

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(平均値情報集計業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1	平均値情報集計業務	医療機関別平均値情報集計表	都道府県番号	北海道～沖縄県（47都道府県に相当する種別を設定）
2			点数表	※以下の種別を設定 医科 歯科 調剤 等
3			病院種別	※以下の種別を設定 一般病院 療養型病院 診療所 調剤 等
4			法別	※以下の種別を設定 医療保険 後期高齢者 等
5			診療科	※以下の種別を設定 一般病院 療養型病院 内科（人口透析有） 内科（人口透析無） 精神・神経科 小児科 外科 整形外科 皮膚科 泌尿器科 産婦人科 眼科 耳鼻咽喉科 全科 等
6			件数	レコード数
7			件数	処方箋区分が「その他」以外の件数総和
8			平均点数	処方箋区分が「その他」以外の平均点数 (点数総和/件数総和)
9			総点数	処方箋区分が「その他」以外の点数総和
10			件数	処方箋区分が「院内処方」、「調剤」の件数総和
11			平均点数	処方箋区分が「院内処方」、「調剤」の平均点数 (点数総和/件数総和)
12			総点数	処方箋区分が「院内処方」、「調剤」の点数総和
13			件数	処方箋区分が「院外処方」の件数総和
14			平均点数	処方箋区分が「院外処方」の平均点数 (点数総和/件数総和)
15			総点数	処方箋区分が「院外処方」の点数総和

※各項目を出力するための集計処理等の詳細については、事前に担当職員と調整の上、承認を得ること。

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項	
1	保険医療機関等管理業務	指定通知書	記号番号		
2			■固定部■文書ID		
3			■固定部■帳票名		
4			医療機関コード		
5			指定の期間	年月日 1	開始年月日を印字(和暦、以下年月日は全て和暦とする)
6				年月日 2	終了年月日を印字
7			保険医療機関	名称	
8				所在地	
9			帳票作成日		
10			申請者名		
11			企画厚生局長名		
12		文書番号払い出し一覧表	枠外	■固定部■帳票名	
13				帳票作成年月日	
14				発行年月日	
15				頁数	
16			払出番号		
17			対象機関		
18			医療機関名称		
19		新規指定医療機関一覧表(関係団体宛)	枠外	■固定部■帳票名	
20				帳票作成年月日	
21			指定年月日	年月日 1	開始年月日を印字
22				年月日 2	終了年月日を印字
23			病院種別		
24			頁数		
25			項番		
26			医療機関コード		
27			医療機関名称		
28			医療機関所在地		
29			電話番号 勤務医数 診療科名		
30		開設者氏名			
31		管理者氏名			
32		点数表			
33		指定年月日 / 指定期間終			
34		病床数 / 登録理由			
35		備考			
36		新規指定医療機関一覧表(協議会宛)	枠外	■固定部■帳票名	
37				帳票作成年月日	
38			指定年月日	年月日 1	開始年月日を印字
39				年月日 2	終了年月日を印字

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
40			病院種別			
41			頁数			
42			項番			
43			医療機関名称			
44			医療機関所在地			
45			開設者氏名			
46			管理者氏名			
47			電話番号			
			勤務医数			
			診療科名			
48			病床数			
			/			
			登録理由			
49			点数表			
50			備考			
51			新規指定医療機関一覧表（公報用）	枠外	病院種別	
52					頁数	
53				告示文		
54				名称	医療機関名称を印字	
55				所在地	省略することなく全文言を印字	
56				指定年月日	省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日	
57			医療機関更新予定一覧表	枠外	帳票作成年月日	
58					指定開始年月日（開始）	
59					指定開始年月日（終了）	
60					病院種別	
61				頁数		
62				項番		
63				医療機関コード		
64				医療機関名称		
65				医療機関所在地		
66				開設者氏名		
67				管理者氏名		
68				点数表		
69				指定期間（開始）		
70				指定期間（終了）		
71			診療科目			
72			医療機関更新対象一覧表	枠外	帳票作成年月日	
73					指定開始年月日（開始）	
74					指定開始年月日（終了）	
75					病院種別	
76				頁数		
77				項番		
78				医療機関コード		
79				医療機関名称		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
80			医療機関所在地	
81			開設者氏名	
82			管理者氏名	
83			点数表	
84			指定期間（開始）	
85			指定期間（終了）	
86			診療科目	
87			みなし	有/無を印字
88		医療機関更新対象一覧表（公報用）	枠外	病院種別
89				頁数
90			告示文	
91			医療機関名称	医療機関名称を印字
92			所在地	省略することなく全文言を印字
93			指定年月日	省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日
94		医療機関更新結果一覧表	枠外	帳票作成年月日
95				指定開始年月日（開始）
96				指定開始年月日（終了）
97				病院種別
98				頁数
99			項番	
100			医療機関コード	
101			医療機関名称	
102			医療機関所在地	
103			開設者氏名	
104			管理者氏名	
105			点数表	
106			指定期間（開始）	
107			指定期間（終了）	
108			診療科目	
109			みなし	
110		医療機関更新結果一覧表（公報用）	枠外	病院種別
111				頁数
112			告示文	
113			名称	医療機関名称を印字
114			所在地	省略することなく全文言を印字
115			指定年月日	省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日
116		医療機関指定未更新一覧表	枠外	帳票作成年月日
117				指定終了年月日
118				病院種別
119				頁数
120				項番
121			医療機関コード	
122			医療機関名称	
123			医療機関所在地	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項			
124			開設者氏名				
125			管理者氏名				
126			点数表				
127			指定期間 (開始)				
128			指定期間 (終了)				
129			診療科目				
130			みなし				
131			休止医療機関一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
132					帳票作成年月日		
133					処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字
134						年月日 2	終了年月日を印字
135					病院種別		
136					頁数		
137					項番		
138	医療機関コード						
139	医療機関名称						
140	医療機関所在地						
141	開設者氏名						
142	休止の期間		以下を印字 ・ 開始年月日 ・ 終了年月日				
143	休止理由						
144	備考						
145	再開医療機関一覧表	枠外	■固定部■帳票名				
146			帳票作成年月日				
147			処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字		
148				年月日 2	終了年月日を印字		
149			病院種別				
150			頁数				
151			項番				
152			医療機関コード				
153			医療機関名称				
154			医療機関所在地				
155	開設者氏名						
156	再開年月日		以下を印字 ・ 開始年月日				
157	再開理由						
158	備考						
159	辞退医療機関一覧表	枠外	■固定部■帳票名				
160			帳票作成年月日				
161			処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字		
162				年月日 2	終了年月日を印字		
163			病院種別				
164			頁数				
165			項番				
166			医療機関コード				

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
167			医療機関名称			
168			医療機関所在地			
169			開設者氏名			
170			辞退年月日			
171			辞退理由			
172			備考			
173		取消医療機関一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
174				帳票作成年月日		
175				処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字
176					年月日 2	終了年月日を印字
177				病院種別		
178				頁数		
179				項番		
180				医療機関コード		
181				医療機関名称		
182				医療機関所在地		
183		開設者氏名				
184		取消年月日				
185		取消理由				
186		備考				
187		廃止医療機関一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
188				帳票作成年月日		
189				処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字
190					年月日 2	終了年月日を印字
191				病院種別		
192				頁数		
193				項番		
194				医療機関コード		
195				医療機関名称		
196				医療機関所在地		
197		開設者氏名				
198		廃止年月日				
199		廃止理由				
200		備考				
201		認定廃止医療機関一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
202				帳票作成年月日		
203				処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字
204					年月日 2	終了年月日を印字
205				病院種別		
206				頁数		
207				項番		
208				医療機関コード		
209				医療機関名称		
210				医療機関所在地		
211		開設者氏名				
212		廃止年月日				
213		廃止理由				

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項			
214		廃止医療機関一覧表（公報用）	備考				
215			枠外	■固定部■帳票ID			
216				■固定部■起案者押印欄			
217				■固定部■浄書者押印欄			
218				■固定部■照合者押印欄			
219			告示文	県名			
220				公示番号			
221				公示日			
222				企画厚生局長名			
223			名称		医療機関名称を印字		
224			所在地		省略することなく全文言を印字		
225			廃止年月日		省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日		
226			辞退医療機関一覧表（公報用）	枠外	■固定部■帳票ID		
227						■固定部■起案者押印欄	
228						■固定部■浄書者押印欄	
229		■固定部■照合者押印欄					
230	告示文	県名					
231		公示番号					
232		公示日					
233		企画厚生局長名					
234	名称				医療機関名称を印字		
235	所在地				省略することなく全文言を印字		
236	辞退年月日				省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日		
237	取消医療機関一覧表（公報用）	枠外			■固定部■帳票ID		
238						■固定部■起案者押印欄	
239						■固定部■浄書者押印欄	
240						■固定部■照合者押印欄	
241			告示文	県名			
242				公示番号			
243				公示日			
244				企画厚生局長名			
245			名称		医療機関名称を印字		
246			所在地		省略することなく全文言を印字		
247			取消年月日		省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日		
248			医療機関名称変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
249					帳票作成年月日		
250					処理年月日	年月日1	開始年月日を印字
251						年月日2	終了年月日を印字
252	病院種別						
253	頁数						
254	医療機関コード						

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項			
255			変更前の 医療機関名称				
256			変更後の 医療機関名称				
257			変更年月日				
258			備考				
259			所在地変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
260					帳票作成年月日		
261					処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字
262						年月日 2	終了年月日を印字
263					病院種別		
264					頁数		
265					医療機関コード		
266					医療機関名称		
267					変更前の所在地		
268					変更後の所在地		
269					変更年月日		
270			開設者法人名変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
271					帳票作成年月日		
272					処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字
273						年月日 2	終了年月日を印字
274					病院種別		
275					頁数		
276					医療機関コード		
277					医療機関名称		
278					変更前の 開設者法人名		
279					変更後の 開設者法人名		
280					変更年月日		
281			開設者変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
282	帳票作成年月日						
283	処理年月日	年月日 1			開始年月日を印字		
284		年月日 2			終了年月日を印字		
285	病院種別						
286	頁数						
287	医療機関コード						
288	医療機関名称						
289	変更前の開設者名						
290	変更後の開設者名						
291	変更年月日						
292	管理者変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名				
293			帳票作成年月日				
294			処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字		
295				年月日 2	終了年月日を印字		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
296			病院種別			
297			頁数			
298			医療機関コード			
299			医療機関名称			
300			変更前の管理者名			
301			変更後の管理者名			
302			変更年月日			
303	診療科目変更一覧表	診療科目変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
304				帳票作成年月日		
305			処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字	
306				年月日 2	終了年月日を印字	
307				病院種別		
308				頁数		
309				医療機関コード		
310				医療機関名称		
311				変更前の診療科目		
312				変更後の診療科目		
313				変更年月日		
314			診療日及び診療時間変更一覧表	診療日及び診療時間変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名
315		帳票作成年月日				
316	処理年月日	年月日 1			開始年月日を印字	
317		年月日 2			終了年月日を印字	
318		病院種別				
319		頁数				
320		医療機関コード				
321		医療機関名称				
322		変更前診療日及び 診療時間 / 変更後診療日及び 診療時間				
323		変更年月日				
324	病床の有無変更一覧表	病床の有無変更一覧表			枠外	■固定部■帳票名
325						帳票作成年月日
326			処理年月日	年月日 1	開始年月日を印字	
327				年月日 2	終了年月日を印字	
328				病院種別		
329				頁数		
330				医療機関コード		
331				医療機関名称		
332				変更前の病床有無		
333				変更後の病床有無		
334				変更年月日		
335			病床数変更一覧表	病床数変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名
336		帳票作成年月日				
337	処理年月日	年月日 1			開始年月日を印字	
338		年月日 2			終了年月日を印字	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
339			病院種別	
340			頁数	
341			医療機関コード	
342			医療機関名称	
343			病棟種別・ 病床区分/ 差額病床	
344			病床数	変更前
345				変更後
346			変更年月日	
347		医療機関等情報（台帳）	A（医療機関情報）	帳票内の印字カテゴリー
348			枠外	■固定部 ■帳票名
349				現存年月日
350				帳票作成年月日
351				頁数
352			機関コード	
353			種別	病院種別を印字
354			点数表	
355			電話番号	代表
356				直通
357				FAX番号
358			記号番号	
359			指定年月日	
360			指定期間	年月日 1
361				年月日 2
362			経営主体	開始年月日を印字
363			系列区分	終了年月日を印字
364			所属会	
365			みなし更新	
366			健保記号	
367			開設年月日	
368			遡及区分	
369			登録理由	
370			市町村名	
371			取消	有、もしくは無を印字
372			取消年月日	
373			取消都道府県	
374			名称	法人名
375				フリガナ
376				機関名
377				フリガナ
378				所在地
379			開設者	法人名
380				フリガナ
				氏名
				フリガナ
				住所
				区分
				開設者区分を印字

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
381			記号番号			
382			生年月日			
383			性別			
384			医籍等登録番号			
385			医籍等登録年月日			
386			取消	有/無を印字		
387			取消年月日			
388			取消都道府県			
389			登録の取消有無	有、もしくは無を印字		
390			該当する法律名	内容	該当年月日	処分権者等
391						
392						
393						
394			管理者	氏名 フリガナ	以下を印字 ・管理者氏名 (漢字) ・管理者氏名 (フリガナ)	
395				区分	管理者区分を印字	
396				記号番号/医籍等登録番号		
397				出身大学 卒業年度		
398			備考			
399			直前履歴	変更日		
400				機関コード		
401				記号番号		
402			直後履歴	備考		
403				変更日		
404				機関コード		
405				記号番号		
406				備考		
407			B (医療機関情報詳細)			帳票内の印字カテゴリー
408			枠外	■固定部 ■帳票名		
409				帳票作成年月日		
410				頁数		
411			医療機関コード			
412			標榜情報	診療日		
413				診療時間内訳		
414				診療時間		
415				備考		
416				休診日		
417				その他の休診内訳		
418				休診期間		
419				備考		
420	診療科名					
421	保険給付の対象外となる 診療科名及びその機関等					

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
422			保険医等の数	種別		
423			人数			
424			備考	勤務医情報集計	常勤医科医師	常勤医科医師人数を印字
425					常勤歯科医師	常勤歯科医師人数を印字
426					常勤薬剤師	常勤薬剤師人数を印字
427					非常勤医科医師	非常勤医科医師人数を印字
428					非常勤歯科医師	非常勤歯科医師人数を印字
429					非常勤薬剤師	非常勤薬剤師人数を印字
430			C (病棟・病床数)			帳票内の印字カテゴリー
431			枠外	■固定部 ■帳票名		
432				帳票作成年月日		
433				頁数		
434			医療機関コード			
435			医療機関名称			
436			病棟・病床数	病棟種別		該当する病棟種別を印字 ・一般 ・一般(特例) ・一般(感染) 等
437					病棟数	病棟種別毎の病棟数、その総数を印字
438					単位数	病棟種別毎の単位数、その総数を印字
439					病床区分	病棟種別毎の病床区分を印字
440					病床数	以下を印字 ・病棟種別毎の病床数 ・病床数の総数 ・差額(個室)の病床数 ・差額(2人室)の病床数 ・差額(3人室)の病床数 ・差額(4人室)の病床数 ・差額(その他)の病床数 ・差額病床数の総数(個室、2人室、3人室、4人室及びその他) ・差額割合(%)
441					備考	病棟種別毎の備考を印字
442			病棟数内訳			
443			備考			
444			D (勤務保険医・保険薬剤師情報)			帳票内の印字カテゴリー
445			枠外	■固定部 ■帳票名		
446				帳票作成年月日		
447				頁数		
448			医療機関コード			
449			医療機関名称			
450			勤務保険医・保険薬剤師情報		記号番号(医籍等登録番号)	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
451			区分、 氏名、 生年月日、 解説者との続柄、 勤務区分、 担当科名、 備考	
452			採用年月日	
453			E (従事者情報)	帳票内の印字カテゴリ
454			枠外	
455			■固定部 ■帳票名	
456			帳票作成年月日	
457			頁数	
458			医療機関コード	
459			医療機関名称	
460			基準名	
461			職種	
462			従事者氏名	
463			勤務区分	
464			専従区分	
465			勤務時間	
466			免許番号	
467			免許年月日	
468			備考	
469			採用年月日	
470			F (厚生労働省承認・届出受理・保険外併用療養情報)	帳票内の印字カテゴリ
471			枠外	
472			■固定部 ■帳票名	
473			帳票作成年月日	
474			頁数	
475			医療機関コード	
476			医療機関名称	
477			施設基準詳細情報	施設基準は、施設基準における共通項目
478			施設基準	受付番号は、施設基準における共通項目
479			受付番号	算定開始年月日は、施設基準における共通項目
480			算定開始年月日	受付年月日は、施設基準における共通項目
481			受付年月日	文書番号は、施設基準における共通項目
482			文書番号	備考は、施設基準における共通項目
			備考	上記以外の他項目は施設基準毎に異なる
			...	・表示内容は届出項目(施設基準)によって異なる
			...	※各内容については、本件受託後、現行システムにて確認のこと。
			...	・施設基準詳細情報を施設基準毎に連続で印字する
			...	(施設基準例)
			...	・夜間・早期等加算
			...	・地域医療貢献加算
			...	・...
			...	・窒素の購入単価
			...	※計 416件 (2011年12月時点)

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
525			頁数	
526			項番	
527			医療機関コード	
528			医療機関名称	
529			医療機関所在地	
530			電話番号	
531			開設者氏名	
532			管理者氏名	
533			点数表	
534			病床数	
535			備考	
536		医師会入会医療機関一覧表	枠外	
537			■固定部■帳票名	
538			帳票作成年月日	
539			処理年月日	年月日 1 開始年月日を印字
540				年月日 2 終了年月日を印字
541			作成対象年月日	作成対象とする年月日を印字
542			病院種別	
543			頁数	
544			項番	
545			医療機関コード	
546			医療機関名称	
547			医療機関所在地	
548			電話番号	
549			開設者氏名	
550			管理者氏名	
551			点数表	
552			病床数	
553			指定年月日	
554		医師会未入会医療機関一覧表	枠外	
555			■固定部■帳票名	
556			帳票作成年月日	
557			処理年月日	年月日 1 開始年月日を印字
558				年月日 2 終了年月日を印字
559			作成対象年月日	作成対象とする年月日を印字
560			病院種別	
561			頁数	
562			項番	
563			医療機関コード	
564			医療機関名称	
565			医療機関所在地	
566			電話番号	
567			開設者氏名	
568			管理者氏名	
569			点数表	
570			病床数	
571			指定年月日	
			備考	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項			
572		診療科目別医療機関一覧表	枠外	帳票名	画面より入力された帳票表題を印字		
573				帳票作成年月日			
574				作成対象年月日		作成対象とする年月日を印字	
575				病院種別		作成対象とする病院種別（医科、歯科、歯科併設、医科併設、薬局）を印字	
576				診療科目			
577				頁数			
578				項番			
579				医療機関コード			
580				医療機関名称			
581				医療機関所在地			
582				診療科目			
583				指定期間始			
584		備考					
585		コード内容別一覧表	枠外	帳票名	画面より入力された帳票表題を印字		
586				帳票作成年月日			
587				作成対象年月日		作成対象とする年月日を印字	
588				病院種別		作成対象とする病院種別（医科、歯科、歯科併設、医科併設、薬局）を印字	
589				状態		作成対象とする状態（現存/休止、辞退、取消、廃止）を印字	
590				抽出条件			
591				指定年月日		指定年月日 1	開始年月日を印字
592						指定年月日 2	終了年月日を印字
593				項番			
594				医療機関コード			
595				医療機関名称			
596	医療機関所在地						
597	電話番号 / 勤務医数						
598	開設者氏名						
599	管理者氏名						
600	指定年月日 登録理由 指定期間始						
601	病床数 / 診療科名						
602	備考						
603	届出受理通知書	■固定部 ■文書ID	発番	発番は日付の上部に印字			
604			帳票作成年月日				
605			医療機関所在地				
606							

