

# 調査票（歯科診療所）

機関コード	
機関名称	

## 1. (1) 基本情報

### 【連絡担当者】

記入日			
記入者（氏名）			
記入者（フリガナ）			
役職名			
所属			
連絡先電話番号		内線	
連絡先ファクシミリ番号			
電子メールアドレス			

項目名	区分
外来区分	

1：一般  
9：その他一般外来を行わない

### 【病院・診療所の名称】

正式名称（フリガナ）	
正式名称	
略称（フリガナ）	
略称	
英語表記（ローマ字表記）	
携帯電話案内用略称	

### 【病院・診療所の開設者】

開設者名	
フリガナ	

項目名	区分
開設者種別	

※開設者種別は、下記から選択する。

[分類：国]

- 01：厚生労働省
- 02：独立行政法人国立病院機構
- 03：国立大学法人
- 04：独立行政法人労働者健康安全機構
- 05：独立行政法人国立高度専門医療研究センター
- 06：独立行政法人地域医療機能推進機構
- 07：国（その他）

[分類：公的医療機関]

- 08：都道府県
- 09：区市町村
- 10：地方独立行政法人
- 11：日本赤十字社
- 12：社会福祉法人恩賜財団済生会
- 13：社会福祉法人北海道社会事業協会
- 14：厚生（医療）農業協同組合連合会

[分類：保険関係団体]

- 15：国民健康保険団体連合会
- 16：健康保険組合及びその連合会
- 17：共済組合及びその連合会
- 18：国民健康保険組合

[分類：法人]

- 19：公益法人
- 20：医療法人
- 21：私立学校法人
- 22：社会福祉法人
- 23：医療生協
- 24：会社
- 25：その他の法人

[分類：個人]

26：個人

### 【病院・診療所の管理者】

管理者名	
フリガナ	

【病院・診療所の所在地】

郵便番号	
所在地	
所在地（フリガナ）	
英語表記	

【診療所の案内用の電話番号及びFAX番号】

案内用電話番号	
夜間・休日案内用電話番号	
案内用ファクシミリ番号	
夜間・休日の電話対応が可能な時間帯	～

※時間は24時間表記とし、例「9:00～12:00」のように記入する。

【診療科目別の詳細 基本となる診療時間 基本となる外来受付時間】

基本となる診療時間	時間帯 1		～	
	時間帯 2		～	
	時間帯 3		～	
基本となる外来受付時間	時間帯 1		～	
	時間帯 2		～	
	時間帯 3		～	

※時間は24時間表記とし、例「9:00～12:00」のように記入する。

外来特記事項（2000文字以内）

※記入例

歯科診療は、第2、第4金曜日は休診です。  
水曜日の矯正歯科の夜間は18:30～20:00です。  
土、日曜、祝日、年末年始は休診です。

【診療科目別の詳細（3）休診日】

毎週決まった曜日に休診	月	火	水	木	金	土	日

0：休診  
1：診療

決まった週に休診（定期週）		月	火	水	木	金	土	日
	第1週							
	第2週							
	第3週							
	第4週							
第5週								

0：休診  
1：診療

月	火	水	木	金	土	日
					1 第1	2 第2
3	4	5 第1	6	7	8 第2	9
10	11	12 第2	13	14	15 第3	16
17	18	19 第3	20	21	22 第4	23
24	25	26 第4	27	28	29 第5	30
31 第5						

項目名	区分
祝日に休診	

0：休診  
1：診療

その他の休診日（GW、お盆など、具体的な日付を記入）（2000文字以内）

# 1. (1) 基本情報（診療科目）詳細

## 【診療科目別の詳細（1）標榜科目として届出している診療科目】

該当する場合「○」を記入。

診療科目名	該当	初診時予約の実施有無	再診時予約の実施有無	予約外の診察可否	外来診察の対応可否	入院患者の受入可否	女性医師による外来診察の可否
歯科							
矯正歯科							
歯科口腔外科							
小児歯科							
小児矯正歯科							
その他（歯科系）							
		診療科目名(その他)					
その他							
		診療科目名(その他)					

