャイ・ドレーガー症候群
3	モヤモヤ病(ウィリス動脈輪閉塞症)	4	正常圧水頭症
5	多発性硬化症	6	重症筋無力症
7	ギラン・バレー症候群	8	フィッシャー症候群
9	慢性炎症性脱髄性多発神経炎	10	多発限局性運動性末梢神経炎 (レイス・サムナー症候群)
11	単クローン抗体を伴う末梢神経炎 (クロウ・フカセ症候群)	12	筋萎縮性側索硬化症
13	脊髄性進行性筋萎縮症	14	球脊髄性筋萎縮症 (Kennedy-Alter-Sung病)
15	脊髄空洞症	16	パーキンソン病
17	ハンチントン病	18	進行性核上性麻痺
19	線条体黒質変性症	20	ペルオキシソーム病
21	ライソゾーム病	22	クロイツフェルト・ヤコブ病(CJD)
23	ゲルストマン・ストロイスラー・シャインカー病 (GSS)	24	致死性家族性不眠症
25	亜急性硬化性全脳炎(SSPE)	26	進行性多巣性白質脳症(PML)
27	後縦靱帯骨化症	28	黄色靱帯骨化症
29	前縦靱帯骨化症	30	広範脊柱管狭窄症
31	特発性大腿骨頭壊死症	32	特発性ステロイド性骨壊死症
33	網膜色素変性症	34	加齢性黄斑変性症
35	難治性視神経症	36	突発性難聴
37	特発性両側性感音難聴	38	メニエール病
39	遅発性内リンパ水腫	40	PRL分泌異常症
41	ゴナドトロピン分泌異常症	42	ADH分泌異常症
43	中枢性摂食異常症	44	原発性アルドステロン症
45	偽性低アルドステロン症	46	グルココルチコイド抵抗症
47	副腎酵素欠損症	48	副腎低形成(アジソン病)
49	偽性副甲状腺機能低下症	50	ビタミンD受容機構異常症
51	TSH受容体異常症	52	甲状腺ホルモン不応症
53	再生不良性貧血(レックリングハウゼン病)	54	溶血性貧血
55	不応性貧血(骨髄異形成症候群)	56	骨髄線維症
57	特発性血栓症	58	血栓性血小板減少性紫斑病(TTP)
59	特発性血小板減少性紫斑病	60	IgA腎症

項番	項目名	項番	項目名
61	急速進行性糸球体腎炎	62	難治性ネフローゼ症候群
63	多発性嚢胞腎	64	肥大型心筋症
65	拡張型心筋症	66	拘束型心筋症
67	ミトコンドリア病	68	Fabry病
69	家族性突然死症候群	70	原発性高脂血症
71	特発性間質性肺炎	72	サルコイドーシス
73	びまん性汎細気管支炎	74	潰瘍性大腸炎
75	クローン病	76	自己免疫性肝炎
77	原発性胆汁性肝硬変	78	劇症肝炎
79	特発性門脈圧亢進症	80	肝外門脈閉塞症
81	Budd-Chiari症候群	82	肝内結石症
83	肝内胆管障害	84	膵嚢胞線維症
85	重症急性膵炎	86	慢性膵炎
87	アミロイドーシス	88	ベーチェット病
89	全身性エリテマトーデス	90	多発性筋炎・皮膚筋炎
91	シェーグレン症候群	92	成人スティル病
93	高安病(大動脈炎症候群)	94	バージャー病
95	結節性多発動脈炎	96	ウェゲナー肉芽腫症
97	アレルギー性肉芽腫性血管炎	98	悪性関節リウマチ
99	側頭動脈炎	100	抗リン脂質抗体症候群
101	強皮症	102	好酸球性筋膜炎
103	硬化性萎縮性苔癬	104	原発性免疫不全症候群
105	若年性肺気腫	106	ヒスチオサイトーシスX
107	肥満低換気症候群	108	肺胞低換気症候群
109	原発性肺高血圧症	110	慢性肺血栓塞栓症
111	混合性結合組織病	112	神経線維腫症1型
113	神経線維腫症2	114	結節性硬化症(プリングル病)
115	表皮水疱症	116	膿疱性乾癬
117	天疱瘡	118	大脳皮質基底核変性症
119	重症多形滲出性紅斑(急性期)	120	肺リンパ脈管筋腫症(LAM)
121	スモン		

【27 日帰り手術】

実施している日帰り手術に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	皮膚、皮下腫瘍摘出術 (露出部直径4cm以上)	2	皮膚、皮下腫瘍摘出術 (露出部以外6cm以上)
3	腋臭症手術	4	半月板切除術
5	手根管開放手術	6	眼内レンズ挿入術
7	気管支狭窄拡張術	8	気管支腫瘍摘出術
9	ヘルニア手術(鼠径ヘルニア)	10	鼻腔粘膜焼灼術
11	内視鏡的胃・十二指腸ポリープ・ 粘膜切除術	12	内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術
13	経尿道的レーザー前立腺切除術	14	子宮内容除去術
15	痔核手術	16	人工妊娠中絶術
17	包茎手術	18	鼻茸摘出術
19	陥入爪手術	20	翼状片切除術
21	弾発指手術	22	緑内障手術
23	白内障手術	24	眼瞼下垂症手術
25	体外衝撃波腎・尿管結石破砕術	26	男性避妊手術
27	乳腺腫瘍摘出術	28	腱鞘切開術
29	眼瞼手術	30	尖圭コンジローム切除術
31	近視矯正手術	32	痔ろう手術
33	内シャント造設術	34	バルトリン嚢腫手術
35	唾石手術	36	内反症手術
37	網膜硝子体手術	38	肛門手術(痔核、痔ろう、裂肛他)
39	エキシマレーザー近視乱視矯正	40	下甲介粘膜切除術
41	下肢静脈瘤手術	42	関節鼠摘出術
43	眼瞼内反症手術	44	鼓室内チューブ留置術
45	子宮頸管縫縮術	46	子宮頸管ポリープ切除術
47	斜視手術	48	手指骨折手術
49	涙管シリコンチューブ挿入術	50	睫毛内反症術
51	肛門周囲膿瘍	52	腱縫合術
53	その他()	54	その他()
55	その他()	56	その他()

【28 1泊2日入院の手術】

実施している1泊2日の手術に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	関節鼠摘出手術	2	半月板縫合術
3	靱帯断裂縫合術	4	胸腔鏡下交感神経節切除術
5	顎下腺腫瘍摘出術	6	甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術
7	下肢静脈瘤手術	8	腹腔鏡下胆嚢摘出術
9	腹腔鏡下虫垂切除術	10	痔核手術
11	尿失禁手術	12	子宮頸部切除術
13	子宮鏡下子宮筋腫摘出術	14	子宮附属器腫瘍摘出術
15	白内障手術	16	眼内レンズ挿入術
17	経皮的冠動脈形成術	18	子宮内容除去術
19	内視鏡的結腸ポリープ粘膜切除術	20	ポリペクトミー
21	肛門手術	22	心臓カテーテル検査
23	前立腺生検	24	鼠径ヘルニア手術
25	内シャント造設術	26	内視鏡的ポリープ粘膜切除術
27	乳腺腫瘍摘出術	28	半月板切除術
29	翼状片手術	30	緑内障手術
31	その他()	32	その他()
33	その他()	34	その他()

【29 医師情報】

この医師情報は、

--	--	--	--

 年

--

 月

--

 日 現在の情報です。

診療される常勤医師の状況についてご記入ください。

(現在の医師情報の登録内容は、別紙【医師情報】を参照してください。)

なお、常勤医師の氏名等の公開を希望されない場合は、下記のいずれかに○印を記入してください。

関係者向け(閲覧にはパスワードが必要)においては、公開可……

☐

県民向け及び関係者向けのいずれにおいても、公開不可……

☐

※各項目の中で公開可否を指定したい場合は枠内の四角の中に○:公開可、×:公開不可をご記入ください。

氏名	性別	年齢	担当科目	専門分野	認定医・専門資格 ※1
(記入例) 福岡 太郎	男	45	小児科		2, 11
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☒	☒
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐

※1: 次ページを参照のうえ、学会名の番号をご記入ください。

※11名以上、記入したい場合は、このページをコピーして添付してください。

【30 学会認定医・専門医】

貴施設に1名以上の常勤認定医・専門医がいる場合に○印を記入してください。

※医科の学会は、学会認定医制協議会承認のものに限定しています。

※歯科の学会は、日本歯科医学会専門分科会承認のものに限定しています。

項番	学会名	認定医・専門資格			
1	日本内科学会	認定内科医	認定内科専門医		
2	日本小児科学会	小児科専門医			
3	日本皮膚科学会	皮膚科専門医			
4	日本外科学会	認定医	指導医	外科専門医	
5	日本整形外科学会	整形外科専門医			
6	日本産科婦人科学会	産婦人科専門医			
7	日本眼科学会	眼科専門医			
8	日本耳鼻咽喉科学会	耳鼻咽喉科専門医			
9	日本泌尿器科学会	専門医	指導医		
10	日本脳神経外科学会	脳神経外科専門医			
11	日本医学放射線学会	放射線科専門医			
12	日本麻酔科学会	麻酔科専門医			
13	日本病理学会	病理専門医			
14	日本臨床検査医学会	臨床検査専門医			
15	日本消化器病学会	消化器病専門医			
16	日本循環器学会	認定循環器専門医			
17	日本呼吸器学会	専門医			
18	日本血液学会	専門医			
19	日本内分泌学会	内分泌代謝科専門医			
20	日本糖尿病学会	専門医	指導医		
21	日本腎臓学会	認定専門医			
22	日本肝臓学会	専門医			
23	日本アレルギー学会	認定医	認定専門医	認定指導医	
24	日本感染症学会	感染症専門医			
25	日本老年医学会	老年病専門医			
26	日本消化器外科学会	認定医	消化器外科専門医	指導医	
27	日本胸部外科学会	認定医	指導医	呼吸器外科専門医	
		心臓血管外科専門医			
28	日本呼吸器外科学会	呼吸器外科専門医			
29	日本小児外科学会	小児外科医	指導医	認定医	
		小児外科専門医			
30	日本神経学会	専門医			

項番	学会名	認定医・専門資格		
31	日本小児神経学会	小児神経科医		
32	日本心身医学会	認定医		
33	日本形成外科学会	専門医		
34	日本気管食道科学会	認定医		
35	日本大腸肛門病学会	専門医	指導医	
36	日本リハビリテーション医学会	専門医	認定臨床医	
37	日本輸血学会	認定医		
38	日本救急医学会	認定医	指導医	専門医
39	日本超音波医学会	認定超音波専門医		
40	日本核医学会	認定医		
41	日本消化器内視鏡学会	専門医	指導医	
42	日本リウマチ学会	認定医	指導医	リウマチ専門医
43	日本東洋医学会	認定専門医		
44	日本温泉気候物理医学会	認定医		
45	日本人類遺伝学会	臨床遺伝学認定医		
46	日本産業衛生学会	専門医	指導医	
47	日本臨床細胞学会	細胞診専門医		
48	日本透析医学会	透析専門医		
49	日本血管外科学会	心臓血管外科専門医		
50	日本心臓血管外科学会	学会心臓血管外科専門医		
51	日本脳卒中学会	専門医		

【31 医療従事者】

医療従事者について、該当する項目の人数を記入してください。

項番	項目名	常勤人数	非常勤人数
1	医師	人	人
2	薬剤師	人	人
3	保健師	人	人
4	助産師	人	人
5	看護師	人	人
6	准看護師	人	人
7	理学療法士	人	人
8	作業療法士	人	人
9	あん摩マッサージ指圧師	人	人
10	診療X線技師	人	人
11	診療放射線技師	人	人
12	臨床検査技師	人	人
13	衛生検査技師	人	人
14	臨床工学技師	人	人
15	視能訓練士	人	人
16	言語聴覚士	人	人
17	栄養士	人	人
18	社会福祉士(医療ソーシャルワーカー:MSW)	人	人
19	精神保健福祉士(精神科ソーシャルワーカー:PSW)	人	人
20	介護支援専門員(ケアマネージャー)	人	人
21	介護福祉士	人	人
22	事務職員	人	人
23	臨床心理士	人	人
24	眼科検査技師	人	人
25	鍼灸師	人	人
26	ヘルパー	人	人
27	診療情報管理士	人	人
28	保育士	人	人
29	その他()	人	人
30	その他()	人	人
31	その他()	人	人

【32 設備機器】

設備機器について、保有する項目に○印を記入してください。

(1) 施設設備

項番	設備名	項番	設備名
1	手術室	2	リハビリテーション室
3	新生児入浴施設	4	通所リハビリテーション室
5	分娩室	6	X線室
7	血液透析室	8	患者搬送車
9	その他()	10	その他()
11	その他()	12	その他()

(2) 診断及び治療機器

項番	設備名	項番	設備名
1	MRI(磁気共鳴断層撮影装置)	2	超音波診断装置(心臓)
3	超音波診断装置(腹部)	4	超音波診断装置(婦人科)
5	超音波診断装置(泌尿器科)	6	超音波診断装置(体表臓器)
7	超音波内視鏡	8	腹腔鏡検査装置
9	耳鼻咽喉科内視鏡	10	婦人科内視鏡
11	泌尿器科内視鏡	12	関節内視鏡
13	生体情報監視装置	14	分娩監視装置
15	サーモグラフィー	16	スリット顕微鏡
17	マイオモニター	18	視野計
19	眼圧計	20	眼底カメラ
21	超音波白内障手術装置	22	インピーダンスオージオメータ
23	顎機能検査器(歯科)	24	咬合圧記録分析装置
25	構音機能解析装置	26	顎運動解析診断装置
27	口腔外バキューム	28	逆流防止弁付きエアータービンハンドピース
29	歯科用レーザー照射装置	30	口臭測定器
31	上部消化管内視鏡	32	血球検査装置
33	心電図計	34	血球計数CRP測定装置
35	下部消化管内視鏡	36	レーザー光凝固装置
37	脳波計	38	炭酸ガスレーザー装置
39	アルゴンレーザー光凝固装置	40	眼科用超音波診断装置
41	ホルター心電図計	42	ヤグレーザー
43	血圧脈波検査装置	44	上部・下部消化管内視鏡
45	HbA1c測定器(HPLC法)	46	尿分析装置