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項	
607		届出受理医療機関一覧表	医療機関名称		
608			代表者		
609			厚生局事務所長名		
610			注意事項	注意事項は通知書の下部に印字	
611			頁数	(頁数/頁総数)を印字	
612			受理内容	受理番号	受理番号として、施設管理基準の整理番号を印字 各受理内容は、原則項目名と同一の行に印字
613				受付年月日	
614				算定開始年月日	
615				有効開始年月日	
616				内訳等	<ul style="list-style-type: none"> ・施設基準毎に内訳等を印字 ・表示内容は届出項目(施設基準)によって異なる(現存の施設基準は416項目(2011年12月時点)) ※各内容については、本件受託後、現行システムにて確認のこと。 (施設基準例) ・夜間・早期等加算 ・地域医療貢献加算 ・ . . . ・ 窒素の購入単価 ※計 416件(2011年12月時点)
617			連絡先	事務所名	地方厚生(支)局事務所名を印字
618				電話	
619				■固定部■帳票名	
620				帳票作成年月日	
621				処理年月日	年月日1 開始年月日を印字 年月日2 終了年月日を印字
622					
623				病院種別	
624				頁数	
625				医療機関コード	
626				医療機関名称	
627		医療機関所在地			
628		病床数			
629		受理内容	施設基準詳細情報		
630			施設基準	施設基準は、施設基準における共通項目	
631			受付番号	受付番号は、施設基準における共通項目	
632			算定開始年月日	算定開始年月日は、施設基準における共通項目	
633			有効開始年月日	有効開始年月日は、施設基準における共通項目	
634			受付年月日	受付年月日は、施設基準における共通項目	
635			文書番号	文書番号は、施設基準における共通項目	
636			備考	備考は、施設基準における共通項目	
			. . .	上記以外の他項目は施設基準毎に異なる	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項	
668			備考	・受理番号毎の内訳を印字 ・出力施設基準を指定した場合は、指定した届出項目等を有する医療機関のみを対象として印字 ・表示内容は届出項目（施設基準）によって異なる（現存の施設基準は416項目（2011年12月時点）） ※各内容については、本件受託後、現行システムにて確認のこと。	
669		届出受理医療機関名簿（届出項目別）	枠外	■固定部■帳票名	
670				帳票作成年月日	
671				作成対象年月日	作成対象とする年月日を印字
672				病院種別	作成対象とする病院種別（医科、歯科、薬局）を印字
673				病棟名	
674				頁数	
675				項番	
676				医療機関コード	
677				医療機関名称	対象施設基準を有する医療機関を印字
678				医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	
679				病床数	
680				受理番号	受理番号として、施設管理基準の整理番号を印字
681				算定開始年月日	
682				備考	受理番号毎の内訳を印字
683		酸素の購入価格算定医療機関一覧表	枠外	■固定部■帳票名	
684				帳票作成年月日	
685				処理年月日	年月日 1 年月日 2
686					開始年月日を印字 終了年月日を印字
687				病院種別	
688				頁数	
689				項番	
690				医療機関コード	
691				医療機関名称	
692				開設者氏名	
693				病床数	
694				変更年月日	
695				区分	酸素種類
696			可搬式液化酸素容器（LGC）	以下を印字 ・購入容積（リットル） ・購入対価 ・算定単価（円）	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目		特記事項		
697				大型ポンベ (7,000L・6,000L)	以下を印字 ・購入容積 (リットル) ・購入対価 ・算定単価 (円)		
698				小型ポンベ (1,500L・500L)	以下を印字する ・購入容積 (リットル) ・購入対価 ・算定単価 (円)		
699			備考	枠外	■固定部■帳票名		
700					帳票作成年月日		
701					作成対象年月日		作成対象とする年月日を印字
702					病院種別		
703					頁数		
704					項番		
705					医療機関コード		
706					医療機関名称		
707					開設者氏名		
708					病床数		
709			区分	窒素種類	ポンベ	以下を印字する ・購入容積 (リットル) ・平均単価 (円)	
710					液化窒素	以下を印字する ・購入容積 (リットル) ・平均単価 (円)	
711					その他	以下を印字する ・購入容積 (リットル) ・平均単価 (円)	
712			購入単価				
713			備考				
714			先進医療受理通知書	帳票作成年月日			
715				法人住所			
716				法人名			
717				医療機関名称			
718				法人代表者			
719				厚生局事務所長名			
720				受理内容	受理番号		受理番号として、施設管理基準の整理番号を印字 各受理内容は、原則項目名と同一の行に印字
721					受付年月日		
722					算定開始年月日		
723					該当先医療		該当先医療該当内容を印字
724			保険外併用療養費医療機関名簿	枠外	■固定部■帳票名		
725	帳票作成年月日						
726	処理年月日	年月日1			開始年月日を印字		
727		年月日2			終了年月日を印字		
728							

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項			
729			作成対象年月日	作成対象とする年月日を印字			
730			病院種別	作成対象とする病院種別（医科、歯科、薬局）を印字			
731			報告項目				
732			頁数				
733			医療機関コード				
734			医療機関名称				
735			医療機関名称所在地				
736			病床数				
737			報告内容				
738			集団（新規）指導名簿	枠外	■固定部■帳票名		
739					帳票作成年月日		
740					作成対象年月日	年月日 1	作成対象とする開始年月日を印字
741						年月日 2	作成対象とする終了年月日を印字
742					病院種別		作成対象とする病院種別（医科、歯科、薬局）を印字
743					頁数		
744					項番		
745					医療機関コード		
746					医療機関名称		
747					医療機関所在地		
748					電話番号		
749					開設者氏名		
750			管理者氏名				
751			点数表				
752			指定年月日				
753			備考				
754			新規指定講習会対象機関宛通知書	文書番号			
755					帳票作成年月日		
756					法人名		
757					医療機関名称		
758					法人代表者		
759					企画厚生局長名		
760					頁数		（頁数/頁総数）を印字し、印字位置は右下とする
761					実施日時		各受理内容は、原則項目名と同一の行に印字 年月日、曜日及び時刻を印字
762	実施場所						
763	指導内容						
764	担当課						
765	連絡先	事務所名	地方厚生（支）局事務所名を印字				
766		電話					
767	指導・監査実施状況報告書（1）	枠外	■固定部■帳票名				
768			帳票作成年度				

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項	
769			地方厚生(支)局事務所名		
770			区分	個別指導	以下を印字 ・保険医療機関(医科、歯科) ・保険薬局
771				新規個別指導	以下を印字 ・保険医療機関(医科、歯科) ・保険薬局
772				集団指導	以下を印字 ・保険医療機関(医科、歯科) ・保険薬局
773				集团的個別指導	以下を印字 ・保険医療機関(医科、歯科) ・保険薬局
774			指導を行った機関(薬局)の数	病院	保健医療機関の医科及び歯科について、以下の毎に実施病院数を印字 ・個別指導 ・新規個別指導 ・集団指導 ・集团的個別指導
775				診療所	保健医療機関の医科及び歯科について、以下の毎に実施診療所数を印字 ・個別指導 ・新規個別指導 ・集団指導 ・集团的個別指導
776				計	病院及び診療所の合計機関数を印字
777				薬局	薬局について、以下の毎に実施薬局数を印字 ・個別指導 ・新規個別指導 ・集団指導 ・集团的個別指導
778			指導を行った保険医、保険薬剤師の数		保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、指導実施した保険医、保険薬剤師の合計人数を、医科、歯科、保険薬局毎、かつ以下毎に印字 ・個別指導 ・新規個別指導 ・集団指導
779			指導に伴って実施した患者調査	対象になった機関(薬局)数	指導を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、患者調査の対象とした機関数(薬局)を医科、歯科、保険薬局毎、かつ以下毎に印字 ・個別指導 ・新規個別指導

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目		特記事項	
780				患者数	指導を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、患者調査の対象とした患者数を医科、歯科、保険薬局毎、かつ以下毎に印字 ・個別指導 ・新規個別指導	
781			実施結果	再指導を要する機関（薬局）数	指導を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、再指導を要する機関の機関（薬局）数を医科、歯科、保険薬局毎、かつ以下毎に印字 ・個別指導 ・新規個別指導	
782				監査を要する機関（薬局）数	指導を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、監査を要する機関の機関（薬局）数を以下毎に印字 ・個別指導 ・新規個別指導	
783				診療報酬の返還	機関（薬局）数	指導を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、診療報酬の返還対象の機関数（薬局）を医科、歯科、保険薬局毎、かつ以下毎に印字 ・個別指導 ・新規個別指導
784					金額（円）	指導を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、診療報酬の返還対象の金額を、医科、歯科、保険薬局毎、かつ以下毎に印字 ・個別指導 ・新規個別指導
785				指導の方法	指導の方法を集団指導、集団的個別指導毎に印字	
786				指導事項の概略	指導事項の概略を集団指導、集団的個別指導毎に印字	
787			指導・監査実施状況報告書（2）	枠外	■固定部■帳票名	
788					帳票作成年度	
789					地方厚生（支）局事務所名	
790					（1）実施状況	
791					帳票内の印字カテゴリ	
					区分	以下を印字 ・保険医療機関（医科、歯科） ・保険薬局
792				監査を行った機関（薬局）の数	病院	監査実施の病院を保健医療機関の医科または歯科毎に印字
793			診療所	監査実施の診療所を保健医療機関の医科または歯科毎に印字		
794			計	病院及び診療所の機関数の合計値を印字		
795			薬局	監査実施の薬局を印字		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
796			監査を行った保険医、保険薬剤師の数	保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、監査を実施した保険医、保険薬剤師の合計人数を以下毎に印字 ・保健医療機関の医科または歯科 ・保険薬局		
797			監査に伴って実施した患者調査	対象期間（薬局）数	監査を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、患者調査の対象とした機関数（薬局）を以下毎に印字 ・保健医療機関の医科または歯科 ・保険薬局	
798				患者数	監査を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、患者調査の対象とした患者数を以下毎に印字 ・保健医療機関の医科または歯科 ・保険薬局	
799			(2) 実施結果			帳票内の印字カテゴリー
800			区分			以下を印字 ・保険医療機関（医科、歯科） ・保険薬局
801			「取消」に該当すると認められるものの機関（薬局）等の数		病院	取消実施の病院数を保健医療機関の医科または歯科毎に印字
802					診療所	取消実施の診療所数を保健医療機関の医科または歯科毎に印字
803					計	病院及び診療所の機関数の合計値を印字
804					薬局	取消実施の薬局数を印字
805					保険医、保険薬剤師の数	保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、取消を実施した保険医、保険薬剤師の合計人数を以下毎に印字 ・保健医療機関の医科または歯科 ・保険薬局
806	「戒告」に該当すると認められるものの機関（薬局）等の数		病院	戒告実施の病院数を保健医療機関の医科または歯科毎に印字		
807			診療所	戒告実施の診療所数を保健医療機関の医科または歯科毎に印字		
808			計	病院及び診療所の機関数の合計値を印字		
809			薬局	戒告実施の薬局数を印字		
810			保険医、保険薬剤師の数	保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、戒告を実施した保険医、保険薬剤師の合計人数を以下毎に印字 ・保健医療機関の医科または歯科 ・保険薬局		
811	「注意」に該当すると認められるものの機関（薬局）等の数		病院	注意実施の病院数を保健医療機関の医科または歯科毎に印字		
812			診療所	注意実施の診療所数を保健医療機関の医科または歯科毎に印字		
813			計	病院及び診療所の機関数の合計値を印字		
814			薬局	注意実施の薬局数を印字		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
815			保険医、保険薬剤師の数	保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、注意を実施した保険医、保険薬剤師の合計人数を以下毎に印字 ・保健医療機関の医科または歯科 ・保険薬局		
816			診療報酬の返還	機関（薬局）数	監査を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、診療報酬の返還対象の機関数（薬局）を以下毎に印字 ・保健医療機関の医科または歯科 ・保険薬局	
817				金額（円）	監査を実施した保険医療機関の医科及び歯科、保険薬局のうち、診療報酬の返還対象の金額を以下毎に印字 ・保健医療機関の医科または歯科 ・保険薬局	
818	指導・監査実施状況一覧表	枠外	■固定部■帳票名			
819			帳票作成年月日			
820			指導・監査実施年月日	年月日 1	開始年月日を印字	
821				年月日 2	終了年月日を印字	
822			病院種別			
823			頁数			
824			項番			
825			機関コード			
826			医療機関名称			
827			実施年月日			
828			指導区分			
829			結果区分			
830			備考			
831			施設基準等調査結果一覧表	枠外	■固定部■帳票名	
832					帳票作成年月日	
833	郡市区名					
834	病院種別					
835	頁数					
836	項番					
837	医療機関コード					
838	医療機関名称					
839	医療機関所在地					
840	届出					
841	調査年月日				帳票作成年を含む過去5年を印字	
842	病棟数 / 病床数					
843	指定期間始					
844	医療機関宛先ラベル		郵便番号			
845			所在地			
846			法人名			
847			医療機関名称			

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項																																																								
848			医療機関コード																																																									
849		一括更新結果一覧表	<table border="1"> <tr> <td>枠外</td> <td>■固定部■帳票名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>帳票作成年月日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>指定年月日</td> <td>年月日1</td> <td>開始年月日を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年月日2</td> <td>終了年月日を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>病院種別</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>頁数</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>項番</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>医療機関コード</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>医療機関名称</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>医療機関所在地</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>開設者氏名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>管理者氏名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>点数表</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>指定の期間</td> <td></td> <td>以下を印字 ・開始年月日 ・終了年月日</td> </tr> </table>	枠外	■固定部■帳票名				帳票作成年月日				指定年月日	年月日1	開始年月日を印字			年月日2	終了年月日を印字		病院種別				頁数				項番				医療機関コード				医療機関名称				医療機関所在地				開設者氏名				管理者氏名				点数表				指定の期間		以下を印字 ・開始年月日 ・終了年月日	
枠外	■固定部■帳票名																																																											
	帳票作成年月日																																																											
	指定年月日			年月日1	開始年月日を印字																																																							
				年月日2	終了年月日を印字																																																							
	病院種別																																																											
	頁数																																																											
	項番																																																											
	医療機関コード																																																											
	医療機関名称																																																											
	医療機関所在地																																																											
	開設者氏名																																																											
	管理者氏名																																																											
	点数表																																																											
	指定の期間		以下を印字 ・開始年月日 ・終了年月日																																																									
850																																																												
851																																																												
852																																																												
853																																																												
854																																																												
855																																																												
856																																																												
857																																																												
858																																																												
859																																																												
860																																																												
861																																																												
862																																																												
863			診療科名																																																									
864		妥当性チェックリスト	<table border="1"> <tr> <td>枠外</td> <td>■固定部■帳票名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>作成対象年月日</td> <td></td> <td>作成対象とする年月日を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>帳票作成年月日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>頁数</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>項番</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>医療機関コード</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>医療機関名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>平均点数</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>件数</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>法別</td> <td></td> <td>医療保険、後期高齢者等を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>点数表</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>病院種別</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>診療科</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>エラー内容</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	枠外	■固定部■帳票名				作成対象年月日		作成対象とする年月日を印字		帳票作成年月日				頁数				項番				医療機関コード				医療機関名				平均点数				件数				法別		医療保険、後期高齢者等を印字		点数表				病院種別				診療科				エラー内容			
枠外	■固定部■帳票名																																																											
	作成対象年月日				作成対象とする年月日を印字																																																							
	帳票作成年月日																																																											
	頁数																																																											
	項番																																																											
	医療機関コード																																																											
	医療機関名																																																											
	平均点数																																																											
	件数																																																											
	法別				医療保険、後期高齢者等を印字																																																							
	点数表																																																											
	病院種別																																																											
	診療科																																																											
	エラー内容																																																											
865																																																												
866																																																												
867																																																												
868																																																												
869																																																												
870																																																												
871																																																												
872																																																												
873																																																												
874																																																												
875																																																												
876																																																												
877																																																												
878		医療機関別平均値一覧表 ※本省医療課にて作成される「医療機関別平均値情報集計表」より 自県分の情報を抽出	<table border="1"> <tr> <td>枠外</td> <td>■固定部■帳票名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>作成対象年月日</td> <td></td> <td>作成対象とする年月日を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>法別</td> <td></td> <td>医療保険、後期高齢者等を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>病院種別</td> <td></td> <td>一般病院、療養型病院、診療所、精神科病院、その他等を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>診療科</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>帳票作成年月日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>頁数</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	枠外	■固定部■帳票名				作成対象年月日		作成対象とする年月日を印字		法別		医療保険、後期高齢者等を印字		病院種別		一般病院、療養型病院、診療所、精神科病院、その他等を印字		診療科				帳票作成年月日				頁数																															
枠外	■固定部■帳票名																																																											
	作成対象年月日				作成対象とする年月日を印字																																																							
	法別				医療保険、後期高齢者等を印字																																																							
	病院種別				一般病院、療養型病院、診療所、精神科病院、その他等を印字																																																							
	診療科																																																											
	帳票作成年月日																																																											
	頁数																																																											
879																																																												
880																																																												
881																																																												
882																																																												
883																																																												
884																																																												
885			順位	※以下の項目について、CSVファイルにも同様の情報を出力 保険医療機関等管理費業務の平均値一覧作成画面で設定した ソート順（平均点数/補正平均点数）により設定																																																								
886			医療機関コード																																																									
887			医療機関名	保険医療機関等管理費業務の平均値妥当性チェックでエラーの 場合は区別																																																								