【該当する診療科のみ入力】

初診時予約の実施有無  
0：初診時予約を実施していない  
1：初診時予約を実施している

再診時予約の実施有無  
0：再診時予約を実施していない  
1：再診時予約を実施している

予約外の診察可否  
0：予約無しの診察は行っていない  
1：予約無しの診察が可能

外来診察の対応可否  
0：外来診察は行っていない  
1：外来診察を実施している

入院患者の受入可否  
0：入院患者の受入は行っていない  
1：入院患者の受入は可能

女性医師による外来診察の可否  
0：女性医師による外来診察は行っていない  
1：女性医師による外来診察は可能

## 【診療科目別の詳細（2）診療科目毎の診療日・診察時間・外来受付】

診療科目名	診療時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝
歯科	診察時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
	外来受付時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
矯正歯科	診察時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
	外来受付時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
歯科口腔外科	診察時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
	外来受付時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
小児歯科	診察時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
	外来受付時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
小児矯正歯科	診察時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
	外来受付時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
その他（歯科系）	診察時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
	外来受付時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
その他	診察時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～
	外来受付時間	時間帯1	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯2	～	～	～	～	～	～	～
		時間帯3	～	～	～	～	～	～	～

※時間は24時間表記とし、例「9:00～12:00」のように記入する。

## 1. (2) 病院・診療所・歯科診療所へのアクセス等

### 【病院・診療所までの主な利用交通手段】

ルート1	最寄りの駅の路線名		最寄りの駅の駅名	
	最寄り駅から医療機関までの徒歩による所要時間(分)			
	バスによる医療機関までの経路1			
	バスによる医療機関までの経路2			
	バスによる医療機関までの経路3			
ルート2	最寄りの駅の路線名		最寄りの駅の駅名	
	最寄り駅から医療機関までの徒歩による所要時間(分)			
	バスによる医療機関までの経路1			
	バスによる医療機関までの経路2			
	バスによる医療機関までの経路3			
ルート3	最寄りの駅の路線名		最寄りの駅の駅名	
	最寄り駅から医療機関までの徒歩による所要時間(分)			
	バスによる医療機関までの経路1			
	バスによる医療機関までの経路2			
	バスによる医療機関までの経路3			

記載例	最寄りの駅の路線名	JR	最寄りの駅の駅名	東京駅
	最寄り駅から医療機関までの徒歩による所要時間(分)			
	バスによる医療機関までの経路1		〇〇〇行き〇〇〇バス停下車	徒歩5分
	バスによる医療機関までの経路2		△△△行き〇〇〇バス停下車	徒歩5分
バスによる医療機関までの経路3		□□□行き▽▽▽バス停下車	徒歩8分	

特記事項(主な利用交通手段)(2000文字以内)

--

### 【病院・診療所の駐車場】

項目名	有無
駐車場有無	0:無し 1:有り

「駐車場有無」が「1:有り」の場合、記入する。

駐車場台数	有料		台
	無料		台

特記事項(駐車場)(2000文字以内)