(2) 診断及び治療機器のつづき

項番	設備名	項番	設備名
47	脈波測定装置	48	オージオメーター
49	コルポスコプ	50	トレッドミル
51	角膜内皮細胞計測装置	52	動脈硬化測定装置
53	肺機能測定装置	54	血液透析装置
55	スパイロメーター	56	体外衝撃波結石破碎装置
57	ヘリカルCT装置	58	角膜形状解析装置(トポグラフィー)
59	干渉波治療器	60	重心動揺計
61	硝子体手術装置	62	上部消化管透視装置
63	電子内視鏡	64	ERG測定装置
65	Qスイッチルビーレーザー	66	エキシマレーザー装置
67	スパイログラム測定装置	68	凝固測定装置
69	筋電図計	70	血糖・HbA1c測定器
71	牽引治療器	72	手術用顕微鏡
73	新生児聴力検査装置(AABR)	74	半導体レーザー治療器
75	CT血管造影(CTA)	76	Hessチャート
77	IABP駆動装置	78	IPL(Intense Pulsed light)
79	アルゴンビームコアギュレーター(電気メス)	80	アンギオグラフィーシステム
81	エルゴメーター運動負荷装置	82	スーパーライザー
83	ステレオダイオネーター	84	マイクロ波温熱治療器
85	加速度脈波計	86	角膜内皮細胞撮影装置
87	眼内レーザー光凝固装置	88	気管支内視鏡
89	血圧脈波測定装置	90	血糖測定器
91	呼気ガス分析装置	92	新生児聴覚異常検査器(OAE)
93	睡眠時無呼吸症候群検査装置	94	超音波凝固切開装置
95	超音波診断装置(Aモード)	96	超音波診断装置(Bモード)
97	超音波診断装置(頸動脈)	98	乳幼児遊戯聴力検査装置
99	麻酔器	100	免疫血清分析装置
101	網膜光凝固術装置	102	経鼻的内視鏡
103	その他()	104	その他()
105	その他()	106	その他()

(3) 放射線関連診断機器

(A) X線装置

項番	設備名	項番	設備名
1	一般X線撮影装置	2	X線間接撮影装置
3	X線断層撮影装置	4	X線TV装置
5	X線CT装置	6	血管造影撮影装置(アンギオ)
7	外科用イメージ	8	移動用X線装置(ポータブル)
9	位置決め装置(シュミレーター)	10	コンピュータドラジオグラフィー(CR)
11	X線表在治療装置	12	歯科診療用X線装置(パントモを含む)
13	輸血用血液照射X線装置	14	マンモグラフィー
15	骨密度測定装置	16	骨塩定量測定装置
17	DR装置(デジタルラジオグラフィー)	18	その他()
19	その他()	20	その他()

(B) 診療用高エネルギー放射線発生装置

項番	設備名	項番	設備名
1	ベータトロン	2	マイクロトロン
3	直線加速装置(リニアック)	4	医療用サイクロトロン
5	その他()	6	その他()

(C) 診療用放射線照射装置

項番	設備名	項番	設備名
1	Co60照射装置	2	マイクロセレクトロン
3	ラルストロン	4	ガンマナイフ
5	サイバーナイフ	6	粒子線治療装置
7	その他()	8	その他()

(D) 放射性同位元素装備診療機器

項番	設備名	項番	設備名
1	ガスクロマトグラフィー(Ni63)	2	その他()

(E) RI機器

項番	設備名	項番	設備名
1	シンチスキャナー	2	シンチカメラ
3	PET	4	SPECT
5	甲状腺摂取率測定装置	6	レノグラム
7	インビトロ検査	8	その他()

【33 保険医療と公費負担医療】

(1) 保険適用について以下のいずれかに○印を記入してください。

保険医療機関	...		自由診療のみ	...	
--------	-----	--	--------	-----	--



※保険医療機関の場合、医療保険診療等の取り扱いに関して、該当する項目に○印を記入してください。

項番	保険項目
1	特定承認保険医療機関
2	労災保険指定医療機関(労働者災害補償保険法施行規則第11条第1項)
3	生活保護指定医療機関(生活保護法第49条)
4	更生医療指定医療機関(身体障害者福祉法第19条の2第1項)
5	育成医療指定医療機関(児童福祉法第20条第4項)
6	結核予防法指定医療機関(結核予防法第36条第1項)
7	養育医療指定医療機関(母子保健法第20条第4項)
8	原爆被爆者医療指定医療機関(原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第12条)
9	原爆被爆者一般疾病医療取扱医療機関(原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第19条)
10	児童福祉法による助産施設(児童福祉法第36条)
11	精神指定医療機関(精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第19条の8)

(2)「更生医療指定医療機関」又は「育成医療指定医療機関」の場合、担当する医療の種類に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	眼科	2	耳鼻咽喉科
3	口腔外科	4	整形外科
5	形成外科	6	中枢神経
7	脳神経外科	8	心臓脈管外科
9	腎臓	10	腎臓移植
11	小腸	12	免疫

(3) 該当の指定医がいる場合、○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	母体保護法指定医	2	精神保健指定医
3	身体障害者福祉法指定医		

【34 室料差額等】

(1) 室料差額の料金について該当する項目に記入してください。

種類	差額料(消費税込み)									
特別個室	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし
個室	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし
2人部屋	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし
3人部屋	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし
4人部屋	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし

(2) 入院保証金について該当する項目に記入してください。

入院保証金あり	金額(消費税込み)							円より
なし								

(3) オムツ代等の保険外負担について該当する項目に○印を記入してください。

負担あり	
負担なし	

【35 介護保険サービス】

(1)介護保険サービスの提供

提供している	...	
--------	-----	--

提供していない	...	
---------	-----	--



※介護保険サービスを提供している場合、以下の(2)について記入してください。

(2)提供しているサービスの内容について、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	主治医意見書の交付	2	居宅療養管理指導
3	訪問看護	4	通所リハビリテーション
5	訪問リハビリテーション	6	介護療養施設サービス
7	短期入所療養介護(ショートステイ)	8	通所介護
9	訪問介護	10	ケアプラン
11	居宅介護支援事業	12	訪問診療
13	訪問入浴	14	その他()

【36 併設介護関係施設等】

次の介護関係施設等を併設している場合、該当項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	介護老人保健施設	2	介護老人福祉施設
3	訪問看護ステーション	4	在宅介護支援センター
5	通所介護事業	6	訪問介護事業
7	訪問介護ステーション	8	通所リハビリテーション
9	ヘルパーステーション	10	ディサービス
11	ディサービスセンター	12	短期入所生活介護
13	通所サービス	14	通所介護施設
15	介護利用型軽費老人ホーム(ケアハウス)	16	疾病予防運動施設 (医療法第42条第1項第5号)
17	疾病予防温泉施設 (医療法第42条第1項第6号)	18	療養型病床施設
19	グループホーム	20	居宅介護支援事業(ケアマネジメント)
21	その他()	22	その他()

【37 リハビリ関連】

(1)リハビリ医療の実施

実施している	...	
--------	-----	--

実施していない	...	
---------	-----	--



※「実施している」場合、以下の(2)～(6)について該当する項目に○印を記入してください。

(2)施設基準

項番	項目名	項番	項目名
1	総合リハビリテーション施設	2	理学療法1
3	理学療法2	4	理学療法3
5	作業療法1	6	作業療法2
7	老人理学療法1	8	老人理学療法2
9	老人理学療法3	10	老人早期理学療法超早期加算1
11	老人早期理学療法超早期加算2	12	老人作業療法1
13	老人作業療法2	14	言語聴覚療法1
15	言語聴覚療法2	16	精神科作業療法
17	理学療法4	18	老人理学療法4
19	その他()	20	その他()

(3)専門技術

項番	項目名	項番	項目名
1	理学療法	2	作業療法
3	言語療法	4	視能訓練
5	補聴器適合検査	6	スポーツ指導
7	摂食嚥下訓練	8	音楽療法
9	義肢装具の作成及び評価・訓練	10	呼吸リハビリテーション
11	精神科作業療法	12	物理療法
13	小児リハビリテーション	14	その他()
15	その他()	16	その他()
17	その他()	18	その他()

(4)特に力を入れている疾病・障害

項番	項目名	項番	項目名
1	脳血管疾患	2	進行性筋疾患
3	高位頸髄損傷	4	頭部外傷
5	心筋梗塞等心疾患	6	糖尿病合併症
7	てんかん合併症	8	関節疾患
9	腰痛症	10	頸髄症
11	パーキンソン病	12	脊髄小脳変性症
13	進行性神経疾患	14	スポーツ外傷(整形外科)
15	脳性麻痺	16	分娩麻痺
17	腕神経麻痺	18	骨折
19	脊髄損傷	20	骨粗しょう症
21	先天異常	22	染色体異常
23	膀胱直腸障害	24	高次脳機能障害
25	摂食嚥下障害	26	リウマチ
27	呼吸器疾患	28	アルコール依存症
29	ロービジョン	30	統合失調症
31	斜視	32	アトピー性皮膚炎
33	顔面神経麻痺	34	高齢者リハビリ
35	心身症	36	心臓手術後
37	帯状疱疹後神経痛	38	認知症
39	脳血管障害後	40	肥満症
41	その他()	42	その他()
43	その他()	44	その他()
45	その他()	46	その他()

(5)入院患者に実施しているリハビリ

項番	項目名	項番	項目名
1	温熱療法	2	電気治療
3	牽引療法	4	水療法
5	関節可動域運動	6	筋力増強訓練
7	座位訓練	8	立位訓練
9	移乗訓練	10	歩行訓練
11	日常生活動作訓練	12	上肢機能回復訓練
13	言語療法	14	補装具作成
15	持久力訓練	16	高次脳機能障害に対する訓練
17	摂食嚥下訓練	18	車椅子操作
19	スポーツ指導	20	呼吸理学療法
21	テーピング	22	外出訓練
23	退院前訪問指導	24	その他()
25	その他()	26	その他()

(6)リハビリ目的の入院の可否

できる	...	
-----	-----	--

できない	...	
------	-----	--

【38 在宅医療】

在宅医療で対応可能な項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	住診	2	訪問診療
3	末期医療総合診療	4	在宅時医学管理
5	自己腹膜灌流管理	6	自己注射管理
7	酸素療法管理	8	血液透析管理
9	成分栄養経管栄養法管理	10	中心静脈栄養法管理
11	人工呼吸	12	自己導尿
13	訪問リハビリ	14	持続陽圧呼吸療法
15	訪問栄養食事指導	16	訪問看護
17	胃ろう管理	18	訪問薬剤管理
19	膀胱ろう管理	20	尿道留置カテーテルの交換
21	その他()	22	その他()
23	その他()	24	その他()

【39 かかりつけ医機能】

貴機関において、実施又は該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目
1	プライマリケアの実施(健康相談も含む)
2	診療、病診連携の推進
3	介護、福祉との連携
4	在宅医療の実施
5	主治医意見書の記載
6	各種検診、予防注射、学校医、産業医などの社会的活動への参加

【40 予防接種】

対応可能な予防接種に○印を記入してください。

※外来・通院患者など特定人のみに予防接種を実施している場合は、記入しないでください。

項番	実施	予約	項目名	項番	実施	予約	項目名
1			ジフテリア	2			百日咳
3			破傷風	4			三種混合 (ジフテリア＋百日咳＋破傷風)
5			二種混合 (ジフテリア＋破傷風)	6			ポリオ
7			麻疹	8			風疹
9			日本脳炎	10			BCG
11			インフルエンザ	12			おたふくかぜ
13			水痘	14			B型肝炎
15			A型肝炎	16			肺炎球菌感染症
17			ワイル病(秋やみ)	18			コレラ
19			狂犬病	20			ペスト
21			その他()	22			その他()
23			その他()	24			その他()

【41 血清の保有状況】

貴医療機関で保有されている血清がある場合は、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	コレラワクチン	2	狂犬病ワクチン
3	まむし血清	4	破傷風血清
5	ワイル病ワクチン	6	ガス壊疽ワクチン
7	ボツリヌスワクチン	8	ジフテリア血清
9	破傷風トキソイド	10	その他()

【42 人間ドック】

人間ドックの実施状況について、該当する項目に○印を記入してください。

(A) 検査可能項目

項番	項目名	項番	項目名
1	眼底検査	2	聴力検査
3	尿検査	4	心電図検査
5	肺機能検査	6	胃内視鏡
7	大腸内視鏡	8	胸部X線検査
9	上部消化管X線造影検査	10	大腸X線造影検査
11	便検査	12	心エコー検査
13	腹部超音波検査	14	子宮頸がん検査
15	子宮体がん検査	16	乳がん検査
17	腫瘍マーカー等特殊検査	18	血液生化学検査
19	CT検査	20	MRI検査
21	骨密度測定	22	眼圧検査
23	血圧脈波検査	24	骨塩定量検査
25	前立腺がん検査	26	マンモグラフィー検査
27	喀痰細胞診検査	28	運動負荷心電図検査
29	肝腎機能血液検査	30	眼底測定
31	頰動脈エコー検査	32	糖尿病検査
33	その他()	34	その他()
35	その他()	36	その他()

(B) 日帰り金額(消費税込み)

--	--	--	--	--	--	--	--

円より

(C) 1泊2日金額(消費税込み)

--	--	--	--	--	--	--	--

円より

(D) 実施日

月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝祭日	不定

【43 その他の検診】

貴医療機関で行っている検診について、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	ミニドック健診	2	脳ドック検診
3	成人病健診	4	胃がん検診
5	大腸がん検診	6	肺がん検診
7	肝臓がん検診	8	子宮がん検診
9	乳がん検診	10	骨粗しょう症検診
11	妊婦健診	12	前立腺がん検診
13	乳児健診	14	企業健診
15	住民健康診査	16	肝炎ウイルス検査
17	心臓ドック検診	18	特定科学物質健康診断
19	VDT検診	20	生活習慣病予防健診(政府管掌)
21	被爆者健診	22	新生児健診
23	じん肺健診	24	学校心臓検診
25	眼科検診	26	結核管理検診
27	小児腎臓検診	28	その他()
29	その他()	30	その他()