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
888			平均点数	医療機関毎に設定される処方箋区分に応じ、点数表・法別・病院種別・診療科毎の点数総和・件数総和より、平均点数(点数総和/件数総和)を算出		
889			補正平均点数	自県分の点数表・法別・病院種別・診療科別の「院内-院外」の平均点数が0以上で、かつ処方箋区分が「院内処方」の医療機関について補正処理を実施		
890			件数			
891			処方箋区分	調剤 院内処方 院外処方		
892			病院	病院種別が「その他」の場合に、臨、大、特を表示する ・臨：臨床研修指定 ・特：特定機能病院 ・大：大学付属病院		
893			指導年月日1	最新の指導情報の指導年月日を設定		
894			指導区分1	最新の指導情報の指導区分を設定		
895			指導年月日2	二番目の指導情報の指導年月日を設定		
896			指導区分2	二番目の指導情報の指導区分を設定		
897			指導年月日3	三番目の指導情報の指導年月日を設定		
898			指導区分3	三番目の指導情報の指導区分を設定		
899			診療科別平均値一覧表	枠外	■固定部 ■帳票名 帳票名に加え、出力対象の都道府県名を印字	
900			1 医科	(1)病院(医療保険の一般分)(入院)	一般病院(院内+院外) 療養型病院(院内+院外) 精神科病院(院内+院外) その他(院内+院外)	対象条件(点数表：医科、病院種別：一般病院、法別：医療保険) 対象条件(点数表：医科、病院種別：療養型病院、法別：医療保険) 対象条件(点数表：医科、病院種別：精神科病院、法別：医療保険) 対象条件(点数表：医科、病院種別：その他、法別：医療保
901				(2)病院(医療保険の後期高齢者分)(入院)	一般病院(院内+院外) 療養型病院(院内+院外) 精神科病院(院内+院外) その他(院内+院外)	対象条件(点数表：医科、病院種別：一般病院、法別：保健後 期高齢者) 対象条件(点数表：医科、病院種別：療養型病院、法別：後期 高齢者) 対象条件(点数表：医科、病院種別：精神科病院、法別：後期 高齢者) 対象条件(点数表：医科、病院種別：その他、法別：後期高齡 者)
902		(3)診療所(医療保険の一般分)(入院外)	内科(人工透析有) (院内+院外) 内科(人工透析有) (院内処方)	対象条件(点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保 険、診療科：内科(人工透析有)) 対象条件(点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保 険、診療科：内科(人工透析有)) ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする		
903			内科(人工透析有) (院外処方)	対象条件(点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保 険、診療科：内科(人工透析有)) ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする		
904			内科(人工透析有) (院内-院外)	対象条件(点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保 険、診療科：内科(人工透析有)) ※上記2項目の値より、減算値(院内-院外)を印字(負の整数 の場合はマイナス記号をつけて印字)		
905						
906						
907						
908						
909						
910						
911						

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
912				内科（人工透析有以外）（院内+院外） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：内科（人工透析無））
913				内科（人工透析有以外）（院内処方） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：内科（人工透析無）） ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする
914				内科（人工透析有以外）（院外処方） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：内科（人工透析無）） ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする
915				内科（人工透析有以外）（院内-院外） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：内科（人工透析無）） ※上記2項目の値より、減算値（院内-院外）を印字（負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字）
916				精神・神経科（院内+院外） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：精神・神経科）
917				精神・神経科（院内処方） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：精神・神経科） ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする
918				精神・神経科（院外処方） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：精神・神経科） ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする
919				精神・神経科（院内-院外） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：精神・神経科） ※上記2項目の値より、減算値（院内-院外）を印字（負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字）
920				小児科（院内+院外） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：小児科）
921				小児科（院内処方） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：小児科） ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする
922				小児科（院外処方） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：小児科） ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする
923				小児科（院内-院外） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：小児科） ※上記2項目の値より、減算値（院内-院外）を印字（負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字）
924				外科（院内+院外） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：外科）
925				外科（院内処方） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：外科） ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする
926				外科（院外処方） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：外科） ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする
927				外科（院内-院外） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：外科） ※上記2項目の値より、減算値（院内-院外）を印字（負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字）
928				整形外科（院内+院外） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：整形外科）
929				整形外科（院内処方） 対象条件（点数表：医科、病院種別：診療所、法別：医療保険、診療科：整形外科） ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
930				整形外科 (院外処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 整形外科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする
931				整形外科 (院内-院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 整形外科) ※上記2項目の値より、減算値 (院内-院外) を印字 (負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字)
932				皮膚科 (院内+院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 皮膚科)
933				皮膚科 (院内処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 皮膚科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする
934				皮膚科 (院外処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 皮膚科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする
935				皮膚科 (院内-院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 皮膚科) ※上記2項目の値より、減算値 (院内-院外) を印字 (負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字)
936				泌尿器科 (院内+院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 泌尿器科)
937				泌尿器科 (院内処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 泌尿器科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする
938				泌尿器科 (院外処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 泌尿器科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする
939				泌尿器科 (院内-院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 泌尿器科) ※上記2項目の値より、減算値 (院内-院外) を印字 (負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字)
940				産婦人科 (院内+院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 産婦人科)
941				産婦人科 (院内処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 産婦人科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする
942				産婦人科 (院外処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 産婦人科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする
943				産婦人科 (院内-院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 産婦人科) ※上記2項目の値より、減算値 (院内-院外) を印字 (負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字)
944				眼科 (院内+院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 眼科)
945				眼科 (院内処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 眼科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする
946				眼科 (院外処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 眼科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
947				眼科 (院内-院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 眼科) ※上記2項目の値より、減算値 (院内-院外) を印字 (負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字)
948				耳鼻咽喉科 (院内+院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 耳鼻咽喉科)
949				耳鼻咽喉科 (院内処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 耳鼻咽喉科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院内のみを対象とする
950				耳鼻咽喉科 (院外処方) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 耳鼻咽喉科) ※医療機関の点数総和・件数総和は院外のみを対象とする
951				耳鼻咽喉科 (院内-院外) 対象条件 (点数表: 医科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険、診療科: 耳鼻咽喉科) ※上記2項目の値より、減算値 (院内-院外) を印字 (負の整数の場合はマイナス記号をつけて印字)
952		2 歯科 (医療保険の一般分) (入院外)	(1) 病院・診療所 (院内+院外) 対象条件 (点数表: 歯科、病院種別: 一般病院、法別: 医療保険) 及び対象条件 (点数表: 歯科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険) に合致する医療機関の点数総和・件数総和より、平均点数 (点数総和/件数総和) を算出	
953			(2) 病院 (院内+院外) 対象条件 (点数表: 歯科、病院種別: 一般病院、法別: 医療保険)	
954			(3) 診療所 (院内+院外) 対象条件 (点数表: 歯科、病院種別: 診療所、法別: 医療保険)	
955	管理者重複結果一覧	3 調剤 (医療保険の一般分) (入院外)	調剤薬局 (院内+院外) 対象条件 (点数表: 調剤、病院種別: 調剤、法別: 医療保険)	
956			■固定部 ■帳票名	
957			帳票作成年月日	
958			頁数	
959			管理者医籍等登録番号	
960			管理者記号番号	
961			管理者氏名	
962			管理者医療機関コード	
963			管理者都道府県名称	
964			管理者医療機関名	
965			他の医療機関	勤務区分
966				医籍等登録番号
967				記号番号
968				氏名
969		医療機関コード		
970		都道府県名称		
971		医療機関名		
972		郵便番号		
973		所在地		
974		電話番号		
975	開設者重複結果一覧	■固定部 ■帳票名		
976			帳票作成年月日	
977			頁数	
978			開設者医療機関コード	
979			開設者医療機関名	
980		開設者氏名		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
981			他の医療機関	勤務区分	管理者、常勤等を印字	
982				氏名		
983				医療機関コード		
984				医療機関名		
985				郵便番号		
986				所在地		
987				電話番号		
988				勤務医重複結果一覧		■固定部■帳票名
989			帳票作成年月日			
990			頁数			
991			勤務医医籍等登録番号			
992			勤務医記号番号			
993			勤務医氏名			
994			勤務医医療機関コード			
995			勤務医都道府県名称			
996			勤務医医療機関名			
997			他の医療機関	勤務区分	勤務区分	管理者、常勤等を印字
998					医籍等登録番号	
999					記号番号	
1000					氏名	
1001					医療機関コード	
1002					都道府県名称	
1003					医療機関名	
1004					郵便番号	
1005			所在地			
1006			電話番号			
1007			保険医登録申請中一覧表	枠外	■固定部■帳票名	
1008					作成対象年月日	作成対象とする年月日を印字
1009					病院種別	作成対象とする病院種別（医科、歯科、薬局）を印字
1010					状態	作成対象とする状態（申請中、転出、死亡等）を印字
1011					頁数	
1012					項番	
1013					医療機関コード	
1014					医療機関名	
1015					情報区分	管理者、勤務医等を印字
1016					勤務区分	管理者、常勤等を印字
1017			医籍等登録番号			
1018			記号番号			
1019			勤務医名／管理者名			
1020			管理者・勤務医重複警告リスト	枠外	■固定部■帳票名	
1021					病院種別	
1022					帳票作成年月日	
1023					頁数	
1024					項番	
1025					医療機関コード	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項			
1026			法人名				
1027			医療機関名称				
1028			情報区分	管理者、勤務医等を印字			
1029			勤務区分	管理者、常勤等を印字			
1030			医籍等番号 記号番号				
1031			保険医師名				
1032			通知				
1033			管理者・勤務医保険医等状態エ ラーリスト	枠外	■固定部■帳票名		
1034					病院種別		
1035					帳票作成年月日		
1036					頁数		
1037					項番		
1038					医療機関コード		
1039			法人名/医療機関名称				
1040			情報区分	管理者、勤務医等を印字			
1041			勤務区分	管理者、常勤等を印字			
1042			医籍等番号				
1043			記号番号				
1044			保険医師名				
1045			通知	通知内容を印字			
1046			取消医療機関通知書	帳票作成日	通知書宛名	氏名及び殿を印字	
1047					企画厚生局長名		
1048					1 保険医療機関の指定の取消	機関名	各内容は、原則項目名と同一の行に印字
1049						指定年月日	
1050						機関コード	
1051	所在地						
1052	開設者名						
1053	取消年月日						
1054	2 保険医の登録の取消	氏名			各内容は、原則項目名と同一の行に印字		
1055		生年月日					
1056		登録番号					
1057		取消年月日					
1058							
1059	取消医療機関通知書（事務連絡）	帳票作成日	通知書宛名	氏名及び殿を印字			
1060			企画厚生局保険				
1061			（又は運営）課長名				
1062			1 保険医療機関（又は保険薬局）	機関名	各内容は、原則項目名と同一の行に印字		
1064				所在地			
1065				開設者名			
1066			2 保険医（又は保険薬剤師）	氏名	各内容は、原則項目名と同一の行に印字		
1067				生年月日			
1068				登録番号			
1069			情報印刷（医療機関等情報）	枠外	■固定部■帳票名		
1070	頁数						

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1071			帳票作成年月日	
1072			有効年月日	
1073			処理日	処理年月日を印字
1074			機関コード	
1075			種別	
1076			点数表	
1077			経営主体	
1078			開設年月日	
1079			法人名	
1080			フリガナ	
1081			機関名	
1082			フリガナ	
1083			所在地	
1084			市区町村名	
1085			直送区分	
1086			取消	
1087			取消年月日	
1088			取消都道府県	
1089			電話番号	代表 電話番号(内線番号)を印字
1090				直通 電話番号(内線番号)を印字
1091				F A X 電話番号を印字
1092			所属会	
1093			系列区分	
1094			健保記号	
1095			備考	
1096			医療法第30条の7の規 定による勧告	
1097			勧告年月日	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項				
1098			指定情報	有効年月日				
1099				処理日	処理年月日を印字			
1100				記号番号				
1101				みなし更新				
1102				遡及区分				
1103				登録理由				
1104				指定年月日				
1105				指定期間				
1106				直前履歴	変更日			
1107					機関コード			
1108					備考			
1109			直後履歴	変更日				
1110				機関コード				
1111				備考				
1112			開設者情報		有効年月日			
1113					処理日	処理年月日を印字		
1114					開設者区分			
1115					開設者記号番号			
1116					登録の取消有無			
1117					該当する法律名			
1118					内容			
1119					該当年月日			
1120					処分権者等			
1121					取消			
1122					取消年月日			
1123					取消都道府県			
1124					法人名			
1125					フリガナ			
1126					開設者名			
1127					フリガナ			
1128					生年月日			
1129					性別			
1130					医籍等登録番号			
1131					医籍等登録年月日			
1132					住所			
1133					管理者区分			
1134					管理者記号番号			
1135					区分			
1136					医籍等登録番号			
1137					管理者名			
1138					フリガナ			
1139					管理者出身大学			
1140					卒業年度			
1141					標榜情報		有効年月日	
1142							処理日	処理年月日を印字
1143							診療日	月 診療実施有無(施/休)を印字
1144							火	診療実施有無(施/休)を印字

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
1145				水	診療実施有無（施/休）を印字	
1146				木	診療実施有無（施/休）を印字	
1147				金	診療実施有無（施/休）を印字	
1148				土	診療実施有無（施/休）を印字	
1149				日	診療実施有無（施/休）を印字	
1150				祝	診療実施有無（施/休）を印字	
1151				診療日内訳 1		
1152				診療時間 1		
1153				診療日内訳 2		
1154				診療時間 2		
1155				診療日内訳 3		
1156				診療時間 3		
1157				診療日内訳 4		
1158				診療時間 4		
1159				診療日内訳 5		
1160				診療時間 5		
1161				診療日内訳 6		
1162				診療時間 6		
1163				診療日内訳 7		
1164				診療時間 7		
1165				備考（診療時間）		
1166				休診日	日	診療実施有無（施/休）を印字
1167					祝	診療実施有無（施/休）を印字
1168					年末年始	診療実施有無（施/休）、休み期間を印字
1169					お盆	診療実施有無（施/休）、休み期間を印字
1170					その他 1	診療実施有無（施/休）、休み期間を印字
1171				その他 2	診療実施有無（施/休）、休み期間を印字	
1172				備考（休診日）		
1173				診療科名情報	有効年月日	
1174					処理日	処理年月日を印字
1175					診療科名	
1176					保険給付の対象外となる診療科名	
1177					期間等	
1178				保険医等種別	常勤医科医師、非常勤医科医師等毎の人数を印字	
1179				病床情報	有効年月日	
1180					処理日	処理年月日を印字
1181					病棟種別	一般、一般（特例）、老人、総数を印字
1182					病棟数	
1183					単位数	
1184					病床区分	病棟種別毎の病床区分を印字
1185					病床数	
1186					備考	
1187					差額病床数	総数、個室等毎の差額病床数を印字
1188					差額病床割合	
1189					備考	
1190				病床数内訳	一般（複合）、療養等毎の病床数を印字	
1191				状態情報	有効年月日	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1192			処理日	処理年月日を印字
1193			状態	
1194			状態年月日	
1195			休止期間	
1196			理由	
1197				
1198		指導結果通知書（医科用） (Shidou-SK1. doc)	指導年月日	
1199			都道府県名	
1200			医療機関名	
1201			病床数	
1202			開設者	
1203			管理者	
1204			■固定部 ■帳票名	
1205			ヘッダー文言	
1206			都道府県別厚生局	
1207		指導結果通知書（医科用） (Shidou-SK1_F. doc)	指導区分	
1208			保険医療機関名	
1209			所在地	
1210			指導実施日	
1211			事後措置	事後措置 1、事後措置 2、事後措置 3 を印字
1212			フッター文言	
1213		指導結果通知書（医科用） (Default-SK1. doc)	指導年月日	
1214			都道府県名	
1215			医療機関名	
1216			病床数	
1217			開設者	
1218			管理者	
1219			病院種別	大学附属病院／臨床研修指定病院／特定機能病院／地域医療支援病院／療養型病院／一般病院／診療所を印字 精神病床、感染症病床、結核病床、一般病床、療養病床（医療保険適用、介護保険適用）毎の病床数を印字 国立／公立／公的／その他を印字
1220			病床の種類	
1221			開設者別	
1222			■固定部 ■帳票名	
1223			講評内容	
1224			指導区分結果	
1225			保険医療機関名	
1226			所在地	
1227			指導実施日	
1228			事後措置	経過観察、再指導、要監査を印字
1229			※「再指導」の場合の事由 ※処方せん受付保険薬局に関する特記事項	厚生局名称、保険薬局、理由を印字
1230		指導結果通知書（医科用） (Shidou-SK1_1. doc)	手術名	
1231			施設基準に適合しない具体的内容	
1232		指導結果通知書（歯科用） (Shidou-SK21. doc)	指導年月日	
1233			■固定部 ■帳票名	
1234			医療機関の概要	
1235			都道府県名	
1236			医療機関名	
1237			開設者	
			管理者	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項	
1238			指摘事項		
1239		指導結果通知書（歯科用） (Shidou-SK27. doc)	指導年月日		
1240			■固定部 ■帳票名		
1241			医療機関の概要	都道府県名	
1242				医療機関名	
1243				開設者	
1244				管理者	
1245			指摘事項		
1246			指導結果通知書（歯科用） (Shidou-SK2_F. doc)	■固定部 ■帳票名	
1247				フッター文言	
1248			指導結果通知書（歯科用） (Default-SK21. doc)	指導年月日	
1249		■固定部 ■帳票名			
1250		医療機関の概要		都道府県名	
1251				医療機関名	
1252				開設者	
1253				管理者	
1254				標榜診療科	
1255				歯科部門担当科長(病院歯科の場合)	
1256				病院歯科初・再診料	
1257				顎口腔機能診断	
1258				高度先進医療	
1259				補綴物維持管理届出	
1260		指摘事項		目次	
1261				内容	
1262		自主返還項目			
1263		指導結果通知書（歯科用） (Default-SK27. doc)	指導年月日	指導年月日と日数を表示	
1264			■固定部 ■帳票名		
1265			医療機関の概要	都道府県名	
1266				医療機関名	
1267				開設者	
1268				管理者	
1269				標榜診療科	
1270				歯科部門担当科長(病院歯科の場合)	
1271			施設基準等	補綴物維持管理届出	有／無を印字
1272				かかりつけ歯科医初診届	有／無を印字
1273		歯周疾患継続治療診断料		有／無を印字	
1274		届出			
1275		病院歯科加算		紹介率(%)および病院歯科Ⅰ／病院歯科Ⅱ／無を印字	
1276		顎口腔機能診断		有／無を印字	
1277			高度先進医療	有／無を印字	
1278		目次			
1279		内容			
1280		指導結果通知書（薬局用） (Shidou-SK3. doc)	指導年月日		
1281			薬局名		
1282			都道府県名		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1283			開設者	
1284			管理薬剤師	会営/会社(株)(有)/個人/チェーン(店舗数)/その他を印
1285			■固定部 ■帳票名	
1286			医療機関名	
1287			ヘッダー文言	
1288		指導結果通知書(薬局用)	■固定部 ■帳票名	
1289		(Shidou-SK3_F.doc)	保険薬局名	
1290			都道府県名	
1291			指導年月日	
1292			フッター文言	
1293			厚生局名称	
1294		指導結果通知書(薬局用)	指導年月日	
1295		(Default-SK3.doc)	薬局名	
1296			都道府県名	
1297			開設者	
1298			管理薬剤師	会営/会社(株)(有)/個人/チェーン(店舗数)/その他を印
1299			保険薬剤師	常勤、非常勤毎に人数を印字
1300			事務員	常勤、非常勤毎に人数を印字
1301			処方せん	
1302			調剤基本料	
1303			主な処方せん応需医療機関名	
1304			施設基準に係る届出	基準調剤加算 1・2 有/無を印字
1305				無菌製剤処理加算 有/無を印字
1306			在宅患者訪問薬剤管理指導に係る届出	有/無を印字
1307			特定療養費に係る届出(変更時にはその都度)	有/無を印字
1308			立地状況	同一ビル/同一フロア/隣接/門前/その他を印字
1309			■固定部 ■帳票名	
1310			医療機関名	
1311			内容	
1312			指導区分結果	保険薬局名 都道府県名 指導年月日 事後評価
1313				<処方せん発行医療機関・処方医に関する特記事 <事後措置>
1314				
1315				
1316				
1317				
1318		内議資料(Default-NS.doc)	■固定部 ■帳票名	内議資料を印字
1319			1. 監査年月日	監査年月日、監査時間を印字
1320			2. 監査を担当した職員の官職氏名	官職 氏名
1321				
1322			3. 保険医療機関等の概要	名称 医療機関名カナ 医療機関名
1323				機関の所在地
1324			開設者	住所 氏名 医師等、非医師等の別
1325				
1326				
1327			指定年月日	
1328			申出の受理年月日	
1329				

