

(10) 処方状況等 令和8年9月中の実施状況を記入。				(18) 表示診療時間の状況																																																																															
外来患者への処方数 (令和8年9月中の延回数)	院内処方数	回		通常の1週間の診療時間 合計は時間単位とし、01～59分の分単位は全て0.5時間とみなし記入。																																																																															
	院外処方箋交付数	回																																																																																	
医療用麻薬の処方	1 有			表示診療時間 通常診療している時間帯すべてに○																																																																															
	2 無																																																																																		
(11) 診療所の種類 いずれかひとつに○				<table border="1"> <thead> <tr> <th>曜日</th> <th>午前</th> <th>午後</th> <th>18時 ～ 19時</th> <th>19時 ～ 20時</th> <th>20時 ～ 21時</th> <th>21時 ～ 22時</th> <th>22時 以降</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>月曜日</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr> <tr><td>火曜日</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr> <tr><td>水曜日</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr> <tr><td>木曜日</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr> <tr><td>金曜日</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr> <tr><td>土曜日</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr> <tr><td>日曜日</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr> <tr><td>祝日</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr> </tbody> </table>								曜日	午前	午後	18時 ～ 19時	19時 ～ 20時	20時 ～ 21時	21時 ～ 22時	22時 以降	月曜日	1	2	3	4	5	6	7	火曜日	1	2	3	4	5	6	7	水曜日	1	2	3	4	5	6	7	木曜日	1	2	3	4	5	6	7	金曜日	1	2	3	4	5	6	7	土曜日	1	2	3	4	5	6	7	日曜日	1	2	3	4	5	6	7	祝日	1	2	3	4	5	6	7
曜日	午前	午後	18時 ～ 19時	19時 ～ 20時	20時 ～ 21時	21時 ～ 22時	22時 以降																																																																												
月曜日	1	2	3	4	5	6	7																																																																												
火曜日	1	2	3	4	5	6	7																																																																												
水曜日	1	2	3	4	5	6	7																																																																												
木曜日	1	2	3	4	5	6	7																																																																												
金曜日	1	2	3	4	5	6	7																																																																												
土曜日	1	2	3	4	5	6	7																																																																												
日曜日	1	2	3	4	5	6	7																																																																												
祝日	1	2	3	4	5	6	7																																																																												
(12) 期間診療所等 あてはまるものすべてに○				(19) 診療録電子化 (電子カルテ) の状況 いずれかひとつに○																																																																															
1 特定の期間 (季節) にのみ診療を行う診療所 2 事業所内の診療所 ※特別養護老人ホームや会社の医務室等 3 市町村保健センター内の診療所 4 該当なし				注) レセプト処理用コンピュータのみ使用している場合は、「電子化している」には該当しません。																																																																															
(13) 退院調整支援担当者				<table border="1"> <tr> <td>1 医療機関全体で電子化している</td> <td rowspan="4">電子化 予定時期</td> <td>1 令和8年度</td> </tr> <tr> <td>2 医療機関内の一部で電子化している</td> <td>2 令和9年度</td> </tr> <tr> <td>3 今後電子化する予定がある</td> <td>3 令和10年度</td> </tr> <tr> <td>4 電子化する予定なし</td> <td>4 令和11年度以降</td> </tr> </table>								1 医療機関全体で電子化している	電子化 予定時期	1 令和8年度	2 医療機関内の一部で電子化している	2 令和9年度	3 今後電子化する予定がある	3 令和10年度	4 電子化する予定なし	4 令和11年度以降																																																															
1 医療機関全体で電子化している	電子化 予定時期	1 令和8年度																																																																																	
2 医療機関内の一部で電子化している		2 令和9年度																																																																																	
3 今後電子化する予定がある		3 令和10年度																																																																																	
4 電子化する予定なし		4 令和11年度以降																																																																																	
1 いる (人) * 入退院支援加算の施設基準を満たす場合のみ記入。 2 いない				(20) 電子カルテ情報共有サービスの導入状況 いずれかひとつに○																																																																															
(14) 救急医療体制 各項目について、いずれかひとつに○				<table border="1"> <tr> <td>1 導入している</td> <td rowspan="3">導入予定 時期</td> <td>1 令和8年度</td> </tr> <tr> <td>2 今後導入する予定がある</td> <td>2 令和9年度</td> </tr> <tr> <td>3 導入する予定なし</td> <td>3 令和10年度</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>4 令和11年度以降</td> </tr> </table>								1 導入している	導入予定 時期	1 令和8年度	2 今後導入する予定がある	2 令和9年度	3 導入する予定なし	3 令和10年度			4 令和11年度以降																																																														
1 導入している	導入予定 時期	1 令和8年度																																																																																	
2 今後導入する予定がある		2 令和9年度																																																																																	
3 導入する予定なし		3 令和10年度																																																																																	
		4 令和11年度以降																																																																																	
休日夜間急患センター	1 該当する	2 該当しない		(21) 医療情報の電子化の状況 (19) 診療録電子化 (電子カルテ) を「1 電子化している」または「2 一部で電子化している」を選択している場合のみ記入。																																																																															
在宅当番医制	1 有	2 無																																																																																	
救急告示の有無	1 有	2 無																																																																																	
精神科救急医療体制	1 体制あり	2 体制なし																																																																																	
夜間(深夜も含む)の救急対応	対応している		3 対応していない																																																																																
	1 ほぼ毎日	2 ほぼ毎日以外																																																																																	
(15) 専門外来の設置 あてはまるものすべてに○				データの保管を行う場所 あてはまるものすべてに○																																																																															
1 禁煙外来 2 助産師外来				<table border="1"> <tr> <td>1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管</td> <td rowspan="2">ASP・SaaS (クラウド型) 利用の有無</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2 外部の事業者へ委託して保管</td> <td>1 有</td> <td>2 無</td> </tr> </table>								1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管	ASP・SaaS (クラウド型) 利用の有無			2 外部の事業者へ委託して保管	1 有	2 無																																																																	
1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管	ASP・SaaS (クラウド型) 利用の有無																																																																																		
2 外部の事業者へ委託して保管		1 有	2 無																																																																																
(16) 委託の状況				データの利用範囲 いずれかに○																																																																															
各項目について、あてはまるものひとつに○				<table border="1"> <tr> <td>1 医療機関内のみで利用</td> <td rowspan="2">他の医療機関等とのネットワークの有無</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2 他の医療機関等と連携して利用</td> <td>1 有</td> <td>2 無</td> </tr> </table>								1 医療機関内のみで利用	他の医療機関等とのネットワークの有無			2 他の医療機関等と連携して利用	1 有	2 無																																																																	
1 医療機関内のみで利用	他の医療機関等とのネットワークの有無																																																																																		
2 他の医療機関等と連携して利用		1 有	2 無																																																																																
給食 (患者用)	1	2	3	患者への情報提供の方法 あてはまるものすべてに○																																																																															
滅菌 (治療用具)	1	2	3																																																																																
保守点検業務 (医療機器)	1	2	3																																																																																
検体検査	1	2	3																																																																																
感染性廃棄物処理	1	2	3																																																																																
清掃	1	2	3	1 紙面・フィルム等により情報提供している 2 電子的な方法でデータ自体を提供している 3 情報提供していない																																																																															
(17) 受動喫煙対策の状況 各項目について、いずれかに○																																																																																			
敷地内を全面禁煙				<table border="1"> <tr> <td>1 禁煙にしている</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>2 禁煙にしていない</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>								1 禁煙にしている				2 禁煙にしていない																																																																			
1 禁煙にしている																																																																																			
2 禁煙にしていない																																																																																			
特定屋外喫煙場所を設置				SS-MIX標準化ストレージ <table border="1"> <tr> <td>1 実装している</td> <td>2 実装していない</td> </tr> </table>								1 実装している	2 実装していない																																																																						
1 実装している	2 実装していない																																																																																		

