

令和5年医療施設調査 調査票新旧対照表 (案)

- ・ 医療施設静態調査 病院票
- ・ 医療施設静態調査 一般診療所票
- ・ 医療施設静態調査 歯科診療所票

厚生労働省

病院票

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																																																							
<p>(11) 処方状況等</p> <table border="1" data-bbox="142 338 1041 856"> <thead> <tr> <th colspan="3" data-bbox="142 338 1041 390">(11) 処方状況等 9月中の実施状況を記入してください。</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="142 390 448 506" rowspan="2">外来患者への処方数 (9月中の延回数)</td> <td data-bbox="448 390 798 453">院内処方数</td> <td data-bbox="798 390 1041 453">回</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 453 798 506">院外処方箋交付数</td> <td data-bbox="798 453 1041 506">回</td> </tr> <tr> <td data-bbox="142 506 448 569">医療用麻薬の処方</td> <td colspan="2" data-bbox="448 506 1041 569">1 有 2 無</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="142 569 1041 621">内服薬処方箋における分量の記載方法の規定 いずれかひとつに○</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="142 621 1041 674">1 1回量を処方の基本単位としている</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="142 674 1041 726">2 1日量を処方の基本単位としている</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="142 726 1041 779">3 1回量と1日量の併記としている</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="142 779 1041 856">4 規定なし</td> </tr> </tbody> </table>	(11) 処方状況等 9月中の実施状況を記入してください。			外来患者への処方数 (9月中の延回数)	院内処方数	回	院外処方箋交付数	回	医療用麻薬の処方	1 有 2 無		内服薬処方箋における分量の記載方法の規定 いずれかひとつに○			1 1回量を処方の基本単位としている			2 1日量を処方の基本単位としている			3 1回量と1日量の併記としている			4 規定なし			<p>(11) 処方状況等</p> <table border="1" data-bbox="1359 338 2208 865"> <thead> <tr> <th colspan="3" data-bbox="1359 338 2208 390">(11) 処方状況等 9月中の実施状況を記入してください。</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1359 390 1976 443">入院患者への薬剤管理指導(9月中の薬剤管理指導料の回数)</td> <td data-bbox="1976 390 2208 443">回</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1359 443 1644 548" rowspan="2">外来患者への処方数 (9月中の延回数)</td> <td data-bbox="1644 443 1976 495">院内処方数</td> <td data-bbox="1976 443 2208 495">回</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1644 495 1976 548">院外処方箋交付数</td> <td data-bbox="1976 495 2208 548">回</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1359 548 1644 600">医療用麻薬の処方</td> <td colspan="2" data-bbox="1644 548 2208 600">1 有 2 無</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="1359 600 2208 653">内服薬処方箋における分量の記載方法の規定 いずれかひとつに○</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="1359 653 2208 705">1 1回量を処方の基本単位としている</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="1359 705 2208 758">2 1日量を処方の基本単位としている</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="1359 758 2208 810">3 1回量と1日量の併記としている</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="1359 810 2208 865">4 規定なし</td> </tr> </tbody> </table>	(11) 処方状況等 9月中の実施状況を記入してください。			入院患者への薬剤管理指導(9月中の薬剤管理指導料の回数)		回	外来患者への処方数 (9月中の延回数)	院内処方数	回	院外処方箋交付数	回	医療用麻薬の処方	1 有 2 無		内服薬処方箋における分量の記載方法の規定 いずれかひとつに○			1 1回量を処方の基本単位としている			2 1日量を処方の基本単位としている			3 1回量と1日量の併記としている			4 規定なし			<p>○「入院患者への薬剤管理指導(9月中の薬剤管理指導料の回数)」については、「社会医療診療行為別統計」において、把握可能であることから記入者負担を考慮し、削除する。</p>
(11) 処方状況等 9月中の実施状況を記入してください。																																																									
外来患者への処方数 (9月中の延回数)	院内処方数	回																																																							
	院外処方箋交付数	回																																																							
医療用麻薬の処方	1 有 2 無																																																								
内服薬処方箋における分量の記載方法の規定 いずれかひとつに○																																																									
1 1回量を処方の基本単位としている																																																									
2 1日量を処方の基本単位としている																																																									
3 1回量と1日量の併記としている																																																									
4 規定なし																																																									
(11) 処方状況等 9月中の実施状況を記入してください。																																																									
入院患者への薬剤管理指導(9月中の薬剤管理指導料の回数)		回																																																							
外来患者への処方数 (9月中の延回数)	院内処方数	回																																																							
	院外処方箋交付数	回																																																							
医療用麻薬の処方	1 有 2 無																																																								
内服薬処方箋における分量の記載方法の規定 いずれかひとつに○																																																									
1 1回量を処方の基本単位としている																																																									
2 1日量を処方の基本単位としている																																																									
3 1回量と1日量の併記としている																																																									
4 規定なし																																																									
<p>【削除】</p>	<p>(12) 臨床研修医</p> <table border="1" data-bbox="1359 957 2199 1125"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="1359 957 2199 1010">(12) 臨床研修医 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1359 1010 1724 1073">1 いる (人)</td> <td data-bbox="1724 1010 2199 1073">*臨床研修歯科医を除く</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1359 1073 2199 1125">2 いない</td> </tr> </tbody> </table>	(12) 臨床研修医 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。		1 いる (人)	*臨床研修歯科医を除く	2 いない		<p>○「臨床研修医」については、「医師・歯科医師・薬剤師統計」において、実人員を把握可能であることから、記入者負担を考慮し、削除する。</p>																																																	
(12) 臨床研修医 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。																																																									
1 いる (人)	*臨床研修歯科医を除く																																																								
2 いない																																																									
<p>(12) 退院調整支援担当者</p>	<p>(13) 退院調整支援担当者</p>	<p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。</p>																																																							
<p>(13) 医師事務作業補助者</p>	<p>(14) 医師事務作業補助者</p>	<p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。</p>																																																							