【44 その他】

その他の項目について、該当する項目に○印を記入してください。

(1) IT化

○電子カルテ

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

○オーダーリングシステム

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

○電子的レセプト請求

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

(2) 遠隔医療

1	遠隔画像診断を行っている(支援側)	2	遠隔画像診断を行っている(依頼側)
3	遠隔画像診断 5年以内に導入予定	4	遠隔画像診断 導入の予定なし

(3) クリティカルパス

○院内クリティカルパス

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

○地域連携クリティカルパス

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

【45 自由意見】

今までの調査項目以外の医療法上の広告可能事項(医療法69条第1項に定める医業若しくは
歯科医業又は病院若しくは診療所に関して広告することができる事項)のうち、貴医療機関において
特に掲載を希望するものがあれば、以下の欄にご記入ください。

＊ ＊ ご協力いただきまして、ありがとうございました ＊ ＊

[illegible]

(※郵送先の住所)

福岡県医療機能調査票 (病院用)

【調査票の記入に当たって】 * この調査情報は、医療法第30条の3に基づき策定する医療計画の基礎資料とするとともに、インターネット等で県民に情報公開します。

- この調査票は、平成15年10月に実施した「平成15年度 医療機能調査票」において御回答いただいた内容については、事前に記入されています(調査票を返送いただいていない医療機関においては、空欄で出力されています)。
よって、その後貴機関において変更があった箇所については、該当箇所を2重線で削除し、正しい文言を朱書きしてください。また、前回の調査項目以外に、今回新たに追加となった調査項目もありますので、それらについて該当する項目があれば記入してください。

- 特に指定がなされていない場合、貴機関の平成18年2月1日(水)現在の状況を記入してください。

- 本調査は、県内の医療提供体制を把握し、充実した施策を行うための重要な調査です。また、県民がインターネットや冊子によって貴機関の情報を取得する契機となるものでもあります。医療機関の皆様方は、このような主旨を御理解のうえ、是非本調査への御協力をよろしくお願いします。

【重要】

- 本調査票に御記入後、同封の返信用封筒にて下記期限までに必ず御返送ください。

締切日 : 平成18年2月27日(月)

お問合せ先

(社)福岡県医師会

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2-9-30
(TEL) 092-431-4564

(財)福岡県メディカルセンター

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2-9-30
(TEL) 092-471-0099 (24時間受付)

福岡県保健福祉部医療指導課医務係

〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7
(TEL) 092-643-3273

【目次】

No. 項目	ページ
1 連絡先	1
2 開設者情報	1
3 医療法第10条に定める医療機関の管理者	1
4 医療機関名称	2
5 医療機関の所在地	2
6 電話番号・FAX番号	3
7 ホームページ・電子メール	3
8 交通アクセス情報	3
9 駐車場	3
10 基本外来受付時間	4
11 特定の外来受付時間帯	6
12 診療状況	8
13 予約診療	8
14 休診日	9
15 面会時間	10
16 食事	10
17 特定機能医療機関	10
18 許可病床数	11
19 病院の運営方針	11
20 対応できる外国語	11
21 地域医療連携体制	12
22 医療安全対策	13
23 院内体制	13
24 セカンドオピニオン	13
25 特殊診療機能	14
26 医療機能情報	22
27 難病対応	48
28 日帰り手術	50
29 1泊2日入院の手術	51
30 医師情報	52
31 学会認定医・専門医	53
32 医療従事者	55
33 設備機器	56
34 保険医療と公費負担医療	60
35 室料差額等	61
36 介護保険サービス	62
37 併設介護関係施設等	62
38 リハビリ関連	63
39 在宅医療	66
40 予防接種	67
41 血清の保有状況	67
42 人間ドック	68
43 その他の検診	69
44 その他	70
45 自由意見	71

【記入上の注意点】

※1 ご記入は、楷書体およびブロック体をお願いいたします。

(A) 数字・記号の記入例

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	,	.	(	)	-	_	/	:
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(B) アルファベットの記入例 ※筆記体でのご記入はご遠慮ください。

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r	s	t	u	v	w	x	y	z

※2 記載した内容を訂正する場合は、2重線での訂正をお願いいたします。

例

項目
⊖ 駐車場がある (※契約駐車場も含む)

※3 ご回答いただいた内容につきまして、不明な点等があった場合に、調査実施者より確認のお電話をさせていただくことがあることをご了承ください。

※4 インターネットでの情報公開を行う際、記載事項が不適切と判断される場合には、内容を修正・削除することがありますのでご了承ください(サイトの名称「ふくおか医療情報ネット」)。

<http://www.fmc.fukuoka.med.or.jp>

【1 連絡先】(非公開)

※この調査票に記入していただいた内容について後日問い合わせる場合がございますので、お名前と連絡先電話番号は必ずご記入ください。なお、電子メールアドレスについては、県からの事務連絡等にも使用させていただきますことがありますので、あらかじめご了承ください。

フリガナ			
担当者氏名			
担当者所属		役職	
連絡先電話番号	— —		
連絡先FAX番号	— —		
連絡先メールアドレス (メールアドレスをお持ちの方)	@		

【2 開設者情報】

※開設者種別について、該当する番号を記入してください。

開設者区分		← 下記のうち、該当する番号を記入してください。
01 厚生労働省 02 文部科学省 03 労働福祉事業団 04 その他の国 05 独立行政法人 06 都道府県 07 市町村 08 日赤 09 済生会 10 社会事業協会 11 厚生連 12 国民団体保険協会 13 全国社会保険協会連合会 14 厚生年金事業振興団 15 船員保険会 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 19 公益法人 20 医療法人 21 学校法人 22 会社 23 その他の法人 24 個人		

フリガナ	
開設者名	

【3 医療法第10条に定める医療機関の管理者】

フリガナ	
管理者名	

【4 医療機関名称】！【必須】必ずご記入願います。

※略称・通称は、「医療法人」「〇〇会」等を除いてください。

システム上の案内では、略称・通称を使用させていただきます。

（記入例）

フリガナ	イリョウホウジンシャダン フクオカビョウイン
正式名称 (医療法届出正式名称)	医療法人社団 福岡病院
フリガナ	フクオカビョウイン
略称・通称	福岡病院
英語表記 (略称・通称)	Fukuoka Hospital

フリガナ	
正式名称 (医療法届出正式名称)	
フリガナ	
略称・通称	
英語表記 (略称・通称)	

(アルファベットのブロック体で表記してください。)

【5 医療機関の所在地】！【必須】必ずご記入願います。

※データベース管理の都合上、住所の「字(あざ)」表記は省略し、丁目や番地等はハイフンで登録いたします。

（記入例）

郵便番号	9 9 9 - 9 9 9 9
フリガナ	マルマルシ マルマルチョウ バツバツ 1-2-3
所在地	〇〇市〇〇町×× 1-2-3
英語表記 (所在地、建物・ビル名)	MarumaruBildding 5F, 1-2-3,BatsuBatsu, Marumaru-Cho,Marumaru-City

郵便番号	
フリガナ	
所在地	
英語表記 (所在地、建物・ビル名)	

(アルファベットのブロック体で表記してください。)

【6 電話番号・FAX番号】

電話番号	昼	—	—
	夜	—	—
FAX番号	昼	—	—
	夜	—	—

夜間診療を行っている場合、ご記入ください。

県からのお知らせ等で使用させていただきます。

【7 ホームページ・電子メール】

※ホームページを公開している医療機関は、ホームページのURLをご記入ください。

※電子メールアドレスは県からのお知らせ等で使用させていただきます。

ホームページURL	http://
電子メールアドレス	@

【8 交通アクセス情報】

※利用者へ来院の案内をするため、交通手段を記入してください。

(記入例) ・ ○○線○○駅西口より徒歩○○分(○○行きバス○○分○○下車徒歩○分) ・ ○○通り沿い○○郵便局そば(○○交通○○バス停利用) 等

【9 駐車場】

※駐車場を保有している場合、○印を記入し、また台数について記入してください。

項目				
○	駐車場がある(※契約駐車場も含む)	台数	○	台

【10 基本外来受付時間】！【必須】必ずご記入願います。

※初診時の基本的な外来受付時間を記入してください。

初診時の基本外来受付時間帯							※24時間表記で記入してください。 ※お昼休み等がある場合は、その時間を除いて記入してください。						
月曜日	1	時	分	～	時	分	火曜日	1	時	分	～	時	分
	2	時	分	～	時	分		2	時	分	～	時	分
	3	時	分	～	時	分		3	時	分	～	時	分
水曜日	1	時	分	～	時	分	木曜日	1	時	分	～	時	分
	2	時	分	～	時	分		2	時	分	～	時	分
	3	時	分	～	時	分		3	時	分	～	時	分
金曜日	1	時	分	～	時	分	土曜日	1	時	分	～	時	分
	2	時	分	～	時	分		2	時	分	～	時	分
	3	時	分	～	時	分		3	時	分	～	時	分
日曜日	1	時	分	～	時	分	祝祭日	1	時	分	～	時	分
	2	時	分	～	時	分		2	時	分	～	時	分
	3	時	分	～	時	分		3	時	分	～	時	分

※標榜診療科目と、科目別に曜日毎の外来受入可否に○印を記入してください。

※標榜科目であるが、外来診療を受付けていない場合は、「外来不可」欄に○印を記入してください。

※入院患者を受け入れられる科目については、「入院受入」欄に○印を記入してください。

※毎日当直体制を組んでいる科目については、「当直体制」欄に○印を記入してください。

科目 コード	科目名	標 榜 科 目	外 来 不 可	入 院 受 入	当 直 体 制	科目別・曜日別の外来受入可否							
						月	火	水	木	金	土	日	祝祭
01	内科												
02	消化器科												
03	胃腸科												
04	循環器科												
05	呼吸器科												
06	心療内科												
07	神経科												
08	神経内科												
09	精神科												
10	小児科												
11	外科												
12	呼吸器外科												

科目コード	科目名	標榜科目	外来不可	入院受入	当直体制	科目別・曜日別の外来受入可否						
						月	火	水	木	金	土	日 祝祭
13	心臓血管外科											
14	脳神経外科											
15	整形外科											
16	形成外科											
17	美容外科											
18	小児外科											
19	眼科											
20	耳鼻咽喉科											
21	気管食道科											
22	皮膚泌尿器科											
23	皮膚科											
24	泌尿器科											
25	性病科											
26	産婦人科											
27	産科											
28	婦人科											
29	放射線科											
30	麻酔科											
31	肛門科											
32	アレルギー科											
33	リウマチ科											
34	リハビリテーション科											
35	歯科											
36	矯正歯科											
37	小児歯科											
38	歯科口腔外科											
39	総合診療科											

【11 特定の外来受付時間帯】

※現在の各診療科ごとの登録内容は、次頁の「受付時間一覧」を参照してください。

※追加で【11 基本外来受付時間】以外の外来受付時間を設定されている場合は、記入してください。

※記入の仕方については別紙「基本外来受付時間と特定の外来受付時間帯の記入例について」を参照してください。

標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)									
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分
									2		時		分	～		時		分
									3		時		分	～		時		分
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)									
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分
									2		時		分	～		時		分
									3		時		分	～		時		分
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)									
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分
									2		時		分	～		時		分
									3		時		分	～		時		分
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)									
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分
									2		時		分	～		時		分
									3		時		分	～		時		分
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)									
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分
									2		時		分	～		時		分
									3		時		分	～		時		分
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯(初診時)									
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分
									2		時		分	～		時		分
									3		時		分	～		時		分

※外来受付に関する特記事項がある場合に記入してください。(100文字以内)

【受付時間一覧1】

標榜科目	時間	月 曜	火 曜	水 曜	木 曜	金 曜	土 曜	日 曜	祝祭日
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 1	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 2	～	～	～	～	～	～	～	～
	時 3	～	～	～	～	～	～	～	～

【12 診療状況】

該当する項目に○印を記入し、必要項目を記入してください。

※「年」は西暦で記入して下さい。「月」、「日」は右詰めで記入して下さい。

1	活動中	
---	-----	--

2	休診中	
---	-----	--

↳ ※再開の年月日が確定している場合は、その年月日を西暦で記入して下さい。

再開年月日

 年

 月

 日

3	休診予定	
---	------	--

↳ ※休診期間が確定している場合は、その期間を西暦で記入して下さい。

(始期)

 年

 月

 日 ~ (終期)

 年

 月

 日

【13 予約診療】

予約診療実施の有無について、該当する項目に○印を記入して下さい。

予約診療を実施している …	
---------------	--

予約診療を実施していない …	
----------------	--

※予約診療を実施している場合、該当の項目に○印を記入して下さい。また、以下の項目に記入して下さい。

(A) 診療科	1	全診療科で実施 …		2	一部診療科で実施 …	
---------	---	-----------	--	---	------------	--

(B) 状況	1	初診・再診で実施 …		2	再診のみ実施 …	
--------	---	------------	--	---	----------	--

予約用電話番号	—	—
予約用フリーダイヤル	—	—
予約用FAX番号	—	—

【14 休診日】

※休診日について、該当する項目に○を記入してください。

	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜
毎週決まった曜日に休診							

		月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜
決まった週に休診 (定期週)	第 1							
	第 2							
	第 3							
	第 4							
	第 5							

祝祭日に休診	
--------	--

※年末年始、お盆等、休診日として設定されている日を記入してください。

その他休診日	月	日	月	日	月	日
	月	日	月	日	月	日
	月	日	月	日	月	日
	月	日	月	日	月	日
	月	日	月	日	月	日
	月	日	月	日	月	日
	月	日	月	日	月	日
	月	日	月	日	月	日
	月	日	月	日	月	日
	月	日	月	日	月	日

※その他休診日(隔週などの休診日があれば記入してください。)

