様式第２号　　　　　　　　　　　　　診療所調査票　　　　　　　　　　１／３

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 診療所名 |  | | | | | | 開設者名 | |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | 管理者名 | | （医師・歯科医師） | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | 記入年月日 | |  | | | | |
| FAX番号 |  | | | | | | 記入者 | |  | | | | |
| ２　開設年月日 | | 年　　　月　　　日　許可　・　届出 | | | | | | | | | | | | |
| ３　診療科目 | | 内科 | | 性感染症内科 | | | 脳神経外科 | | | | 小児科 | | 小児泌尿器科 | |
| 呼吸器内科 | | 内視鏡内科 | | | 形成外科 | | | | 皮膚科 | | 小児科(新生児) | |
| 循環器内科 | | 人工透析内科 | | | 美容外科 | | | | 泌尿器科 | | 泌尿器科(不妊治療) | |
| 消化器内科 | | 疼痛緩和内科 | | | 腫瘍外科 | | | | 産婦人科 | | 泌尿器科(人工透析) | |
| 心臓内科 | | ﾍﾟｲﾝｸﾘﾆｯｸ内科 | | | 移植外科 | | | | 産科 | | 産婦人科(生殖医療) | |
| 血液内科 | | ｱﾚﾙｷﾞｰ疾患内科 | | | 頭頸部外科 | | | | 婦人科 | | 美容皮膚科 | |
| 気管食道内科 | | 内科(ﾍﾟｲﾝｸﾘﾆｯｸ) | | | 胸部外科 | | | | 眼科 | | 歯科 | |
| 胃腸内科 | | 内科(循環器) | | | 腹部外科 | | | | 耳鼻いんこう科 | | 小児歯科 | |
| 腫瘍内科 | | 内科(薬物療法) | | | 肝臓外科 | | | | ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科 | | 矯正歯科 | |
| 糖尿病内科 | | 内科(感染症) | | | 膵臓外科 | | | | 放射線科 | | 歯科口腔外科 | |
| 代謝内科 | | 内科(骨髄移植) | | | 胆のう外科 | | | | 放射線診断科 | | 神経科 | |
| 内分泌内科 | | 外科 | | | 食道外科 | | | | 放射線治療科 | | 呼吸器科 | |
| 脂質代謝内科 | | 呼吸器外科 | | | 胃腸外科 | | | | 病理診断科 | | 消化器科 | |
| 腎臓内科 | | 心臓血管外科 | | | 大腸外科 | | | | 臨床検査科 | | 胃腸科 | |
| 神経内科 | | 心臓外科 | | | 内視鏡外科 | | | | 救急科 | | 循環器科 | |
| 心療内科 | | 消化器外科 | | | ﾍﾟｲﾝｸﾘﾆｯｸ外科 | | | | 児童精神科 | | 皮膚泌尿器科 | |
| 感染症内科 | | 乳腺外科 | | | 外科(内視鏡) | | | | 老年精神科 | | 性病科 | |
| 漢方内科 | | 小児外科 | | | 外科(がん) | | | | 気管食道・耳鼻いんこう科 | | こう門科 | |
| 老年内科 | | 気管食道外科 | | | 精神科 | | | | 腫瘍放射線科 | | 気管食道科 | |
| 女性内科 | | 肛門外科 | | | アレルギー科 | | | | 男性泌尿器科 | | 麻酔科 | |
| 新生児内科 | | 整形外科 | | | リウマチ科 | | | | 神経泌尿器科 | |  | |
| 麻酔科標榜許可年月日 | | | 年　 　月　　　日 | | | | | | 麻酔科標榜医師名 | |  | |
| ４　許可病床数 | | 室　　　　　床（うち稼働病床数　　　　　床）  うち療養病床：　　室　　床（療養病床の区分：完全型・廊下幅を除く完全型・転換型） | | | | | | | | | | | | |
| ５　入院患者  延数 | | 人（うち療養病床分　　　　　　人） | | | | | | | | | | | | |
| ６　外来患者  延数等 | | 医科：　　　　人（１日当たり　　　人）、うち透析患者数：　　人（１日当たり　　　人）  歯科：　　　　人（１日当たり　　　人） | | | | | | | | | | | | |