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項		
1330			診療科名			
1331			病床数	一般、療養の病床数も印字		
1332			従事者数	医師、歯科医師、薬剤師、看護要員（看護師、准看護師、補助者）、技工士、事務職員、その他毎に従事者数を印字		
1333			過去における指導 監査の実施状況 及びその行政措置	個別指導年月		
1334				監査年月		
1335				保険医登録取消年月		
1336			取扱件数等	区分	件数、日数、点数、1件当り日数、1件当り点数、1日当り点数を入院、入院外毎に印字	
1337				社保		
1338				国保		
1339				老健後期高齢者		
1340			4. 保険医等の調べ	ふりがな		
1341				氏名		
1342				年齢		
1343				出身学校名		
1344				卒業年次		
1345				保険医等登録年月日		
1346				保険医等経験年数		
1347				当該保険医療機関における診療従事開始年月日		
1348				診療担当科名		
1349				勤務の形態		
1350				備考		
1351			5. 監査を行うに至った経緯			
1352			6. 監査に使用した診療報酬請求明細書の枚数等	監査又は患者調査のため点検した診療報酬請求明細書の枚数等	社保、国保、後期高齢者毎に診療月及び枚数を印字	
1353				患者実地調査に使用した診療報酬請求明細書の枚数等	社保（被保険者、被扶養者、計）、国保、後期高齢者毎に人数、枚数を印字	
1354				監査に使用した診療報酬請求明細書の枚数等	患者実地調査を行なったもの 患者実地調査を行なわなかったもの	社保（被保険者、被扶養者、計）、国保、後期高齢者毎に人数、枚数を印字 社保（被保険者、被扶養者、計）、国保、後期高齢者毎に人数、枚数を印字
1355			7. 保険医療機関に係る事故内容	(1) 診療報酬の不正請求	事故区分	架空請求、付増請求、振替請求、二重請求、重複請求、無診察投薬に係る請求、出張診療に係る請求、その他の請求、計を印字
1356					患者数	社保、国保、後期高齢者毎に人数を印字
1357					診療報酬請求明細書の不正請求に係る金額	社保、国保、後期高齢者毎に枚数を印字 社保、国保、後期高齢者毎に金額を印字
1358				合計人数	患者数の合計を印字	
1359				合計枚数	診療報酬請求明細書の枚数の合計を印字	
1360				合計金額	不正請求に係る金額の合計を印字	
1361				(2) 診療報酬の不当請求	事故区分	不当請求を印字
1362					患者数	社保、国保、後期高齢者毎に人数を印字
1363					診療報酬請求明細書の不正請求に係る金額	社保、国保、後期高齢者毎に枚数を印字 社保、国保、後期高齢者毎に金額を印字
1364				合計人数	患者数の合計を印字	
1365				合計枚数	診療報酬請求明細書の枚数の合計を印字	
1366				合計金額	不正請求に係る金額の合計を印字	
1367	(3) 保険医療機関及び保険医療養担当規則違反					
1368						
1369						
1370						
1371						
1372						

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項	
1373		協議資料	(4) 老人保健法の規定による医療並びに入院時		
1374			(5) その他の事故		
1375			8. 保険医に係る事故内容	(1) 保険医療機関及び保険医療養担当規則違反	
1376				(2) 老人保健法の規定による医療並びに入院時	
1377				(3) その他の事故	
1378			9. 事故の原因と思われるものの概要		
1379			10. その他の参考事項		
1380			11. 都道府県別厚生局の処分意見	(1) 保険医療機関	
1381				(2) 保険医	
1382			■固定部■帳票名	協議資料を印字	
1383			1. 監査年月日	監査年月日、監査時間を印字	
1384			2. 監査を担当した職員の官職氏名	官職	
1385				氏名	
1386			3. 保険医療機関等の概要	名称	医療機関名カナ 医療機関名
1387				機関の所在地	
1388				開設者	住所 氏名 医師等、非医師等の別
1389				指定年月日	
1390				申出の受理年月日	
1391	診療科名				
1392	病床数	一般、療養の病床数も印字			
1393	従事者数	医師、歯科医師、薬剤師、看護要員（看護師、准看護師、補助者）、技士、事務職員、その他毎に従事者数を印字			
1394	過去における指導 監査の実施状況 及びその行政措置	個別指導年月			
1395		監査年月			
1396	取扱件数等	保険医登録取消年月			
1397		区分	件数、日数、点数、1件当日数、1件当日点数、1日当日点数を入院、入院外毎に印字		
1398		社保			
1399		国保			
1400		後期高齢者			
1401	4. 保険医等の調べ	ふりがな			
1402		氏名			
1403		年齢			
1404		出身学校名			
1405		卒業年次			
1406		保険医等登録年月日			
1407		保険医等経験年数			
1408		当該保険医療機関における診療従事開始年月日			
1409		診療担当科名			
1410		勤務の形態			
1411	備考				
1412	5. 監査を行うに至った経緯				
1413	6. 監査に使用した診療報酬請求明細書	監査又は患者調査のため点検した診療報酬請求明	社保、国保、後期高齢者毎に診療月及び枚数を印字		
1414					
1415					
1416					
1417					
1418					

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項			
1419			の枚数等	患者実地調査に使用した診療報酬請求明細書の枚数等	社保(被保険者、被扶養者、計)、国保、後期高齢者毎に人数、枚数を印字		
1420				監査に使用した診療報酬請求明細書の枚数等	患者実地調査を行なったもの 患者実地調査を行なわなかったもの	社保(被保険者、被扶養者、計)、国保、後期高齢者毎に人数、枚数を印字	
1421				7. 保険医療機関に係る事故内容	(1) 診療報酬の不正請求	事故区分	架空請求、付増請求、振替請求、二重請求、重複請求、無診察投薬に係る請求、出張診療に係る請求、その他の請求、計を印字
1422			患者数			社保、国保、後期高齢者毎に人数を印字	
1423			診療報酬請求明細書の不正請求に係る金額			社保、国保、後期高齢者毎に枚数を印字	
1424			合計人数			社保、国保、後期高齢者毎に金額を印字	
1425			合計枚数			患者数の合計を印字	
1426			合計金額			診療報酬請求明細書の枚数の合計を印字	
1427			(2) 診療報酬の不当請求			事故区分	不当請求を印字
1428						患者数	社保、国保、後期高齢者毎に人数を印字
1429						診療報酬請求明細書の不正請求に係る金額	社保、国保、後期高齢者毎に枚数を印字
1430						合計人数	社保、国保、後期高齢者毎に金額を印字
1431				合計枚数	患者数の合計を印字		
1432			(3) 保険医療機関及び保険医療養担当規則違反	合計金額	不正請求に係る金額の合計を印字		
1433				(4) 老人保健法の規定による医療並びに入院時			
1434				(5) その他の事故			
1435				8. 保険医に係る事故内容	(1) 保険医療機関及び保険医療養担当規則違反		
1436					(2) 老人保健法の規定による医療並びに入院時		
1437			(3) その他の事故				
1438			9. 事故の原因と思われるものの概要				
1439			10. その他の参考事項				
1440			11. 都道府県別厚生局の処分意見	(1) 保険医療機関			
1441				(2) 保険医			
1442			報告資料	■固定部■帳票名		報告資料を印字	
1443				1. 監査年月日		監査年月日、監査時間を印字	
1444				2. 監査を担当した職員の官職氏名	官職		
1445					氏名		
1446	3. 保険医療機関等の概要	名称		医療機関名カナ			
1447				医療機関名			
1448		機関の所在地					
1449		開設者		住所			
1450				氏名			
1451				医師等、非医師等の別			
1452	指定年月日						
1453	申出の受理年月日						
1454	診療科名						
1455	病床数			一般、療養の病床数も印字			
1456	従事者数			医師、歯科医師、薬剤師、看護要員(看護師、准看護師、補助者)、技工士、事務職員、その他毎に従事者数を印字			
1457	過去における指導	個別指導年月					
1458							
1459							
1460							
1461							

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項				
1462			監査の実施状況 及びその行政措置	監査年月				
1463				保険医登録取消年月				
1464				取扱件数等	区分	件数、日数、点数、1件当り日数、1件当り点数、1日当り点数を入院、入院外毎に印字		
1465			社保					
1466								
1467								
1468			国保					
1469				後期高齢者				
1470			4. 保険医等の調べ	ふりがな	氏名			
1471					年齢			
1472					出身学校名			
1473					卒業年次			
1474					保険医等登録年月日			
1475					保険医等経験年数			
1476					当該保険医療機関における診療従事開始年月日			
1477					診療担当科名			
1478					勤務の形態			
1479					備考			
1480			5. 監査を行うに至った経緯					
1481			6. 監査に使用した診療報酬請求明細書の枚数等	監査又は患者調査のため点検した診療報酬請求明細書の枚数等	患者実地調査に使用した診療報酬請求明細書の枚数等	社保、国保、後期高齢者毎に診療月及び枚数を印字		
1482					監査に使用した診療報酬請求明細書の枚数等	患者実地調査を行なったもの	社保（被保険者、被扶養者、計）、国保、後期高齢者毎に人数、枚数を印字	
1483						患者実地調査を行なわなかったもの	社保（被保険者、被扶養者、計）、国保、後期高齢者毎に人数、枚数を印字	
1484					7. 保険医療機関に係る事故内容	(1) 診療報酬の不正請求	事故区分	架空請求、付増請求、振替請求、二重請求、重複請求、無診察投薬に係る請求、出張診療に係る請求、その他の請求、計を印
1485							患者数	社保、国保、後期高齢者毎に人数を印字
1486							診療報酬請求明細書の不正請求に係る金額	社保、国保、後期高齢者毎に金額を印字
1487							合計人数	患者数の合計を印字
1488							合計枚数	診療報酬請求明細書の枚数の合計を印字
1489							合計金額	不正請求に係る金額の合計を印字
1490							(2) 診療報酬の不当請求	事故区分
1491			患者数	社保、国保、後期高齢者毎に人数を印字				
1492	診療報酬請求明細書の不正請求に係る金額	社保、国保、後期高齢者毎に金額を印字						
1493	合計人数	患者数の合計を印字						
1494	合計枚数	診療報酬請求明細書の枚数の合計を印字						
1495	合計金額	不正請求に係る金額の合計を印字						
1496	(3) 保険医療機関及び保険医療養担当規則違反	(4) 老人保健法の規定による医療並びに入院時	(5) その他の事故					
1497								
1498								
1499								
1500								
1501	8. 保険医に係る事故内容	(1) 保険医療機関及び保険医療養担当規則違反	(2) 老人保健法の規定による医療並びに入院時					
1502								
1503								
1504								

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医療機関等管理業務)**

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1505			(3) その他の事故	
1506			9. 事故の原因と思われるものの概要	
1507			10. その他の参考事項	
1508			(1) 保険医療機関	
1509			11. 都道府県別厚生局の処分意見	
1510			(2) 保険医	
1511		監査調査書	■固定部■帳票名	
1512			病院又は診療所の名称	病院又は診療所の名称
1513			所在地	所在地
1514			診療科名病床数	診療科名 病床数
1515			保険医氏名・生年月日	一般、療養の病床数も印字 常勤、非常勤毎に保険医氏名、生年月日、年齢、診療科名を印
1516			学歴・職歴の概要	
1517			社会保険における過去の賞罰、保険診療 に対する講習会出席率	社会保険における過去の賞罰 保険診療に対する講習会出席率
1518			経営状況	年月日 1 年月日 2
1519			社会保険関係と一般との平均 1 日当 り患者数	開始年月日を印字 終了年月日を印字
1520			社会保険関係における最近 3 ヶ月間の 平均 1 ヶ月間件数日数点数査定率	外来患者数 入院患者数
1521				年月日 1 年月日 2
1522				開始年月日を印字 終了年月日を印字
1523				区分
1524				件数、日数、点数を印字
1525				社保 被保険者、被扶養者毎に印字
1526				国保
1527				老健後期高齢者
1528				
1529			監査に使用した請求明細書の件数及び患 者実地調査の件数	監査に使用した請求明細書の件数 患者実地調査の件数
1530				社保、国保、後期高齢者毎に印字 社保、国保、後期高齢者毎に印字
1531			診療録の整備及び記載状況	
1532			診療取扱状況及び診療報酬	
1533			監査事項に対する診療担当者の弁明又は 意見	内容 年月日 診療担当者 押印欄
1534				
1535				
1536				
1537			監査官の意見	内容 年月日 監査官 押印欄
1538				
1539				
1540				
1541			立会者氏名	氏名 1 押印欄 1
1542				氏名 2 押印欄 2
1543				氏名 3 押印欄 3
1544				
1545				
1546				

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医等管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
1	保険医等管理業務	保険医等登録票	登録の記号及び番号			
2			登録年月日			
3			氏名	保険医氏名を印字		
4			生年月日			
5			性別			
6			登録年月日			
7			企画厚生局長名			
8			保険医等変更通知書	枠外	■固定部■帳票名	
9					帳票作成年月日	
10					企画厚生局長名	
11					厚生局事務所長名	
12				登録記号番号		
13				登録年月日		
14				氏名		
15				フリガナ		
16				生年月日		
17				性別		
18				出身大学		
19				卒業年度		
20				診療科名		
21				医籍等登録番号		
22				医籍等登録年月日		
23				管轄都道府県の変更	変更年月日	
24				旧登録記号番号		
25				旧管轄都道府県		
26			登録の取消	該当法律名		
27				内容		
28				該当年月日		
29				処分権者等	都道府県名等を印字	
30			登録の抹消	抹消の年月日		
31				抹消した都道府県		
32			変更年月日			
33		変更前勤務先	法人名			
34			機関名			
35			所在地			
36			電話番号	電話番号（内線番号）を印字		
37		変更後勤務先	法人名			
38			機関名			
39			所在地			
40			電話番号	電話番号（内線番号）を印字		
41		新住所				
42		電話番号				
43		保険医等変更通知書（転入保険医分）	枠外	■固定部■帳票名		
44				帳票作成年月日		
45				企画厚生局長名		
46				厚生局事務所長名		
47			登録記号番号			
48			登録年月日			

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医等管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
49			氏名			
50			フリガナ			
51			生年月日			
52			性別			
53			出身大学			
54			卒業年度			
55			診療科名			
56			医籍等登録番号			
57			医籍等登録年月日			
58			管轄都道府県の変更	変更年月日		
59				旧登録記号番号		
60				旧管轄都道府県		
61			登録の取消	該当法律名		
62				内容		
63				該当年月日		
64				処分権者等	都道府県名等を印字	
65			登録の抹消	抹消の年月日		
66				抹消した都道府県		
67			変更年月日			
68			変更前勤務先	法人名		
69				機関名		
70				所在地		
71				電話番号	電話番号（内線番号）を印字	
72			変更後勤務先	法人名		
73				機関名		
74				所在地		
75				電話番号	電話番号（内線番号）を印字	
76			新住所			
77			電話番号			
78			保険医等変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名	
79					帳票作成年月日	
80					企画厚生局長名	
81					厚生局事務所長名	
82					都道府県	
83					頁数	(頁数/頁総数)を印字
84				氏名		
85				登録記号番号		
86				変更年月日		
87			転入保険医等一覧表（都道府県宛）	枠外	■固定部■帳票名	
88				転入年月日	年月日	開始年月日を印字
89					年月日	終了年月日を印字
90				転出元		都道府県名を印字
91				転出先		都道府県名を印字
92				頁数		
93				旧登録記号番号		
94				新登録記号番号		
95				氏名		保険医・保険薬剤師名を印字
96			転入保険医等一覧表（関係団体	枠外	■固定部■帳票名	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医等管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
97		宛)	帳票作成年月日			
98			転入年月日	年月日	開始年月日を印字	
99				年月日	終了年月日を印字	
100			区分		医師、歯科医師、薬剤師等を印字	
101			頁数			
102			登録記号番号			
103			氏名			
104			性別			
105			生年月日			
106			登録年月日			
107			医籍等登録番号			
108			転入年月日			
109			転出保険医等一覧表	枠外	■固定部■帳票名	
110					帳票作成年月日	
111	転出年月日	年月日			開始年月日を印字	
112		年月日			終了年月日を印字	
113	区分				医師、歯科医師、薬剤師等を印字	
114	頁数					
115	登録記号番号					
116	氏名					
117	性別					
118	生年月日					
119	登録年月日					
120	医籍等登録番号					
121	転入年月日					
122	新規登録者一覧表	枠外			■固定部■帳票名	
123			帳票作成年月日			
124			処理年月日	年月日	開始年月日を印字	
125				年月日	終了年月日を印字	
126			区分		医師、歯科医師、薬剤師等を印字	
127			頁数			
128			登録記号番号			
129			氏名			
130			性別			
131			生年月日			
132			勤務先名			
133			登録年月日			
134			担当科名			
135			備考			
136	新規登録者一覧表（公報用）	枠外	登録年月日			
137			頁数			
138			告示文			
139			記号番号			
140			氏名			
141			登録年月日		省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日	
142	登録抹消者一覧表（公報用）	枠外	■固定部■帳票ID			
143			■固定部■起案者押印欄			

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医等管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項			
144			■固定部■浄書者押印欄				
145			■固定部■照合者押印欄				
146			告示文		県名		
147			公示番号				
148			公示日				
149			企画厚生局長名				
150			記号番号				
151			氏名				
152			登録年月日			省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日	
153			登録取消者一覧表 (公報用)		枠外	■固定部■帳票ID	
154						■固定部■起案者押印欄	
155						■固定部■浄書者押印欄	
156						■固定部■照合者押印欄	
157					告示文	県名	
158					公示番号		
159		公示日					
160		企画厚生局長名					
161		記号番号					
162		氏名					
163		登録取消年月日		省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日			
164	死亡者一覧表 (公報用)	枠外	■固定部■帳票ID				
165			■固定部■起案者押印欄				
166			■固定部■浄書者押印欄				
167			■固定部■照合者押印欄				
168		告示文	県名				
169		公示番号					
170		公示日					
171		企画厚生局長名					
172		記号番号					
173		氏名					
174		死亡年月日		省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日			
175	失そう者一覧表 (公報用)	枠外	■固定部■帳票ID				
176			■固定部■起案者押印欄				
177			■固定部■浄書者押印欄				
178			■固定部■照合者押印欄				
179		告示文	県名				
180		公示番号					
181		公示日					
182		企画厚生局長名					
183		記号番号					
184		氏名					
185		失そう年月日		省略することなく全文言を印字 (例) 平成二十三年一月三十一日			