(記入例) 毎月木曜は隔週で休診。

【15 面会時間】

面会時間の指定の有無について、何れが該当する項目に○印を記入してください。

指定あり	...		自由	...		面会なし	...	
------	-----	--	----	-----	--	------	-----	--



※「指定あり」の場合、曜日と面会時間についてご記入下さい。

(1) 全日同じ ☐ ← 全日同じ指定の場合、○印を記入してください。

時間帯	
1	時 分 ～ 時 分
2	時 分 ～ 時 分

(2) 曜日毎に異なる ☐ ← 曜日毎に異なる指定の場合、○印を記入してください。

	曜日							時間帯							
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1	時	分	～	時	分	
1									1						
									2						
2									1						
									2						
3									1						
									2						

【16 食事】

食事に関して該当する項目に○印を記入してください。また、該当の項目に記入してください。

項目	有	内容
食事時間の特定		※有に○を記入した場合は時間帯を記入してください
	朝	時 分 ～ 時 分
	昼	時 分 ～ 時 分
	晩	時 分 ～ 時 分
複数メニューからの選択		※有の場合は○を記入してください。

【17 特定機能医療機関】

次の項目において、貴医療機関に該当する場合は○印を記入してください。

項目	項目
地域医療支援病院	特定機能病院
救命救急センター	災害拠点病院(基幹・地域)
救急告示病院	病院群輪番制参加病院
地域がん診療拠点病院	エイズ拠点病院
周産期医療センター(総合・地域)	感染症指定医療機関(1種・2種)
日本医療機能評価機構認定病院	臨床研修指定病院

【18 許可病床数】

※許可病床数を記入してください。

一般病床		床
療養病床 (A+B)		床
(内数) (A) 医療保険適用病床		床
(内数) (B) 介護保険適用病床		床
精神病床		床
結核病床		床
感染症病床		床

【19 病院の運営方針】

※次の区分のうち最も近いと判断するものについて○印を記入してください。

☐	急性期型
☐	慢性期型
☐	介護中心型病院
☐	混合型
☐	上記いずれでもない

【20 対応できる外国語】

※貴医療機関内で対応できる言語がある場合は、該当する言語の対応レベルいずれかに○を記入してください。

※対応できない言語については、記入する必要はありません。

※1つの言語で複数の○の記入がある場合は、レベルの低い方に設定させていただきます。

言語	対応レベル		
英語	母国語なみ	日常会話程度	片言
ハングル (韓国・朝鮮語)	母国語なみ	日常会話程度	片言
広東語	母国語なみ	日常会話程度	片言
北京語	母国語なみ	日常会話程度	片言
台湾語	母国語なみ	日常会話程度	片言
スペイン語	母国語なみ	日常会話程度	片言
ポルトガル語	母国語なみ	日常会話程度	片言
タイ語	母国語なみ	日常会話程度	片言
その他 ()	母国語なみ	日常会話程度	片言

【21 地域医療連携体制】

※病病、病診、診診連携に関する項目に関して、実施している項目に○印を記入するとともに、
該当項目を記入してください。

項目	実施
地域医療連携の 実施について	

開放病床					床
------	--	--	--	--	---

連絡担当者	
-------	--

項目	実施							
地域医療連携室								
※有りの場合は以下の項目を記入してください。								
内容								
名称								
フリガナ								
代表者								
専任スタッフ (職種別に人数を記入)	医師			人	福祉職			人
	看護職			人	MSW			人
	事務職			人	その他()			人
電話番号	— —				合計			人
FAX番号	— —							
電子メールアドレス	@							
主な機能 該当する項目に ○印を記入してください	院内の退院計画の調整							
	在宅医療への調整							
	介護保険との調整							
	他の医療機関への紹介及び逆紹介							
	その他()							

項目	実施							
医療相談室								
※有りの場合は以下の項目を記入してください。								
内容								
専任スタッフ (職種別に人数を記入)	医師			人	福祉職			人
	看護職			人	MSW			人
	事務職			人	その他()			人
電話番号	— —				合計			人
FAX番号	— —							
電子メールアドレス	@							

※ この項目における医療相談室とは、上記地域医療連携室と同様の機能を有するものです。

【22 医療安全対策】

※医療安全対策に関して、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目
1	院内感染対策マニュアルの作成
2	院内感染対策委員会の設置
3	医療安全マニュアルの作成
4	医療事故報告制度有り ※軽微なもの、事故に至らなかったものを含む
5	人権擁護委員会の設置
6	倫理委員会の設置
7	その他()

【23 院内体制】

※院内体制に関して、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目	項番	項目
1	健康診断の実施	2	健康相談の実施
3	日帰り人間ドックの実施	4	1泊以上の人間ドックの実施
5	クリティカルパスの実施	6	院外処方箋の実施
7	領収書の発行有り	8	手話による対応可能
9	視聴覚障害者に対する配慮有り	10	車椅子での来院可能
11	同伴児童の一時預かり有り	12	全盲患者の介護等を行うボランティア有り
13	家族が宿泊できる施設有り	14	医療相談室の設置
15	苦情相談窓口の設置	16	感染症患者歯科診療可能
17	シェーグレン患者の歯科診療可能	18	心疾患、脳血管疾患患者の歯科診療可能
19	身体障害者歯科診療可能	20	知的障害者歯科診療可能
21	精神疾患患者の歯科診療可能	22	身障者用トイレ有り
23	防災体制マニュアル有り		

【24 セカンドオピニオン】

※セカンドオピニオンに関して、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目
1	セカンドオピニオンに関する掲示等
2	カルテ開示等の診療情報提供
3	患者への受入可能医療機関紹介
4	セカンドオピニオン患者の受入
5	セカンドオピニオンを提供する際の費用負担ルール

【25 特殊診療機能】

※実施している項目の「実施」欄に○印を記入してください。予約が必要な場合は「予約」欄に○印を記入してください。
※受付曜日に○印を記入し、受付時間を記入してください。

項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間								
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭									
日帰り手術											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
循環器疾患											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
ペースメーカー											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
高血圧											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
喘息											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間								
			月	火	水	木	金	土	日	祝 祭									
人工肛門											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
肝疾患											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
糖尿病											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
甲状腺											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			
アレルギー											時		分	～		時		分	まで
特記事項																			

項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝 祭	
リウマチ										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
膠原病										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
血液										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
乳腺										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
不妊										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝 祭	
遺伝										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
更年期										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
スポーツ										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
ペインクリニック										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
人間ドック										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝 祭	
脳ドック										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
老人性認知症疾患										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
アルコール・薬物依存症										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
禁煙										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
てんかん										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝 祭	
小児神経										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
思春期										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
学習障害										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
自閉症										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
心身症										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝 祭	
睡眠障害										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
拒食症・過食症										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
薬物中毒										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
性同一性障害										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
強迫性障害										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝 祭	
東洋医学										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
がん検診										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
女性専門(女性医師 による)										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
物忘れ										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
血液透析										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝祭	
頭痛										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
補聴器										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
神経内科										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
めまい										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
胃内視鏡検査										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝祭	
育児相談										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
呼吸器疾患										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
骨粗鬆症										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
尿失禁										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝 祭	
肥満										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
睡眠時無呼吸症候群										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
ケミカルピーリング										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
パニック障害										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
栄養指導										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝 祭	
ロービジョン										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
小児循環器										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
前立腺専門										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
大腸がん検診										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
大腸内視鏡										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝祭	
超音波診断										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
泌尿器専門										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
羊水染色体検査										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
肛門疾患										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
男性更年期										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日							受付時間					
			月	火	水	木	金	土	日					祝祭	
頭痛										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
免疫内科										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
いびき										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
抗加齢(アンチエイジング)										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

前ページ以外にも追加する特殊診療機能があれば、その項目名と必要事項を記入してください。

項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間				
			月	火	水	木	金	土	日	祝祭					
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
項目	実 施	予 約	受付曜日								受付時間				
			月	火	水	木	金	土	日	祝祭					
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															
										時	分	～	時	分	まで
特記事項															

【26 医療機能情報】

対応可能な医療機能に○印を記入してください。

(1)皮膚・形成外科領域

項番		項目名		平成16年度実施件数
1	疾患名等		多汗症	
2			脱毛症	
3			白斑症	
4			眼瞼下垂	
5			形成外科	
6			熱傷(中等症)の入院治療	
7				
8				
9	生体検査		皮膚病理組織学的診断	
10				
11				
12	画像診断			
13				
14				
15	処置	J054	光線療法(紫外線赤外線PUVA等)	
16		J054	レーザー治療	
17		J056	凍結療法	
18		J057	鶏眼・胼胝腫処置	
19				
20				
21	手術	K007	皮膚悪性腫瘍手術療法	件
22		K008	腋臭症手術	
23		K014	皮膚移植術	
24		K219	眼瞼下垂症手術	
25			皮膚良性腫瘍・母斑・ほくろなどの切除・縫合手術	
26				
27				
28	その他		IPL(Intense Pulsed light)	
29			イオン導入	
30			ケミカルピーリング	

(1)皮膚・形成外科領域のつづき

項番		項目名	平成16年度実施件数
31	その他	コラーゲン注射(注入)	
32		超音波導入	
33		トレチノイン(レチノイン酸)療法	
34		美容形成的手術	
35		ピアッシング	
36		ヒアルロン酸注射(注入)	
37		フォトフェイシャル	
38		ボトックス注射(注入)	
39		レーザー脱毛	
40			
41			

(2)神経脳血管領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	頭痛	
2		てんかん	
3		めまい診療	
4			
5			
6	生体検査	D215 頰動脈超音波検査	
7		D235 脳波検査(過呼吸・光刺激・音刺激)	
8		D236 誘発電位(体性・視覚・聴性)	
9		D238 脳波周波数解析	
10		D239 筋電図測定	
11		D239 誘発筋電図測定	
12		D239 末梢神経伝達速度検査	
13		D250 電気眼振図検査	
14		D250 温度眼振検査	
15		D250 重心動揺計検査	
16		D250 平衡機能障害	
17		D412 筋・末梢神経生検	
18			
19			

(2)神経脳血管領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
20	生体検査	E002	脊髄造影検査	
21		E002	脳血管造影検査	
22		E200	脳血管CT検査	
23		E202	磁気共鳴コンピューター断層撮影	
24				
25				
26	処置	L100	硬膜外神経ブロック	
27		L100	星状神経節ブロック	
28		L101	神経根ブロック	
29		L101	腰部神経根ブロック	
30				
31				
32	手術	K145	穿頭術後脳室ドレナージ	
33		K159	顔面神経血管減圧手術(乳様突起経由)	
34		K160	脳神経手術	
35		K164	頭蓋内血腫除去術	件
36		K169	頭蓋内腫瘍摘出術	件
37		K170	経耳の聴神経腫瘍摘出術	件
38		K171	経鼻の下垂体腫瘍摘出術	件
39		K172	脳動静脈奇形摘出術	
40		K174	水頭症手術(成人)	
41		K176	脳動脈瘤流入血管クリッピング	件
42		K177	脳動脈瘤頸部クリッピング	件
43		K178	脳血管内手術	
44		K178-2	経皮的脳血管形成術	件
45		K178-3	選択的脳血栓・塞栓溶解術	件
46		K181	脳刺激装置植込術	
47		K181	頭蓋内電極植込術	
48		K190	脊髄刺激装置植込術	
49			脳内視鏡手術	件
50				
51				

(2)神経脳血管領域のつづき

項番		項目名	平成16年度実施件数
52	手術		
53			
54	その他	脳腫瘍化学療法	件
55		脳腫瘍放射線療法	件
56			
57			

(3)精神神経領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	思春期のうつ病、躁うつ病	
2		心的外傷後ストレス障害(PTSD)	
3		睡眠障害	
4		性同一性障害	
5		注意欠陥障害	
6		パニック障害	
7		老人性認知症	
8		自閉症	
9			
10			
11	生体検査	D237 終夜睡眠ポリグラフィー検査	
12		大脳誘発反応検査	
13		臨床心理検査	
14			
15			
16	画像診断		
17			
18	処置	I003 精神分析療法	
19		I007 精神科作業療法	
20		社会生活訓練療法	
21			
22			
23	手術		
24			

(3)精神神経領域のつづき

項番		項目名			平成16年度実施件数
25	その他	I009	精神科デイケア小		
26		I009	精神科デイケア大		
27		I010	精神科ナイトケア		
28		I010	精神科デイナイトケア		
29		I015	重度認知症患者デイケア(1)		
30		I015	重度認知症患者デイケア(2)		
31			老人性認知症疾患デイケア		
32			精神科訪問看護施設		
33			自閉症児療育施設		
34			老人性認知症疾患センター		
35			禁煙相談		
36					
37					

(4)眼科領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1	疾患名等		小児眼科		
2			ドライアイ治療		
3			眼瞼下垂症		
4			斜視治療		
5					
6					
7	生体検査	D102	角膜内皮細胞検査		
8		D215	眼科超音波検査		
9		D255	精密眼底測定		
10		D256	眼底カメラ撮影(蛍光)		
11		D256	眼底カメラ撮影(通常)		
12		D256	無散瞳眼底カメラ撮影		
13		D257	細隙燈顕微鏡検査		
14		D259	精密視野検査		
15		D260	静的・動的量的視野検査		
16		D260	静的視野検査		

(4)眼科領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
17	生体検査	D260	動的視野検査	
18		D264	精密眼圧測定	
19		D265	角膜形状解析装置	
20				
21				
22	画像診断			
23				
24	処置			
25				
26	手術	K201	先天性鼻涙管閉塞開放術	件
27		K208	麦粒腫切開術	
28		K217	瞼瞼内反症手術	
29		K219	眼瞼下垂症手術	
30		K224	翼状片手術	
31		K236	眼窩悪性腫瘍手術	
32		K242	斜視手術	
33		K259	角膜移植術	件
34		K268	緑内障手術	件
35		K268	レーザー緑内障手術	件
36		K275	網膜腹位術	件
37		K276	網膜光凝固術	件
38		K281	増殖性硝子体網膜症手術	件
39		K282	白内障手術	件
40		K282-2	後発白内障後嚢研磨術	
41		K283	眼内レンズ挿入術	件
42			眼瞼形成手術	
43			近視矯正手術	
44			内反症手術	
45			涙道手術	
46				
47				