病院票

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等
(14) 救急医療体制	(15) 救急医療体制	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。
(15) 専門外来の設置	(16) 専門外来の設置	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。
(16) 委託の状況	(17) 委託の状況	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。
(17) 表示診療時間の状況	(18) 表示診療時間の状況	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。
(18) 受動喫煙対策の状況	(19) 受動喫煙対策の状況	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。
(19) 職員のための院内保育サービスの状況	(20) 職員のための院内保育サービスの状況	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																						
<p>(20) オーダリングシステムの導入状況</p>	<p>(21) オーダリングシステムの導入状況</p>	<p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。</p>																						
<p>(21) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況</p> <table border="1" data-bbox="133 508 1127 1050"> <thead> <tr> <th colspan="3">(21) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 導入している</td> <td>フィルムレス運用</td> <td>1 完全実施 2 一部実施</td> </tr> <tr> <td>2 今後導入する予定がある</td> <td rowspan="3">導入予定時期</td> <td>1 令和5年度 2 令和6年度 3 令和7年度 4 令和8年度以降</td> </tr> <tr> <td>3 導入する予定なし</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	(21) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況			1 導入している	フィルムレス運用	1 完全実施 2 一部実施	2 今後導入する予定がある	導入予定時期	1 令和5年度 2 令和6年度 3 令和7年度 4 令和8年度以降	3 導入する予定なし		<p>(22) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況</p> <table border="1" data-bbox="1371 508 2404 1081"> <thead> <tr> <th colspan="3">(22) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 導入している</td> <td>フィルムレス運用</td> <td>1 完全実施 2 一部実施</td> </tr> <tr> <td>2 今後導入する予定がある</td> <td rowspan="3">導入予定時期</td> <td>1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降</td> </tr> <tr> <td>3 導入する予定なし</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	(22) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況			1 導入している	フィルムレス運用	1 完全実施 2 一部実施	2 今後導入する予定がある	導入予定時期	1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降	3 導入する予定なし		<p>○調査時期に合わせ導入予定時期を変更する。 ○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。</p>
(21) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況																								
1 導入している	フィルムレス運用	1 完全実施 2 一部実施																						
2 今後導入する予定がある	導入予定時期	1 令和5年度 2 令和6年度 3 令和7年度 4 令和8年度以降																						
3 導入する予定なし																								
(22) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況																								
1 導入している	フィルムレス運用	1 完全実施 2 一部実施																						
2 今後導入する予定がある	導入予定時期	1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降																						
3 導入する予定なし																								
<p>(22) 診療録電子化(電子カルテ)の状況</p> <table border="1" data-bbox="154 1222 1151 1579"> <thead> <tr> <th colspan="2">(22) 診療録電子化(電子カルテ)の状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 医療機関全体で電子化している</td> <td rowspan="4">電子化予定時期</td> </tr> <tr> <td>2 医療機関内の一部で電子化している</td> </tr> <tr> <td>3 今後電子化する予定がある</td> </tr> <tr> <td>4 電子化する予定なし</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1 令和5年度 2 令和6年度 3 令和7年度 4 令和8年度以降</td> </tr> </tbody> </table>		(22) 診療録電子化(電子カルテ)の状況		1 医療機関全体で電子化している	電子化予定時期	2 医療機関内の一部で電子化している	3 今後電子化する予定がある	4 電子化する予定なし			1 令和5年度 2 令和6年度 3 令和7年度 4 令和8年度以降	<p>(23) 診療録電子化(電子カルテ)の状況</p> <table border="1" data-bbox="1359 1222 2469 1617"> <thead> <tr> <th colspan="2">(23) 診療録電子化(電子カルテ)の状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 病院全体で電子化している</td> <td rowspan="4">電子化予定時期</td> </tr> <tr> <td>2 病院内の一部で電子化している</td> </tr> <tr> <td>3 今後電子化する予定がある</td> </tr> <tr> <td>4 電子化する予定なし</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降</td> </tr> </tbody> </table>	(23) 診療録電子化(電子カルテ)の状況		1 病院全体で電子化している	電子化予定時期	2 病院内の一部で電子化している	3 今後電子化する予定がある	4 電子化する予定なし			1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降	<p>○用語を統一するため医療機関に変更する。 ○調査時期に合わせ電子化予定時期を変更する。 ○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。</p>	
(22) 診療録電子化(電子カルテ)の状況																								
1 医療機関全体で電子化している	電子化予定時期																							
2 医療機関内の一部で電子化している																								
3 今後電子化する予定がある																								
4 電子化する予定なし																								
		1 令和5年度 2 令和6年度 3 令和7年度 4 令和8年度以降																						
(23) 診療録電子化(電子カルテ)の状況																								
1 病院全体で電子化している	電子化予定時期																							
2 病院内の一部で電子化している																								
3 今後電子化する予定がある																								
4 電子化する予定なし																								
		1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降																						

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																																																
<p>(23) 医療情報の電子化の状況</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>(20) オーダリングシステムを「1 導入している」、 (21) 医用画像管理システム(PACS)を「1 導入している」、 (22) 診療録電子化(電子カルテ)を「1 電子化している」、 または「2 一部で電子化している」</p> <p style="text-align: right;">いずれかを選択している場合は記入してください。</p> </div> <p>データの保管を行う場所 あてはまるものすべてに○</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>2 外部の事業者へ委託して保管 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 有</td> <td style="text-align: center;">2 無</td> </tr> </table> <p>データの利用範囲 いずれかひとつに○</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 医療機関内のみで利用</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>2 他の医療機関等と連携して利用</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">他の医療機関等とのネットワークの有無</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 有</td> <td style="text-align: center;">2 無</td> </tr> </table> <p>患者への情報提供の方法 あてはまるものすべてに○</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 紙面・フィルム等により情報提供している</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>2 電子的な方法でデータ自体を提供している</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 情報提供していない</td> <td></td> </tr> </table> <p>SS-MIX標準化ストレージ いずれかひとつに○</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 実装している</td> <td style="width: 50%;">2 実装していない</td> </tr> </table>	1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管		2 外部の事業者へ委託して保管 <input type="checkbox"/>		ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無		1 有	2 無	1 医療機関内のみで利用		2 他の医療機関等と連携して利用		他の医療機関等とのネットワークの有無		1 有	2 無	1 紙面・フィルム等により情報提供している		2 電子的な方法でデータ自体を提供している		3 情報提供していない		1 実装している	2 実装していない	<p>(24) 医療情報の電子化の状況</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>(21) オーダリングシステムを「1 導入している」、 (22) 医用画像管理システム(PACS)を「1 導入している」、 (23) 診療録電子化(電子カルテ)を「1 電子化している」、 または「2 一部で電子化している」</p> <p style="text-align: right;">いずれかを選択している場合は記入してください。</p> </div> <p>データの保管を行う場所 あてはまるものすべてに○</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>2 外部の事業者へ委託して保管 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 有</td> <td style="text-align: center;">2 無</td> </tr> </table> <p>データの利用範囲 いずれかひとつに○</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 自施設内のみで利用</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>2 他の医療機関等と連携して利用</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">他の医療機関等とのネットワークの有無</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 有</td> <td style="text-align: center;">2 無</td> </tr> </table> <p>患者への情報提供の方法 あてはまるものすべてに○</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 紙面・フィルム等により情報提供している</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>2 電子的な方法でデータ自体を提供している</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 情報提供していない</td> <td></td> </tr> </table> <p>SS-MIX標準化ストレージ いずれかひとつに○</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 実装している</td> <td style="width: 50%;">2 実装していない</td> </tr> </table>	1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管		2 外部の事業者へ委託して保管 <input type="checkbox"/>		ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無		1 有	2 無	1 自施設内のみで利用		2 他の医療機関等と連携して利用		他の医療機関等とのネットワークの有無		1 有	2 無	1 紙面・フィルム等により情報提供している		2 電子的な方法でデータ自体を提供している		3 情報提供していない		1 実装している	2 実装していない	<p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。</p> <p>○用語を統一するため医療機関に変更する。</p>
1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管																																																		
2 外部の事業者へ委託して保管 <input type="checkbox"/>																																																		
ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無																																																		
1 有	2 無																																																	
1 医療機関内のみで利用																																																		
2 他の医療機関等と連携して利用																																																		
他の医療機関等とのネットワークの有無																																																		
1 有	2 無																																																	
1 紙面・フィルム等により情報提供している																																																		
2 電子的な方法でデータ自体を提供している																																																		
3 情報提供していない																																																		
1 実装している	2 実装していない																																																	
1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管																																																		
2 外部の事業者へ委託して保管 <input type="checkbox"/>																																																		
ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無																																																		
1 有	2 無																																																	
1 自施設内のみで利用																																																		
2 他の医療機関等と連携して利用																																																		
他の医療機関等とのネットワークの有無																																																		
1 有	2 無																																																	
1 紙面・フィルム等により情報提供している																																																		
2 電子的な方法でデータ自体を提供している																																																		
3 情報提供していない																																																		
1 実装している	2 実装していない																																																	