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医等管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
186		保険医等情報（名簿）	枠外 ■固定部 ■帳票名 転出年月日 帳票作成年月日			
187						
188						
189			登録記号番号			
190			登録年月日			
191			登録事由			
192			氏名			
193			フリガナ			
194			医師区分			
195			性別			
196			管理年月日			
197			生年月日			
198			電話番号	電話番号（内線番号）を印字		
199			出身大学			
200			卒業年度			
201			住所			
202			診療科名			
203			医籍等登録番号			
204			医籍等登録年月日			
205			管轄都道府県の変更	変更年月日		
206				旧登録記号番号		
207				旧管轄都道府県		
208			登録の取消	該当法律名		
209				内容		
210				該当年月日		
211				処分権者等	都道府県名等を印字	
212			登録の抹消	抹消の年月日		
213				抹消した都道府県		
214			変更年月日			
215	現勤務先	機関コード				
216		法人名				
217		機関名				
218		所在地				
219		電話番号	電話番号（内線番号）を印字			
220	旧勤務先	機関コード				
221		法人名				
222		機関名				
223		所在地				
224		電話番号	電話番号（内線番号）を印字			
225	備考					
226	指導情報	実施年月日				
227		指導区分				
228		結果区分				
229		概略				
230	全保険医等一覧表	枠外	■固定部 ■帳票名 帳票作成年月日			
231						
232				処理年月日	年月日	開始年月日を印字
233					年月日	終了年月日を印字

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医等管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項	
234			作成対象年月日	作成対象とする年月日を印字	
235			保険医等区分	作成対象とする保険医等区分（医師、歯科医師、薬剤師）を印字	
236			頁数		
237			項番		
238			登録記号番号		
239			保険医名		
240			性別		
241			生年月日		
242			勤務先名		
243			登録年月日/管理年月日		
244			登録理由		
245			医籍等登録番号		
246			備考	該当法律名、内容、該当年月日、処理権者等を印字	
247			新規講習会受講者名簿	枠外	■固定部■帳票名
248	帳票作成年月日				
249	処理年月日	年月日			開始年月日を印字
250		年月日			終了年月日を印字
251	登録事由				
252	保険医等区分	作成対象とする保険医等区分（医師、歯科医師、薬剤師）を印字			
253	頁数				
254	登録記号番号				
255	氏名				
256	勤務先名				
257	登録年月日				
258	備考				
259	新規登録者講習会対象者宛通知書	■固定部■帳票ID	帳票作成日		
260			氏名		
261			企画厚生局長名		
262			日時	年月日、曜日及び時刻を印字	
263			場所	担当係名を印字	
264			指導内容		
265			担当課		
266			連絡先	担当係	担当係名を印字
267				電話番号	
268					
269	新規登録者講習会管理者宛通知書	■固定部■帳票ID	帳票作成日		
270			法人名		
271			医療機関名称		
272			企画厚生局長名		
273			日時	年月日、曜日及び時刻を印字	
274			場所	担当係名を印字	
275			対象	対象となる保険医を印字	
276			担当課		
277			連絡先	担当科	担当係名を印字
278				電話番号	
279					

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医等管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項	
280		該当者名簿	枠外	■固定部■帳票名	
281				医療機関名称	
282				頁数	
283			登録記号番号		
284			保険医（薬剤師）氏名		
285			宛先ラベル	郵便番号	
286				所在地	
287				法人名	
288				医療機関名称	
289				氏名	
290		保険医記号番号又は医籍等登録番号			
291		情報印刷（保険医等情報）	枠外	■固定部■帳票名	
292				帳票作成年月日	
293			基本情報	有効年月日	
294				処理日	処理年月日を印字
295				医師区分	
296				医籍等登録番号	
297				医籍等登録年月日	
298				保険医名	
299				フリガナ	
300	生年月日				
301	性別				
302	電話番号			電話番号（内線番号）を印字	
303	住所				
304	出身大学				
305	卒業年度				
306	勤務先医歯薬区分				
307	機関コード				
308	種別区分				
309	法人名				
310	機関名				
311	所在地				
312	電話番号	電話番号（内線番号）を印字			
313	登録の取消有無				
314	該当する法律名				
315	内容				
316	該当年月日				
317	処分権者等				
318	登録の抹消有無				
319	抹消年月日 1				
320	抹消都道府県 1				
321	抹消年月日 2				
322	抹消都道府県 2				
323	登録情報		有効年月日		
324			処理日	処理年月日を印字	
325			登録記号番号		
326			登録年月日		
327			管理年月日		

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医等管理業務)

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
328			登録理由			
329			変更年月日 1			
330			旧登録記号番号 1			
331			旧都道府県 1			
332			変更年月日 2			
333			旧登録記号番号 2			
334			旧都道府県 2			
335			変更年月日 3			
336			旧登録記号番号 3			
337			旧都道府県 3			
338			変更年月日 4			
339			旧登録記号番号 4			
340			旧都道府県 4			
341			変更年月日 5			
342			旧登録記号番号 5			
343			旧都道府県 5			
344			担当診療科名情報		有効年月日	
345					処理日	処理年月日を印字
346					診療科名	
347					旧勤務先区分	
348					旧電話番号	電話番号（内線番号）を印字
349					旧法人名	
350					旧機関名	
351			旧所在地			
352			状態情報		有効年月日	
353					処理日	処理年月日を印字
354					状態	
355					状態年月日	
356					理由	
357					転出先都道府県	
358					備考	
359			複数勤務保険医一覧表	枠外	■固定部 ■帳票ID	
360					帳票作成日	
361					頁数	
362					区分	医師、歯科医師、薬剤師等を印字
363					勤務区分	
364					勤務件数	
365					項番	
366					医籍等登録番号	
367					保険医等氏名	
368					都道府県	
369					勤務先医療機関コード	
370					勤務先	
371	勤務先住所					
372	電話番号					
373	FAX					
374	医籍等登録番号					
374	保険医等登録エラーリスト	枠外	■固定部 ■帳票ID			
375			区分	医師、歯科医師、薬剤師等を印字		

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(保険医等管理業務)

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項			
376			帳票作成日				
377			頁数				
378			項番				
379			医籍等登録番号				
380			保険医等氏名				
381			記号番号				
382			状態				
383			エラー内容				
384			保険医等取消通知書		登録年月日		
385					企画厚生局長名		
386					1 保険医の氏名等	氏名	
387						生年月日	
388						保険医等区分	
389					2 取消年月日		
390					3 理由		

※各項目を出力するための集計処理等の詳細については、事前に担当職員と調整の上、承認を得ること。

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(柔整師管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項	
1	柔整師管理業務	承諾通知書	■固定部■帳票名		
2			柔道整復師氏名（受領委任の施術管理者）		
3			施術所名称		
4			施術所所在地		
5			備考		
6			申請年月日		
7			登録記号番号		
8			承諾年月日		
9			宛先名		
10			知事名		
11			厚生局長名		
12		登録通知書	■固定部■帳票名		
13			柔道整復師氏名（受領委任の施術管理者）		
14			施術所名称		
15			施術所所在地		
16			備考		
17			申請年月日		
18			登録記号番号		
19			登録年月日		
20			宛先名		
21			知事名		
22			厚生局長名		
23		柔整師台帳	枠外	■固定部■帳票名	
24				作成対象年月日	
25				管理者状態	現存、転出、脱会、辞退、中止、死亡、失そう等を印字
26				施術所状態	現存、休止、廃止等を印字
27			帳票作成年月日		
28			頁数		
29			項番		
30			施術管理者名称		
31			免許証番号		
32			管理者状態区分	現存、辞退、中止等を印字	
33			施術所項番		
34			登録記号番号		
35			施術所名称		
36			施術所所在地		
37			電話番号		
38			登録年月日		
39			施術所状態区分	現存、休止等を印字	
40			勤務者氏名		
41			免許証番号		
42			勤務者状態区分	現存、辞退、中止等を印字	
43		備考			

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(柔整師管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項				
44		コード内容別施術所一覧	枠外 ■固定部■帳票名 作成対象年月日 管理者状態 施術所状態 帳票作成年月日 頁数 項番 施術管理者名称 免許証番号 管理者状態区分 施術所項番 登録記号番号 施術所名称 施術所所在地 電話番号 登録年月日 施術所状態区分 勤務者氏名 免許証番号 勤務者状態区分 備考					
45								
48				現存、転出、脱会、辞退、中止、死亡、失そう等を印字				
49				現存、休止、廃止等を印字				
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								
61								
62								
63								
64								
65								
66								
67				柔整師変更一覧表	※	※「別紙23 新規定義帳票レイアウトイメージ（柔整師変更一覧表）」を参照の上、印字項目等について担当職員と調整する		
68				宛先ラベル	郵便番号	住所		
69								法人名
70								施術所名称
71								登録記号番号
72								
73	情報印刷（柔整師情報）	枠外	■固定部■帳票名 登録記号番号 頁数 帳票作成年月日 施術管理者情報 有効年月日 処理日 柔整師番号 氏名 フリガナ 生年月日 免許証番号 取得年月日 所属団体					
74								
75								
76								
77								
78				処理年月日を印字				
79								
80								
81								
82								
83								
84								
85								

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(柔整師管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項	
86				過去5年間における受領委任の取扱中止	
87				区分	
88				中止年月日	
89				中止都道府県	
90				郵便番号	
91				住所	
92				中止柔整師情報へ複写	
93				状態区分	
94				理由	
95				備考	
96				有効年月日	
97				処理日	処理年月日を印字
98				登録記号番号	
99				届出年月日	
100				登録年月日	
101				法人名	
102				フリガナ	
103				施術所名	
104				フリガナ	
105				市町村名	
106				郵便番号	
107				所在地	
108				電話番号	電話番号（内線番号）を印字
109				FAX番号	
110				発行年月日	
111				状態区分	
112				理由	
113				備考	
114				処理日	処理年月日を印字
115				氏名	
116				フリガナ	
117				生年月日	
118				免許証番号	
119				取得年月日	
120				採用年月日	
121				過去5年間における受領委任の取扱中止	
122				区分	
123				中止年月日	
124				中止都道府県	
125				中止柔整師情報へ複写	
126				状態区分	
127				理由	
128				退職年月日	
129				備考	
130				有効年月日	
131				処理日	処理年月日を印字
132				法人名	
133				フリガナ	
134				氏名	
135				フリガナ	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(柔整師管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
134			生年月日			
135			性別			
136			免許証番号			
137			取得年月日			
138			郵便番号			
139			住所			
140			電話番号			
141			備考			
142			標榜情報	有効年月日		
143				処理日	処理年月日を印字	
144				施術日	曜日ごとの施術実施有無（施/休）を印字	
145				内訳	月	診療時間を印字
146					火	診療時間を印字
147					水	診療時間を印字
148					木	診療時間を印字
149					金	診療時間を印字
150					土	診療時間を印字
151					日	診療時間を印字
152	祝	診療時間を印字				
153	休日	日		施術実施有無（施/休）を印字		
154		祝	施術実施有無（施/休）を印字			
155		年末年始	施術実施有無（施/休）、休み期間を印字			
156	その他					
157	勤務者数	柔道整復師、マッサージ師等の人数を印字				
158	備考					
159	施術情報	有効年月日				
160		処理日	処理年月日を印字			
161		療法	柔道整復、マッサージ、鍼等を印字			
162		機器	低周波治療器、ローリング等機器毎の台数を印字			
163		備考				
164	指導情報	実施年月日				
165		処理日	処理年月日を印字			
166		指導区分				
167		結果区分				
168		概略				
169	中止柔整師通知書	帳票作成日				
170		中止都道府県知事				
171		1 柔道整復師	氏名	各内容は、原則項目名と同一の行に印字		
172			生年月日			
173			免許証番号			
174			住所			
175		2 算定開始年月日	名称	各内容は、原則項目名と同一の行に印字		
176			所在地			
177		3 登録記号番号				
178		4 行政措置の内容				
179	5 中止年月日					
180	中止柔整師情報	枠外	■固定部■帳票名			
181			帳票作成年月日			

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(柔整師管理業務)

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項
182			頁数	
183			氏名	
184			生年月日	
185			免許証番号	
186			中止年月日	
187			中止都道府県	
188			備考	

※各項目を出力するための集計処理等の詳細については、事前に担当職員と調整の上、承認を得ること。

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項
1	指定訪問看護事業者管理業務	コード内容別訪問看護事業者一覧	枠外	■固定部■帳票名
2			作成対象年月日	現存/休止、辞退、取消、廃止のいずれかを印字
5			状態	
6			指定年月日	
7			帳票作成年月日	
8			頁数	
9			項番	
10			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字
11			事業所名	
12			事業所所在地	
13			電話番号	
14			管理者氏名	
15			指定年月日	
16			事業者名	
17			代表者氏名	
18			備考	
19			事業者向け指定通知書	■固定部■帳票ID
20			帳票作成年月日	
21		事業者名		
22	(再)発行年月日			
23	企画厚生局長名			
24	事業所			
25	所在地			
26	代表者氏名			
27	指定年月日			
28	訪問看護 ステーションコード			
29	指定訪問看護事業所台帳	指定訪問看護事業所台帳 (A)	帳票内の印字カテゴリー	
30		枠外	■固定部■帳票名	
31		状態年月日		
32		事業所状態		
33		頁数		
34		受付番号		
35		ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字	
36		事業者	フリガナ	
37		名称		
38		所在地		
39		連絡先	電話番号	
40			FAX番号	
41		法人の種別		
42		法人の所轄庁		
43		代表者職名		
44		フリガナ		
45		代表者氏名		
46		代表者住所		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項																																																																																																																																																																																									
47			<table border="1"> <tr> <td>事業所</td> <td>フリガナ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>名称</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>所在地</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>連絡先</td> <td>電話番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FAX番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>市区町村</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>指定情報</td> <td>指定年月日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>指定の取消</td> <td></td> <td>有/無を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>取消年月日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>取消都道府県</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>介護保険事業者番号</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>医療機関</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">指定訪問看護事業所台帳 (B)</td> <td>帳票内の印字カテゴリ</td> </tr> <tr> <td>枠外</td> <td>■固定部 ■帳票名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>頁数</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ステーションコード</td> <td></td> <td></td> <td>訪問看護ステーションコードを印字</td> </tr> <tr> <td>事業所名</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>定款・寄付行為等の条文</td> <td></td> <td></td> <td>定款・寄付行為等の条文(条・項・号)を印字</td> </tr> <tr> <td>病院、診療所、訪問看護ステーションの別</td> <td></td> <td></td> <td>病院、診療所、訪問看護ステーションの別を印字</td> </tr> <tr> <td>管理者</td> <td>フリガナ(管理者)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>氏名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>住所</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>職種</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>登録番号</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>当該訪問看護事業所内で 兼務する他の職種</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>同一敷地内の他の事業所 または施設</td> <td>フリガナ</td> <td>兼務する同一敷地内の他の事業所または施設の情報を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>兼務する職種</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>勤務時間等</td> <td></td> </tr> <tr> <td>従業者</td> <td>看護師</td> <td>専従</td> <td>常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>兼務</td> <td>常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>保健師</td> <td>専従</td> <td>常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>兼務</td> <td>常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>准看護師</td> <td>専従</td> <td>常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>兼務</td> <td>常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>理学・作業療法士</td> <td>専従</td> <td>常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>兼務</td> <td>常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>常勤換算後の人数(人)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>営業情報</td> <td>営業日</td> <td></td> <td>曜日毎の営業有無(営/休)を印字</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他年間の休日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>営業時間内訳</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>備考</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>揭示事項</td> <td>利用料</td> <td>法定代理受領分</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>法定代理受領分以外</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他の費用</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>通常の事業実施地域</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	事業所	フリガナ				名称				所在地				連絡先	電話番号				FAX番号			市区町村			指定情報	指定年月日				指定の取消		有/無を印字		取消年月日				取消都道府県				介護保険事業者番号				医療機関			指定訪問看護事業所台帳 (B)				帳票内の印字カテゴリ	枠外	■固定部 ■帳票名				頁数			ステーションコード			訪問看護ステーションコードを印字	事業所名				定款・寄付行為等の条文			定款・寄付行為等の条文(条・項・号)を印字	病院、診療所、訪問看護ステーションの別			病院、診療所、訪問看護ステーションの別を印字	管理者	フリガナ(管理者)				氏名				住所				職種				登録番号				当該訪問看護事業所内で 兼務する他の職種				同一敷地内の他の事業所 または施設	フリガナ	兼務する同一敷地内の他の事業所または施設の情報を印字			名称				兼務する職種				勤務時間等		従業者	看護師	専従	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字			兼務	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字		保健師	専従	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字			兼務	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字		准看護師	専従	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字			兼務	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字		理学・作業療法士	専従	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字			兼務	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字		常勤換算後の人数(人)			営業情報	営業日		曜日毎の営業有無(営/休)を印字		その他年間の休日				営業時間内訳				備考			揭示事項	利用料	法定代理受領分				法定代理受領分以外			その他の費用				通常の事業実施地域			
事業所				フリガナ																																																																																																																																																																																									
				名称																																																																																																																																																																																									
				所在地																																																																																																																																																																																									
				連絡先	電話番号																																																																																																																																																																																								
					FAX番号																																																																																																																																																																																								
				市区町村																																																																																																																																																																																									
指定情報				指定年月日																																																																																																																																																																																									
				指定の取消		有/無を印字																																																																																																																																																																																							
				取消年月日																																																																																																																																																																																									
				取消都道府県																																																																																																																																																																																									
				介護保険事業者番号																																																																																																																																																																																									
				医療機関																																																																																																																																																																																									
指定訪問看護事業所台帳 (B)				帳票内の印字カテゴリ																																																																																																																																																																																									
枠外				■固定部 ■帳票名																																																																																																																																																																																									
				頁数																																																																																																																																																																																									
ステーションコード						訪問看護ステーションコードを印字																																																																																																																																																																																							
事業所名																																																																																																																																																																																													
定款・寄付行為等の条文						定款・寄付行為等の条文(条・項・号)を印字																																																																																																																																																																																							
病院、診療所、訪問看護ステーションの別						病院、診療所、訪問看護ステーションの別を印字																																																																																																																																																																																							
管理者				フリガナ(管理者)																																																																																																																																																																																									
				氏名																																																																																																																																																																																									
				住所																																																																																																																																																																																									
				職種																																																																																																																																																																																									
				登録番号																																																																																																																																																																																									
				当該訪問看護事業所内で 兼務する他の職種																																																																																																																																																																																									
				同一敷地内の他の事業所 または施設	フリガナ	兼務する同一敷地内の他の事業所または施設の情報を印字																																																																																																																																																																																							
					名称																																																																																																																																																																																								
					兼務する職種																																																																																																																																																																																								
					勤務時間等																																																																																																																																																																																								
従業者				看護師	専従	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字																																																																																																																																																																																							
					兼務	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字																																																																																																																																																																																							
				保健師	専従	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字																																																																																																																																																																																							
					兼務	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字																																																																																																																																																																																							
				准看護師	専従	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字																																																																																																																																																																																							
					兼務	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字																																																																																																																																																																																							
				理学・作業療法士	専従	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字																																																																																																																																																																																							
					兼務	常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字																																																																																																																																																																																							
				常勤換算後の人数(人)																																																																																																																																																																																									
営業情報				営業日		曜日毎の営業有無(営/休)を印字																																																																																																																																																																																							
				その他年間の休日																																																																																																																																																																																									
				営業時間内訳																																																																																																																																																																																									
				備考																																																																																																																																																																																									
揭示事項				利用料	法定代理受領分																																																																																																																																																																																								
					法定代理受領分以外																																																																																																																																																																																								
				その他の費用																																																																																																																																																																																									
				通常の事業実施地域																																																																																																																																																																																									
48																																																																																																																																																																																													
49																																																																																																																																																																																													
50																																																																																																																																																																																													
51																																																																																																																																																																																													
52																																																																																																																																																																																													
53																																																																																																																																																																																													
54																																																																																																																																																																																													
55																																																																																																																																																																																													
56																																																																																																																																																																																													
57																																																																																																																																																																																													
58																																																																																																																																																																																													
59																																																																																																																																																																																													
60																																																																																																																																																																																													
61																																																																																																																																																																																													
62																																																																																																																																																																																													
63																																																																																																																																																																																													
64																																																																																																																																																																																													
65																																																																																																																																																																																													
66																																																																																																																																																																																													
67																																																																																																																																																																																													
68																																																																																																																																																																																													
69																																																																																																																																																																																													
70																																																																																																																																																																																													
71																																																																																																																																																																																													
72																																																																																																																																																																																													
73																																																																																																																																																																																													
74																																																																																																																																																																																													
75																																																																																																																																																																																													
76																																																																																																																																																																																													
77																																																																																																																																																																																													
78																																																																																																																																																																																													
79																																																																																																																																																																																													
80																																																																																																																																																																																													
81																																																																																																																																																																																													
82																																																																																																																																																																																													
83																																																																																																																																																																																													
84																																																																																																																																																																																													
85																																																																																																																																																																																													
86																																																																																																																																																																																													
87																																																																																																																																																																																													
88																																																																																																																																																																																													
89																																																																																																																																																																																													
90																																																																																																																																																																																													
91																																																																																																																																																																																													
92																																																																																																																																																																																													