--

**【案内用ホームページアドレス】**

案内用ホームページアドレス	
---------------	--

**【案内用電子メールアドレス】**

案内用電子メールアドレス	
--------------	--

**【予約診療の有無】**

項目名	有無
予約診療の有無（診療科目全般）	

0：無し  
1：有り

「予約診療の有無（診療科目全般）」が「1：有り」の場合、選択する。

項目名	実施
予約診療の実施状況（実施の診療科目）	

0：一部実施  
1：完全実施

「予約診療の有無（診療科目全般）」が「1：有り」の場合、選択する。

項目名	実施
実施状況	

0：初診・再診で実施  
1：再診のみで実施

予約診療に関する特記事項（2000文字以内）

--

**【予約診療の有無 予約用電話番号、予約用ファクシミリ番号、予約用フリーダイヤル、予約用ホームページアドレス又は電子メールアドレス】**

予約用電話番号	
予約用ファクシミリ番号	
予約用フリーダイヤル	
予約用ホームページアドレス	
予約用電子メールアドレス	

## 1. (3) 院内サービス・アメニティ

### 【院内処方の有無】

項目名	有無	項目名	有無	
院内処方の有無	0	院外処方の有無	0	0：無し 1：有り

### 【外国人の患者の受入れ体制（1）対応することができる外国語の種類】

外国語対応に関する特記事項（2000文字以内）

例) 月曜日、水曜日のみ対応可能者がいます。

### 1. (3) 院内サービス・アメニティ（外国人の患者の受入れ体制）詳細

対応可能な曜日区分 … いずれかに「○」  
 対応可能な曜日 … 0：不可 1：可能  
 対応可能な時間帯区分 … いずれかに「○」

対応可能言語		対応可能な曜日区分	月	火	水	木	金	土	日	祝	対応可能な時間帯区分	対応可能時間帯		
													時間帯 1	
英語	診療科目・診療日と同じ										診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1		～
	一部の曜日のみ対応可能										限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2		～
	特記事項													
	診療科目・診療日と同じ										診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1		～
	一部の曜日のみ対応可能										限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2		～
	特記事項													
	診療科目・診療日と同じ										診療科目・診療日・診療時間と同じ	時間帯 1		～
	一部の曜日のみ対応可能										限られた時間帯のみ対応可能	時間帯 2		～
	特記事項													

### 【外国人の患者の受入れ体制（2）多言語音声翻訳機器を利用した対応】

項目名	可否	
多言語音声翻訳機器を利用した対応	0	0：不可 1：可能

**【障害者に対するサービス内容】**

項目名	可否	
聴覚障害者への配慮（手話による対応）	<input type="checkbox"/>	0：不可 1：可能
項目名	有無	
聴覚障害者への配慮（施設内情報の表示）	<input type="checkbox"/>	0：無し 1：有り
項目名	可否	
聴覚障害者への配慮（筆談など文字による対応）	<input type="checkbox"/>	0：不可 1：可能
項目名	可否	
視覚障害者への配慮（施設内案内等音声表示対応）	<input type="checkbox"/>	0：不可 1：可能
項目名	有無	
視覚障害者への配慮（施設内点字ブロック設置）	<input type="checkbox"/>	0：無し 1：有り
項目名	可否	
視覚障害者への配慮（点字による診療内容等表示対応）	<input type="checkbox"/>	0：不可 1：可能

**【車椅子等利用者に対するサービス内容】**

項目名	有無	項目名	有無	項目名	有無
車椅子等利用者への配慮（施設のバリアフリー化の実施）	<input type="checkbox"/>	車椅子等利用者への配慮（車椅子等利用者用駐車施設の有無）	<input type="checkbox"/>	車椅子等利用者への配慮（多機能トイレの設置）	<input type="checkbox"/>

0：無し  
1：有り

**【受動喫煙を防止するための措置】**

項目名	有無	項目名	有無
施設内における全面禁煙の実施	<input type="checkbox"/>	健康増進法第28条第13号に規定する特定屋外喫煙場所の設置	<input type="checkbox"/>

0：無し  
1：有り

**【医療に関する相談員の配置の有無及び人数】**

項目名	有無
医療に関する相談員を配置	<input type="checkbox"/>

0：無し  
1：有り

項目名	人数
医療ソーシャルワーカー等の配置人数	<input type="text"/> 人

※人数は非常勤（常勤換算）を含む。（常勤換算：小数点第2位以下を切捨て、小数点第1位まで表記。）

# 1. (4) 費用負担等

## 【保険医療機関、公費負担医療機関及びその他の診療所の種類】

該当する場合「○」を記入。

項目名	該当	項目名	該当	項目名	該当
保険医療機関		高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第7条第1項に規定する医療保険各法及び同法に基づく療養等の給付の対象とならない医療並びに公費負担医療を行わない医療機関		労災保険指定医療機関	
指定自立支援医療機関（更生医療）				指定自立支援医療機関（育成医療）	
指定自立支援医療機関（精神通院医療）		生活保護法指定医療機関（中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律（平成6年法律第30号）に基づく指定医療機関を含む。）		医療保護施設（中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づく医療保護施設を含む。）	
指定小児慢性特定疾病医療機関					
難病の患者に対する医療等に関する法律（平成26年法律第50号）に基づく指定医療機関		原子爆弾被害者指定医療機関		原子爆弾被害者一般疾病医療機関	
単独型臨床研修施設若しくは管理型臨床研修施設		特定行為研修指定研修機関		臨床研修病院等	
在宅療養支援歯科診療所		無料低額診療事業実施医療機関		性犯罪・性暴力被害者のためのワンストップ支援センター	
外国人の患者を受け入れる拠点的な医療機関		紹介受診重点診療所			