(22) 遠隔医療システムの導入状況										(25) 分娩の状況			
施設数には令和8年9月中の実施設数を、件数には令和8年9月中の延件数を記入。										* 印の常勤換算は小数点以下第2位四捨五入。			
遠隔画像診断 1 有 → { 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件) { 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件) 2 無										1 分娩を取り扱っている 令和8年9月中の実施設数 { 分娩(正常分娩を含む) _____ 件 { うち、帝王切開娩出術 _____ 件 { うち、帝王切開を除く無痛分娩 _____ 件 担当医師数(常勤換算) * _____ 人 担当助産師数(常勤換算) * _____ 人 院内助産所の有無 { 1 有 2 無			
遠隔病理診断 1 有 → { 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件) { 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件) 2 無										2 分娩を取り扱っていない			
遠隔在宅診療・療養支援 1 有 → 令和8年9月中の患者延数 (_____ 人) 2 無										(26) 手術・検査等の実施状況			
(23) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○												令和8年9月中の実施件数	装置の台数
	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない	悪性腫瘍手術	01	件	
医療安全体制(全般)の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	外来化学療法	02	件	
院内感染防止対策の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	人工透析	03	件	台
医療機器安全管理責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	* 印の患者数には、手術に伴うものを含む。		令和8年9月中の患者数	装置の台数
医薬品安全管理責任者	1	2	3	4				8	9	骨塩定量測定	04	人	
医療放射線安全管理の責任者	1	2			5			8	9	気管支内視鏡検査 *	05	人	
(24) 在宅医療サービスの実施状況 ・併設施設によるサービスを除く。 ・実施の有無に○をつけ、令和8年9月中の件数を記入。													
医療保険等による在宅サービス 1 実施している 2 実施していない													
往診										01	件		
在宅患者訪問診療										02	件		
歯科訪問診療										03	件		
救急搬送診療										04	件		
在宅患者訪問看護・指導										05	件		
精神科在宅患者訪問看護・指導										06	件		
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理										07	件		
訪問看護ステーションへの指示書の交付										08	件		
在宅看取り										09	件		
介護保険による在宅サービス 1 実施している 2 実施していない													
居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)										10	件		
訪問看護(介護予防サービスを含む)										11	件		
訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)										12	件		
在宅療養支援診療所の届出 施設数には自施設を含む。													
1 有 → { 連携保険医療機関等の数 (_____ 施設) { 受け持つ在宅療養患者の数 (_____ 人) 2 無													
(27) 放射線治療の実施状況												令和8年9月中の患者数	装置の台数
患者数は照射録の枚数又は検査伝票を元に記入。													
放射線治療(体外照射)										1	人		
うち、ガンナイフ・サイバーナイフ										2	人	台	
放射線治療(腔内・組織内照射)										3	人		