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																																				
<p>(24) 遠隔医療システムの導入状況</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px;">(24) 遠隔医療システムの導入状況</td> <td style="width: 30%; padding: 5px; text-align: center;">施設数には9月中の実施設数、 件数には9月中の延件数を記入してください。</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">遠隔画像診断</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">1 有 →</td> <td style="padding: 5px;">診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2 無</td> <td style="padding: 5px;">診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">遠隔病理診断</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">1 有 →</td> <td style="padding: 5px;">診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2 無</td> <td style="padding: 5px;">診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">遠隔在宅診療・療養支援</td> <td style="padding: 5px;">1 有 → 患者延数 (_____人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">2 無</td> </tr> </table>	(24) 遠隔医療システムの導入状況	施設数には9月中の実施設数、 件数には9月中の延件数を記入してください。	遠隔画像診断		1 有 →	診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)	2 無	診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)	遠隔病理診断		1 有 →	診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)	2 無	診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)	遠隔在宅診療・療養支援	1 有 → 患者延数 (_____人)		2 無	<p>(25) 遠隔医療システムの導入状況</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px;">(25) 遠隔医療システムの導入状況</td> <td style="width: 30%; padding: 5px; text-align: center;">9月中の延数を記入してください。</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">遠隔画像診断</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">1 有 →</td> <td style="padding: 5px;">診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2 無</td> <td style="padding: 5px;">診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">遠隔病理診断</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">1 有 →</td> <td style="padding: 5px;">診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2 無</td> <td style="padding: 5px;">診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">遠隔在宅診療・療養支援</td> <td style="padding: 5px;">1 有 → 患者延数 (_____人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">2 無</td> </tr> </table>	(25) 遠隔医療システムの導入状況	9月中の延数を記入してください。	遠隔画像診断		1 有 →	診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)	2 無	診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)	遠隔病理診断		1 有 →	診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)	2 無	診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)	遠隔在宅診療・療養支援	1 有 → 患者延数 (_____人)		2 無	<p>○記入すべき事項がより明確に分かるよう注意書きを変更する。</p> <p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。</p>
(24) 遠隔医療システムの導入状況	施設数には9月中の実施設数、 件数には9月中の延件数を記入してください。																																					
遠隔画像診断																																						
1 有 →	診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)																																					
2 無	診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)																																					
遠隔病理診断																																						
1 有 →	診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)																																					
2 無	診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)																																					
遠隔在宅診療・療養支援	1 有 → 患者延数 (_____人)																																					
	2 無																																					
(25) 遠隔医療システムの導入状況	9月中の延数を記入してください。																																					
遠隔画像診断																																						
1 有 →	診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)																																					
2 無	診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)																																					
遠隔病理診断																																						
1 有 →	診断依頼を受けた数 (_____施設から 計 _____件)																																					
2 無	診断依頼に出した数 (_____施設に 計 _____件)																																					
遠隔在宅診療・療養支援	1 有 → 患者延数 (_____人)																																					
	2 無																																					

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																																																																																																																																																																	
<p>(25) 医療安全体制</p> <table border="1" data-bbox="133 235 1193 1228"> <thead> <tr> <th colspan="10">(25) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○</th> </tr> <tr> <th></th> <th>医師</th> <th>歯科医師</th> <th>薬剤師</th> <th>看護師</th> <th>診療放射線技師</th> <th>臨床検査技師</th> <th>臨床工学技士</th> <th>その他</th> <th>配置していない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療安全管理委員会の責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>院内感染防止対策の責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医療機器安全管理責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医薬品安全管理責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医療放射線安全管理の責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> <p>院内感染防止対策の専任担当者の状況</p> <p>1 いる () 人 2 いない</p> <p>院内感染防止対策のための施設内回診の頻度</p> <p>1 ほぼ毎日 2 週1回以上 3 月2～3回程度</p> <p>4 月1回程度 5 月1回未満</p> <p>患者相談担当者の配置の有無</p> <p>1 有 2 無</p>	(25) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○											医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない	医療安全管理委員会の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	院内感染防止対策の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	医療機器安全管理責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	医薬品安全管理責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	医療放射線安全管理の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<p>(26) 医療安全体制</p> <table border="1" data-bbox="1335 235 2359 1642"> <thead> <tr> <th colspan="10">(26) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○</th> </tr> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="9">責 任 者</th> </tr> <tr> <th>医師</th> <th>歯科医師</th> <th>薬剤師</th> <th>看護師</th> <th>診療放射線技師</th> <th>臨床検査技師</th> <th>臨床工学技士</th> <th>その他</th> <th>配置していない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療安全体制(全般)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>院内感染防止対策</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医療機器安全管理</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医薬品安全管理</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医療放射線安全管理</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> <p>院内感染防止対策の専任担当者の状況</p> <p>1 いる () 人 2 いない</p> <p>院内感染防止対策のための施設内回診の頻度</p> <p>1 ほぼ毎日 2 週1回以上 3 月2～3回程度</p> <p>4 月1回程度 5 月1回未満</p> <p>医療機器安全体制の保守計画の管理</p> <table border="1" data-bbox="1409 1249 2240 1501"> <tbody> <tr> <td colspan="3">保守計画の策定</td> </tr> <tr> <td>1 一括管理</td> <td>2 病棟・部門ごと</td> <td>3 その他</td> </tr> <tr> <td colspan="3">保守計画の実施</td> </tr> <tr> <td>1 一括管理</td> <td>2 病棟・部門ごと</td> <td>3 その他</td> </tr> </tbody> </table> <p>患者相談担当者の配置の有無</p> <p>1 有 2 無</p>	(26) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○											責 任 者									医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない	医療安全体制(全般)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	院内感染防止対策	1	2	3	4	5	6	7	8	9	医療機器安全管理	1	2	3	4	5	6	7	8	9	医薬品安全管理	1	2	3	4	5	6	7	8	9	医療放射線安全管理	1	2	3	4	5	6	7	8	9	保守計画の策定			1 一括管理	2 病棟・部門ごと	3 その他	保守計画の実施			1 一括管理	2 病棟・部門ごと	3 その他	<p>○「医療安全体制の責任者」については、記入すべき事項がより明確に分かるよう項目名を変更する。 「医療安全管理委員会の責任者」については、医療法施行規則第1条の11に基づく医療安全管理委員会の責任者を把握するため項目名を変更する。 職種については、資格要件以外の職種が配置されている場合や医療機関の機能等により各責任者を必要としない場合を把握できるようにするため「その他」、「配置していない」を選択可能とする。</p> <p>○「医療機器安全体制の保守計画の管理」については、傾向が把握できたことから、記入者負担を考慮し削除する。</p> <p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。</p>
(25) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○																																																																																																																																																																			
	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない																																																																																																																																																										
医療安全管理委員会の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
院内感染防止対策の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
医療機器安全管理責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
医薬品安全管理責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
医療放射線安全管理の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
(26) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○																																																																																																																																																																			
	責 任 者																																																																																																																																																																		
	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない																																																																																																																																																										
医療安全体制(全般)	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
院内感染防止対策	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
医療機器安全管理	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
医薬品安全管理	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
医療放射線安全管理	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																																										
保守計画の策定																																																																																																																																																																			
1 一括管理	2 病棟・部門ごと	3 その他																																																																																																																																																																	
保守計画の実施																																																																																																																																																																			
1 一括管理	2 病棟・部門ごと	3 その他																																																																																																																																																																	
<p>(26) 在宅医療サービスの実施状況</p>	<p>(27) 在宅医療サービスの実施状況</p>	<p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。</p>																																																																																																																																																																	

