第３表　　有　床　診　療　所　施　設　表

　　　　　　　　　　　　　　（ 　　　　年　　月　　日　調査 ）　　　　　　　　　　　１／２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | 管轄保健所名 | | | | | |  | | |  | | |
| (1) 施　設　名 | | |  | | | | | | |  | | | | | 医療監視員氏名 | | | | | |  | | |  |
| (2) 開設年月日 | | |  | | | | | | | (3) 所　在　地 | | | | | | |  | | | | | | |  |
| (4) 電話番号 | | |  | | | | | | | (5) 管理者氏名 | | | | | | |  | | | | | | |
| (6) 開　設　者 | | |  | | | | | | | 1. 医療法人　2. その他の法人　3. 個人 | | | | | | | | | | | | | |  | |
| (7) 病床数及び  患者数 | | | 種　　別 | | | | 病　床　数 | | | | | | １日平均入院患者数 | | | | | | | １日平均外来患者数 | | | |
| 一　　般 | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 療　　養 | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| (8) 診 療 科 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内科 | | |  | | 内科(ﾍﾟｲﾝｸﾘﾆｯｸ) | | |  | 胃腸外科 | | | | | | |  | | | 腫瘍放射線科 | | | |  |
| 呼吸器内科 | | |  | | 内科(循環器) | | |  | 大腸外科 | | | | | | |  | | | 男性泌尿器科 | | | |  |
| 循環器内科 | | |  | | 内科(薬物療法) | | |  | 内視鏡外科 | | | | | | |  | | | 神経泌尿器科 | | | |  |
| 消化器内科 | | |  | | 内科(感染症) | | |  | ﾍﾟｲﾝｸﾘﾆｯｸ外科 | | | | | | |  | | | 小児泌尿器科 | | | |  |
| 心臓内科 | | |  | | 内科(骨髄移植) | | |  | 外科(内視鏡) | | | | | | |  | | | 小児科(新生児) | | | |  |
| 血液内科 | | |  | | 外科 | | |  | 外科(がん) | | | | | | |  | | | 泌尿器科(不妊治療) | | | |  |
| 気管食道内科 | | |  | | 呼吸器外科 | | |  | 精神科 | | | | | | |  | | | 泌尿器科(人工透析) | | | |  |
| 胃腸内科 | | |  | | 心臓血管外科 | | |  | アレルギー科 | | | | | | |  | | | 産婦人科(生殖医療) | | | |  |
| 腫瘍内科 | | |  | | 心臓外科 | | |  | リウマチ科 | | | | | | |  | | | 美容皮膚科 | | | |  |
| 糖尿病内科 | | |  | | 消化器外科 | | |  | 小児科 | | | | | | |  | | | 歯科 | | | |  |
| 代謝内科 | | |  | | 乳腺外科 | | |  | 皮膚科 | | | | | | |  | | | 小児歯科 | | | |  |
| 内分泌内科 | | |  | | 小児外科 | | |  | 泌尿器科 | | | | | | |  | | | 矯正歯科 | | | |  |
| 脂質代謝内科 | | |  | | 気管食道外科 | | |  | 産婦人科 | | | | | | |  | | | 歯科口腔外科 | | | |  |
| 腎臓内科 | | |  | | 肛門外科 | | |  | 産科 | | | | | | |  | | | 神経科 | | | |  |
| 神経内科 | | |  | | 整形外科 | | |  | 婦人科 | | | | | | |  | | | 呼吸器科 | | | |  |
| 心療内科 | | |  | | 脳神経外科 | | |  | 眼科 | | | | | | |  | | | 消化器科 | | | |  |
| 感染症内科 | | |  | | 形成外科 | | |  | 耳鼻咽喉科 | | | | | | |  | | | 胃腸科 | | | |  |
| 漢方内科 | | |  | | 美容外科 | | |  | ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科 | | | | | | |  | | | 循環器科 | | | |  |
| 老年内科 | | |  | | 腫瘍外科 | | |  | 放射線科 | | | | | | |  | | | 皮膚泌尿器科 | | | |  |
| 女性内科 | | |  | | 移植外科 | | |  | 放射線診断科 | | | | | | |  | | | 性病科 | | | |  |
| 新生児内科 | | |  | | 頭頸部外科 | | |  | 放射線治療科 | | | | | | |  | | | こう門科 | | | |  |
| 性感染症内科 | | |  | | 胸部外科 | | |  | 病理診断科 | | | | | | |  | | | 気管食道科 | | | |  |
| 内視鏡内科 | | |  | | 腹部外科 | | |  | 臨床検査科 | | | | | | |  | | | 麻酔科 | | | |  |
| 人工透析内科 | | |  | | 肝臓外科 | | |  | 救急科 | | | | | | |  | | |  | | | |  |
| 疼痛緩和内科 | | |  | | 膵臓外科 | | |  | 児童精神科 | | | | | | |  | | |  | | | |  |
| ﾍﾟｲﾝｸﾘﾆｯｸ内科 | | |  | | 胆のう外科 | | |  | 老年精神科 | | | | | | |  | | |  | | | |  |
| ｱﾚﾙｷﾞｰ疾患内科 | | |  | | 食道外科 | | |  | 気管食道・耳鼻いんこう科 | | | | | | |  | | |  | | | |  |
| (9) 従 業 者 数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職　　　種 | | | | 常　　　勤 | | 非　常　勤 | | | | | 職　　　種 | | | | | | | 常　　　勤 | | | | 非　常　勤 | |
| 1. 医師 | | | |  | |  | | | | | 11. 診療Ｘ線技師 | | | | | | |  | | | |  | |
| 2. 歯科医師 | | | |  | |  | | | | | 12. 臨床検査技師 | | | | | | |  | | | |  | |
| 3. 薬剤師 | | | |  | |  | | | | | 13. 衛生検査技師 | | | | | | |  | | | |  | |
| 4. 看護師 | | | |  | |  | | | | | 14. 臨床工学技士 | | | | | | |  | | | |  | |