| ７　従事者数 | | 職種別 | 医　 師 | | | 歯科医師 | | | 薬 剤 師 | | | 看 護 師 | | 准看護師 |
| 常　勤 |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 非常勤  （常勤換算） | （　　　　） | | | （　　　　） | | | （　　　　） | | | （　　　　） | | （　　　　） |
| 職種別 | 助 産 師 | | | 栄 養 士 | | | 診療放射線技師 | | | 理学療法士 | | 歯科衛生士 |
| 常　勤 |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 非常勤  （常勤換算） | （　　　　） | | | （　　　　） | | | （　　　　） | | | （　　　　） | | （　　　　） |
| 職種別 | その他医療技術者 | | | 看護補助者 | | | 事務員 | | | その他職員 | | **合　 計** |
| 常　勤 |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 非常勤  （常勤換算） | （　　　　） | | | （　　　　） | | | （　　　　） | | | （　　　　） | | （　　　　） |
| ８　従業者の定期健康診断 | | 実施済　・　未実施 | | | | | | | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　 　　診療所調査票　　　　　　 　　　　２／３

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ９　許可の状況 | 許　可　事　項 | | | | | | | | | 有無及び許可年月日 | | | |
| ①開設者以外の管理の許可  （診療所の開設者は、自らその診療所の管理者にならなければならないが、許可を受けた場合は、この限りでない。） | | | | | | | | | 有 年　 月　 日  ・　　 　第 　　号  無 | | | |
| ②管理者兼任許可  （管理者は、他の病院、診療所等の管理者を兼務することができないが、許可を受けた場合は、兼務することができる。） | | | | | | | | | 有 年　 月　 日  ・　　 　第 　　号  無 | | | |
| ③専属薬剤師設置免除許可  （医師が常時３人以上いる場合、専属の薬剤師を置かなければならないが、許可を受けたときは、置かなくてもよい。） | | | | | | | | | 有 年　 月　 日  ・　　 　第 　　号  無 | | | |
| ④病床（療養病床を含む。）設置許可 | | | | | | | | | 有 年　 月　 日  ・　　 　第 　　号  無 | | | |
| 10　建物の  構造概要等 | 建物 | 構　　造 | | 建築面積 | | | 延床面積 | | 所有形態（開設者所有・貸借等） | | | | |
| 耐火構造 | | ｍ２ | | | ｍ２ | |  | | | | |
| 簡易耐火構造 | |  | | |  | |  | | | | |
| その他 | |  | | |  | |  | | | | |
| 合　計 | |  | | |  | |  | | | | |
| 土地 | 用　　途 | | 都市計画区域 | | | 面　　積 | | 所有形態（開設者所有・貸借等） | | | | |
| 診療所用地 | |  | | | ｍ２ | |  | | | | |
| 駐車場 | |  | | |  | |  | | | | |
| その他 | |  | | |  | |  | | | | |
| 合　計 | |  | | |  | |  | | | | |
| 11　設備概要  　（有る場合には、○印） | 設　備 | | 有無 | 設　備 | | | | | 有無 | | 設　備 | | 有無 |
| 診察室 | |  | 放射線治療室 | | | | |  | | スプリンクラー | |  |
| 手術室 | |  | 診療用高エネルギー放射線発生装置 | | | | |  | | 自家発電装置 | |  |
| 処置室 | |  | 診療用粒子線照射装置 | | | | |  | | サイクロトロン装置 | |  |
| 臨床検査施設 | |  | 診療用放射線照射装置 | | | | |  | | 滅菌装置 | |  |
| 調剤所 | |  | 診療用放射線照射器具 | | | | |  | | 機能訓練室 | |  |