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																																																																																																																								
<p>(27) 特殊診療設備</p> <table border="1" data-bbox="133 247 1038 1339"> <thead> <tr> <th colspan="2">(27) 特殊診療設備</th> <th>病床数</th> <th>9月中の取扱患者延数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">01～06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入</td> </tr> <tr> <td>ICU(特定集中治療室)</td> <td>01</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>SCU(脳卒中集中治療室)</td> <td>02</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>MFICU(母体・胎児集中治療室)</td> <td>03</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>無菌治療室(手術室は除く)</td> <td>04</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>放射線治療病室</td> <td>05</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>外来化学療法室</td> <td>06</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="4">07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たしているものをいう。 (「総合周産期特定集中治療室管理料」に含まれる「新生児集中治療室」の病床を含む。)</td> </tr> <tr> <td>NICU(新生児特定集中治療室)</td> <td>07</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="4">08～11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たす満たさないに関わらず記入</td> </tr> <tr> <td>CCU(心臓内科系集中治療室)</td> <td>08</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>GCU(新生児治療回復室)</td> <td>09</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>PICU(小児集中治療室)</td> <td>10</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>陰圧室</td> <td>11</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table> <p>ICU(特定集中治療室)に専任している医師数</p> <p>専任している医師数を実人員で記入してください。</p> <p>医師数(実人員) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人</p>	(27) 特殊診療設備		病床数	9月中の取扱患者延数	01～06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入				ICU(特定集中治療室)	01	床	人	SCU(脳卒中集中治療室)	02	床	人	MFICU(母体・胎児集中治療室)	03	床	人	無菌治療室(手術室は除く)	04	床	人	放射線治療病室	05	床	人	外来化学療法室	06	床	人	07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たしているものをいう。 (「総合周産期特定集中治療室管理料」に含まれる「新生児集中治療室」の病床を含む。)				NICU(新生児特定集中治療室)	07	床	人	08～11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たす満たさないに関わらず記入				CCU(心臓内科系集中治療室)	08	床	人	GCU(新生児治療回復室)	09	床	人	PICU(小児集中治療室)	10	床	人	陰圧室	11	床	人	<p>(28) 特殊診療設備</p> <table border="1" data-bbox="1389 258 2294 1276"> <thead> <tr> <th colspan="2">(28) 特殊診療設備</th> <th>病床数</th> <th>9月中の取扱患者延数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">01～06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入</td> </tr> <tr> <td>ICU(特定集中治療室)</td> <td>01</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>SCU(脳卒中集中治療室)</td> <td>02</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>MFICU(母体・胎児集中治療室)</td> <td>03</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>無菌治療室(手術室は除く)</td> <td>04</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>放射線治療病室</td> <td>05</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>外来化学療法室</td> <td>06</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="4">07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たしているものをいう。 (「総合周産期特定集中治療室管理料」に含まれる「新生児集中治療室」の病床を含む。)</td> </tr> <tr> <td>NICU(新生児特定集中治療室)</td> <td>07</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="4">08～11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たす満たさないに関わらず記入</td> </tr> <tr> <td>CCU(心臓内科系集中治療室)</td> <td>08</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>GCU(新生児治療回復室)</td> <td>09</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>PICU(小児集中治療室)</td> <td>10</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>陰圧室</td> <td>11</td> <td>床</td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table>	(28) 特殊診療設備		病床数	9月中の取扱患者延数	01～06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入				ICU(特定集中治療室)	01	床	人	SCU(脳卒中集中治療室)	02	床	人	MFICU(母体・胎児集中治療室)	03	床	人	無菌治療室(手術室は除く)	04	床	人	放射線治療病室	05	床	人	外来化学療法室	06	床	人	07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たしているものをいう。 (「総合周産期特定集中治療室管理料」に含まれる「新生児集中治療室」の病床を含む。)				NICU(新生児特定集中治療室)	07	床	人	08～11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たす満たさないに関わらず記入				CCU(心臓内科系集中治療室)	08	床	人	GCU(新生児治療回復室)	09	床	人	PICU(小児集中治療室)	10	床	人	陰圧室	11	床	人	<p>○集中治療提供体制の現状を適切に把握し、今後の感染症対応を含めた集中治療体制の整備に向けた検討を行うため調査事項を追加する。</p> <p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。</p>
(27) 特殊診療設備		病床数	9月中の取扱患者延数																																																																																																																							
01～06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入																																																																																																																										
ICU(特定集中治療室)	01	床	人																																																																																																																							
SCU(脳卒中集中治療室)	02	床	人																																																																																																																							
MFICU(母体・胎児集中治療室)	03	床	人																																																																																																																							
無菌治療室(手術室は除く)	04	床	人																																																																																																																							
放射線治療病室	05	床	人																																																																																																																							
外来化学療法室	06	床	人																																																																																																																							
07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たしているものをいう。 (「総合周産期特定集中治療室管理料」に含まれる「新生児集中治療室」の病床を含む。)																																																																																																																										
NICU(新生児特定集中治療室)	07	床	人																																																																																																																							
08～11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たす満たさないに関わらず記入																																																																																																																										
CCU(心臓内科系集中治療室)	08	床	人																																																																																																																							
GCU(新生児治療回復室)	09	床	人																																																																																																																							
PICU(小児集中治療室)	10	床	人																																																																																																																							
陰圧室	11	床	人																																																																																																																							
(28) 特殊診療設備		病床数	9月中の取扱患者延数																																																																																																																							
01～06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入																																																																																																																										
ICU(特定集中治療室)	01	床	人																																																																																																																							
SCU(脳卒中集中治療室)	02	床	人																																																																																																																							
MFICU(母体・胎児集中治療室)	03	床	人																																																																																																																							
無菌治療室(手術室は除く)	04	床	人																																																																																																																							
放射線治療病室	05	床	人																																																																																																																							
外来化学療法室	06	床	人																																																																																																																							
07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たしているものをいう。 (「総合周産期特定集中治療室管理料」に含まれる「新生児集中治療室」の病床を含む。)																																																																																																																										
NICU(新生児特定集中治療室)	07	床	人																																																																																																																							
08～11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たす満たさないに関わらず記入																																																																																																																										
CCU(心臓内科系集中治療室)	08	床	人																																																																																																																							
GCU(新生児治療回復室)	09	床	人																																																																																																																							
PICU(小児集中治療室)	10	床	人																																																																																																																							
陰圧室	11	床	人																																																																																																																							
<p>(28) 緩和ケアの状況</p>	<p>(29) 緩和ケアの状況</p>	<p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。</p>																																																																																																																								