特記事項（2000文字以内） ※紹介受診重点医療機関である場合、「紹介受診重点診療所」と記載ください。

## 【電子決済による料金の支払いの可否（1）電子決済サービスの有無】

項目名	可否
電子決済サービスへの対応	

0：不可  
1：可能

## 【電子決済による料金の支払いの可否（2）対応可能な決済サービス】

「電子決済サービスへの対応」が「1:可能」の場合、選択する。

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
クレジットカード決済		デビットカード決済		その他電子決済	

0：不可  
1：可能

## 【電子決済による料金の支払いの可否（3）決済サービス名称】

「クレジットカード決済」が「1:可能」の場合、選択する。

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
JCB（クレジットカード）		VISA（クレジットカード）		Master Card（クレジットカード）	
中国銀聯（クレジットカード）		American Express		DISCOVER	
Diners Club					

0：不可  
1：可能

「デビットカード決済」が「1:可能」の場合、選択する。

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
JCB（デビットカード）		VISA（デビットカード）		Master Card（デビットカード）	
中国銀聯（デビットカード）					

0：不可  
1：可能

「その他電子決済」が「1:可能」の場合、選択する。

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
交通系電子マネー（Suica等）		E d y		iD	
QUICPay					

0：不可  
1：可能

「電子決済サービスへの対応」が「1:可能」の場合、任意で記入する。  
それ以外で可能な決済サービス（200文字以内）



## 2. (1) 診療内容、提供保健・医療・介護サービス

### 【専門外来の有無及び内容】

項目名	有無
専門外来の有無	

0：無し  
1：有り

「専門外来の有無」が「1：有り」の場合、記入する。

専門外来数	
-------	--

「専門外来の有無」が「1：有り」の場合、任意で記入する。  
専門外来全般に関する特記事項（2000文字以内）

※曜日によって一つの専門外来の時間帯が異なる場合、以下のように異なる名称で専門外来を分けて登録  
例) 矯正歯科（月、水）、矯正歯科（木）

### 2. (1) 診療内容、提供保健・医療・介護サービス（専門外来の有無及び内容）詳細

「専門外来」が記述されている場合、「予約の必要性」「実施している曜日」「受付時間」「特記事項」を記載する。

予約の必要性（0：不要 1：必要） 実施している曜日（0：実施しない 1：実施する）

専門外来	予約の 必要性	実施している曜日								受付時間	特記事項
		月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日		
										～	
										～	
										～	
										～	
										～	
										～	
										～	
										～	

※時間は24時間表記とし、例「9:00～12:00」のように記入する。

※111件目以降の専門外来は、「調査票（歯科診療所）【別紙】」に記載。

### 【マイナンバーカードの保険証利用により取得した診療情報を活用した診療の実施の有無】

項目名	有無
マイナンバーカードの保険証利用により取得した診療情報を活用した診療の実施の有無	

0：無し  
1：有り

### 【電子処方箋の発行の可否】

項目名	可否
電子処方箋の発行の可否	

0：不可  
1：可能

## 2. (1) 診療内容、提供保健・医療・介護サービス（健康診査及び健康相談の実施）詳細

### 【健康診査及び健康相談の実施】

健康診査及び健康相談全般に関する特記事項（2000文字以内）

実施している場合「○」を記入。 予約（0：不要 1：必要） 実施している曜日（0：実施しない 1：実施する）

項目名	実施	予約	実施している曜日								受付時間	特記事項
			月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日		
英文の(歯科)健康診断書(留学・渡航用等)											～ ～	
事業所特殊健診(歯科 酸蝕症等)											～ ～	
歯科健診											～ ～	
その他の健康診査・健康診断											～ ～	
健康相談											～ ～	