| 5. 准看護師 | | | |  | |  | | | | | 15. 理学療法士 | | | | | | |  | | | |  | |
| 6. 看護補助者 | | | |  | |  | | | | | 16. 作業療法士 | | | | | | |  | | | |  | |
| 7. 助産師 | | | |  | |  | | | | | 17. 歯科衛生士 | | | | | | |  | | | |  | |
| 8. 管理栄養士 | | | |  | |  | | | | | 18. 歯科技工士 | | | | | | |  | | | |  | |
| 9. 栄養士 | | | |  | |  | | | | | 19. その他 | | | | | | |  | | | |  | |
| 10. 診療放射線技師 | | | |  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| (10) 救 急 医 療 | | | | 救急告示の有無　　有　・　無 | | | | | | | | | | 専用　　　床　、優先　　　床 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

第３表　　有　床　診　療　所　施　設　表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ２／２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (11) 設 備 概 要 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設 備 | | | 有無 | | 数・面積等 | | 設 備 | | | | | 有無 | | | 数・面積等 | |
| 1. 手術室 | | | 有・無 | | 室 | | 14. 診療用高エネルギー放射線発生装置 | | | | | 有・無 | | |  | |
| 2. 臨床検査施設 | | | 有・無 | |  | | 15. 診療用粒子線照射装置 | | | | | 有・無 | | |  | |
| 3. 調剤所 | | | 有・無 | |  | | 16. 診療用放射線照射器具 | | | | | 有・無 | | |  | |
| 4. 給食施設 | | | 有・無 | |  | | 17. 放射性同位元素装備診療機器 | | | | | 有・無 | | |  | |
| 5. 分べん室 | | | 有・無 | |  | | 18. 診療用放射性同位元素 | | | | | 有・無 | | |  | |
| 6. 新生児の入浴施設 | | | 有・無 | |  | | 19. ＣＴスキャン | | | | | 有・無 | | |  | |
| 7. 機能訓練室 | | | 有・無 | | ㎡ | | 20. 血管連続撮影装置 | | | | | 有・無 | | |  | |
| 8. 談話室 | | | 有・無 | |  | | 21. ＭＲＩ | | | | | 有・無 | | |  | |
| 9. 食堂 | | | 有・無 | | ㎡ | | 22. 緊急用または患者用輸送自動車 | | | | | 有・無 | | |  | |
| 10. 病理解剖室 | | | 有・無 | |  | | 23. スプリンクラー | | | | | 有・無 | | |  | |
| 11. 浴室 | | | 有・無 | |  | | 24. 自家発電装置 | | | | | 有・無 | | |  | |
| 12. 放射線治療病室 | | | 有・無 | |  | | 25. 人工透析装置 | | | | | 有・無 | | |  | |
| 13. エックス線装置 | | | 有・無 | |  | | 26. 滅菌装置（ｵｰﾄｸﾚｰﾌﾞ等） | | | | | 有・無 | | |  | |
| (12) 業務委託 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 業 務 内 容 | | | | | 委託の有無 | | 委 託 業 者 名 及 び そ の 所 在 地 | | | | | | | | | |
| 1.検体検査業務 | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| 2.医療機器等の滅菌消毒 | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| 3.患者給食業務 | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| 4.患者搬送業務 | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| 5.医療機器の保守点検業務 | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| 6.医療ガス供給設備の保守点検 | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| 7.寝具類の洗濯業務 | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| 8.施設の清掃業務 | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| 9.感染性廃棄物の処理業務 | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| (13) 建物の構造面積・敷地の面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：平方メートル） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建  物 | 構造 | 建築面積 | | 延 面 積 | | | | | 敷  地 | 敷 地 面 積 | | | | | | |
| 自己所有 | | 賃 借 | | 計 | 自己所有 | | | 賃 借 | | | 計 |
| 耐火構造 |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  |
| 準耐火構造 |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  |
| そ　の　他 |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  |
| 計 |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  |
| (14)  医療法に基づく  許可の状況 | | 許　　可　　事　　項 | | | | | | | | | 許可年月日 | | | 番　　号 | | |
| 1. 開設者以外を管理者に選任する事の調査 | | | | | | | | |  | | |  | | |
| 2. 管理者兼任許可 | | | | | | | | |  | | |  | | |
| 3. 専属薬剤師免除許可 | | | | | | | | |  | | |  | | |
| 4. 療養病床設置許可（療養型病床群設置許可） | | | | | | | | |  | | |  | | |