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																																																																																																		
(29) 手術等の実施状況	(30) 手術等の実施状況	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。																																																																																																		
(30) 検査等の実施状況	(31) 検査等の実施状況	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。																																																																																																		
<p>(31) 放射線治療の実施状況</p> <table border="1" data-bbox="145 764 1113 1413"> <thead> <tr> <th colspan="2">(31) 放射線治療の実施状況</th> <th colspan="2">9月中の患者数</th> <th>装置の台数</th> </tr> <tr> <th colspan="2">患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">位置決め装置</td> <td>X線シミュレーター</td> <td>1</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>CTシミュレーター</td> <td>2</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td colspan="2">放射線治療計画装置</td> <td>3</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td colspan="2">放射線治療(体外照射)</td> <td>4</td> <td>人</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>リアック・マイクロトン(再掲)</td> <td>5</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)</td> <td>6</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td colspan="2">放射線治療(腔内・組織内照射)</td> <td>7</td> <td>人</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	(31) 放射線治療の実施状況		9月中の患者数		装置の台数	患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。					位置決め装置	X線シミュレーター	1	人	台	CTシミュレーター	2	人	台	放射線治療計画装置		3	人	台	放射線治療(体外照射)		4	人			リアック・マイクロトン(再掲)	5	人	台		ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	6	人	台	放射線治療(腔内・組織内照射)		7	人		<p>(32) 放射線治療の実施状況</p> <table border="1" data-bbox="1359 764 2288 1518"> <thead> <tr> <th colspan="2">(32) 放射線治療の実施状況</th> <th colspan="2">9月中の患者数</th> <th>装置の台数</th> </tr> <tr> <th colspan="2">患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">位置決め装置</td> <td>X線シミュレーター</td> <td>1</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>CTシミュレーター</td> <td>2</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td colspan="2">放射線治療計画装置</td> <td>3</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td colspan="2">放射線治療(体外照射)</td> <td>4</td> <td>人</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>リアック・マイクロトン(再掲)</td> <td>5</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)</td> <td>6</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td colspan="2">放射線治療(腔内・組織内照射)</td> <td>7</td> <td>人</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>RALS(再掲)</td> <td>8</td> <td>人</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td colspan="2">IMRT(強度変調照射)等の高精度照射</td> <td>9</td> <td>1 有</td> <td>2 無</td> </tr> </tbody> </table>	(32) 放射線治療の実施状況		9月中の患者数		装置の台数	患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。					位置決め装置	X線シミュレーター	1	人	台	CTシミュレーター	2	人	台	放射線治療計画装置		3	人	台	放射線治療(体外照射)		4	人			リアック・マイクロトン(再掲)	5	人	台		ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	6	人	台	放射線治療(腔内・組織内照射)		7	人			RALS(再掲)	8	人	台	IMRT(強度変調照射)等の高精度照射		9	1 有	2 無	<p>○「RALS(再掲)」「IMRT(強度変調照射)等の高精度照射」については、傾向が把握できたことから、記入者負担を考慮し削除する。</p> <p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。</p>
(31) 放射線治療の実施状況		9月中の患者数		装置の台数																																																																																																
患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。																																																																																																				
位置決め装置	X線シミュレーター	1	人	台																																																																																																
	CTシミュレーター	2	人	台																																																																																																
放射線治療計画装置		3	人	台																																																																																																
放射線治療(体外照射)		4	人																																																																																																	
	リアック・マイクロトン(再掲)	5	人	台																																																																																																
	ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	6	人	台																																																																																																
放射線治療(腔内・組織内照射)		7	人																																																																																																	
(32) 放射線治療の実施状況		9月中の患者数		装置の台数																																																																																																
患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。																																																																																																				
位置決め装置	X線シミュレーター	1	人	台																																																																																																
	CTシミュレーター	2	人	台																																																																																																
放射線治療計画装置		3	人	台																																																																																																
放射線治療(体外照射)		4	人																																																																																																	
	リアック・マイクロトン(再掲)	5	人	台																																																																																																
	ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	6	人	台																																																																																																
放射線治療(腔内・組織内照射)		7	人																																																																																																	
	RALS(再掲)	8	人	台																																																																																																
IMRT(強度変調照射)等の高精度照射		9	1 有	2 無																																																																																																

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																																																									
<p>(32) 歯科設備</p> <table border="1" data-bbox="142 235 914 802"> <thead> <tr> <th colspan="2">(32) 歯科設備</th> <th>保有しているものすべてに○</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>歯科診療台 (台)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>デンタル・パノラマX線装置</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>歯科用CT装置</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>手術用顕微鏡</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>滅菌機器(オートクレーブ等)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>ポータブル歯科ユニット</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>歯科用CAD/CAM装置</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>デジタル印象採得装置</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>口腔外バキューム</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	(32) 歯科設備		保有しているものすべてに○	1	歯科診療台 (台)	<input type="checkbox"/>	※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。			2	デンタル・パノラマX線装置	<input type="checkbox"/>	3	歯科用CT装置	<input type="checkbox"/>	4	手術用顕微鏡	<input type="checkbox"/>	5	滅菌機器(オートクレーブ等)	<input type="checkbox"/>	6	ポータブル歯科ユニット	<input type="checkbox"/>	7	歯科用CAD/CAM装置	<input checked="" type="checkbox"/>	8	デジタル印象採得装置	<input checked="" type="checkbox"/>	9	口腔外バキューム	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>(33) 歯科設備</p> <table border="1" data-bbox="1374 256 2332 718"> <thead> <tr> <th colspan="2">(33) 歯科設備</th> <th>保有しているものすべてに○</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>歯科診療台 (台)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>デンタル・パノラマX線装置</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>歯科用CT装置</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>手術用顕微鏡</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>滅菌機器(オートクレーブ等)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>ポータブル歯科ユニット</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	(33) 歯科設備		保有しているものすべてに○	1	歯科診療台 (台)	<input type="checkbox"/>	※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。			2	デンタル・パノラマX線装置	<input type="checkbox"/>	3	歯科用CT装置	<input type="checkbox"/>	4	手術用顕微鏡	<input type="checkbox"/>	5	滅菌機器(オートクレーブ等)	<input type="checkbox"/>	6	ポータブル歯科ユニット	<input type="checkbox"/>	<p>○歯科用CAD/CAM装置及びデジタル印象採得装置の設置については、医療保険において歯科技術の評価の見直しが拡大されてきている中の施設基準として位置づけされており、普及状況を把握するため追加する。</p> <p>○口腔外バキュームについては、「経済財政運営と改革の基本方針2021」(令和3年6月18日閣議決定)において「飛沫感染等の防止を含め歯科保健医療提供体制の構築と強化に取り組む」と記載されたことを踏まえ、感染症対策も含めた歯科医療提供体制を検討する際の基礎資料として用いるため追加する。</p> <p>○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。</p>
(32) 歯科設備		保有しているものすべてに○																																																									
1	歯科診療台 (台)	<input type="checkbox"/>																																																									
※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。																																																											
2	デンタル・パノラマX線装置	<input type="checkbox"/>																																																									
3	歯科用CT装置	<input type="checkbox"/>																																																									
4	手術用顕微鏡	<input type="checkbox"/>																																																									
5	滅菌機器(オートクレーブ等)	<input type="checkbox"/>																																																									
6	ポータブル歯科ユニット	<input type="checkbox"/>																																																									
7	歯科用CAD/CAM装置	<input checked="" type="checkbox"/>																																																									
8	デジタル印象採得装置	<input checked="" type="checkbox"/>																																																									
9	口腔外バキューム	<input checked="" type="checkbox"/>																																																									
(33) 歯科設備		保有しているものすべてに○																																																									
1	歯科診療台 (台)	<input type="checkbox"/>																																																									
※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。																																																											
2	デンタル・パノラマX線装置	<input type="checkbox"/>																																																									
3	歯科用CT装置	<input type="checkbox"/>																																																									
4	手術用顕微鏡	<input type="checkbox"/>																																																									
5	滅菌機器(オートクレーブ等)	<input type="checkbox"/>																																																									
6	ポータブル歯科ユニット	<input type="checkbox"/>																																																									