※時間は24時間表記とし、例「9:00～12:00」のように記入する。

### 【地域医療連携体制】

項目名	有無
産婦人科又は産科以外の診療科での妊産婦に対する積極的な診療の実施の有無	

0：無し  
1：有り

## 2. (1) 診療内容、提供保健・医療・介護サービス（専門性資格）詳細

### 【医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の医療従事者の専門性に関する事項】

#### 歯科医師の専門性資格

専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）	専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）
口腔外科専門医 公益社団法人日本口腔外科学会	人	歯周病専門医 特定非営利活動法人日本歯周病学会	人
歯科麻酔専門医 一般社団法人日本歯科麻酔学会	人	小児歯科専門医 公益社団法人日本小児歯科学会	人
歯科放射線専門医 特定非営利活動法人日本歯科放射線学会	人	口腔外科専門医 一般社団法人日本歯科専門医機構	人
歯周病専門医 一般社団法人日本歯科専門医機構	人	歯科麻酔専門医 一般社団法人日本歯科専門医機構	人
小児歯科専門医 一般社団法人日本歯科専門医機構	人	歯科放射線専門医 一般社団法人日本歯科専門医機構	人
補綴歯科専門医 一般社団法人日本歯科専門医機構	人		

※常勤換算は、小数点第2位以下を切り捨て少数点第1位まで表記。また複数の資格で従事する場合は、それぞれに記入。

#### 医師の専門性資格

専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）	専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）
整形外科専門医 公益社団法人日本整形外科学会	人	皮膚科専門医 公益社団法人日本皮膚科学会	人
麻酔科専門医 公益社団法人日本麻酔科学会	人	放射線科専門医 公益社団法人日本医学放射線学会	人
眼科専門医 公益財団法人日本眼科学会	人	産婦人科専門医 公益社団法人日本産科婦人科学会	人
耳鼻咽喉科専門医 一般社団法人日本耳鼻咽喉科学会	人	泌尿器科専門医 一般社団法人日本泌尿器科学会	人
形成外科専門医 一般社団法人日本形成外科学会	人	病理専門医 一般社団法人日本病理学会	人
総合内科専門医 一般社団法人日本内科学会	人	外科専門医 一般社団法人日本外科学会	人
糖尿病専門医 一般社団法人日本糖尿病学会	人	肝臓専門医 一般社団法人日本肝臓学会	人
感染症専門医 一般社団法人日本感染症学会	人	救急科専門医 一般社団法人日本救急医学会	人
血液専門医 一般社団法人日本血液学会	人	循環器専門医 一般社団法人日本循環器学会	人
呼吸器専門医 一般社団法人日本呼吸器学会	人	消化器病専門医 一般財団法人日本消化器病学会	人
腎臓専門医 一般社団法人日本腎臓学会	人	小児科専門医 公益社団法人日本小児科学会	人
内分泌代謝科専門医 一般社団法人日本内分泌学会	人	消化器外科専門医 一般社団法人日本消化器外科学会	人
超音波専門医 公益社団法人日本超音波医学会	人	細胞診専門医 公益社団法人日本臨床細胞学会	人
透析専門医 一般社団法人日本透析医学会	人	脳神経外科専門医 一般社団法人日本脳神経外科学会	人
リハビリテーション科専門医 公益社団法人日本リハビリテーション医学会	人	老年病専門医 一般社団法人日本老年医学会	人
心臓血管外科専門医 一般社団法人日本胸部外科学会	人	心臓血管外科専門医 特定非営利活動法人日本血管外科学会	人
心臓血管外科専門医 特定非営利活動法人日本心臓血管外科学会	人	呼吸器外科専門医 一般社団法人日本胸部外科学会	人
呼吸器外科専門医 特定非営利活動法人日本呼吸器外科学会	人	消化器内視鏡専門医 一般社団法人日本消化器内視鏡学会	人
小児外科専門医 特定非営利活動法人日本小児外科学会	人	神経内科専門医 一般社団法人日本神経学会	人
リウマチ専門医 一般社団法人日本リウマチ学会	人	乳腺専門医 一般社団法人日本乳癌学会	人
臨床遺伝専門医 一般社団法人日本人類遺伝学会	人	漢方専門医 一般社団法人日本東洋医学会	人
レーザー専門医 特定非営利活動法人日本レーザー医学会	人	気管支鏡専門医 特定非営利活動法人日本呼吸器内視鏡学会	人
アレルギー専門医 一般社団法人日本アレルギー学会	人	核医学専門医 一般社団法人日本核医学会	人
気管食道科専門医 特定非営利活動法人日本気管食道科学会	人	大腸肛門病専門医 一般社団法人日本大腸肛門病学会	人
婦人科腫瘍専門医 公益社団法人日本婦人科腫瘍学会	人	ペインクリニック専門医 一般社団法人日本ペインクリニック学会	人
熱傷専門医 一般社団法人日本熱傷学会	人	脳血管内治療専門医 特定非営利活動法人日本脳神経血管内治療学会	人
がん薬物療法専門医 公益社団法人日本臨床腫瘍学会	人	周産期(新生児)専門医 一般社団法人日本周産期・新生児医学会	人
生殖医療専門医 一般社団法人日本生殖医学会	人	小児神経専門医 一般社団法人日本小児神経学会	人
心療内科専門医 特定非営利活動法人日本心療内科学会	人	一般病院連携精神医学専門医 一般社団法人日本総合病院精神医学会	人