(4)眼科領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
48	その他		H005 弱視訓練	
49				
50				

(5)耳鼻咽喉科領域

項番		項目名		平成16年度実施件数
1	疾患名等		難聴診療	
2			耳鳴り診療	
3			めまい診療	
4				
5				
6	生体検査	D244	純音聴力検査	
7		D244	内耳機能検査	
8		D244	補聴器適合検査	
9		D245	鼻腔通気度検査	
10		D247	聴性誘発反応検査	
11		D247	遊戯聴力検査	
12		D299	喉頭ファイバースコープ検査	
13				
14				
15	画像診断			
16				
17	処置		減感作療法	
18			鼻アレルギーレーザー治療	
19			レーザー治療	
20				
21				
22	手術	K309	鼓膜(排液・換気)チューブ挿入術	
23		K319	鼓室形成手術	件
24		K328	人工内耳埋込術	件
25		K340	鼻茸摘出術	
26		K343	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術	件
27		K344	翼突管神経切除術(経鼻腔)	

(5)耳鼻咽喉科領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
28	手術	K347	鼻中隔矯正術	
29		K349	鼻内上顎洞開窓術	
30		K374	咽頭悪性腫瘍手術	件
31		K376	鼻咽腔悪性腫瘍手術	件
32		K377	口蓋扁桃手術	
33		K379	扁桃悪性腫瘍手術	件
34		K389	声帯結節(ポリープ)切除術	件
35		K391	気管異物除去術	
36		K394	咽頭悪性腫瘍手術	件
37		K458	耳下腺悪性腫瘍手術	件
38				
39				
40	その他		めまいリハビリ	
41			頭頸部悪性腫瘍化学療法	件
42			頭頸部悪性腫瘍放射線療法	件
43				
44				

(6)呼吸器系領域

項番		項目名		平成16年度実施件数
1	疾患名等		慢性呼吸不全	
2			睡眠時無呼吸症候群	
3				
4				
5	生体検査	D007	血液ガス分析	
6		D200	スパイログラム(FV曲線含む)	
7		D201	換気力学的検査(コンプライアンス)	
8		D202	肺内ガス分布検査 (クロージング・ボリューム、N2洗い出し)	
9		D203	肺胞機能検査(肺拡散検査)	
10		D302	気管支ファイバースコープ検査	
11			運動負荷検査	
12			喘息検査(吸入誘発、運動誘発、改善率)	
13				

(6)呼吸器系領域のつづき

項番		項目名			平成16年度実施件数
14					
15	画像診断	E002	肺血管造影検査		
16		E002	気管支動脈造影検査		
17					
18					
19	処置	C103	在宅酸素療法(HOT)		
20		C107	持続陽圧人工呼吸器による呼吸管理 (術後呼吸管理を除く)		
21					
22					
23	手術	K504	縦隔悪性腫瘍手術		件
24		K508-2	気管・気管支ステント留置術		件
25		K513	腹腔鏡下肺切除術		件
26		K514	肺悪性腫瘍手術		件
27		K517	肺縫縮術		
28			気管切開		
29		J019	胸腔ドレナージ(脱気を含む)		
30					
31					
32	その他		肺悪性腫瘍化学療法		件
33			肺悪性腫瘍放射線療法		件
34					
35					

(7)消化器系領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1	疾患名				
2					
3	生体検査	D215	腹部超音波検査		
4		D215	超音波内視鏡検査		
5		D307	上部消化管内視鏡検査		
6		D311	下部消化管内視鏡検査		
7					
8					

(7) 消化器系領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
9	画像診断	E002	腹腔動脈造影検査	
10		E002	上部消化管造影検査	
11		E002	小腸造影検査	
12		E002	注腸造影検査	
13				
14				
15	処置		ヘリコバクタピロリの除菌	
16			人工肛門の管理	
17				
18				
19	手術	K529	食道悪性腫瘍手術	件
20		K533	内視鏡的食道・胃静脈瘤硬化療法	件
21		K633	ヘルニア手術	
22		K634	腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術	
23		K637	限局性腹腔膿瘍手術	
24		K639	急性汎発性腹膜炎手術	
25		K653	内視鏡的胃・十二指腸ポリープ切除	件
26		K653	内視鏡的粘膜切除術(上部消化管)	件
27		K654	内視鏡的消化管止血術	
28		K655	胃切除術	件
29		K657	胃全摘術	件
30		K664	胃瘻造設術	件
31		K687	内視鏡的乳頭切開術(EST)	件
32		K714	腸管癒着症手術	
33		K714-2	腹腔鏡下腸管癒着剥離術	
34		K715	腸重積症整復術	
35		K716	小腸切除術	
36		K718	虫垂切除術(乳幼児を除く)	
37		K718-2	腹腔鏡下虫垂切除術	
38		K719	結腸切除術	件
39		K719-2	腹腔鏡下結腸切除術	件
40		K721	内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除	件

(7)消化器系領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
41	手術	K726	人工肛門造設術	
42		K729	腸閉鎖症手術	
43		K735	先天性巨大結腸症手術	
44		K739	直腸腫瘍摘出術	件
45		K740	直腸切除・切断術	
46		K743	痔核に対する手術 (硬化療法・結合糸術を含む)	
47		K746	痔瘻根治手術	
48		K748	肛門悪性腫瘍手術	件
49		K751	鎖肛手術	
50				
51				
52	その他		食道悪性腫瘍化学療法	件
53			食道悪性腫瘍放射線療法	件
54			胃悪性腫瘍化学療法	件
55			胃悪性腫瘍放射線療法	件
56			大腸悪性腫瘍化学療法	件
57			大腸悪性腫瘍放射線療法	件
58				
59				

(8)肝・胆道領域(膵臓を含む)

項番		項目名		平成16年度実施件数
1	疾患名等		劇症肝炎	
2				
3				
4	生体検査	D412	肝生検	件
5				
6				
7	画像診断	E002	経静脈的胆道造影	
8		E002	経皮経肝胆管造影	
9		E002	肝動脈造影検査	
10		E002	内視鏡的逆行性膵胆管造影術(ERCP)	
11				

(8)肝・胆道領域(脾臓を含む)のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
12	処置	G003	肝動注化学療法	
13			経カテーテル的動脈塞栓術(TAE)	件
14		J017	経皮経肝的エタノール注入術(PEIT)	件
15		J039	血漿交換療法	
16			インターフェロン療法	件
17			内視鏡的胆道ドレナージ(ERBD)	
18				
19				
20	手術	K671	胆管切開結石摘出術	
21		K672	胆嚢摘除術(開腹によるもの)	件
22		K672-2	腹腔鏡下胆嚢摘出術	件
23		K673	胆管形成手術	
24		K674	総胆管拡張症手術	
25		K675	胆嚢悪性腫瘍手術	件
26		K677	胆管悪性腫瘍手術	件
27		K678	体外衝撃波胆石破碎術	
28		K678	経皮経肝的胆道碎石術(PTCL)	
29		K682	経皮経肝的胆道ドレナージ(PTCD)	
30		K685	内視鏡的胆道碎石術	件
31		K686	内視鏡的胆道拡張術	件
32		K695	肝切除術	件
33		K697	肝悪性腫瘍ラジオ波熱凝固療法	
34		K697	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法	件
35		K697-5	生体部分肝移植	件
36		K698	急性脾炎手術	
37		K703	脾頭部腫瘍切除術	件
38		K711	脾摘出術	
39		K711-2	腹腔鏡下脾摘出術	
40				
41				
42	その他		胆道悪性腫瘍化学療法	件
43			胆道悪性腫瘍放射線療法	件

(8)肝・胆道領域(脾臓を含む)のつづき

項番		項目名			平成16年度実施件数
44	その他			肝悪性腫瘍化学療法	件
45				肝悪性腫瘍放射線療法	件
46				脾悪性腫瘍化学療法	件
47				脾悪性腫瘍放射線療法	件
48					
49					

(9)循環器系領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1	疾患名等				
2					
3	生体検査	D206		心カテーテル検査(冠動脈造影を除く)	件
4		D208		ベクトル心電図検査	
5		D209		負荷心電図検査	
6		D210		24時間ホルター心電図検査	
7		D214		心機図検査	
8		D214		血圧脈波検査	
9		D215		心臓超音波検査(ドップラー法)	
10		D215		心臓超音波検査(ドップラー法でない)	
11		D215		頸動脈超音波検査	
12		D293		心筋シンチグラム検査	件
13					
14					
15	画像診断	E002		冠動脈造影検査	件
16		E200		冠動脈CT検査	
17					
18					
19	処置	B001		ペースメーカー管理	
20					
21					
22	手術	K552		ペースメーカー移植術	
23		K554-2		埋込型除細動器移植術	件
24		K563		弁置換術	

(9)循環器系領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
25	手術	K565	心房中隔欠損閉鎖術	
26		K566	心室中隔欠損閉鎖術	
27		K571	心室瘤切除術	
28		K588	冠動脈、大動脈バイパス移植術	件
29		K589	ファロー四徴症手術	
30		K596	経皮的カテーテル心筋焼灼術	件
31		K596-2	経皮的中隔心筋焼灼術	
32		K599	大動脈バルーンパンピング法	
33		K603	動脈塞栓除去術	
34		K605	大動脈瘤切除術	件
35		K605-2	ステントグラス内挿術	件
36		K611	血管移植術、バイパス移植術	件
37		K612	血管塞栓術	
38		K613	四肢の血管拡張術・血栓除去術	件
39		K614	経皮経管冠状動脈血管形成術	件
40		K614-2	経皮的冠動脈血栓切除術	件
41		K615	経皮的冠動脈ステント留置術	件
42		K617	下肢静脈瘤手術	件
43				
44				
45	その他			
46				

(10)腎・泌尿器系領域

項番		項目名		平成16年度実施件数
1	疾患名等		性感染症	
2			勃起障害(ED)	
3				
4				
5	生体検査	D412	腎生検	
6		D412	前立腺生検	
7			尿中細胞診検査	

(10)腎・泌尿器系領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
8	生体検査		膀胱鏡検査	
9				
10				
11	画像診断	E002	腎・副腎動脈造影検査	
12				
13				
14	処置	J038	血液透析(施設内透析)	件
15		J038	腹膜透析(CAPD)	
16		J038	夜間透析	件
17				
18				
19	手術	K764	経皮的尿路結石除去術	
20		K767	腎盂切石術	
21		K768	体外衝撃波腎・尿路結石破碎術	
22		K772	腎摘出術	
23		K773	腎(尿管)悪性腫瘍手術	件
24		K775	経皮的腎(腎盂)瘻造設術	
25		K780	同種腎移植術	
26		K781	経尿道の尿路結石除去術	
27		K782	尿管切石術	
28		K783	経尿道の尿管狭窄拡張術	件
29		K783-2	経尿道の尿管ステント留置術	件
30		K790	尿管皮膚瘻造設術	
31		K803	膀胱悪性腫瘍手術	件
32		K817	尿道悪性腫瘍摘出術	件
33		K821	尿道狭窄内視鏡手術	
34		K828	包茎手術	
35		K829	精管切断、切除術	
36		K830	精巣(睾丸)摘出術	
37		K833	精巣(睾丸)悪性腫瘍手術	件
38		K841	経尿道的前立腺手術	件
39		K841-2	経尿道的レーザー前立腺切除術	件

(10)腎・泌尿器系領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
40	手術	K841-3	経尿道的前立腺高温度治療	件
41		K843	前立腺精嚢悪性腫瘍手術	件
42				
43				
44	その他		腎悪性腫瘍化学療法	件
45			腎悪性腫瘍放射線療法	件
46			膀胱悪性腫瘍化学療法	件
47			膀胱悪性腫瘍放射線療法	件
48			前立腺悪性腫瘍化学療法	件
49			前立腺悪性腫瘍放射線療法	件
50				
51				

(11)産科・婦人科領域

項番		項目名		平成16年度実施件数
1	疾患名等		性感染症検診	
2			育児・母乳診療	
3			産褥期精神病	
4			不妊症	
5				
6				
7	生体検査	J071	羊水穿刺	
8				
9				
10	画像診断			
11				
12	処置			
13				
14	手術	K857	膣壁悪性腫瘍手術	
15		K859	造膣術	
16		K865	子宮脱手術	
17		K872	子宮筋腫核出術	件
18		K872-2	腹腔鏡下子宮筋腫核出術	件

(11)産科・婦人科領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
19	手術	K876	子宮膣上部切断術	
20		K877	子宮全摘術	件
21		K879	子宮悪性腫瘍手術	件
22		K888	子宮附属器腫瘍摘出術	件
23		K889	子宮附属器悪性腫瘍摘出術	件
24		K892	骨盤位娩出術	
25		K893	吸引娩出術	
26		K894	鉗子娩出術	
27		K898	帝王切開術	
28		K909	流産手術	
29			人工妊娠中絶術	
30			子宮動脈塞栓術	
31			婦人科腹腔鏡下手術	
32				
33				
34	その他		妊婦健診のみ(分娩なし)	
35			妊婦健診・正常分娩	
36			ハイリスク妊娠の管理と分娩	
37			子宮悪性腫瘍化学療法	件
38			子宮悪性腫瘍放射線療法	件
39			卵巣悪性腫瘍化学療法	件
40			卵巣悪性腫瘍放射線療法	件
41			遺伝相談	
42			体外受精	
43			母親学級	
44			思春期相談	
45			避妊相談・指導	
46			集束超音波治療法(子宮筋腫)	
47				
48				

(12)乳腺領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1	疾患名等				
2					
3	生体検査	D215	乳腺超音波検査		
4					
5	画像診断	E002	マンモグラフィー検査		
6					
7					
8	処置				
9					
10	手術	K472	乳腺膿瘍切開術		
11		K474	乳腺腫瘍摘出術		件
12		K474-3	乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術		
13		K475	乳房切除術		
14		K476	乳腺悪性腫瘍手術		件
15		K476-2	陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術		
16					
17					
18	その他		乳腺悪性腫瘍化学療法		件
19			乳腺悪性腫瘍放射線療法		件
20					
21					