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項
93			備考	
94			指定訪問看護事業所台帳 (C)	帳票内の印字カテゴリ
95		枠外	■固定部 ■帳票名	
96			頁数	
97			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字
98			事業所名	
99			職員情報	
100			職種	
101			氏名	
			勤務区分/専従区分	
			勤務時間	
			生年月日/性別	
			免許番号、免許年月日	
			備考	
102			採用年月日 (退職年月)	
103			D (指定訪問看護事業所台帳)	帳票内の印字カテゴリ
104		枠外	■固定部 ■帳票名	
105			頁数	
106			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字
107			事業所名	
108			届出受理情報	・表示内容は届出項目 (施設基準) によって異なる ※各内容については、本件受託後、現行システムにて確認のこと。 (届出受理項目例) ・夜間・早朝等加算 ・地域医療貢献加算 ・ ・空素の購入単価 ※計 416件 (2011年12月時点)
109			E (従事者情報)	帳票内の印字カテゴリ
110		枠外	■固定部 ■帳票名	
111			頁数	
112			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字
113			事業所名	
114			指導・監査情報	
115		届出受理指定訪問看護事業所名簿	枠外	
116			■固定部 ■帳票名	
117			作成対象年月日	
118			帳票作成年月日	
119			頁数	
120				
121			項番	
122			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字
123			事業者名/事業所名	
124			事業所所在地	
125			電話 (FAX) 番号	
126			受理番号	
127			算定開始年月日	
128		届出受理指定訪問看護事業所名簿 (項目別)	枠外	
129			■固定部 ■帳票名	
130			作成対象年月日	
			届出項目名	

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項			
133			帳票作成年月日				
134			頁数				
135			項番				
136			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字			
137			事業者名/事業所名				
138			事業所所在地				
139			電話 (FAX) 番号				
140			受理番号				
141			算定開始年月日				
142			新規指定訪問看護事業所一覧表 (関係団体宛)	枠外	■固定部 ■帳票名		
143					指定年月日	年月日1	開始年月日を印字
144						年月日2	終了年月日を印字
145					帳票作成年月日		
146					頁数		
147					項番		
148			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字			
149			事業所名				
150			事業所所在地/電話番号				
151	管理者氏名						
152	事業者名/代表者氏名						
153	事業者所在地						
154	指定年月日						
155	備考						
156	新規指定訪問看護事業所一覧表 (公報用)	枠外	■固定部 ■帳票ID				
157			文書年月日				
158			企画厚生局長名				
159			頁数				
160			事業者名				
161			事業者所在地				
162	事業所名						
163	事業所所在地						
164	指定年月日						
165	指定訪問看護事業所名称変更一覧表 (公報用一覧)	枠外	■固定部 ■帳票ID				
166			公報用文書年月日				
167			企画厚生局長名				
168			事業者名				
169			事業者所在地				
170			事業所名				
171	事業所所在地						
172	変更年月日						
173	指定訪問看護事業所所在地変更一覧表 (公報用一覧)	枠外	■固定部 ■帳票ID				
174			公報用文書年月日				
175			企画厚生局長名				
176			事業者名				
177			事業者所在地				
178			事業所名				
179	事業所所在地						
180	変更年月日						

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
181		状態別指定訪問看護事業所一覧 (関係団体宛 休止)	枠外	■固定部■帳票名	(休止)状態別指定訪問看護事業所一覧表を印字	
182				処理年月日	年月日1	開始年月日を印字
183					年月日2	終了年月日を印字
184				帳票作成年月日		
185				頁数		
186				項番		
187				ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字	
188				事業所名		
189				事業所所在地		
190				事業者名		
191				事業者所在地		
192				休止年月日		
193				休止理由		
194				状態別指定訪問看護事業所一覧 (関係団体宛 再開)	枠外	■固定部■帳票名
195	処理年月日	年月日1				開始年月日を印字
196		年月日2				終了年月日を印字
197	帳票作成年月日					
198		頁数				
199		項番				
200		ステーションコード			訪問看護ステーションコードを印字	
201		事業所名				
202		事業所所在地				
203		事業者名				
204		事業者所在地				
205		再開年月日				
206		再開理由				
207		状態別指定訪問看護事業所一覧 (関係団体宛 辞退)			枠外	■固定部■帳票名
208			処理年月日	年月日1		開始年月日を印字
209				年月日2		終了年月日を印字
210			帳票作成年月日			
211				頁数		
212				項番		
213				ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字	
214				事業所名		
215				事業所所在地		
216				事業者名		
217				事業者所在地		
218				辞退年月日		
219				辞退理由		
220				状態別指定訪問看護事業所一覧 (関係団体宛 取消)	枠外	■固定部■帳票名
221	処理年月日	年月日1				開始年月日を印字
222		年月日2				終了年月日を印字
223	帳票作成年月日					
224		頁数				
225		項番				

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項			
226			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字			
227			事業所名				
228			事業所所在地				
229			事業者名				
230			事業者所在地				
231			取消年月日				
232			取消理由				
233			状態別指定訪問看護事業所一覧 (関係団体宛 廃止)	枠外	■固定部■帳票名	(廃止)状態別指定訪問看護事業所一覧表を印字	
234					処理年月日	年月日1	開始年月日を印字
235						年月日2	終了年月日を印字
236		帳票作成年月日					
237		頁数					
238		項番					
239		ステーションコード		訪問看護ステーションコードを印字			
240		事業所名					
241		事業所所在地					
242		事業者名					
243		事業者所在地					
244		廃止年月日					
245		廃止理由					
246		状態別指定訪問看護事業者一覧表 (公報用 休止)	枠外	■固定部■帳票ID	「健康保険法(大正11年法律第七十号)第四十四条四第1項の規定に基づき、休止とする」と印字		
247				通知文			
248				文書年月日			
249	企画厚生局長名						
250	頁数						
251	事業者名						
252	事業者所在地						
253	事業所名						
254	事業所所在地						
255	休止年月日						
256	状態別指定訪問看護事業者一覧表 (公報用 再開)	枠外	■固定部■帳票ID	「健康保険法(大正11年法律第七十号)第四十四条四第1項の規定に基づき、再開とする」と印字			
257			通知文				
258			文書年月日				
259			企画厚生局長名				
260			頁数				
261			事業者名				
262			事業者所在地				
263			事業所名				
264			事業所所在地				
265			再開年月日				
266	状態別指定訪問看護事業者一覧表 (公報用 辞退)	枠外	■固定部■帳票ID	「健康保険法(大正11年法律第七十号)第四十四条四第1項の規定に基づき、辞退とする」と印字			
267			通知文				
268			文書年月日				
269			企画厚生局長名				
270			頁数				

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
271			事業者名			
272			事業者所在地			
273			事業所名			
274			事業所所在地			
275			辞退年月日			
276			状態別指定訪問看護事業者一覧表 (公報用 取消)	枠外	■固定部■帳票ID	
277					通知文	「健康保険法（大正11年法律第七十号）第四十四条四第1項の規定に基づき、取消とする」と印字
278					文書年月日	
279					企画厚生局長名	
280					頁数	
281					事業者名	
282			事業者所在地			
283			事業所名			
284			事業所所在地			
285			取消年月日			
286			状態別指定訪問看護事業者一覧表 (公報用 廃止)	枠外	■固定部■帳票ID	
287					通知文	「健康保険法（大正11年法律第七十号）第四十四条四第1項の規定に基づき、廃止とする」と印字
288					文書年月日	
289					企画厚生局長名	
290					頁数	
291					事業者名	
292			事業者所在地			
293			事業所名			
294			事業所所在地			
295			廃止年月日			
296			届出受理通知書（訪問看護）		文書年月日	
297					事業者名	
298	代表者氏名					
299	企画厚生局長名					
300	通知文	「NNNNにかかる届出の受理について（通知）」と印字 NNNNは、以下のように届出名を編集する (例) ・訪問看護基本療養費（Ⅱ） ・24時間対応体制加算 ・重症者管理加算				
301	受理番号					
302	算定開始年月日					
303	訪問看護 ステーションコード					
304	連絡先					
305	届出受理指定訪問看護事業所一覧表	枠外			■固定部■帳票名	
306			算定開始年月日	年月日1 年月日2	開始年月日を印字	
307			帳票作成年月日		終了年月日を印字	
308			頁数			
309						

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項			
310			項番				
311			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字			
312			事業者名/事業所名				
313			事業所所在地				
314			受理番号				
315			算定開始年月日				
316			受付年月日				
317			指定訪問看護事業所内容変更一覧表	枠外	■固定部■帳票名		
318					変更年月日	年月日1	開始年月日を印字
319						年月日2	終了年月日を印字
320					帳票作成年月日		
321					頁数		
322					項番		
323			変更事項				
324			ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字			
325			事業所名/事業者名				
326			変更前				
327			変更後				
328			変更年月日				
329			備考				
330			訪問看護ステーション宛先ラベル		郵便番号		
331					所在地		
332					宛先者		
333					ステーションコード	訪問看護ステーションコードを印字	
334			情報印刷（訪問看護情報）	枠外	■固定部■帳票名		
335					登録記号番号		
336					頁数		
337					帳票作成年月日		
338					指定申請書情報	有効年月日	
339						処理日	処理年月日を印字
340						申請者情報	帳票内の印字カテゴリー
341						受付番号	
342						事業者名	
343						フリガナ	
344						所在地	
345	電話番号						
346	FAX						
347	法人の種別						
348	法人所轄庁						
349	代表者指名						
350	フリガナ						
351	住所						
352	職名						
353	事業所情報	帳票内の印字カテゴリー					
354	訪問看護ステーションコード						
355	事業所名						
356	フリガナ						
357	所在地						

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項
358			市町村コード	
359			電話番号	
360			FAX	
361			指定情報	
362			指定年月日	
363			指定の取消	有/無を印字
364			取消年月日	
365			取消都道府県	
366			発行年月日	
367			再発行年月日	
368			再発行回数	
369			介護保険事業者番号	
370			医療機関コード	
371		事業所詳細情報	有効年月日	
372			処理日	処理年月日を印字
373			管理者情報	帳票内の印字カテゴリー
374			氏名	
375			フリガナ	
376			住所	
377			職種	
378			登録番号	
379			登録年月日	
380			生年月日	
381			性別	
382			兼務情報(兼務の場合)	該当訪問看護事業所内 で兼務する他の職種
383				事業者名
384				フリガナ
385				他の事業所または施設 で兼務する職種
386				勤務時間
387			従業者/営業情報	帳票内の印字カテゴリー
388			従業者	看護師 専従、兼務毎の常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字
389				保健師 専従、兼務毎の常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字
390				准看護師 専従、兼務毎の常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字
391				理学・作業療法士 専従、兼務毎の常勤(人)、非常勤(人)の人数を印字
392			常勤換算後の人数(人)	
393			営業日	月
394				火
395				水
396				木
397				金
398				土
399				日
400				祝
401			その他年間の休日	
402			営業時間	項番
403				内訳
404				営業時間 1
				営業時間 2

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項			
405			営業時間 3				
406			備考				
407			その他	帳票内の印字カテゴリ			
408			定款・寄付行為等の条件	定款・寄付行為等の条文(条・項・号)を印字			
409			病院、診療所、訪問看護ステーションの別	病院、診療所、訪問看護ステーションの別を印字			
410			利用料(法定代理受領分)				
411			利用料(法定代理受領分以外)				
412			その他の費用				
413			通常の事業実施地域				
414			備考				
415			健保記号				
416			事業所整理記号				
417			職員情報		処理日	処理年月日を印字	
418					職種		
419					氏名		
420					採用年月日		
421					退職年月日		
422					勤務区分	管理者、常勤等を印字	
423					専従区分		
424					生年月日		
425					勤務時間		
426					免許番号		
427					免許年月日		
428			備考				
429			状態情報		有効年月日		
430					処理日	処理年月日を印字	
431					状態		
432					状態年月日		
433					休止期間		
434				理由			
435			指導・監査実施状況報告書	枠外	■固定部 ■帳票名		
436					帳票作成年度		
437					厚生局名		
438					1 指導	帳票内の印字カテゴリ	
439					区分	以下を印字 ・個別指導 ・集団指導	
440					指導を行った事業所の数	指導実施した事業所数を以下毎に印字 ・個別指導 ・集団指導	
441					指導に伴って実施した患者調査	対象になった事業所数	患者調査の対象とした事務所数を印字
442						患者数	患者調査の対象とした患者数を印字
443					実施結果	再指導を要する事業所数	再指導を要する事業所数を印字
444						監査を要する事業所数	監査を要する事業所数を印字
445			診療報酬の返還	事業所数		診療報酬の返還対象の事業所数を印字	
446			金額(円)	診療報酬の返還対象の金額を印字			
447				指導の方法	指導の方法を印字		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(指定訪問看護事業者管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
448			指導事項の概略	指導事項の概略を印字		
449			2 監査	帳票内の印字カテゴリ		
450			(1)実施状況	帳票内の印字カテゴリ		
451			監査を行った事業所の数	監査を実施した事業所数を印字		
452			監査に伴って実施した患者調査	対象事業所数	患者調査の対象とした事業所数を印字	
453				患者数	患者調査の対象とした患者数を印字	
454			(2)実施結果	帳票内の印字カテゴリ		
455			「取消」に該当すると認められるものの事業所の数	取消実施の事業所数を印字		
456			「戒告」に該当すると認められるものの事業所の数	戒告実施の事業所数を印字		
457			「注意」に該当すると認められるものの事業所の数	注意実施の事業所数を印字		
458			診療報酬の返還	事業所数	診療報酬の返還対象の事業所数を印字	
459				金額(円)	診療報酬の返還対象の金額を印字	
460			指導・監査実施状況一覧表	枠外	■固定部 ■帳票名	
461					帳票作成年月日	
462				指導・監査実施年月日	年月日 1	開始年月日を印字
463					年月日 2	終了年月日を印字
464					頁数	
465				項番		
466				ステーションコード		訪問看護ステーションコードを印字
467				事業所名称		
468				実施年月日		
469				指導区分		
470				結果区分		
471				備考		

※各項目を出力するための集計処理等の詳細については、事前に担当職員と調整の上、承認を得ること。

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(統計・管理資料作成業務)

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
1	統計・管理資料作成業務	医療機関・保険医の推移	枠外	■固定部■帳票名		
2				帳票作成年月日		
3			医科	病院	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の病院数の集計値を印字	
4					診療所	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の診療所数の集計値を印字
5					計	病院及び診療所の機関数の小計値を印字
6			歯科	(併設)	病院	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の病院数の集計値を印字
7					診療所	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の病院数の集計値を印字
8				病院	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の病院数の集計値を印字	
9				診療所	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の診療所数の集計値を印字	
10				計	(併設) 病院、病院及び診療所の機関数の小計値を印字	
11			薬局	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の薬局数の集計値を印字		
12			合計	医科、歯科及び薬局の機関数の合計値を印字		
13			医師	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の病院数の集計値を印字		
14			歯科医師	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の病院数の集計値を印字		
15			薬剤師	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎の病院数の集計値を印字		
16			合計	医師、歯科医師及び薬剤師の人数の合計値を印字		
17			基本診療料及び特掲診療料の施設基準等受理機関の推移	枠外	■固定部■帳票名	
18					帳票作成年月日	
19					頁数	
20					項目	以下を印字 ・対象となる施設基準 ・作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎、かつ施設基準毎の集計値
21	届出等受理機関の推移	枠外	■固定部■帳票名			
22			帳票作成年月日			
23			頁数			

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(統計・管理資料作成業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項	
24			項目	以下を印字 ・対象となる施設基準 ・作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎、かつ施設基準毎の集計値	
25		入院基本料等受理機関の推移	枠外 ■固定部■帳票名 種別 帳票作成年月日 頁数		
26					
27					
28					
29			区分		
30			統計年月日	作成対象月及び作成対象過去月より過去5年間、計6ヶ月分の月毎、かつ区分（施設基準）毎の集計値を印字	
31		備考		対象となる施設基準を印字	
32		所在地別医療機関等数	枠外 ■固定部■帳票名 帳票作成年月日 頁数		
33					
34					
35			所在地	登録している市郡区町村名を全て印字	
36			医科	病院	所在地毎の病院数を印字
37				診療所	所在地毎の診療所数を印字
38				小計	病院及び診療所の小計値を印字
39			歯科	病院併設	所在地毎の病院併設数を印字
40				診療所併設	所在地毎の診療所併設数を印字
41				病院	所在地毎の病院数を印字
42				診療所	所在地毎の診療所数を印字
43				小計	病院件数、診療所件数、病院、診療所）の小計値を印字
44			薬局		所在地毎の薬局数を印字
45			合計		医科の小計、歯科の小計及び薬局の機関数の合計値を印字
46		所在地別病床数	枠外 ■固定部■帳票名 帳票作成年月日 頁数		
47					
48			所在地		
49			人口	以下を印字 ・登録している市郡区町村名 ・市郡区町村毎の人口 ・全人口	
50		病床数	一般	一般における以下を印字 ・市郡区町村毎の10万人当りの病床数 ・市郡区町村毎の病床数 ・10万人当りの病床数の合計値 ・病床数の合計値	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(統計・管理資料作成業務)