精神科専門医 公益社団法人日本精神神経学会	人	内科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人
小児科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人	皮膚科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人
精神科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人	外科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人
整形外科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人	産婦人科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人
眼科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人	耳鼻咽喉科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人
泌尿器科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人	脳神経外科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人
放射線科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人	麻酔科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人
病理専門医 一般社団法人日本専門医機構	人	臨床検査専門医 一般社団法人日本専門医機構	人
救急科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人	形成外科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人
リハビリテーション科専門医 一般社団法人日本専門医機構	人	総合診療専門医 一般社団法人日本専門医機構	人

※常勤換算は、小数点第2位以下を切り捨て少数点第1位まで表記。また複数の資格で従事する場合は、それぞれに記入。

薬剤師の専門性資格

専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）	専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）
がん専門薬剤師 一般社団法人日本医療薬学会	人	緩和医療専門薬剤師 一般社団法人日本緩和医療学会	人

※常勤換算は、小数点第2位以下を切り捨て少数点第1位まで表記。また複数の資格で従事する場合は、それぞれに記入。

看護師の専門性資格

専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）	専門性資格及び認定学会・組織	在籍人数（常勤換算）
がん看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	小児看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人
精神看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	地域看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人
母性看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	老人看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人
がん化学療法看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	がん性疼痛看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
感染管理認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	救急看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
手術看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	小児救急看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
新生児集中ケア認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	摂食・嚥下障害看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
透析看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	糖尿病看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
乳がん看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	訪問看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
感染症看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	急性・重症患者看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人
慢性疾患看護専門看護師 公益社団法人日本看護協会	人	緩和ケア認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
集中ケア認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	認知症看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
皮膚・排泄ケア認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人	不妊症看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人
がん放射線療法看護認定看護師 公益社団法人日本看護協会	人		

※常勤換算は、小数点第2位以下を切り捨て少数点第1位まで表記。また複数の資格で従事する場合は、それぞれに記入。

## 2. (1) 診療内容、提供保健・医療・介護サービス（疾患・治療）詳細

### 【対応することができる疾患・治療の内容】

報告対象が「1：対象」の場合、「前年度実施件数」を記入する。  
「前年度実施件数」について、前年度実施が無い場合は、「0」を記入する。

#### 24) 歯科領域

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 歯科領域の一次診療				2 成人の歯科矯正治療			
3 唇顎口蓋裂の歯科矯正治療				4 顎変形症の歯科矯正治療			
5 著しく歯科診療が困難な者（障害者等）の歯科治療				6 摂食機能障害の治療			

#### 25) 歯科口腔外科領域

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 埋伏歯抜歯				2 顎関節症治療			
3 顎変形症治療				4 顎骨骨折治療			
5 口唇、舌若しくは口腔粘膜の炎症又は外傷の治療				6 口腔領域の腫瘍の治療			
7 唇顎口蓋裂治療							

#### 26) その他

項目名	該当	前年度実施件数		項目名	該当	前年度実施件数	
		報告対象				報告対象	
1 漢方薬の処方				2 鍼灸治療			
3 外来における化学療法				4 在宅における看取り		1：対象	件
5 一般不妊治療				6 生殖補助医療			