(13)内分泌・代謝・栄養領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1	疾患名等			肥満診療	
2					
3					
4	生体検査	D102	甲状腺細胞診検査		
5		D215	甲状腺超音波検査		
6		D287	内分泌機能検査(各種負荷試験を含む)		
7					
8					

(13) 内分泌・代謝・栄養領域のつづき

項番		項目名			平成16年度実施件数
9	画像診断				
10					
11	処置	J039	血漿交換 (高脂血症に対するLDLアフェレーシス)		
12					
13	手術	K462	バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術		
14		K463	甲状腺悪性腫瘍手術		件
15		K754	副腎摘出術		件
16		K754-2	腹腔鏡下副腎摘出術		件
17		K755	副腎腫瘍摘出術		件
18		K756	副腎悪性腫瘍手術		件
19					
20					
21			甲状腺腫瘍化学療法		件
22			甲状腺腫瘍放射線療法		件
23	その他		糖尿病教室の開催		
24			糖尿病の教育入院		
25					
26					

(14) 血液・免疫系領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1	疾患名等		エイズ診療		
2			膠原病		
3			免疫不全症		
4			免疫・アレルギー疾患		
5			白血病		
6			血小板疾患		
7					
8					
9	生体検査	D006	血液凝固異常の診断・治療		
10		D404	骨髄穿刺		
11		D412	リンパ節生検		

(14)血液・免疫系領域のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
12	生体検査	D412	骨髓生検	
13				
14				
15	画像診断			
16				
17	処置			
18				
19	手術	K922	骨髓移植	件
20		K992	臍帯血移植	件
21				
22				
23	その他		白血病化学療法	件
24			白血病放射線療法	件
25			リンパ組織がん化学療法	件
26			リンパ組織がん放射線療法	件
27				
28				

(15)筋・骨格系及び外傷

項番		項目名		平成16年度実施件数
1	疾患名等		骨粗鬆症	
2			リウマチ	
3			スポーツ外科	
4				
5				
6	生体検査	D295	関節鏡検査	
7				
8				
9	画像診断			
10				
11	処置	J117	牽引療法(直達)	
12		J118	牽引療法(介達)	
13		J122	ギブス固定法	

(15)筋・骨格系及び外傷のつづき

項番		項目名		平成16年度実施件数
14	処置		温熱治療	
15				
16				
17	手術	K028	腱鞘切開術	
18		K030	四肢軟部腫瘍摘出術	
19		K031	四肢軟部悪性腫瘍手術	
20		K037	腱縫合術	
21		K044	骨折非観血的整復術	
22		K046	骨折観血的整復術	
23		K046	骨折手術	
24		K053	骨悪性腫瘍手術	件
25		K055	変形性股関節症手術	件
26		K060	関節切開術	
27		K064	先天性股関節脱臼観血的整復術	
28		K066	関節滑膜切除術	
29		K068	半月板切除術	
30		K069	半月板縫合術	
31		K074	靱帯断裂縫合術	
32		K079	靱帯断裂形成手術	
33		K081	人工骨頭挿入術	件
34		K082	人工関節置換術	件
35		K088	切断四肢再接合術	
36		K117	脊椎脱臼非観血的整復術	
37		K125	骨盤骨折観血的手術	
38		K131	椎弓切除術	
39		K132	椎弓形成手術	
40		K133	黄色靱帯骨化症手術	
41		K134	椎間板摘出術	
42		K136	脊椎、骨盤悪性腫瘍手術	件
43		K141	臼蓋形成手術	
44		K142	脊椎固定術	
45				

(15)筋・骨格系及び外傷のつづき

項番		項目名			平成16年度実施件数
46	その他				
47					
48					

(16)小児科領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1	疾患名等			学習障害	
2				小児アレルギー疾患	
3				小児血液疾患	
4				小児外科疾患	
5				小児膠原病	
6				小児神経疾患	
7				小児視力障害診療	
8				小児循環器疾患	
9				小児腎疾患	
10				小児心身症相談	
11				小児先天性代謝疾患	
12				小児喘息	
13				小児整形外科	
14				小児糖尿病	
15				小児内分泌疾患	
16				小児発育障害	
17				注意欠陥・多動性障害(ADHD)	
18				夜尿症	
19					
20					
21	生体検査				
22					
23	画像診断				
24					

(16)小児科領域のつづき

項番		項目名	平成16年度実施件数
25	処置	新生児交換輸血	
26		新生児仮死のケア(Apgar Score 6以下)	
27			
28			
29	手術	K633 鼠径ヘルニア手術(乳幼児)	
30		K715 腸重積症整復術	
31		K718 虫垂切除術(乳幼児)	
32		K735 先天性巨大結腸症手術	
33			
34			
35	その他	乳幼児の育児相談	
36		発育遅延乳幼児の評価と観察経過	
37			
38			

(17)歯科一般領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	う蝕治療	
2		欠損補綴(入れ歯)	
3		歯周治療	
4		口臭症の治療	
5			
6	画像診断	E002 VF(ビデオX線透視、嚥下造影)検査	
7			
8	処置	静鎮麻酔	
9		全身麻酔	
10		笑気吸入	
11			
12	その他	予防歯科の実施または、う蝕予防処置(フッ素塗布、シーラント)	
13		歯周疾患予防処置	
14		顎補綴(顎顔面補綴)	
15		難症例の欠損補綴	

(17) 歯科一般領域のつづき

項番		項目名	平成16年度実施件数
16	その他	治療困難な歯内療法	
17		摂食嚥下機能障害の治療	
18		重篤な歯周疾患の治療	
19		歯科で行う言語療法	
20		禁煙支援	
21		歯ざしり	
24		PMTC(Professional Mechanical Tooth Cleaning)	
25		ホワイトニング(歯を白くする)	
26		アタッチメント、コーヌス等	
27		ラミネートベニアクラウン	
28		睡眠時無呼吸(症候群)の治療	
29			
30			

(18) 口腔外科領域

項番		項目名	平成16年度実施件数
1	疾患名等	K404 埋伏歯抜歯(智歯)	
2		K404 埋伏歯抜歯(その他)	
3		顎関節症治療	
4		舌痛症治療	
5		口腔乾燥症治療	
6			
7			
8	手術	K407 顎口蓋裂形成手術	
9		K425 口腔顎顔面腫瘍手術療法	
10		K425 口腔顎顔面悪性腫瘍手術療法	件
11		顎顔面再建療法	
12		顎変形症手術(外科的矯正療法)	
13		顕微鏡下手術	
14		口腔顎顔面外傷整復手術	
15		口腔外科関連小手術	
16		歯牙移植術	
17			

(18) 口腔外科領域のつづき

項番		項目名			平成16年度実施件数
18	手術 その他				
19				口腔顎顔面悪性腫瘍化学療法	件
20				口腔顎顔面悪性腫瘍放射線療法	件
21				インプラント	
22					
23					

(19) 小児歯科領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1				一般の小児歯科治療	
2				フッ素塗布	
3				咬合誘導	
4				MTM (Minor Tooth Movement) 術	
5					
6					

(20) 矯正歯科領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1				顎変形症の歯列矯正	
2				若年者の歯列矯正	
3				唇顎口蓋裂の歯列矯正	
4				成人の歯列矯正	
5					
6					

(21) 放射線治療領域

項番		項目名			平成16年度実施件数
1			M001	体外照射・固定・一門照射	
2			M001	体外照射・固定・多門照射	
3			M001	体外照射・連動・振子及び回転照射	
4			M001	定位放射線照射(ラジオサージャリーを含む)	
5			M002	全身照射	
6			M003	温熱療法	
7			M004	小線源治療(表面照射・腔内照射)	
8			M004	小線源治療(組織内照射)	

(21) 放射線治療領域のつづき

項番	項目名	平成16年度実施件数
9	術中照射	
10	原体照射	
11		
12		

(22) 他医療機関からの入院受け入れ

項番	項目名	平成16年度実施件数
1	G005 中心静脈栄養 (IVH)	
2	J120 経管経鼻栄養	
3	胃ろう経管栄養	
4		
5		
6	J024 人工呼吸器使用	
7	J043 ストーマ処置	
8	J063 尿道留置カテーテル	
9		
10		
11	MRSA等感染症患者	
12	気管切開	
13		
14		

(23) その他

項番	項目名	平成16年度実施件数
1	漢方医学	
2	鍼治療	
3	ペインクリニック	
4		
5		

【27 難病対応】

対応可能な難病・特殊疾患に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	脊髄小脳変性症	2	シャイ・ドレーガー症候群
3	モヤモヤ病(ウィリス動脈輪閉塞症)	4	正常圧水頭症
5	多発性硬化症	6	重症筋無力症
7	ギラン・バレー症候群	8	フィッシャー症候群
9	慢性炎症性脱髄性多発神経炎	10	多発限局性運動性末梢神経炎 (レイス・サムナー症候群)
11	単クローン抗体を伴う末梢神経炎 (クロウ・フカセ症候群)	12	筋萎縮性側索硬化症
13	脊髄性進行性筋萎縮症	14	球脊髄性筋萎縮症 (Kennedy-Alter-Sung病)
15	脊髄空洞症	16	パーキンソン病
17	ハンチントン病	18	進行性核上性麻痺
19	線条体黒質変性症	20	ペルオキシソーム病
21	ライソゾーム病	22	クロイツフェルト・ヤコブ病(CJD)
23	ゲルストマン・ストロイスラー・シャインカー病 (GSS)	24	致死性家族性不眠症
25	亜急性硬化性全脳炎(SSPE)	26	進行性多巣性白質脳症(PML)
27	後縦靱帯骨化症	28	黄色靱帯骨化症
29	前縦靱帯骨化症	30	広範脊柱管狭窄症
31	特発性大腿骨頭壊死症	32	特発性ステロイド性骨壊死症
33	網膜色素変性症	34	加齢性黄斑変性症
35	難治性視神経症	36	突発性難聴
37	特発性両側性感音難聴	38	メニエール病
39	遅発性内リンパ水腫	40	PRL分泌異常症
41	ゴナドトロピン分泌異常症	42	ADH分泌異常症
43	中枢性摂食異常症	44	原発性アルドステロン症
45	偽性低アルドステロン症	46	グルココルチコイド抵抗症
47	副腎酵素欠損症	48	副腎低形成(アジソン病)
49	偽性副甲状腺機能低下症	50	ビタミンD受容機構異常症
51	TSH受容体異常症	52	甲状腺ホルモン不応症
53	再生不良性貧血(レックリングハウゼン病)	54	溶血性貧血
55	不応性貧血(骨髄異形成症候群)	56	骨髄線維症
57	特発性血栓症	58	血栓性血小板減少性紫斑病(TTP)
59	特発性血小板減少性紫斑病	60	IgA腎症

項番	項目名	項番	項目名
61	急速進行性糸球体腎炎	62	難治性ネフローゼ症候群
63	多発性嚢胞腎	64	肥大型心筋症
65	拡張型心筋症	66	拘束型心筋症
67	ミトコンドリア病	68	Fabry病
69	家族性突然死症候群	70	原発性高脂血症
71	特発性間質性肺炎	72	サルコイドーシス
73	びまん性汎細気管支炎	74	潰瘍性大腸炎
75	クローン病	76	自己免疫性肝炎
77	原発性胆汁性肝硬変	78	劇症肝炎
79	特発性門脈圧亢進症	80	肝外門脈閉塞症
81	Budd-Chiari症候群	82	肝内結石症
83	肝内胆管障害	84	膵嚢胞線維症
85	重症急性膵炎	86	慢性膵炎
87	アミロイドーシス	88	ベーチェット病
89	全身性エリテマトーデス	90	多発性筋炎・皮膚筋炎
91	シェーグレン症候群	92	成人スティル病
93	高安病(大動脈炎症候群)	94	バージャー病
95	結節性多発動脈炎	96	ウェゲナー肉芽腫症
97	アレルギー性肉芽腫性血管炎	98	悪性関節リウマチ
99	側頭動脈炎	100	抗リン脂質抗体症候群
101	強皮症	102	好酸球性筋膜炎
103	硬化性萎縮性苔癬	104	原発性免疫不全症候群
105	若年性肺気腫	106	ヒスチオサイトーシスX
107	肥満低換気症候群	108	肺胞低換気症候群
109	原発性肺高血圧症	110	慢性肺血栓塞栓症
111	混合性結合組織病	112	神経線維腫症1型
113	神経線維腫症2	114	結節性硬化症(プリングル病)
115	表皮水疱症	116	膿疱性乾癬
117	天疱瘡	118	大脳皮質基底核変性症
119	重症多形滲出性紅斑(急性期)	120	肺リンパ脈管筋腫症(LAM)
121	スモン		

【28 日帰り手術】

実施している日帰り手術に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	皮膚、皮下腫瘍摘出術 (露出部直径4cm以上)	2	皮膚、皮下腫瘍摘出術 (露出部以外6cm以上)
3	腋臭症手術	4	半月板切除術
5	手根管開放手術	6	眼内レンズ挿入術
7	気管支狭窄拡張術	8	気管支腫瘍摘出術
9	ヘルニア手術(鼠径ヘルニア)	10	鼻腔粘膜焼灼術
11	内視鏡的胃・十二指腸ポリープ・ 粘膜切除術	12	内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術
13	経尿道的レーザー前立腺切除術	14	子宮内容除去術
15	痔核手術	16	人工妊娠中絶術
17	包茎手術	18	鼻茸摘出術
19	陥入爪手術	20	翼状片切除術
21	弾発指手術	22	緑内障手術
23	白内障手術	24	眼瞼下垂症手術
25	体外衝撃波腎・尿管結石破砕術	26	男性避妊手術
27	乳腺腫瘍摘出術	28	腱鞘切開術
29	眼瞼手術	30	尖圭コンジローム切除術
31	近視矯正手術	32	痔ろう手術
33	内シャント造設術	34	バルトリン嚢腫手術
35	唾石手術	36	内反症手術
37	網膜硝子体手術	38	肛門手術(痔核、痔ろう、裂肛他)
39	エキシマレーザー近視乱視矯正	40	下甲介粘膜切除術
41	下肢静脈瘤手術	42	関節鼠摘出術
43	眼瞼内反症手術	44	鼓室内チューブ留置術
45	子宮頸管縫縮術	46	子宮頸管ポリープ切除術
47	斜視手術	48	手指骨折手術
49	涙管シリコンチューブ挿入術	50	睫毛内反症術
51	肛門周囲膿瘍	52	腱縫合術
53	その他()	54	その他()
55	その他()	56	その他()