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等												
(33) 歯科訪問診療の受け入れの有無	(34) 歯科訪問診療の受け入れの有無	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。												
【削除】	(35) 剖検 <table border="1" data-bbox="1344 489 2226 905"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="1344 489 2226 552">(35) 剖検</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1344 552 2226 615">剖検の有無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1344 615 1617 678">1 している</td> <td data-bbox="1617 615 2226 678">→ 9月中の剖検 (件)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1344 678 1617 741">2 していない</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1344 741 2226 804">9月中の死亡数 (人)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1344 804 2226 905">剖検をしていない場合も、9月中の死亡数を記入してください。</td> </tr> </tbody> </table>	(35) 剖検		剖検の有無		1 している	→ 9月中の剖検 (件)	2 していない		9月中の死亡数 (人)		剖検をしていない場合も、9月中の死亡数を記入してください。		○剖検については、傾向が把握できたことから、記入者負担を考慮し削除する。
(35) 剖検														
剖検の有無														
1 している	→ 9月中の剖検 (件)													
2 していない														
9月中の死亡数 (人)														
剖検をしていない場合も、9月中の死亡数を記入してください。														
(34) 病棟における看護職員の勤務体制	(36) 病棟における看護職員の勤務体制	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。												
(35) 新人看護職員研修の状況	(37) 新人看護職員研修の状況	○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。 当調査事項に変更なし。												

一般診療所票

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等
<p>(19)診療録電子化(電子カルテ)の状況</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(19)診療録電子化(電子カルテ)の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 医療機関全体で電子化している 2 医療機関内の一部で電子化している 3 今後電子化する予定がある → 4 電子化する予定なし <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">電子化 予定時期</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> 1 令和5年度 2 令和6年度 3 令和7年度 4 令和8年度以降 </div> </div> </div>	<p>(19)診療録電子化(電子カルテ)の状況</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(19)診療録電子化(電子カルテ)の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 診療所全体で電子化している 2 診療所内の一部で電子化している 3 今後電子化する予定がある → 4 電子化する予定なし <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">電子化 予定時期</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> 1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降 </div> </div> </div>	<p>○用語を統一するため医療機関に変更する。</p> <p>○調査時期に合わせ電子化予定時期を変更する。</p>

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等
<p>(20) 医療情報の電子化の状況</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>(19) 診療録電子化(電子カルテ)を「1 電子化している」または「2 一部で電子化している」を選択している場合のみ記入してください。</p> </div> <p>データの保管を行う場所 あてはまるものすべてに○</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管</p> <p>2 外部の事業者へ委託して保管□</p> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;"> ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無 1 有 2 無 </div> </div> <p>データの利用範囲 いずれかひとつに○</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>1 医療機関内のみで利用</p> <p>2 他の医療機関等と連携して利用</p> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;"> 他の医療機関等とのネットワークの有無 1 有 2 無 </div> </div> <p>患者への情報提供の方法 あてはまるものすべてに○</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>1 紙面・フィルム等により情報提供している</p> <p>2 電子的な方法でデータ自体を提供している</p> <p>3 情報提供していない</p> </div> <p>SS-MIX標準化ストレージ いずれかひとつに○</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>1 実装している 2 実装していない</p> </div>	<p>(20) 医療情報の電子化の状況</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>(19) 診療録電子化(電子カルテ)を「1 電子化している」または「2 一部で電子化している」を選択している場合のみ記入してください。</p> </div> <p>データの保管を行う場所 あてはまるものすべてに○</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管</p> <p>2 外部の事業者へ委託して保管□</p> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;"> ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無 1 有 2 無 </div> </div> <p>データの利用範囲 いずれかひとつに○</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>1 自施設内のみで利用</p> <p>2 他の医療機関等と連携して利用</p> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;"> 他の医療機関等とのネットワークの有無 1 有 2 無 </div> </div> <p>患者への情報提供の方法 あてはまるものすべてに○</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>1 紙面・フィルム等により情報提供している</p> <p>2 電子的な方法でデータ自体を提供している</p> <p>3 情報提供していない</p> </div> <p>SS-MIX標準化ストレージ いずれかひとつに○</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>1 実装している 2 実装していない</p> </div>	<p>○用語を統一するため医療機関に変更する。</p>

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																																																																																																																																	
<p>(21) 遠隔医療システムの導入状況</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>(21) 遠隔医療システムの導入状況</p> <p style="text-align: center;">施設数には9月中の実施設数、 件数には9月中の延件数を記入してください。</p> </div> <p>遠隔画像診断</p> <p>1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件) 2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)</p> <p>遠隔病理診断</p> <p>1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件) 2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)</p> <p>遠隔在宅診療・療養支援 1 有 → 患者延数 (_____ 人) 2 無</p>	<p>(21) 遠隔医療システムの導入状況</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>(21) 遠隔医療システムの導入状況</p> <p style="text-align: center;">9月中の延数を記入してください。</p> </div> <p>遠隔画像診断</p> <p>1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件) 2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)</p> <p>遠隔病理診断</p> <p>1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件) 2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)</p> <p>遠隔在宅診療・療養支援 1 有 → 患者延数 (_____ 人) 2 無</p>	<p>○記入すべき事項がより明確に分かるよう注意書きを変更する。</p>																																																																																																																																	
<p>(22) 医療安全体制</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>(22) 医療安全体制</p> <p style="text-align: center;">各項目について、あてはまるものひとつに○</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>医師</th> <th>歯科医師</th> <th>薬剤師</th> <th>看護師</th> <th>診療放射線技師</th> <th>臨床検査技師</th> <th>臨床工学技士</th> <th>その他</th> <th>配置していない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療安全体制(全般)の責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>院内感染防止対策の責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医療機器安全管理責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医薬品安全管理責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医療放射線安全管理の責任者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td>5</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない	医療安全体制(全般)の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	院内感染防止対策の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	医療機器安全管理責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	医薬品安全管理責任者	1	2	3	4				8	9	医療放射線安全管理の責任者	1	2			5			8	9	<p>(22) 医療安全体制</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>(22) 医療安全体制</p> <p style="text-align: center;">各項目について、あてはまるものひとつに○</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="9">責 任 者</th> </tr> <tr> <th>医師</th> <th>歯科医師</th> <th>薬剤師</th> <th>看護師</th> <th>診療放射線技師</th> <th>臨床検査技師</th> <th>臨床工学技士</th> <th>その他</th> <th>配置していない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療安全体制(全般)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>院内感染防止対策</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医療機器安全管理</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>医薬品安全管理</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>医療放射線安全管理</td> <td>1</td> <td>2</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td>5</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> </tbody> </table>		責 任 者									医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない	医療安全体制(全般)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	院内感染防止対策	1	2	3	4	5	6	7	8	9	医療機器安全管理	1	2	3	4	5	6	7			医薬品安全管理	1	2	3	4						医療放射線安全管理	1	2			5					<p>○「医療安全体制の責任者」については、記入すべき事項がより明確に分かるよう項目名を変更する。 職種については、資格要件以外の職種が配置されている場合や医療機関の機能等により各責任者を必要としない場合を把握できるようにするため「その他」、「配置していない」を選択可能とする。</p>
	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない																																																																																																																										
医療安全体制(全般)の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																										
院内感染防止対策の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																										
医療機器安全管理責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																										
医薬品安全管理責任者	1	2	3	4				8	9																																																																																																																										
医療放射線安全管理の責任者	1	2			5			8	9																																																																																																																										
	責 任 者																																																																																																																																		
	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない																																																																																																																										
医療安全体制(全般)	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																										
院内感染防止対策	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																										
医療機器安全管理	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																												
医薬品安全管理	1	2	3	4																																																																																																																															
医療放射線安全管理	1	2			5																																																																																																																														

