

令和 年 月 日

代行入力依頼書

（ ） 医 師 会 長
殿
（ ） 歯 科 医 師 会 長

所 在 地
医 療 機 関 名
管 理 者 氏 名

医療法第6条の3の規定に基づく医療機能情報の報告について、下記のとおり、山形県医療機関情報ネットワークシステムへの代行入力を依頼します。

記

変更の有無 1 変更なし 2 変更あり

（注1）該当する項目に○を付すこと。

（注2）変更・追加がある場合は、別添一覧表の変更・追加のある項目に○をつけたうえで、医療機能情報提供制度（変更）報告書の変更・追加部分に朱書きで記入し、該当するページを添付して提出すること。

区分	情報項目		変更項目の確認			
			病院	診療所		助産所
				一般	歯科	
基本項目	1	医療機関の名称				
	2	医療機関の開設者				
	3	医療機関の管理者				
	4	医療機関の所在地				
	5	案内用電話番号及びファクシミリ番号				
	6	診療科目				
	7	診療日（診療科目別）・助産所は就業日				
	8	診療時間（診療科目別）・助産所は就業時間帯				
	9	病床種別及び届出・許可病床数				
9-1	外来区分（一般外来受付の有無）					
基本項目以外	10	医療機関までの主な利用交通手段				
	11	医療機関の駐車場				
	12	案内用ホームページアドレス				
	13	案内用電子メールアドレス				
	14	外来受付時間（診療科目別）・助産所は診療科目なし				
	15	予約診療の有無・助産所は予約の有無				
	15'	助産所の業務形態				
	16	時間外対応				
	17	面会の日及び時間帯				
	18	院内処方の有無				
	19	対応することができる外国語の種類				
	20	障がい者に対するサービスの内容				
	21	車椅子利用者に対するサービス内容				
	22	受動喫煙を防止するための措置				
	23	医療に関する相談に対する体制の状況				
	24	入院食の提供方法				
	25	医療機関内の売店又は食堂の有無				
	26	保険・公費負担医療機関等の医療機関の種類				
	27	選定療養				
	28	治験の実施の有無及び契約件数				
	29	クレジットカードによる料金の支払いの可否				
	30	先進医療の実施の有無及び内容				
	31	医療従事者の専門資格の種類及び種類毎の人数				
	32	保有する施設設備				
	32'	家族付き添い室の有無				
	32''	妊産婦に対する相談又は指導				
	33	併設している介護施設				
	34	対応することができる疾患・治療内容				
	35	対応することができる短期滞在手術				
	36	専門外来の有無及び内容				
	37	健康診断、健康相談の実施				
	38	対応することができる予防接種				
	39	対応することができる在宅医療				
	40	対応することができる介護サービス				
	41	セカンド・オピニオンに関する状況				
	42	地域医療連携体制				
	43	地域の保健医療サービス等との連携窓口設置の有無				
	44	医療機関の人員配置				
	45	看護師の配置状況				
	46	法令上の義務以外の医療安全対策				
	47	法令上の義務以外の院内感染対策				
	48	入院診療計画策定時における院内の連携体制の有無				
	49	診療情報管理体制				
	50	情報開示に関する窓口の有無				
	51	症例検討体制				
	52	治療結果情報				
	53	患者数				
	53'	分娩取扱数				
54	平均在院日数					
55	患者満足度調査					
56	（財）日本医療機能評価機構による認定の有無					
57	女性専門外来の有無					
58	産科医療補償制度による補償の有無					

※ 変更のあった項目の情報項目の「変更項目の確認」欄に○印をつけること。