【29 1泊2日入院の手術】

実施している1泊2日の手術に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	関節鼠摘出手術	2	半月板縫合術
3	靱帯断裂縫合術	4	胸腔鏡下交感神経節切除術
5	顎下腺腫瘍摘出術	6	甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術
7	下肢静脈瘤手術	8	腹腔鏡下胆嚢摘出術
9	腹腔鏡下虫垂切除術	10	痔核手術
11	尿失禁手術	12	子宮頸部切除術
13	子宮鏡下子宮筋腫摘出術	14	子宮附属器腫瘍摘出術
15	白内障手術	16	眼内レンズ挿入術
17	経皮的冠動脈形成術	18	子宮内容除去術
19	内視鏡的結腸ポリープ粘膜切除術	20	ポリペクトミー
21	肛門手術	22	心臓カテーテル検査
23	前立腺生検	24	鼠径ヘルニア手術
25	内シャント造設術	26	内視鏡的ポリープ粘膜切除術
27	乳腺腫瘍摘出術	28	半月板切除術
29	翼状片手術	30	緑内障手術
31	その他()	32	その他()
33	その他()	34	その他()

【30 医師情報】

この医師情報は、年月日 現在の情報です。

診療される常勤医師の状況についてご記入ください。

(現在の医師情報の登録内容は、別紙【医師情報】を参照してください。)

なお、常勤医師の氏名等の公開を希望されない場合は、下記のいずれかに○印を記入してください。

関係者向け(閲覧にはパスワードが必要)においては、公開可……

☐

県民向け及び関係者向けのいずれにおいても、公開不可……

☐

※各項目の中で公開可否を指定したい場合は枠内の四角の中に○：公開可、×：公開不可をご記入ください。

氏名	性別	年齢	担当科目	専門分野	認定医・専門資格 ※1
(記入例) 福岡 太郎	男	45	小児科		2, 11
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☒	☒
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
公開可否 ☐	☐	☐	☐	☐	☐

※1: 次ページを参照のうえ、学会名の番号をご記入ください。

※11名以上、記入したい場合は、このページをコピーして添付してください。

【31 学会認定医・専門医】

貴施設に1名以上の常勤認定医・専門医がいる場合に○印を記入してください。

※医科の学会は、学会認定医制協議会承認のものに限定しています。

※歯科の学会は、日本歯科医学会専門分科会承認のものに限定しています。

項番	学会名	認定医・専門資格		
1	日本内科学会	認定内科医	認定内科専門医	
2	日本小児科学会	小児科専門医		
3	日本皮膚科学会	皮膚科専門医		
4	日本外科学会	認定医	指導医	外科専門医
5	日本整形外科学会	整形外科専門医		
6	日本産科婦人科学会	産婦人科専門医		
7	日本眼科学会	眼科専門医		
8	日本耳鼻咽喉科学会	耳鼻咽喉科専門医		
9	日本泌尿器科学会	専門医	指導医	
10	日本脳神経外科学会	脳神経外科専門医		
11	日本医学放射線学会	放射線科専門医		
12	日本麻酔科学会	麻酔科専門医		
13	日本病理学会	病理専門医		
14	日本臨床検査医学会	臨床検査専門医		
15	日本消化器病学会	消化器病専門医		
16	日本循環器学会	認定循環器専門医		
17	日本呼吸器学会	専門医		
18	日本血液学会	専門医		
19	日本内分泌学会	内分泌代謝科専門医		
20	日本糖尿病学会	専門医	指導医	
21	日本腎臓学会	認定専門医		
22	日本肝臓学会	専門医		
23	日本アレルギー学会	認定医	認定専門医	認定指導医
24	日本感染症学会	感染症専門医		
25	日本老年医学会	老年病専門医		
26	日本消化器外科学会	認定医	消化器外科専門医	指導医
27	日本胸部外科学会	認定医	指導医	呼吸器外科専門医
		心臓血管外科専門医		
28	日本呼吸器外科学会	呼吸器外科専門医		
29	日本小児外科学会	小児外科医	指導医	認定医
		小児外科専門医		
30	日本神経学会	専門医		

項番	学会名	認定医・専門資格		
31	日本小児神経学会	小児神経科医		
32	日本心身医学会	認定医		
33	日本形成外科学会	専門医		
34	日本気管食道科学会	認定医		
35	日本大腸肛門病学会	専門医	指導医	
36	日本リハビリテーション医学会	専門医	認定臨床医	
37	日本輸血学会	認定医		
38	日本救急医学会	認定医	指導医	専門医
39	日本超音波医学会	認定超音波専門医		
40	日本核医学会	認定医		
41	日本消化器内視鏡学会	専門医	指導医	
42	日本リウマチ学会	認定医	指導医	リウマチ専門医
43	日本東洋医学会	認定専門医		
44	日本温泉気候物理医学会	認定医		
45	日本人類遺伝学会	臨床遺伝学認定医		
46	日本産業衛生学会	専門医	指導医	
47	日本臨床細胞学会	細胞診専門医		
48	日本透析医学会	透析専門医		
49	日本血管外科学会	心臓血管外科専門医		
50	日本心臓血管外科学会	学会心臓血管外科専門医		
51	日本脳卒中学会	専門医		
52	歯科基礎医学会(口腔病理)	認定医		
53	日本歯科保存学会	認定医	指導医	
54	日本補綴歯科学会	認定医	指導医	
55	日本口腔外科学会	認定医	指導医	
56	日本矯正歯科学会	認定医	指導医	
57	日本歯科放射線学会	認定医	指導医	
58	日本小児歯科学会	認定医	指導医	
59	日本歯周病学会	認定医	指導医	歯周病専門医
60	日本歯科麻酔学会	認定医	指導医	

【32 医療従事者】

医療従事者について、該当する項目の人数を記入してください。

項番	項目名	常勤人数	非常勤人数
1	医師	人	人
2	歯科医師	人	人
3	薬剤師	人	人
4	保健師	人	人
5	助産師	人	人
6	看護師	人	人
7	准看護師	人	人
8	理学療法士	人	人
9	作業療法士	人	人
10	あん摩マッサージ指圧師	人	人
11	診療X線技師	人	人
12	診療放射線技師	人	人
13	臨床検査技師	人	人
14	衛生検査技師	人	人
15	臨床工学技師	人	人
16	視能訓練士	人	人
17	言語聴覚士	人	人
18	栄養士	人	人
19	社会福祉士(医療ソーシャルワーカー:MSW)	人	人
20	精神保健福祉士(精神科ソーシャルワーカー:PSW)	人	人
21	介護支援専門員(ケアマネージャー)	人	人
22	介護福祉士	人	人
23	歯科衛生士	人	人
24	歯科技工士	人	人
25	歯科助手	人	人
26	事務職員	人	人
27	臨床心理士	人	人
28	眼科検査技師	人	人
29	鍼灸師	人	人
30	ヘルパー	人	人
31	診療情報管理士	人	人
32	保育士	人	人
33	その他()	人	人
34	その他()	人	人
35	その他()	人	人

【33 設備機器情報】

設備機器について、保有する項目に○印を記入してください。

(1) 施設設備

項番	設備名	項番	設備名
1	集中治療室(ICU)	2	冠状動脈疾患専用集中治療室(CCU)
3	脳卒中専用集中治療室(SCU)	4	呼吸器疾患専用集中治療室(RCU)
5	新生児集中治療室(NICU)	6	母体胎児集中治療室(MFICU)
7	周産期集中治療管理室(PICU)	8	広範囲熱傷集中治療室
9	手術室	10	患者移送機能付き歯科ユニット
11	感染症患者処置室(歯科)	12	無菌手術室
13	無菌病室	14	結核専用病床
15	感染症専用病床	16	精神科保護室
17	リハビリテーション室	18	高圧酸素治療室
19	新生児入浴施設	20	病理解剖室
21	患者搬送車	22	新生児搬送車
23	血液透析室	24	X線室
25	分娩室	26	通所リハビリテーション室
27	その他()	28	その他()
29	その他()	30	その他()

(2) 病棟

項番	設備名	項番	設備名
1	緩和ケア病棟	2	回復期リハビリテーション病棟
3	特殊疾患療養病棟	4	重症者等療養病棟
5	アルコール依存症治療病棟	6	薬物依存症治療病棟
7	放射線治療管理病棟	8	児童思春期病棟
9	その他()	10	その他()
11	その他()	12	その他()

(3) 診断及び治療機器

項番	設備名	項番	設備名
1	MRI(磁気共鳴断層撮影装置)	2	超音波診断装置(心臓)
3	超音波診断装置(腹部)	4	超音波診断装置(婦人科)
5	超音波診断装置(泌尿器科)	6	超音波診断装置(体表臓器)
7	超音波内視鏡	8	腹腔鏡検査装置
9	耳鼻咽喉科内視鏡	10	婦人科内視鏡
11	泌尿器科内視鏡	12	関節内視鏡
13	生体情報監視装置	14	分娩監視装置
15	サーモグラフィー	16	スリット顕微鏡
17	マイオモニター	18	視野計
19	眼圧計	20	眼底カメラ
21	超音波白内障手術装置	22	インピーダンスオージオメータ
23	顎機能検査器(歯科)	24	咬合圧記録分析装置
25	構音機能解析装置	26	顎運動解析診断装置
27	口腔外バキューム	28	逆流防止弁付きエアータービンハンドピース
29	歯科用レーザー照射装置	30	口臭測定器
31	上部消化管内視鏡	32	血球検査装置
33	心電図計	34	血球計数CRP測定装置
35	下部消化管内視鏡	36	レーザー光凝固装置
37	脳波計	38	炭酸ガスレーザー装置
39	アルゴンレーザー光凝固装置	40	眼科用超音波診断装置
41	ホルター心電図計	42	ヤグレーザー
43	血圧脈波検査装置	44	上部・下部消化管内視鏡
45	HbA1c測定器(HPLC法)	46	尿分析装置
47	脈波測定装置	48	オージオメーター
49	コルポスコープ	50	トレッドミル
51	角膜内皮細胞計測装置	52	動脈硬化測定装置
53	肺機能測定装置	54	血液透析装置
55	スパイロメーター	56	体外衝撃波結石破碎装置
57	ヘリカルCT装置	58	角膜形状解析装置(トポグラフィー)
59	干渉波治療器	60	重心動揺計
61	硝子体手術装置	62	上部消化管透視装置
63	電子内視鏡	64	ERG測定装置

(3) 診断及び治療機器のつづき

項番	設備名	項番	設備名
65	Qスイッチルビーレーザー	66	エキシマレーザー装置
67	スパイログラム測定装置	68	凝固測定装置
69	筋電図計	70	血糖・HbA1c測定器
71	牽引治療器	72	手術用顕微鏡
73	新生児聴力検査装置(AABR)	74	半導体レーザー治療器
75	CT血管造影(CTA)	76	Hessチャート
77	IABP駆動装置	78	IPL(Intense Pulsed light)
79	アルゴンビームコアギュレーター(電気メス)	80	アンギオグラフィーシステム
81	エルゴメーター運動負荷装置	82	スーパーライザー
83	ステレオダイオネーター	84	マイクロ波温熱治療器
85	加速度脈波計	86	角膜内皮細胞撮影装置
87	眼内レーザー光凝固装置	88	気管支内視鏡
89	血圧脈波測定装置	90	血糖測定器
91	呼気ガス分析装置	92	新生児聴覚異常検査器(OAE)
93	睡眠時無呼吸症候群検査装置	94	超音波凝固切開装置
95	超音波診断装置(Aモード)	96	超音波診断装置(Bモード)
97	超音波診断装置(頸動脈)	98	乳幼児遊戯聴力検査装置
99	麻酔器	100	免疫血清分析装置
101	網膜光凝固術装置	102	経鼻的内視鏡
103	その他()	104	その他()
105	その他()	106	その他()

(4) 放射線関連診断機器

(A) X線装置

項番	設備名	項番	設備名
1	一般X線撮影装置	2	X線間接撮影装置
3	X線断層撮影装置	4	X線TV装置
5	X線CT装置	6	血管造影撮影装置(アンギオ)
7	外科用イメージ	8	移動用X線装置(ポータブル)
9	位置決め装置(シュミレーター)	10	コンピュータドラジオグラフィー(CR)
11	X線表在治療装置	12	歯科診療用X線装置(パントモを含む)
13	輸血用血液照射X線装置	14	マンモグラフィー
15	骨密度測定装置	16	骨塩定量測定装置
17	DR装置(デジタルラジオグラフィー)	18	その他()
19	その他()	20	その他()

(B) 診療用高エネルギー放射線発生装置

項番	設備名	項番	設備名
1	ベータトロン	2	マイクロトロン
3	直線加速装置(リニアック)	4	医療用サイクロトロン
5	その他()	6	その他()

(C) 診療用放射線照射装置

項番	設備名	項番	設備名
1	Co60照射装置	2	マイクロセレクトロン
3	ラルストロン	4	ガンマナイフ
5	サイバーナイフ	6	粒子線治療装置
7	その他()	8	その他()

(D) 放射性同位元素装備診療機器

項番	設備名	項番	設備名
1	ガスクロマトグラフィー(Ni63)	2	その他()

(E) RI機器

項番	設備名	項番	設備名
1	シンチスキャナー	2	シンチカメラ
3	PET	4	SPECT
5	甲状腺摂取率測定装置	6	レノグラム
7	インビトロ検査	8	その他()