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等												
<p>【削除】</p>	<p>(27) 歯科設備</p> <table border="1" data-bbox="1279 247 2237 583"> <thead> <tr> <th colspan="4" data-bbox="1279 247 2237 384">(27) 歯科設備 歯科診療を行っている場合には、各項目のいずれかに○</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1279 384 1665 520">歯科診療台</td> <td data-bbox="1665 384 1783 520">1</td> <td data-bbox="1783 384 1961 520">有</td> <td data-bbox="1961 384 2237 520">2 無 └─▶ 台数 (台)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1279 520 1665 583">ポータブル歯科ユニット</td> <td data-bbox="1665 520 1783 583">1</td> <td data-bbox="1783 520 1961 583">有</td> <td data-bbox="1961 520 2237 583">2 無</td> </tr> </tbody> </table>	(27) 歯科設備 歯科診療を行っている場合には、各項目のいずれかに○				歯科診療台	1	有	2 無 └─▶ 台数 (台)	ポータブル歯科ユニット	1	有	2 無	<p>○歯科診療については、病院及び歯科診療所で大部分が行われておりそちらの「歯科設備」の状況により傾向は把握できるため、一般診療所の「歯科設備」は記入者負担を考慮し、削除する。</p>
(27) 歯科設備 歯科診療を行っている場合には、各項目のいずれかに○														
歯科診療台	1	有	2 無 └─▶ 台数 (台)											
ポータブル歯科ユニット	1	有	2 無											

一般診療所票

新(令和5年)

(27) 従事者数

(27) 従事者数		10月1日現在の数を記入してください。	
職 種	「常勤」従事者の実人員	「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)	
		01 医師	
02 歯科医師			

職 種	「常勤」と「非常勤」従事者の実人員	「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)	
		03 薬剤師	
04 保健師			
05 助産師			
06 看護師			
07 准看護師			
08 看護業務補助者			
09 理学療法士(PT)			
10 作業療法士(OT)			
11 視能訓練士			
12 言語聴覚士			
13 義肢装具士			
14 歯科衛生士			
15 歯科技工士			
16 診療放射線技師			
17 診療エックス線技師			
18 臨床検査技師			
19 衛生検査技師			
20 臨床工学技士			
21 あん摩マッサージ指圧師			
22 柔道整復師			
23 管理栄養士			
24 栄養士			
25 精神保健福祉士			
26 社会福祉士			
27 介護福祉士			
28 保育士			
29 公認心理師			
30 救急救命士			
31 その他の技術員			
32 医療社会事業従事者			
33 事務職員			
34 その他の職員			

(注)

- 1) 一般診療所の本来業務に従事している人数のみを計上してください。
(老人ホーム等併設施設の職員は含みません。)
- 2) 雇用形態にかかわらず、医療機関が定める1週間の勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務している場合は「常勤」、勤務していない場合は「非常勤」としてください。
- 3) 常勤換算については、下記の計算式により常勤換算数を計算し、それぞれの欄に記入してください。
小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上してください。
得られた結果が0.1に満たない場合は「0.1」と計上してください。
常勤換算は「0.1」「1.0」等「0」を省略せずに記入してください。

$$\text{常勤換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{医療機関において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}$$

※ 1週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。

常勤換算の詳細は「調査の手引き」を参照してください。

- 4) 「01 医師」、「02 歯科医師」は「常勤」のみの実人員及び「非常勤」のみの常勤換算をそれぞれ記入してください。
- 5) 「04 保健師」、「05 助産師」、「06 看護師」、「07 准看護師」は「常勤」・「非常勤」を合計した実人員及び「常勤」・「非常勤」を合計した常勤換算をそれぞれ記入してください。
実人員、常勤換算のどちらか一方が空欄ということはありせん。
また、実人員≧常勤換算となるように記入してください。

- 6) 「28 保育士」は子どもの患者に対するケアを行う保育士を記入してください。
なお、院内保育所に勤務している保育士は含みません。

旧(令和2年)

(28) 従事者数

(28) 従事者数		10月1日現在の数を記入してください。	
職 種	「常勤」従事者の人数	非常勤(常勤換算) 「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)	
		01 医師	
02 歯科医師			

職 種	実人員 「常勤」・「非常勤」従事者の人数	常勤換算 「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)	
		03 薬剤師	
04 保健師			
05 助産師			
06 看護師			
07 准看護師			
08 看護業務補助者			
09 理学療法士(PT)			
10 作業療法士(OT)			
11 視能訓練士			
12 言語聴覚士			
13 義肢装具士			
14 歯科衛生士			
15 歯科技工士			
16 診療放射線技師			
17 診療エックス線技師			
18 臨床検査技師			
19 衛生検査技師			
20 臨床工学技士			
21 あん摩マッサージ指圧師			
22 柔道整復師			
23 管理栄養士			
24 栄養士			
25 精神保健福祉士			
26 社会福祉士			
27 介護福祉士			
28 保育士			
29 公認心理師			
30 その他の技術員			
31 医療社会事業従事者			
32 事務職員			
33 その他の職員			

(注)

- 1) 一般診療所の本来業務に従事している人数のみを計上してください。
(老人ホーム等併設施設の職員は含みません。)
- 2) 雇用形態にかかわらず、医療機関が定める1週間の勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務している場合は「常勤」、勤務していない場合は「非常勤」としてください。
- 3) 常勤換算については、下記の計算式により常勤換算数を計算し、それぞれの欄に記入してください。
小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上してください。
得られた結果が0.1に満たない場合は「0.1」と計上してください。
常勤換算は「0.1」「1.0」等「0」を省略せずに記入してください。

$$\text{常勤換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{医療機関において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}$$

