（様式第２号）地域包括ケアシステム構築のために必要な診療所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　福島県知事　様

（○○保健所経由）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診療所の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

届出有床診療所　病床運用状況報告書

　届出有床診療所の病床運用状況について、取扱要項第６条の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

１　現在の病床種別ごとの病床数・運用状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病室数 | 病床数 | 病床稼働率 | 入院延患者数 | うち在宅療養入院延患者数 | 非稼働病床数 |
| 室 | 床 | ％ | 人 | 人 | 床 |

　※月別の平均入院患者数が分かる書類を添付すること。

　※非稼働病床数は、１年間全く稼働しなかった病床数を記入すること。

２　外来診療の実施状況

　　・診療科ごとの平均外来患者数が分かる書類を添付すること。

　　・診療科、診療日、診療時間が分かる書類を添付すること。

３　医療従事者の人数　※（　　）内に常勤換算数を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医師数 | 看護師数 | （　　　　） | （　　　　） |
| （　　　　） | （　　　　　） | （　　　　） | （　　　　　） |

４　届出有床診療所に該当するものとして認められる機能に関する事項（内容が確認できる書類を添付）

(１) 前年１年間の訪問診療等の実施回数

(２) 前年１年間の急変時の入院患者の受入れ件数

(３) 患者からの電話等による問い合わせに対し、常時対応できる体制

(４) 前年１年間の他の急性期医療を担う病院の一般病棟からの受入れ件数

(５) 前年１年間の当該診療所内において看取り件数

(６) 前年１年間の全身麻酔、脊椎麻酔、硬膜外麻酔又は伝達麻酔（手術を実施した場合に限る。）を実施した（分娩において実施する場合を除く。）件数

(７) 前年１年間の病院からの早期退院患者の在宅・介護施設への受渡件数

（様式第３号）へき地に設置される診療所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　福島県知事　様

（○○保健所経由）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診療所の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

届出有床診療所　病床運用状況報告書

　届出有床診療所の病床運用状況について、取扱要項第６条の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

１　現在の病床種別ごとの病床数・運用状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病室数 | 病床数 | 病床稼働率 | 入院延患者数 | 非稼働病床数 |
| 室 | 床 | ％ | 人 | 床 |

　※月別の平均入院患者数が分かる書類を添付すること。

　※非稼働病床数は、１年間全く稼働しなかった病床数を記入すること。

２　医療従事者の人数　※（　　）内に常勤換算数を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医師数 | 看護師数 | （　　　　） | （　　　　） |
| （　　　　） | （　　　　　） | （　　　　） | （　　　　　） |

（様式第４号）小児医療の推進に必要な診療所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　福島県知事　様

（○○保健所経由）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診療所の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

届出有床診療所　病床運用状況報告書

　届出有床診療所の病床運用状況について、取扱要項第６条の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

１　現在の病床種別ごとの病床数・運用状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病室数 | 病床数 | 病床稼働率 | 入院延患者数 | 非稼働病床数 |
| 室 | 床 | ％ | 人 | 床 |

　※月別の平均入院患者数が分かる書類を添付すること。

　　※非稼働病床数は、１年間全く稼働しなかった病床数を記入すること。

２　医療従事者の人数　※（　　）内に常勤換算数を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医師数 | うち小児科専門医 | 看護師数 | （　　　　） |
| （　　　　） | （　　　　　） | （　　　　） | （　　　　　） |

３　前年１年間の小児科専門医が診療を担当した入院患者延数

（様式第５号）周産期医療の推進に必要な診療所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　福島県知事　様

（○○保健所経由）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診療所の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

届出有床診療所　病床運用状況報告書

　届出有床診療所の病床運用状況について、取扱要項第６条の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

１　現在の病床種別ごとの病床数・運用状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病室数 | 病床数 | 病床稼働率 | 入院延患者数 | 非稼働病床数 |
| 室 | 床 | ％ | 人 | 床 |

　※月別の平均入院患者数が分かる書類を添付すること。

　　※非稼働病床数は、１年間全く稼働しなかった病床数を記入すること。

２　医療従事者の人数　※（　　）内に常勤換算数を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医師数 | うち産婦人科専門医 | 看護師数 | （　　　　） |
| （　　　　） | （　　　　　） | （　　　　） | （　　　　　） |

３　前年１年間の分娩取扱件数

（様式第６号）救急医療の推進に必要な診療所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　福島県知事　様

（○○保健所経由）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診療所の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

届出有床診療所　病床運用状況報告書

　届出有床診療所の病床運用状況について、取扱要項第６条の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

１　現在の病床種別ごとの病床数・運用状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病室数 | 病床数 | 病床稼働率 | 入院延患者数 | 非稼働病床数 |
| 室 | 床 | ％ | 人 | 床 |

　※月別の平均入院患者数が分かる書類を添付すること。

　　※非稼働病床数は、１年間全く稼働しなかった病床数を記入すること。

２　医療従事者の人数　※（　　）内に常勤換算数を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医師数 | うち産婦人科専門医 | 看護師数 | （　　　　） |
| （　　　　） | （　　　　　） | （　　　　） | （　　　　　） |

３　前年１年間の診療時間外の受診患者延数（時間外加算、深夜加算又は休日加算を算定した者）

４　前年１年間の救急自動車による搬送受入人員及び入院患者数