| 給食施設 | |  | 放射性同位元素装備診療機器 | | | | |  | | 談話室 | |  |
| 分娩室 | |  | 診療用放射性同位元素 | | | | |  | | 食堂 | |  |
| 新生児入浴施設 | |  | 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 | | | | |  | | 浴室 | |  |
| 消毒施設 | |  | ＣＴスキャン | | | | |  | | 歯科技工室 | |  |
| 洗濯施設 | |  | 血管連続撮影装置 | | | | |  | | 人工透析装置 | |  |
| エックス線装置 | |  | | ＭＲＩ | | | |  | |  | |  |
| 12　感染性廃棄物処理方法 | １　滅菌処理してから産業廃棄物処理業者へ委託  （滅菌処理の方法）  　　（産業廃棄物処理業者名及び許可番号）  ２　特別産業廃棄物処理業者へ委託  （特別産業廃棄物処理業者名及び許可番号）  ３　自己焼却 | | | | | | | | | | | | |
| 13　感染性廃棄物容器設置場所 | １　診察室　　　　２　処置室　　　　３　ナースステーション  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 14　医療用放射性汚染物の廃棄業務 | ・処理方法（  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 15　処方 | １　　院内処方　　　　　　　　２　　院外処方 | | | | | | | | | | | | |
| 16　医薬品 | 毒　薬 | | | | | 有・無 | | 劇　薬 | | | | 有・無 | |
| 麻　薬 | | | | | 有・無 | | 向精神薬 | | | | 有・無 | |

　　　　　　　　　　　　　　 診療所調査票　　　　　　　　　　３／３

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 17　業務委託 | 業務の種類 | | 有無 | 委　　託　　先 | |
| ①検体検査 | | 有・無 |  | |
| ②滅菌消毒 | | 有・無 |  | |
| ③給食業務 | | 有・無 |  | |
| ④患者の搬送 | | 有・無 |  | |
| ⑤医療機器の保守点検 | | 有・無 |  | |
| ⑥洗濯業務 | | 有・無 |  | |
| ⑦清掃業務 | | 有・無 |  | |
| ⑧医療ガスの供給設備の保守点検 | | 有・無 |  | |
| ⑨感染性廃棄物の処理 | | 有・無 |  | |
| ⑩医療用放射性汚染物の廃棄 | | 有・無 |  | |
| 18安全の確保 | １　安全管理体制の  確保 | ①　指針の策定 | | |  |
| ②　研修の実施 | | |  |
| ③　改善方策の実施 | | |  |
| ２　院内感染の防止 | ①　指針の策定 | | |  |
| ②　研修の実施 | | |  |
| ③　改善方策の実施 | | |  |
| ３　診療用放射線 | ①　責任者の配置（氏名） | | |  |
| ②　指針の策定 | | |  |
| ③　研修の実施 | | |  |
| ④　改善方策の実施 | | |  |
| ４　医薬品の管理 | ①　責任者の配置（氏名） | | |  |
| ②　研修の実施 | | |  |
| ③　業務手順書の作成・実施 | | |  |
| ④　改善方策の実施 | | |  |
| ５　医療機器の管理 | ①　責任者の配置（氏名） | | |  |
| ②　研修の実施 | | |  |
| ③　保守点検計画の策定・実施 | | |  |
| ④　改善方策の実施 | | |  |
| ６　検体検査の精度の管理 | ①　責任者の配置（氏名） | | |  |
| ②　標準作業書の常備・周知 | | |  |
| ③　作業日誌の作成 | | |  |
| ④　台帳の作成 | | |  |
| ⑤　体制の整備 | | |  |
| 19　職員の  健康診断 | 実施状況 | 実施回数等：　　　回／年、未実施者：　　人 | | | |
| 20　帳票・記録 | １　診療録 | 有・無：廃棄の方法等（　　　　　　　　　　） | | | |
| ２　助産録 | 有・無：廃棄の方法等（　　　　　　　　　　） | | | |
| ３　エックス線装置の記録 | 有・無：廃棄の方法等（　　　　　　　　　　） | | | |
| ４　処方箋 | 有・無：廃棄の方法等（　　　　　　　　　　） | | | |