(28) 従事者数

令和8年10月1日現在の数を記入。

注1) 一般診療所の本来業務に従事している人数のみを計上してください。(老人ホーム等併設施設の職員は含みません。)

注2) 該当する職種がない欄は空欄としてください。

注3) 雇用形態にかかわらず、医療機関が定める1週間の勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務している場合は「常勤」、勤務していない場合は「非常勤」としてください。

注4) 常勤換算については、右記の計算式により常勤換算数を計算し、それぞれの欄に記入。➡

- ・小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで記入。
- ・得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と記入。
- ・「0.1」「1.0」等の場合、「0」を省略せずに記入。
- ・常勤換算の詳細は「調査の手引き」を参照してください。

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

※ 1週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。

職 種		「常勤」 従事者の実人員	「非常勤」 従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入) ↓小数点
01	医師人人
02	歯科医師人人

注5) 「01 医師」、「02 歯科医師」は、
実人員は「常勤」のみ、常勤換算は「非常勤」のみ
それぞれ記入。

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

注6) 「04 保健師」、「05 助産師」、
「06 看護師」、「07 准看護師」は、
実人員、常勤換算ともに「常勤」と「非常勤」の合計を
それぞれ記入。
・実人員、常勤換算のどちらか一方が空欄はありません。
・実人員≧常勤換算となるように記入。

注7) 「28 保育士」はこどもの患者に対するケアを行う保育士を記入。
なお、院内保育所に勤務している保育士は含みません。

記 入 者	備 考
(所 属)	
(氏 名)	

ご協力ありがとうございました