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項
51			一般（特例）	一般（特例）における以下を印字 <ul style="list-style-type: none"> ・市郡区町村毎の10万人当りの病床数 ・市郡区町村毎の病床数 ・全市郡区町村における10万人当りの病床数の合計値 ・全市郡区町村における病床数の合計値
52			一般（感染）	一般（感染）における以下を印字 <ul style="list-style-type: none"> ・市郡区町村毎の10万人当りの病床数 ・市郡区町村毎の病床数 ・全市郡区町村における10万人当りの病床数の合計値 ・全市郡区町村における病床数の合計値
53			一般（複合）	一般（複合）における以下を印字 <ul style="list-style-type: none"> ・市郡区町村毎の10万人当りの病床数 ・市郡区町村毎の病床数 ・全市郡区町村における10万人当りの病床数の合計値 ・全市郡区町村における病床数の合計値
54			療養	療養における以下を印字 <ul style="list-style-type: none"> ・市郡区町村毎の10万人当りの病床数 ・市郡区町村毎の病床数 ・全市郡区町村における10万人当りの病床数の合計値 ・全市郡区町村における病床数の合計値
55			結核	結核における以下を印字 <ul style="list-style-type: none"> ・市郡区町村毎の10万人当りの病床数 ・市郡区町村毎の病床数 ・全市郡区町村における10万人当りの病床数の合計値 ・全市郡区町村における病床数の合計値
56			精神	精神における以下を印字 <ul style="list-style-type: none"> ・市郡区町村毎の10万人当りの病床数 ・市郡区町村毎の病床数 ・全市郡区町村における10万人当りの病床数の合計値 ・全市郡区町村における病床数の合計値
57			老人	老人における以下を印字 <ul style="list-style-type: none"> ・市郡区町村毎の10万人当りの病床数 ・市郡区町村毎の病床数 ・全市郡区町村における10万人当りの病床数の合計値 ・全市郡区町村における病床数の合計値

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(統計・管理資料作成業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項	
58			伝染	伝染における以下を印字 ・市郡区町村毎の10万人当りの病床数 ・市郡区町村毎の病床数 ・全市郡区町村における10万人当りの病床数の合計値 ・全市郡区町村における病床数の合計値	
59			合計	全市郡区町村、全病床区分における以下の合計値を印字 ・10万人当りの病床数の合計値 ・病床数の合計値	
60	基本診療料及び特掲診療料の施設 基準等受理状況	枠外	■固定部■帳票名		
61			区分	医科等	
62			帳票作成年月日		
63			頁数		
64			項目	(機関数)	対象機関数を以下のフォーマットで印字 ・ (9,999機関)
				(病床数)	対象病床数を以下のフォーマットで印字 ・ (99,999床)
66			病院数		病院数を施設基準毎に印字
67			実施率		病院における実施率を施設基準毎に印字
68			病床数		病床数を施設基準毎に印字
69			実施率		病床における実施率を施設基準毎に印字
70	届出等受理状況	枠外	■固定部■帳票名		
71			医歯薬区分		
72			帳票作成年月日		
73			頁数		
74			項目	(機関数)	対象機関数を以下のフォーマットで印字 ・ (9,999機関)
	医療機関数	医療機関数を施設基準毎に印字			
76	実施率		実施率数を施設基準毎に印字		
77	備考				
78	入院基本料等受理状況	枠外	■固定部■帳票名		
79			種別		
80			入院基本料等受理病院数		
81			帳票作成年月日		
82			頁数		
83			区分		対象となる施設基準を印字
84			機関数		機関数を区分(施設基準)毎に印字
85			病床数		病床数を区分(施設基準)毎に印字
86			病棟数		病棟数を区分(施設基準)毎に印字
87			備考		備考を区分(施設基準)毎に印字
88	保険医療機関等異動状況	1. 保険医療機関及び保険薬局		帳票内の印字カテゴリ	
89		枠外	都道府県		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(統計・管理資料作成業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項
90			医科 病院	以下の医科病院数を印字 ・作成対象年月日（開始）時点の医科病院数 ・作成対象年月日（開始～終了）において指定となった医科病院数 ・作成対象年月日（開始～終了）において取消・辞退・廃止・指定の失効となった医科病院数 ・作成対象年月日（終了）時点の医科病院数
91			診療所	以下の医科診療所数を印字 ・作成対象年月日（開始）時点の医科診療所数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において指定となった医科診療所数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において取消・辞退・廃止・指定の失効となった医科診療所数 ・作成対象年月日（終了）時点の医科診療所数
92			小計	医科病院及び医科診療所数の小計値を印字
93			歯科 病院	以下の歯科病院数を印字 ・作成対象年月日（開始）時点の歯科病院数 ・作成対象年月日（開始～終了）において指定となった歯科病院数 ・作成対象年月日（開始～終了）において取消・辞退・廃止・指定の失効となった歯科病院数 ・作成対象年月日（終了）時点の歯科病院数
94			診療所	以下の歯科診療所数を印字 ・作成対象年月日（開始）時点の歯科診療所数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において指定となった歯科診療所数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において取消・辞退・廃止・指定の失効となった歯科診療所数 ・作成対象年月日（終了）時点の歯科診療所数
95			小計	歯科病院及び歯科診療所数の小計値を印字
96			薬局	以下の薬局数を印字 ・作成対象年月日（開始）時点の薬局数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において指定となった薬局数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において取消・辞退・廃止・指定の失効となった薬局数 ・作成対象年月日（終了）時点の薬局数
97			合計	医科、歯科及び薬局の合計値を印字
98			2. 保険医及び保険薬剤師	帳票内の印字カテゴリ

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(統計・管理資料作成業務)

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項
99			医師	以下を印字 ・作成対象年月日（開始）時点の医師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において登録となった医師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において転入となった医師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において抹消、死亡または取消となった医師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において転出となった医師数 ・作成対象年月日（終了）時点の医師数
100			歯科医師	以下を印字 ・作成対象年月日（開始）時点の歯科医師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において登録となった歯科医師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において転入となった歯科医師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において抹消、死亡または取消となった歯科医師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において転出となった歯科医師数 ・作成対象年月日（終了）時点の歯科医師数
101			薬剤師	以下を印字 ・作成対象年月日（開始）時点の薬剤師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において登録となった薬剤師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において転入となった薬剤師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において抹消、死亡または取消となった薬剤師数 ・作成対象年月日（開始～終了）の期間において転出となった薬剤師数 ・作成対象年月日（終了）時点の薬剤師数
102			合計	医師、歯科医師及び薬剤師の合計値を印字

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項	
1	医療情報等抽出業務	医療機関基本情報	識別子	AA	
2			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード	
9			病院種別1		
10			病院種別2		
17			法人名		
19			機関名		
24			郵便番号1		
25			郵便番号2		
26			所在地1		
27			所在地2		
28			所在地3		
31			代表電話番号		
51			指定情報	識別子	AB
52				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
83			開設者情報	識別子	AC
84				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
134			標榜情報	識別子	AD
135				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
218			診療科名情報	識別子	AE
219				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
329			病床情報1	識別子	AF1
330				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
331				レコード分割番号	
401			病床情報2	識別子	AF2
402				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
403				レコード分割番号	
516			従事者情報	識別子	BB
517				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
518				採用年月日(補数)	
519				登録順位	
539			退職勤務医情報	識別子	BC
540				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
541				退職年月日(補数)	
542				登録順位	
581			退職従事者情報	識別子	BD
582				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
583				退職年月日(補数)	
584				登録順位	
616			届出情報	識別子	EA
617				医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
618				届出受理項目コード	
651	酸素購入価格情報	識別子	EC		
652		医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード		
653		届出受理項目コード			
800	窒素購入価格情報	識別子	ED		
801		医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード		

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
802			届出受理項目コード	
820		入院時食事療養情報	識別子	EEE
821			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
822			届出受理項目コード	
867		施設基準情報	識別子	EEK
868			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
869			届出受理項目コード	
955		入院基本料情報 - 共通情報	識別子	EER1
956			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
957			届出受理項目コード	
971		入院基本料情報 - 個別情報	識別子	EER2
972			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
973			届出受理項目コード	
974			分割番号	
1010		入院基本料情報 - 個別情報2	識別子	EER3
1011			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
1012			届出受理項目コード	
1013			分割番号	
1037		入院基本料情報 - 個別情報3-2	識別子	EER4
1038			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
1039			届出受理項目コード	
1040			分割番号	
1109		入院基本料加算等情報 - 共通情報	識別子	EES1
1110			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
1111			届出受理項目コード	
1125		入院基本料加算等情報 - 個別情報	識別子	EES2
1126			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
1127			届出受理項目コード	
1128			分割番号	
1163		汎用届出情報 - 個別情報	識別子	EET1
1164			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
1165			届出受理項目コード	
1179		汎用届出情報 - 詳細情報	識別子	EET2
1180			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
1181			届出受理項目コード	
1182			分割番号	
1213		状態情報	識別子	HA
1214			医療機関コード	点数表+県コード+病院種別+医療機関コード
1278		経営主体名称	テーブル名称	GIT
1279			テーブル識別子	AB
1280			経営主体コード	
1281			経営主体名称	
1282		病院種別 1	テーブル名称	GIT
1283			テーブル識別子	AC
1284			病院種別 1 コード	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1285			病院種別 1 名称	
1286		病院種別 2	テーブル名称	GIT
1287			テーブル識別子	AD
1288			病院種別 2 コード	
1289			病院種別 2 名称	
1290		直送分扱い	テーブル名称	GIT
1291			テーブル識別子	AE
1292			直送分扱い区分	
1293			直送分扱い区分名称	
1294		遡及区分	テーブル名称	GIT
1295			テーブル識別子	AF
1296			遡及区分	
1297			遡及区分名称	
1298		みなし更新区分	テーブル名称	GIT
1299			テーブル識別子	AG
1300			みなし更新区分	
1301			みなし更新区分名称	
1302		登録理由	テーブル名称	GIT
1303			テーブル識別子	AH
1304			医療機関登録理由コード	
1305			医療機関登録理由	
1306		診療日区分	テーブル名称	GIT
1307			テーブル識別子	AI
1308			診療日区分	
1309			診療日区分名称	
1310		休診日区分	テーブル名称	GIT
1311			テーブル識別子	AJ
1312			休診日区分	
1313			休診日区分名称	
1314		勤務医区分	テーブル名称	GIT
1315			テーブル識別子	AK
1316			勤務医区分	
1317			勤務医区分名称	
1318		続柄名称	テーブル名称	GIT
1319			テーブル識別子	AL
1320			続柄コード	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1321			続柄名称	
1322		従事区分	テーブル名称	GIT
1323			テーブル識別子	AM
1324			従事区分	
1325			従事区分名称	
1326			直営委託区分	テーブル名称
1327		テーブル識別子		AN
1328		直営委託区分		
1329		直営委託区分名称		
1330		医療機関状態	テーブル名称	GIT
1331			テーブル識別子	AO
1332			医療機関状態区分	
1333			医療機関状態区分名称	
1334		承認理由	テーブル名称	GIT
1335			テーブル識別子	AP
1336			承認理由コード	
1337			承認理由名称	
1338		医療機関情報履歴区分	テーブル名称	GIT
1339			テーブル識別子	AQ
1340			医療機関情報履歴区分	後期高齢者
1341			医療機関情報履歴区分名称	
1430		有・無区分	テーブル名称	GKT
1431			テーブル識別子	AA
1432			有・無区分	
1433			有・無区分名称	
1434		都道府県名	テーブル名称	GKT
1435			テーブル識別子	AB
1436			都道府県コード	
1437			都道府県名称	
1438		医療機関記号2 (指定)	テーブル名称	GKT
1439			テーブル識別子	AC
1440			医療機関記号2 (指定)	
1441			医療機関記号2名称	
1446		保険医等記号2 (登録)	テーブル名称	GKT
1447			テーブル識別子	AE
1448			保険医等記号2 (登録)	
1449			保険医等記号2名称	
1454		性別	テーブル名称	GKT
1455			テーブル識別子	AG
1456			性別区分	
1457			性別名称	
1506		年号	テーブル名称	UKT
1507			テーブル識別子	AA
1508			元号コード	
1509			元号	
1510			年号西暦期間開始	
1511			年号西暦期間終了	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1512			年号和暦終年	
1513		市町村名	テーブル名称	UKT
1514			テーブル識別子	AB
1515			市町村コード	
1516			市町村名	
1517			対応郡市区コード	
1518			市町村名 (Full)	
1519		郡市区名	テーブル名称	UKT
1520			テーブル識別子	AC
1521			郡市区コード	
1522			郡市区名	
1523			人口数	
1524		診療科名	テーブル名称	UKT
1525			テーブル識別子	AD
1526			診療科名コード	
1527			診療科名	
1532		大学名	テーブル名称	UKT
1533			テーブル識別子	AF
1534			大学コード	
1535			大学名称	
1536		点数表	テーブル名称	UKT
1537			テーブル識別子	AG
1538			点数表コード	
1539			点数表名称	
1544		所属会	テーブル名称	UKT
1545			テーブル識別子	AI
1546			所属会コード	
1547			所属会名称	
1548		系列	テーブル名称	UKT
1549			テーブル識別子	AJ
1550			系列区分	
1551			系列名称	
1552		開設者区分 (指定)	テーブル名称	UKT
1553			テーブル識別子	AK
1554			開設者区分 (指定)	
1555			開設者区分 (指定) 内容	
1556		管理者区分 (指定)	テーブル名称	UKT
1557			テーブル識別子	AL
1558			管理者区分 (指定)	
1559			管理者区分 (指定) 内容	
1572		保険医等種別	テーブル名称	UKT
1573			テーブル識別子	AP
1574			保険医等種別コード	
1575			保険医等種別	
1576		病院種別	テーブル名称	UKT
1577			テーブル識別子	AQ
1578			病棟種別コード	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1579			病棟種別	
1592		職種	テーブル名称	UKT
1593			テーブル識別子	AS
1594			職種区分	
1595			職種名称	
1596			看護類別	テーブル名称
1597		テーブル識別子		AT
1598		看護類別区分		
1599		看護類別名称		
1600		詳細内容1		看及び准の最少必要数
1601		詳細内容2		看護婦等の最少必要数
1602		詳細内容3		看護補助者の最少必要数
1603		詳細内容4		看及び准の最少必要数の看護婦比率
1604		詳細内容5		看護婦の最少必要数の看及び准比率
1605		詳細内容6		看護婦等の最少必要数の看護婦比率
1606		詳細内容7	看護婦及び准看護婦の必要数	
1607		詳細内容8	平均在院日数：以内	
1608		詳細内容9	老人収容比率：未滿	
1609		詳細内容10	老人収容比率：以上	
1610		適温保持形態	テーブル名称	UKT
1611			テーブル識別子	AU
1612			適温保持コード	
1613			適温保持形態	
1614		厚生労働省承認項目	テーブル名称	UKT
1615			テーブル識別子	AV
1616			厚生省承認項目コード	
1617			厚生省承認項目名称	
1618			項目廃止フラグ	
1619		理由欄		
1620		届出受理項目	テーブル名称	UKT
1621			テーブル識別子	AW
1622			届出受理項目コード	
1623			届出受理項目名称	
1624			受理記号	
1625			画面番号	
1626			帳票用届出受理項目名	
1627			帳票ID	
1628			グループID	
1629			画面識別コード	
1630			項目廃止フラグ	
1631			理由欄	
1632			届出受理項目区分名	
1633			受理番号括弧書き	
1634			画面番号2	
1635			受理番号非指定フラグ	
1636			特掲診療料の手術に関する施設基準フラグ	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1637			特掲診療料の手術に関する施設基準加算	
1638			データの届出コード	
1639			一括登録詳細入力画面フラグ	
1640			一括登録詳細入力画面編集フラグ	
1641			先進医療フラグ	
1642			(先進医療/高度先進フラグ)	
1643			先進医療/高度先進廃止年月日	
1644	指導・監査		テーブル名称	UKT
1645			テーブル識別子	AX
1646			指導・監査区分	
1647			指導・監査名称	
1648	指導・監査結果		テーブル名称	UKT
1649			テーブル識別子	AY
1650			指導・監査結果区分	
1651			指導・監査結果名称	
1652	保険医等指導		テーブル名称	UKT
1653			テーブル識別子	AZ
1654			保険医等指導区分	
1655			保険医等指導名称	
1656	保険医等指導結果		テーブル名称	UKT
1657			テーブル識別子	BA
1658			保険医等指導結果区分	
1659			保険医等指導結果名称	
1660	各県環境データ		テーブル名称	UKT
1661			テーブル識別子	BD
1662			都道府県コード(自県)	
1663			都道府県知事氏名	
1664			サービス開始年月日	
1665			保険課所在地1	
1666			保険課所在地2	
1667			保険課電話番号	
1668			保険課内線番号	
1669			保険課FAX番号	
1670			基準承認通知書用保険課	
1671			連絡先	
1672			届出受理通知書用保険課	
1673			連絡先	
1674			指定通知書文書番号1	
1675			指定通知書文書番号2	
1676			特定承認通知書文書番号1	
1677			特定承認通知書文書番号2	
1678			保険医等変更通知書	
1679			文書番号1	
1680			保険医等変更通知書	
1681			文書番号2	
1682			取消保険医通知書	
1683			文書番号1	
1684			取消保険医通知書	
1685			文書番号2	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1684			保険医等変更一覧	
1685			文書番号1 保険医等変更一覧	
1686			文書番号2	
1687			主管者役職名	
1688			主管者氏名	
1688		看護補助類別区分	テーブル名称	UKT
1689			テーブル識別子	BE
1690			看護補助類別区分	
1691			看護補助類別区分名称	
1692			詳細内容1	
1693			詳細内容2	
1694			詳細内容3	
1695		従事者基準項目	テーブル名称	UKT
1696			テーブル識別子	BG
1697			従事者基準項目コード	
1698			従事者基準項目名称	
1699		病床区分	テーブル名称	UKT
1700			テーブル識別子	BH
1701			病床区分コード	
1702			病床区分名称	
1703		看護加算区分	テーブル名称	UKT
1704			テーブル識別子	BI
1705			看護加算区分コード	
1706			看護加算区分名称	
1707			詳細内容1	看及び准の最少必要数の看護婦比率
1708		夜間勤務等看護加算区分	テーブル名称	UKT
1709			テーブル識別子	BJ
1710			夜間加算区分コード	
1711			夜間加算区分名称	
1712			詳細内容1	看及び准の最少必要数
1713			詳細内容2	看護婦等の最少必要数
1714			詳細内容3	看及び准の要員：以上
1715			詳細内容4	平均夜勤時間数：以下
1716		勤務形態区分	テーブル名称	UKT
1717			テーブル識別子	BK
1718			勤務形態区分コード	
1719			勤務形態区分名称	
1720		入院基本料区分	テーブル名称	UKT
1721			テーブル識別子	BL
1722			入院基本料区分	
1723			入院基本料区分名称	
1724		夜間勤務等看護加算区分（入院基本料加算の施設基準等）	テーブル名称	UKT
1725			テーブル識別子	BM
1726			夜間加算区分コード	
1727			夜間加算区分名称	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1728			詳細内容1	看及び准の最少必要数
1729			詳細内容2	看護婦等の最少必要数
1730			詳細内容3	看及び准の要員：以上
1731			詳細内容4	平均夜勤時間数：以下
1732		入院基本料受理名	テーブル名称	UKT
1733			テーブル識別子	BN
1734			入院基本料受理区分	
1735			入院基本料受理区分名称	
1736			対象となる届出受理項目コード（1）	
1737			対象となる届出受理項目コード（2）	
1738			対象となる届出受理項目コード（3）	
1739			対象となる届出受理項目コード（4）	
1740			対象となる届出受理項目コード（5）	
1741		入院基本料減算区分	テーブル名称	UKT
1742			テーブル識別子	BO
1743			入院基本料減算区分コード	
1744			入院基本料減算区分名称	
1759		酸素購入単価の届出情報の購入年月	テーブル名称	UKT
1760			テーブル識別子	BQ
1761			購入年月	
1762			購入年月名称	
1770		画像診断管理区分	テーブル名称	UKT
1771			テーブル識別子	BS
1772			画像診断管理区分	
1773			画像診断管理区分名称	
1774		基準調剤区分	テーブル名称	UKT
1775			テーブル識別子	BT
1776			基準調剤区分	
1777			基準調剤区分名称	
1778		総合リハビリテーション区分	テーブル名称	UKT
1779			テーブル識別子	BU
1780			総合リハビリテーション区分	
1781			総合リハビリテーション区分名称	
1782		救命救急入院料加減算区分	テーブル名称	UKT
1783			テーブル識別子	BV
1784			救命救急入院料加減算区分	
1785			救命救急入院料加減算区分名称	
1786		救命救急入院料区分	テーブル名称	UKT
1787			テーブル識別子	BW
1788			救命救急入院料区分	
1789			救命救急入院料区分名称	
1790		小児入院管理料加減算区分	テーブル名称	UKT
1791			テーブル識別子	BX
1792			小児入院管理料加減算区分	
1793			小児入院管理料加減算区分名称	
1794		専門医	テーブル名称	UKT