※ 1週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。

常勤換算の詳細は「調査の手引き」を参照してください。

- 4) 「28 保育士」は子どもの患者に対するケアを行う保育士を記入してください。なお、院内保育所に勤務している保育士は含みません。

変更理由等

○改正救急救命士法が令和3年10月1日に施行されたことにより、医療機関内の救急外来において業務を行うことができるようになったことから「救急救命士」を追加する。

○調査事項の削除により調査事項番号を変更する。

○職種により把握する従事者数の定義が異なるため、表頭を分かりやすくする。

○表頭を補足する説明を注に追加する。注の追加により注番号を変更する。

○調査事項の順序の入れ替えにより調査事項番号を変更する。

歯科診療所票

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等																																																																								
<p>(15)診療録電子化(電子カルテ)の状況</p> <table border="1" data-bbox="118 430 1202 850"> <thead> <tr> <th colspan="2">(15)診療録電子化(電子カルテ)の状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 電子化している</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 今後電子化する予定がある</td> <td>電子化予定時期</td> </tr> <tr> <td>3 電子化する予定なし</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="831 525 1202 850"> <tbody> <tr><td>1 令和5年度</td></tr> <tr><td>2 令和6年度</td></tr> <tr><td>3 令和7年度</td></tr> <tr><td>4 令和8年度以降</td></tr> </tbody> </table>	(15)診療録電子化(電子カルテ)の状況		1 電子化している		2 今後電子化する予定がある	電子化予定時期	3 電子化する予定なし		1 令和5年度	2 令和6年度	3 令和7年度	4 令和8年度以降	<p>(15)診療録電子化(電子カルテ)の状況</p> <table border="1" data-bbox="1261 430 2344 850"> <thead> <tr> <th colspan="2">(15)診療録電子化(電子カルテ)の状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 電子化している</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 今後電子化する予定がある</td> <td>電子化予定時期</td> </tr> <tr> <td>3 電子化する予定なし</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="1958 525 2344 850"> <tbody> <tr><td>1 令和2年度</td></tr> <tr><td>2 令和3年度</td></tr> <tr><td>3 令和4年度</td></tr> <tr><td>4 令和5年度以降</td></tr> </tbody> </table>	(15)診療録電子化(電子カルテ)の状況		1 電子化している		2 今後電子化する予定がある	電子化予定時期	3 電子化する予定なし		1 令和2年度	2 令和3年度	3 令和4年度	4 令和5年度以降	<p>○調査時期に合わせ電子化予定時期を変更する。</p>																																																
(15)診療録電子化(電子カルテ)の状況																																																																										
1 電子化している																																																																										
2 今後電子化する予定がある	電子化予定時期																																																																									
3 電子化する予定なし																																																																										
1 令和5年度																																																																										
2 令和6年度																																																																										
3 令和7年度																																																																										
4 令和8年度以降																																																																										
(15)診療録電子化(電子カルテ)の状況																																																																										
1 電子化している																																																																										
2 今後電子化する予定がある	電子化予定時期																																																																									
3 電子化する予定なし																																																																										
1 令和2年度																																																																										
2 令和3年度																																																																										
3 令和4年度																																																																										
4 令和5年度以降																																																																										
<p>(16)医療安全体制</p> <table border="1" data-bbox="103 1039 1202 1596"> <thead> <tr> <th rowspan="2">(16)医療安全体制</th> <th colspan="4">各項目について、あてはまるものひとつに○</th> </tr> <tr> <th>歯科医師</th> <th>歯科衛生士</th> <th>その他</th> <th>配置していない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>医療安全体制(全般)の責任者</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>院内感染防止対策の責任者</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>医療機器安全管理責任者</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>医薬品安全管理責任者</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>医療放射線安全管理の責任者</td><td>1</td><td></td><td>3</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>	(16)医療安全体制	各項目について、あてはまるものひとつに○				歯科医師	歯科衛生士	その他	配置していない	医療安全体制(全般)の責任者	1	2	3	4	院内感染防止対策の責任者	1	2	3	4	医療機器安全管理責任者	1	2	3	4	医薬品安全管理責任者	1	2	3	4	医療放射線安全管理の責任者	1		3	4	<p>(16)医療安全体制</p> <table border="1" data-bbox="1261 1029 2344 1669"> <thead> <tr> <th rowspan="2">(16)医療安全体制</th> <th colspan="4">各項目について、あてはまるものひとつに○</th> </tr> <tr> <th colspan="3">責任者</th> <th rowspan="2">配置していない</th> </tr> <tr> <th></th> <th>歯科医師</th> <th>歯科衛生士</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>医療安全体制(全般)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>院内感染防止対策</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>医療機器安全管理</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>医薬品安全管理</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>医療放射線安全管理</td><td>1</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table>	(16)医療安全体制	各項目について、あてはまるものひとつに○				責任者			配置していない		歯科医師	歯科衛生士	その他	医療安全体制(全般)	1	2	3	4	院内感染防止対策	1	2	3	4	医療機器安全管理	1	2	3		医薬品安全管理	1	2	3		医療放射線安全管理	1		3		<p>○「医療安全体制の責任者」については、記入すべき事項がより明確に分かるよう項目名を変更する。 職種については、資格要件以外の職種が配置されている場合や医療機関の機能等により各責任者を必要としない場合を把握できるようにするため「その他」、「配置していない」を選択可能とする。</p>
(16)医療安全体制		各項目について、あてはまるものひとつに○																																																																								
	歯科医師	歯科衛生士	その他	配置していない																																																																						
医療安全体制(全般)の責任者	1	2	3	4																																																																						
院内感染防止対策の責任者	1	2	3	4																																																																						
医療機器安全管理責任者	1	2	3	4																																																																						
医薬品安全管理責任者	1	2	3	4																																																																						
医療放射線安全管理の責任者	1		3	4																																																																						
(16)医療安全体制	各項目について、あてはまるものひとつに○																																																																									
	責任者			配置していない																																																																						
	歯科医師	歯科衛生士	その他																																																																							
医療安全体制(全般)	1	2	3	4																																																																						
院内感染防止対策	1	2	3	4																																																																						
医療機器安全管理	1	2	3																																																																							
医薬品安全管理	1	2	3																																																																							
医療放射線安全管理	1		3																																																																							

歯科診療所票

新(令和5年)	旧(令和2年)	変更理由等
<p>(17) 歯科設備</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(17) 歯科設備 保有しているものすべてに○</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 歯科診療台 (_____ 台) ※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。 2 デンタル・パノラマX線装置 3 歯科用CT装置 4 手術用顕微鏡 5 滅菌機器(オートクレーブ等) 6 ポータブル歯科ユニット 7 歯科用CAD/CAM装置 8 デジタル印象採得装置 9 口腔外バキューム </div>	<p>(17) 歯科設備</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(17) 歯科設備 保有しているものすべてに○</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 歯科診療台 (_____ 台) ※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。 2 デンタル・パノラマX線装置 3 歯科用CT装置 4 手術用顕微鏡 5 滅菌機器(オートクレーブ等) 6 ポータブル歯科ユニット </div>	<p>○歯科用CAD/CAM装置及びデジタル印象採得装置の設置については、医療保険において歯科技術の評価の見直しが拡大されてきている中の施設基準として位置づけされており、普及状況を把握するため追加する。</p> <p>○口腔外バキュームについては、「経済財政運営と改革の基本方針2021」(令和3年6月18日閣議決定)において「飛沫感染等の防止を含め歯科保健医療提供体制の構築と強化に取り組む」と記載されたことを踏まえ、感染症対策も含めた歯科医療提供体制を検討する際の基礎資料として用いるため追加する。</p>

歯科診療所票

新(令和5年)		旧(令和2年)		変更理由等
(21) 従事者数		(21) 従事者数		○職種により把握する従事者数の定義が異なるため、表頭を分かりやすくする。
(21) 従事者数 10月1日現在の数を記入してください。		(21) 従事者数 10月1日現在の数を記入してください。		
職種	<p>「<u>非常勤</u>」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)「0.1」「1.0」等、「0」を省略せずに記入してください。</p> <p>↓小数点</p>	職種	<p>常勤 非常勤(常勤換算)</p> <p>「<u>常勤</u>」従事者の人数 「<u>非常勤</u>」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)「0.1」「1.0」等、「0」を省略せずに記入してください。</p> <p>↓小数点</p>	
01 歯科医師	人 . 人	01 歯科医師	人 . 人	
02 医師	人 . 人	02 医師	人 . 人	
03 歯科衛生士	人 . 人	03 歯科衛生士	人 . 人	
04 歯科技工士	人 . 人	04 歯科技工士	人 . 人	
職種	<p>「<u>常勤</u>」と「<u>非常勤</u>」従事者の実人員</p> <p>「<u>常勤</u>」と「<u>非常勤</u>」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)「0.1」「1.0」等、「0」を省略せずに記入してください。</p> <p>↓小数点</p>	職種	<p>実人員 常勤換算</p> <p>「<u>常勤</u>」・「<u>非常勤</u>」従事者の人数 「<u>常勤</u>」と「<u>非常勤</u>」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)「0.1」「1.0」等、「0」を省略せずに記入してください。</p> <p>↓小数点</p>	
05 薬剤師	人 . 人	05 薬剤師	人 . 人	
06 看護師	人 . 人	06 看護師	人 . 人	
07 准看護師	人 . 人	07 准看護師	人 . 人	
08 歯科業務補助者	人 . 人	08 歯科業務補助者	人 . 人	
09 事務職員	人 . 人	09 事務職員	人 . 人	
10 その他の職員	人 . 人	10 その他の職員	人 . 人	