添付書類4-3(へき地医療)

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名:

	住 所:					
下のとおり相違ありません	\mathcal{V}_{\circ}					
	· 					
診療所名						
診療所の所在地						
管轄保健所名						
へき地診療所診療日数〕						
診療日数(年間)	病院等への救急搬送対応状況					
的冰日外(干雨)	搬送件数	搬送手段	搬送先			
日間	· 件					
HIHJ	''					

添付資料

(記載上の注意事項)

○ へき地診療所診療日明細表

○ 直近に終了した会計年度におけるへき地診療所の診療日数等を記載すること。

[国又は地方公共団体からの要請(新型コロナウイルス感染症の発生又はまん延に起因するものに限る。以下同じ。)を受けて派遣を行うことができなかった日がある場合]

期間					日数		
	年	月	日~	年	月	目	日
	年	月	日~	年	月	日	日
	年	月	日~	年	月	日	日
	年	月	日~	年	月	日	日
	年	月	目~	年	月	月	日
	年	月	目~	年	月	日	日
		通:	算日数				日

※ 「診療日数(年間)」は、209 日以上であること。国又は地方公共団体からの要請を受けて休業した日がある場合は、(209-国又は地方公共団体からの要請を受けて休業した日数)日以上であること。(休業した日数が1月あたり17日を超える場合は、その月については当該日数を17日として計算することとする。)

へき地診療所診療日明細表

診療日又は診療期間	診療時間	診療日数	診療医師数	受診可能 診療科目	受診延べ 患者数
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人

		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
		日間	人		人
合 計	_	日間	_	_	_

(記載上の注意事項)

- 診療日は「令和○年○月○日」、診療期間は「令和○年○月○日~令和○年○月○日」と記載すること。
- 診療時間は「午前○○時から午後○○時まで」のように記載すること。
- 診療日数は診療時間の長短にかかわらず、診療を行った日数を記載すること。
- 受診可能診療科目は当該へき地診療所において実際に受診できる診療科目を全て記載すること。