## 2. (1) 診療内容、提供保健・医療・介護サービス（対応することができる在宅医療）

### 【対応することができる在宅医療 ①在宅医療】

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
1 往診（終日対応することができるものに限る。）		2 上記以外の往診（1以外の往診）		3 退院時共同指導	
9 救急搬送診療		15 在宅患者訪問薬剤管理指導		17 在宅患者連携指導	
18 在宅患者緊急時等カンファレンス		25 歯科訪問診療		26 訪問歯科衛生指導	
27 歯科疾患在宅療養管理		28 在宅患者歯科治療時医療管理		29 在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理	
30 小児在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理					

0：不可  
1：可能

### 【対応することができる在宅医療 ②在宅療養指導】

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
1 退院前在宅療養指導管理		16 在宅悪性腫瘍等患者指導管理		17 在宅悪性腫瘍患者共同指導管理	

0：不可  
1：可能

### 【対応することができる在宅医療 ③診療内容】

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
1 点滴の管理		6 疼痛の管理		11 モニター測定	
14 在宅ターミナルケアの対応					

0：不可  
1：可能

### 【対応することができる在宅医療 ④他施設との連携】

項目名	可否	項目名	可否	項目名	可否
1 病院との連携		2 診療所との連携		3 訪問看護ステーションとの連携	
4 居宅介護支援事業所との連携		5 薬局との連携			

0：不可  
1：可能

### 3. 医療の実績、結果に関する事項

#### 【法令上の義務以外の医療安全対策】

項目名	有無
医療安全についての相談窓口の設置の有無	<input type="checkbox"/>

0:無し  
1:有り

項目名	有無
医療安全管理者の配置の有無	<input type="checkbox"/>

0:無し  
1:有り

項目名	有無
医療事故調査制度に関する研修（医療事故調査・支援センター又は支援団体等連絡協議会が開催するものに限る）の管理者の受講の有無	<input type="checkbox"/>

0:無し  
1:有り

#### 【法令上の義務以外の院内感染対策】

項目名	有無
院内感染防止対策	<input type="checkbox"/>

0:無し  
1:有り

#### 【情報開示に関する体制】

項目名	有無
情報開示に関する窓口の有無	<input type="checkbox"/>

0:無し  
1:有り

「情報開示に関する窓口の有無」が「1:有り」の場合、記入する。

項目名	金額
情報開示に関する料金	<input type="text"/>

#### 【患者数】

項目名	人数
外来患者数	<input type="text"/> 人

※下記の計算方法に基づき算出し、小数点以下第2位を切り捨て、小数点以下第1位まで記入してください

《計算方法》

1日平均外来患者数…外来患者延数(往診患者数は含めない)÷実外来診療日数

#### 【患者満足度の調査】

項目名	有無
患者満足度調査の実施有無	<input type="checkbox"/>

0:無し  
1:有り

「患者満足度調査の実施有無」が「1:有り」の場合、選択する。

項目名	有無
患者満足度調査結果の提供有無	<input type="checkbox"/>

0:無し  
1:有り

### 3. 医療の実績、結果に関する事項（病院・診療所・歯科診療所・助産所の人員配置）詳細

#### 【診療所の人員配置】

医療従事者職種名	総数（常勤）	総数（非常勤）	総数（常勤と非常勤の合計）
医師			
歯科医師			
薬剤師			
看護師			
准看護師			
助産師			
歯科衛生士			
診療放射線技師			
理学療法士			
作業療法士			
管理栄養士			
栄養士			
その他医療従事者			
合計			

※非常勤の常勤換算については、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第2位を切り捨て、小数点以下第1位までを算出してください。

(例) 貴院の定めた常勤医の勤務時間が週40時間であり、従事者2人(週40時間が1人、週20時間が1人)の場合

$40 \div 40 = 1$ 人(常勤)  $20 \div 40 = 0.5$ 人(非常勤)  $(40 \div 40) + (20 \div 40) = 1.5$ 人(総数)

※担当させている業務が2以上にわたる場合は、その主たる業務によって計上し、現に主として行っている業務内容により、そのいずれか一方に計上してください。