【34 保険医療と公費負担医療】

(1) 保険適用について以下のいずれかに○印を記入してください。

保険医療機関	...		自由診療のみ	...	
--------	-----	--	--------	-----	--



※保険医療機関の場合、医療保険診療等の取り扱いに関して、該当する項目に○印を記入してください。

項番	保険項目
1	特定承認保険医療機関
2	労災保険指定医療機関(労働者災害補償保険法施行規則第11条第1項)
3	生活保護指定医療機関(生活保護法第49条)
4	更生医療指定医療機関(身体障害者福祉法第19条の2第1項)
5	育成医療指定医療機関(児童福祉法第20条第4項)
6	結核予防法指定医療機関(結核予防法第36条第1項)
7	養育医療指定医療機関(母子保健法第20条第4項)
8	原爆被爆者医療指定医療機関(原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第12条)
9	原爆被爆者一般疾病医療取扱医療機関(原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第19条)
10	児童福祉法による助産施設(児童福祉法第36条)
11	精神指定医療機関(精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第19条の8)

(2)「更生医療指定病院」又は「育成医療指定病院」の場合、担当する医療の種類に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	眼科	2	耳鼻咽喉科
3	口腔外科	4	整形外科
5	形成外科	6	中枢神経
7	脳神経外科	8	心臓脈管外科
9	腎臓	10	腎臓移植
11	小腸	12	免疫
13	歯科矯正		

(3) 該当の指定医がいる場合、○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	母体保護法指定医	2	精神保健指定医
3	身体障害者福祉法指定医		

【35 室料差額等】

(1)紹介によらない患者の初診に係る費用について該当する項目に記入してください。

	料金徴収あり	金 額								円より
	特別の料金徴収なし									

(2)室料差額の料金について該当する項目に記入してください。

種類	差額料(消費税込み)									
特別個室	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし
個室	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし
2人部屋	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし
3人部屋	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし
4人部屋	金 額							円／1日より		特別の料金徴収なし

(3)入院保証金について該当する項目に記入してください。

	入院保証金あり	金額(消費税込み)								円より
	なし									

(4)オムツ代等の保険外負担について該当する項目に○印を記入してください。

	負担あり
	負担なし

【36 介護保険サービス】

(1) 介護保険サービスの提供

提供している	...	
--------	-----	--

提供していない	...	
---------	-----	--



※介護保険サービスを提供している場合、以下の(2)について記入してください。

(2) 提供しているサービスの内容について、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	主治医意見書の交付	2	居宅療養管理指導
3	訪問看護	4	通所リハビリテーション
5	訪問リハビリテーション	6	介護療養施設サービス
7	短期入所療養介護(ショートステイ)	8	通所介護
9	訪問介護	10	ケアプラン
11	居宅介護支援事業	12	訪問診療
13	訪問入浴	14	その他()

【37 併設介護関係施設等】

次の介護関係施設等を併設している場合、該当項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	介護老人保健施設	2	介護老人福祉施設
3	訪問看護ステーション	4	在宅介護支援センター
5	通所介護事業	6	訪問介護事業
7	訪問介護ステーション	8	通所リハビリテーション
9	ヘルパーステーション	10	ディサービス
11	ディサービスセンター	12	短期入所生活介護
13	通所サービス	14	通所介護施設
15	介護利用型軽費老人ホーム(ケアハウス)	16	疾病予防運動施設 (医療法第42条第1項第5号)
17	疾病予防温泉施設 (医療法第42条第1項第6号)	18	療養型病床施設
19	グループホーム	20	居宅介護支援事業(ケアマネジメント)
21	その他()	22	その他()

【38 リハビリ関連】

(1)リハビリ医療の実施

実施している	...	
--------	-----	--

実施していない	...	
---------	-----	--



※「実施している」場合、以下の(2)～(6)について該当する項目に○印を記入してください。

(2)施設基準

項番	項目名	項番	項目名
1	総合リハビリテーション施設	2	理学療法1
3	理学療法2	4	理学療法3
5	作業療法1	6	作業療法2
7	老人理学療法1	8	老人理学療法2
9	老人理学療法3	10	老人早期理学療法超早期加算1
11	老人早期理学療法超早期加算2	12	老人作業療法1
13	老人作業療法2	14	言語聴覚療法1
15	言語聴覚療法2	16	精神科作業療法
17	理学療法4	18	老人理学療法4
19	その他()	20	その他()

(3)専門技術

項番	項目名	項番	項目名
1	理学療法	2	作業療法
3	言語療法	4	視能訓練
5	補聴器適合検査	6	スポーツ指導
7	摂食嚥下訓練	8	音楽療法
9	義肢装具の作成及び評価・訓練	10	呼吸リハビリテーション
11	精神科作業療法	12	物理療法
13	小児リハビリテーション	14	その他()
15	その他()	16	その他()
17	その他()	18	その他()

(4)特に力を入れている疾病・障害

項番	項目名	項番	項目名
1	脳血管疾患	2	進行性筋疾患
3	高位頸髄損傷	4	頭部外傷
5	心筋梗塞等心疾患	6	糖尿病合併症
7	てんかん合併症	8	関節疾患
9	腰痛症	10	頸髄症
11	パーキンソン病	12	脊髄小脳変性症
13	進行性神経疾患	14	スポーツ外傷(整形外科)
15	脳性麻痺	16	分娩麻痺
17	腕神経麻痺	18	骨折
19	脊髄損傷	20	骨粗しょう症
21	先天異常	22	染色体異常
23	膀胱直腸障害	24	高次脳機能障害
25	摂食嚥下障害	26	リウマチ
27	呼吸器疾患	28	アルコール依存症
29	ロービジョン	30	統合失調症
31	斜視	32	アトピー性皮膚炎
33	顔面神経麻痺	34	高齢者リハビリ
35	心身症	36	心臓手術後
37	帯状疱疹後神経痛	38	認知症
39	脳血管障害後	40	肥満症
41	その他()	42	その他()
43	その他()	44	その他()
45	その他()	46	その他()

(5)入院患者に実施しているリハビリ

項番	項目名	項番	項目名
1	温熱療法	2	電気治療
3	牽引療法	4	水療法
5	関節可動域運動	6	筋力増強訓練
7	座位訓練	8	立位訓練
9	移乗訓練	10	歩行訓練
11	日常生活動作訓練	12	上肢機能回復訓練
13	言語療法	14	補装具作成
15	持久力訓練	16	高次脳機能障害に対する訓練
17	摂食嚥下訓練	18	車椅子操作
19	スポーツ指導	20	呼吸理学療法
21	テーピング	22	外出訓練
23	退院前訪問指導	24	その他()
25	その他()	26	その他()

(6)リハビリ目的の入院の可否

できる	...	
-----	-----	--

できない	...	
------	-----	--

【39 在宅医療】

在宅医療で対応可能な項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	住診	2	訪問診療
3	訪問歯科診療	4	在宅時医学管理
5	末期医療総合診療	6	自己注射管理
7	自己腹膜灌流管理	8	血液透析管理
9	酸素療法管理	10	中心静脈栄養法管理
11	成分栄養経管栄養法管理	12	自己導尿
13	人工呼吸	14	持続陽圧呼吸療法
15	訪問歯科衛生指導の実施	16	訪問看護
17	訪問リハビリ	18	訪問薬剤管理
19	訪問栄養食事指導	20	尿道留置カテーテルの交換
21	胃ろう管理	22	膀胱ろう管理
23	その他()	24	その他()
25	その他()	26	その他()

【40 予防接種】

対応可能な予防接種に○印を記入してください。

※外来・通院患者など特定人のみに予防接種を実施している場合は、記入しないでください。

項番	実施	予約	項目名	項番	実施	予約	項目名
1			ジフテリア	2			百日咳
3			破傷風	4			三種混合 (ジフテリア＋百日咳＋破傷風)
5			二種混合 (ジフテリア＋破傷風)	6			ポリオ
7			麻疹	8			風疹
9			日本脳炎	10			BCG
11			インフルエンザ	12			おたふくかぜ
13			水痘	14			B型肝炎
15			A型肝炎	16			肺炎球菌感染症
17			ワイル病(秋やみ)	18			コレラ
19			狂犬病	20			ペスト
21			その他()	22			その他()
23			その他()	24			その他()

【41 血清の保有状況】

貴医療機関で保有されている血清がある場合は、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	コレラワクチン	2	狂犬病ワクチン
3	まむし血清	4	破傷風血清
5	ワイル病ワクチン	6	ガス壊疽ワクチン
7	ボツリヌスワクチン	8	ジフテリア血清
9	破傷風トキソイド	10	その他()

【42 人間ドック】

人間ドックの実施状況について、該当する項目に○印を記入してください。

(A)検査可能項目

項番	項目名	項番	項目名
1	眼底検査	2	聴力検査
3	尿検査	4	心電図検査
5	肺機能検査	6	胃内視鏡
7	大腸内視鏡	8	胸部X線検査
9	上部消化管X線造影検査	10	大腸X線造影検査
11	便検査	12	心エコー検査
13	腹部超音波検査	14	子宮頸がん検査
15	子宮体がん検査	16	乳がん検査
17	腫瘍マーカー等特殊検査	18	血液生化学検査
19	CT検査	20	MRI検査
21	骨密度測定	22	眼圧検査
23	血圧脈波検査	24	骨塩定量検査
25	前立腺がん検査	26	マンモグラフィー検査
27	喀痰細胞診検査	28	運動負荷心電図検査
29	肝腎機能血液検査	30	眼底測定
31	頰動脈エコー検査	32	糖尿病検査
33	その他()	34	その他()
35	その他()	36	その他()

(B)日帰り金額(消費税込み)

--	--	--	--	--	--	--	--

円より

(C)1泊2日金額(消費税込み)

--	--	--	--	--	--	--	--

円より

(D)実施日

月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝祭日	不定

【43 その他の検診】

貴医療機関で行っている検診について、該当する項目に○印を記入してください。

項番	項目名	項番	項目名
1	ミニドック健診	2	脳ドック検診
3	成人病健診	4	胃がん検診
5	大腸がん検診	6	肺がん検診
7	肝臓がん検診	8	子宮がん検診
9	乳がん検診	10	骨粗しょう症検診
11	妊婦健診	12	前立腺がん検診
13	乳児健診	14	企業健診
15	住民健康診査	16	肝炎ウイルス検査
17	心臓ドック検診	18	特定科学物質健康診断
19	VDT検診	20	生活習慣病予防健診(政府管掌)
21	被爆者健診	22	新生児健診
23	じん肺健診	24	学校心臓検診
25	眼科検診	26	結核管理検診
27	小児腎臓検診	28	その他()
29	その他()	30	その他()

【44 その他】

その他の項目について、該当する項目に○印を記入してください。

(1) IT化

○電子カルテ

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

○オーダーリングシステム

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

○電子的レセプト請求

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

(2) 遠隔医療

1	遠隔画像診断を行っている(支援側)	2	遠隔画像診断を行っている(依頼側)
3	遠隔画像診断 5年以内に導入予定	4	遠隔画像診断 導入の予定なし

(3) クリティカルパス

○院内クリティカルパス

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

○地域連携クリティカルパス

1	導入済	2	5年以内に導入予定	3	導入の予定なし
---	-----	---	-----------	---	---------

(4) (財)日本医療機能評価機構

1	認定証交付済
2	審査中
3	5年以内に審査を受ける予定
4	現時点では審査を受ける予定なし

→ 交付年月日

 年

 月

 日

【45 自由意見】

今までの調査項目以外の医療法上の広告可能事項(医療法69条第1項に定める医業若しくは歯科医業又は病院若しくは診療所に関して広告することができる事項)のうち、貴医療機関において特に掲載を希望するものがあれば、以下の欄にご記入ください。

＊ ＊ ご協力いただきまして、ありがとうございました ＊ ＊

【別紙】

※【10 基本外来受付時間】と【11 特定の外来受付時間帯】の記入例について

記入例を以下に示します。例に習ってご記入ください。

※以下のような場合の記入例

標榜科目	内科、消化器科、循環器科	
休診日	日曜、祝日、第4水曜	
月～金曜	9:00～12:30、14:30～18:30	(消化器科を除く)
土曜日	9:00～12:30	(消化器科を除く)
ただし、消化器科については、		
火曜日	9:00～12:30、15:00～17:00	

【10 基本外来受付時間】！【必須】必ずご記入願います。（記入例）

※初診時の基本的な外来受付時間を記入してください。

初診時の基本外来受付時間帯												※24時間表記で記入してください。 ※お昼休み等がある場合は、その時間を除いて記入してください。													
月曜日	1	9	時	0	分	～	1	2	時	3	分	火曜日	1	9	時	0	分	～	1	2	時	3	分		
	2	1	4	時	3	分	～	1	8	時	3		分	2	1	4	時	3	分	～	1	8	時	3	分
	3			時		分	～			時			分	3			時		分	～			時		分
	1	9	時	0	分	～	1	2	時	3	分		1	9	時	0	分	～	1	2	時	3	分		

※標榜診療科目等の選択と、科目別に曜日毎の外来受入可能なものに○印を記入してください。

※外来診療の対応が不可の科目については、「外来不可」欄に○印を記入してください。

※入院患者を受け入れられる科目については、「入院受入」欄に○印を記入してください。

※毎日当直体制を組んでいる科目については、「当直体制」欄に○印を記入してください。

科目名		標榜科目	外来不可	入院受入	当直体制	科目別・曜日別の外来受入可否							
						月	火	水	木	金	土	日	祝祭
01	内科	○				○	○	○	○	○	○		
02	消化器科	○											
03	胃腸科	この科目は基本外来受付時間と異なるため、 【12 特定の外来受付時間帯】へ時間帯を記入します。											
04	循環器科	○				○	○	○	○	○	○		

【11 特定の外来受付時間帯】（記入例）

※【11 基本外来受付時間】以外の外来受付時間を設定されている場合は、記入してください。

※記入の仕方については別紙「基本外来受付時間と特定の外来受付時間帯の記入例について」を参照してください。

標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯（初診時）											
消化器科	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1	9	時	0	分	～	1	2	時	3	分	
									2	1	5	時	0	分	～	1	7	時	0	分
									3		時		分	～		時		分		
標榜科目名	曜日								特定の外来受付時間帯（初診時）											
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	1		時		分	～		時		分		

[illegible]