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1795			テーブル識別子	BY
1796			専門医区分	
1797			専門医区分名称	
1798		認定団体	テーブル名称	UKT
1799			テーブル識別子	BZ
1800			認定団体区分	
1801			認定団体区分名称	
1802		郵便番号対応地域名	テーブル名称	UKT
1803			テーブル識別子	CA
1804			郵便番号	
1805			地域名1 (POPUP用)	
1806			地域名1	
1807			地域名2	
1808			地域名3	
1809		施設基準：臨床研修病院入院診療 加算に使用する医療機関型	テーブル名称	UKT
1810			テーブル識別子	CB
1811			医療機関型区分	
1812			医療機関型名称	
1813		施設基準：亜急性期入院医療管理 料に使用する退室先	テーブル名称	UKT
1814			テーブル識別子	CC
1815			退室先区分	
1816			退室先名称	
1817		施設基準：歯科治療総合医療管理 料に使用する職種	テーブル名称	UKT
1818			テーブル識別子	CD
1819			職種コード	
1820			職種名称	
1821		施設基準：遠隔画像診断・テレパ ソロジーに使用する送受信区分	テーブル名称	UKT
1822			テーブル識別子	CE
1823			送受信区分	
1824			送受信名称	
1825		施設基準：コンタクトレンズ検査 料1に使用するコンタクトレンズ 患者の割合	テーブル名称	UKT
1826			テーブル識別子	CF
1827			コンタクトレンズ患者割合	
1828			コンタクトレンズ患者名称	
1829		施設基準：緩和ケア病棟入院料に 使用する認定区分	テーブル名称	UKT
1830			テーブル識別子	CG
1831			認定区分	
1832			認定内容	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1833		施設基準：脳卒中ケアユニット入院医療管理料に使用する脳血管疾患等リハビリテーション区分	テーブル名称	UKT
1834			テーブル識別子	CH
1835			脳血管疾患等リハビリテーション区分	
1836			脳血管疾患等リハビリテーション区分名称	
1837		施設基準：在宅療養支援診療所にサービス体制区分	テーブル名称	UKT
1838			テーブル識別子	CI
1839			保健医療サービス及び福祉サービス体制区分	
1840			保健医療サービス及び福祉サービス体制	
1841		施設基準：歯科治療総合医療管理料及び歯科疾患総合指導料に使用する歯科疾患総合指導料	テーブル名称	UKT
1842			テーブル識別子	CJ
1843			歯科疾患総合指導料区分	
1844			歯科疾患総合指導料	
1845		施設基準：地域連携診療計画管理料、地域連携診療計画退院時指導料に使用する届出区分	テーブル名称	UKT
1846			テーブル識別子	CK
1847			地域連携診療計画区分	
1848			地域連携診療計画	
1849		施設基準：入院時医学管理加算に使用する救急医療体制	テーブル名称	UKT
1850			テーブル識別子	CL
1851			救急医療体制区分	
1852			24時間の救急医療体制名称	
1853		施設基準：在宅末期医療総合診療料に使用する加算区分	テーブル名称	UKT
1854			テーブル識別子	CM
1855			届出提出区分	
1856			届出提出区分	
1857		施設基準：医師事務作業補助体制加算に使用する加算区分	テーブル名称	UKT
1858			テーブル識別子	CN
1859			医師事務作業補助体制加算区分	
1860			医師事務作業補助体制加算の名称	
1861		施設基準：亜急性期入院医療管理料2に使用する入室前	テーブル名称	UKT
1862			テーブル識別子	CO
1863			入室前区分	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1864			入室前名称	
1865		施設基準：「有床診療所入院基本料」等で使用する看護配置加算	テーブル名称	UKT
1866			テーブル識別子	CP
1867			看護配置加算区分	
1868			看護配置加算	
1869		施設基準：「有床診療所入院基本料」等で使用する夜間看護配置加算	テーブル名称	UKT
1870			テーブル識別子	CG
1871			夜間看護配置加算区分	
1872			夜間看護配置加算	
1873		施設基準：「喘息治療管理料」等で使用する入院体制	テーブル名称	UKT
1874			テーブル識別子	CR
1875			入院体制区分	
1876			入院体制	
1877		施設基準：集団コミュニケーション療法に使用するリハビリテーション区分	テーブル名称	UKT
1878			テーブル識別子	CS
1879			リハビリテーション区分	
1880			リハビリテーション区分名称	
1881		施設基準：集団コミュニケーション療法に使用するリハビリテーション区分	テーブル名称	UKT
1882			テーブル識別子	CT
1883			兼用状況区分	
1884			兼用状況区分名称	
1885		施設基準：開放型病院共同指導料に使用する地域医療支援病院区分	テーブル名称	UKT
1886			テーブル識別子	CU
1887			地域医療支援病院区分	
1888			地域医療支援病院区分	
1889		施設基準：開放型病院共同指導料に使用する在宅療養区分	テーブル名称	UKT
1890			テーブル識別子	CV
1891			在宅療養区分	
1892			在宅療養区分名称	
1893		施設基準：精神科救急入院料に使用する精神科救急入院料区分	テーブル名称	UKT
1894			テーブル識別子	CW
1895			精神科救急入院料区分	
1896			精神科救急入院料名称	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1897		施設基準：がん治療連携計画策定料に使用する計画策定病院区分	テーブル名称	UKT
1898			テーブル識別子	CX
1899			計画策定病院区分区分	
1900			計画策定病院区分名称	
1901		施設基準：一酸化窒素吸入療法に使用する届出区分	テーブル名称	UKT
1902			テーブル識別子	CY
1903			届出区分	
1904			一酸化窒素吸入療法の届出区分	
1905		施設基準：センチネルリンパ節生検に使用する届出区分	テーブル名称	UKT
1906			テーブル識別子	CZ
1907			届出区分	
1908			センチネルリンパ節生検の届出	
1909		特定療養費画面で使用する制御情報	テーブル名称	UKT
1910			テーブル識別子	DA
1911			特定療養費コード	
1912			特定療養費名称	
1913			整理記号	
1914			廃止有無	
1915			上見出し内容	
1916	下見出し表示パーツ名			
1917	内容識別子			
1918	詳細数			
1919	特定療養費（特別の療養環境）の区分	テーブル名称	UKT	
1920		テーブル識別子	DB	
1921		区分コード		
1922		区分内容		
1923	特定療養費（病院の初診）の項目	テーブル名称	UKT	
1924		テーブル識別子	DC	
1925		項目コード		
1926		項目内容		
1927	特定療養費（時間外診察）の項目	テーブル名称	UKT	
1928		テーブル識別子	DD	
1929		項目コード		
1930		項目内容		
1931	特定療養費（金属床総義歯）の金属	テーブル名称	UKT	
1932		テーブル識別子	DE	
1933		項目コード		
1934		項目内容		

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1935		特定療養費（麟蝕に罹患している患者の指導管理）の継続管理種類	テーブル名称	UKT
1936			テーブル識別子	DF
1937			継続管理種類コード	
1938		継続管理種類内容		
1939		特定療養費（180日を超える入院）の入院料区分	テーブル名称	UKT
1940			テーブル識別子	DG
1941			入院料区分コード	
1942		入院料区分内容		
1943		特定療養費（予約に基づく診察）の曜日区分	テーブル名称	UKT
1944			テーブル識別子	DH
1945			曜日区分コード	
1946		曜日区分内容		
1947		特定療養費（治験に係る診療）の治験薬種類	テーブル名称	UKT
1948			テーブル識別子	DI
1949			治験薬種類コード	
1950		治験薬種類内容		
1951		特定療養費（治験に係る診療）の区分	テーブル名称	UKT
1952			テーブル識別子	DJ
1953			区分コード	
1954	区分内容			
1955	手術関連作成対象帳票	テーブル名称	UKT	
1956		テーブル識別子	DK	
1957		区分		
1958	区分内容			
1959	備考出力内容	テーブル名称	UKT	
1960		テーブル識別子	DL	
1961		区分コード		
1962	区分内容			
1967	施設基準：がん患者リハビリテーション料に使用する職種区分	テーブル名称	UKT	
1968		テーブル識別子	EA	
1969		職種区分		
1970	職種区分			
1971	施設基準：急性期看護補助体制加算に使用する届出区分	テーブル名称	UKT	
1972		テーブル識別子	EB	
1973		急性期看護補助体制加算区分		
1974	急性期看護補助体制加算区分			
1975	施設基準：後発医薬品調剤体制加算に使用する届出区分	テーブル名称	UKT	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
1976			テーブル識別子	EC
1977			後発医薬品調剤体制加算区分	
1978			後発医薬品調剤体制加算区分	
1979		施設基準：急性期看護補助体制加算に使用する届出区分	テーブル名称	UKT
1980			テーブル識別子	ED
1981			急性期看護補助体制加算区分	
1982			急性期看護補助体制加算区分	
1983		施設基準：がん患者リハビリテーション料に使用する請求区分	テーブル名称	UKT
1984			テーブル識別子	EE
1985			レセプト電子請求区分	
1986			レセプト電子請求区分	
1987		施設基準：医療安全対策加算に使用する区分	テーブル名称	UKT
1988			テーブル識別子	EF
1989			医療安全対策加算区分	
1990			医療安全対策加算区分	
1991		施設基準：夜間急性期看護補助体制加算の届出区分に使用する区分	テーブル名称	UKT
1992			テーブル識別子	EG
1993			夜間急性期看護補助体制加算の区分	
1994			夜間急性期看護補助体制加算の届出区分	
1995		施設基準：認知療法に使用する区分	テーブル名称	UKT
1996			テーブル識別子	EH
1997			認知療法の届出区分	
1998			認知療法の届出区分	
1999		施設基準：病理診断管理区分	テーブル名称	UKT
2000			テーブル識別子	EI
2001			病理診断管理区分	
2002			病理診断管理区分	
2003		施設基準：確保が困難な理由	テーブル名称	UKT
2004			テーブル識別子	EK
2005			確保が困難な理由区分	
2006			確保が困難な理由区分	
2007		施設基準：看護必要度加算の区分	テーブル名称	UKT
2008			テーブル識別子	EL
2009			看護必要度加算区分	
2010			看護必要度加算区分	
2011		施設基準：基準が満たせなくなった理由の区分	テーブル名称	UKT
2012			テーブル識別子	EM
2013			基準が満たせなくなった理由区分	

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療情報等抽出業務)

No	業務名称	帳票・ファイル名称	主要項目	特記事項
2014			基準が満たせなくなった理由区分	
2064		変更分ファイル		

※各項目を出力するための集計処理等の詳細については、事前に担当職員と調整の上、承認を得ること。

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療協議委員会台帳管理業務)

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項	
1	医療協議委員会台帳管理業務	人事異動通知書【委嘱】	氏名	委員氏名を印字	
2			現官職		
3			任期終了年月日		
4			通知書発令年月日		
5			大臣名		
6			大臣名		
7		人事異動通知書【解嘱】	氏名	委員氏名を印字	
8			現官職		
9			通知書発令年月日		
10			大臣名		
11			大臣名		
12			大臣名		
13		医療協議会名簿	枠外	■固定部 ■帳票名	
14				電話番号	
15				担当者名	
16				発令予定年月日	
17			女性委員割合		
18			委員状態区分		新/再を印字
19			現委員（前委員）	フリガナ	
20				氏名	委員の生年月日を基に年齢を印字
21				年齢	
22				現職	
23				兼職	兼職数
24				当初発令年月日	
25				任命年月日	任期（始）年月日を印字
26				任期満了年月日	任期（終）年月日を印字
27				留任回数	
28				通算年数	当初発令年月日を基に通算年数を計算し、印字
29			備考		
30			任命予定委員	フリガナ	
31				氏名	委員の生年月日を基に年齢を印字
32				年齢	
33				現職	
34				兼職	兼職数
35				備考	
36			医療協議会委員名簿	枠外	■固定部 ■帳票名
37		帳票作成年月日			
38		代表区分			
39		氏名			
40		生年月日			
41		性別			
42		現職			
43	委員在任状況	兼職数			
44		最初の任命年月日	委員任命記録の当初発令年月日を印字		
45		前回の任命年月日	委員任命記録の任期（始）年月日を印字		
46		在任回数	委員任命記録の留任回数+1の値を印字		
47	任期満了年月日	任期（終）年月日を印字			

※各項目を出力するための集計処理等の詳細については、事前に担当職員と調整の上、承認を得ること。

別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療電子申請業務)

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項	
1	医療電子申請業務	申請管理情報	作成日付		
2			頁数		
3			到達番号		
4			申請日時		
5			手続名		
6			電子証明者名義		
7			フリガナ		
8			申請者		
9			役職名		
10			法人名		
11			郵便番号		
12			住所		
13			電話番号		
14			FAX番号		
15			メールアドレス		
16			連絡先	フリガナ	
17				氏名	
18				役職名	
19				法人名	
20				郵便番号	
21				住所	
22				電話番号	
23				FAX番号	
24				メールアドレス	
25		郵送添付書類		有/無を印字	
26		電子添付書類		有/無を印字	
27		申請者記入欄			
28		項番			
29		申請者様式氏名・申請者証明者名義			
30		項番			
31		電子添付書類名			
32		電子添付書類証明書			
33		法人名			
34		役職名			
35		申請者名			
36		申請日			
37		手続名			
38		到達番号			
39		返却理由			
		送付状			

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療電子申請業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項
40			同封の添付書類	<input type="checkbox"/> 定款・寄附行為の写し(医療法人・社会福祉法人の場合) <input type="checkbox"/> 条例の写し(地方公共団体の場合) <input type="checkbox"/> 申請者が開設する訪問看護ステーション、介護老人保険施設、病院、診療所又は 特別養護老人ホーム等の社会福祉施設の概要を記載した書類 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーションの平面図、設備・備品を記載した書類 <input type="checkbox"/> 利用者の予定数を記載した書類 <input type="checkbox"/> 管理者の住所・経歴を記載した書類 <input type="checkbox"/> その他の職員の氏名・経歴を記載した書類 <input type="checkbox"/> 看護師等の免許書の写し <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 職員の勤務の体制・勤務形態を記載した書類 <input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> 関係市町村・民間の健保、医療、福祉サービスとの連携状況を明らかにした書類 <input type="checkbox"/> 訪問看護事業に係る資産の状況を明らかにした書類 <input type="checkbox"/> その他添付書類 外字に関する書類
41		未処理警告リスト	作成日付	
42			頁数	
43			項番	
44			到達番号	
45			処理状況	
46			申請日時	
47			手続名	
48			申請者名	
49			処理期限／超過期間	
50		未処理警告リスト(詳細)	処理状況	
51			作成日付	
52			頁数	
53			項番	
54			到達番号	
55			申請日時	
56			氏名／電話番号／手続名／郵送添付書類名	
57			処理期限／超過期間	
58			処理完了未確認警告リスト	作成日付
59		件数		
60		項番		
61		到達番号		
62		申請日時		
63		手続名		
64		申請者名		
65		処理期限／超過期間		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療電子申請業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項		
66		申請データ一覧表	枠外	■固定部 ■帳票名	作成対象の処理状況(審/連/決/処)を印字	
67				処理状況		
68				申請期間		
69				申請者		
70				帳票作成年月日		
71				頁数		頁数/総頁数で印字
72				項番		
73				到達番号		
74				申請日時 申請者名/法人名		
75				処理状況		審査結果登録待ち、決裁結果登録待ち等を印字
76				手続名		
77				警告/処理期限		処理期限は、年月日を印字

※各項目を出力するための集計処理等の詳細については、事前に担当職員と調整の上、承認を得ること。

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(医療システム管理業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項
1	医療システム管理業務	送信履歴一覧	枠外 ■固定部 ■帳票名 表示順 表示期間 年月日 1 年月日 2 帳票作成年月日 頁数 項番 送信日時 情報区分 送信先 区分 医籍/機関コード/到着番号 削除 氏名/医療機関名称	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

※各項目を出力するための集計処理等の詳細については、事前に担当職員と調整の上、承認を得ること。

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(帳票出力業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項	
1	帳票出力業務	保険医療機関等処理結果リスト (一覧)	枠外	■固定部■帳票名	取消医療機関等情報を含む。
2				処理年月日	
3				頁数	
4			項番		
5			医療機関名称／保険医等氏名		
6			情報名		
7			時刻		
8			頁		
9	保険医等処理結果リスト (一覧)	枠外	■固定部■帳票名	取消保険医等情報を含む。	
10			処理年月日		
11			頁数		
12			項番		
13			医療機関名称／保険医等氏名		
14			情報名		
15			時刻		
16			頁		
17	柔整師等処理結果リスト (一覧)	枠外	■固定部■帳票名		
18			処理年月日		
19			頁数		
20			項番		
21			施術管理者名／施術所名		
22			情報名		
23			時刻		
24			頁		
25	訪問看護処理結果リスト (一覧)	枠外	■固定部■帳票名		
26			処理年月日		
27			頁数		
28			項番		
29			ステーション名		
30			情報名		
31			時刻		
32			頁		
33	保険医療機関等処理結果リスト (詳細)	枠外	■固定部■帳票名	取消医療機関等情報を含む。	
34			処理年月日		
35			頁数		
36			項番		
37			記録／処理種別		
38			内容		処理結果詳細情報を印字
39			頁		
40			保険医等処理結果リスト (詳細)		枠外
41	処理年月日				
42	頁数				
43	項番				
44	記録／処理種別				
45	内容	医師区分			
46		保険医等氏名			
47		有効期限		年月日1	
48			年月日2	終了年月日を印字	
49		処理日			
50		...		処理日以外の処理結果詳細情報を印字	
51	柔整師等処理結果リスト (詳細)	枠外	■固定部■帳票名		
52			処理年月日		

**別紙12 帳票・ファイル入出力要件
(帳票出力業務)**

No	業務名称	帳票名称	主要項目	特記事項			
53		訪問看護処理結果リスト(詳細)	頁数				
54			項番				
55			記録/処理種別				
56			内容	処理日			
57				...	処理日以外の処理結果詳細情報を印字		
58			訪問看護処理結果リスト(詳細)	枠外	■固定部 ■帳票名		
59					処理年月日		
60					頁数		
61				項番			
62				記録/処理種別			
63				内容	ステーションコード		
64					有効期限	年月日1	開始年月日を印字
65						年月日2	終了年月日を印字
66					処理日		
67				...	処理日以外の処理結果詳細情報を印字		

※各項目を出力するための集計処理等の詳細については、事前に担当職員と調整の上、承認を得ること。