別紙1 令和5年度医療法第25条第1項に基づく立入検査 事前作成依頼資料一覧

<del></del> _	●:必須 △:必要に応じて 作成依頼資料	1**	, <u></u>	診療所			/# <i>+</i> -
提出時期	資料名	様式ファイル の場所	病院	有床診療所	無床診療所	歯科診療所	備考
南部保健所へ事前提出	医療安全管理チェックリスト	南部には、一角では、一角では、一角では、一角では、一角では、一角では、一角では、一角で	•	•	_	_	
	医療安全管理チェックリスト(無床診療所)			_	•	_	
	医療安全管理チェックリスト(歯科診療所)			_	-	•	
	院内感染対策チェックリスト		•	•	-	_	
	院内感染対策チェックリスト(歯科診療部門)		Δ	Δ	Δ	-	
	院内感染対策チェックリスト(透析室)		Δ	Δ	Δ	-	
	院内感染対策チェックリスト(周産期)		_	-	-	_	管内に該当なし
	院内感染対策チェックリスト(無床診療所)			-	•	_	
	院内感染対策チェックリスト(歯科診療所)			_	_	•	
	医薬品安全管理チェックリスト		•	•	•	•	
	医療機器安全管理チェックリスト		•	•	•	•	
	食中毒防止のための厨房チェックリスト		Δ	Δ	_	-	
	廃棄物処理チェックリスト		•	•	•	•	
	毒劇物管理チェックリスト		Δ	Δ	Δ	Δ	
	個人情報保護チェックリスト		•	•	•	•	
	給食管理・栄養管理チェックリスト		•	•	-	_	
	検査室チェックリスト		Δ	Δ	Δ	Δ	
	診療放射線関係チェックリスト (一般医療機関)		Δ	Δ	Δ		
	診療放射線関係チェックリスト (診療用放射性同位元素使用室及び放射線治 療室のある医療機関用)		Δ	Δ	Δ	Δ	
	診療放射線関係チェックリスト (歯科医療機関用)			_	-	Δ	
	防火・防災体制チェックリスト	南部保健所 ホームページ からダウン ロード可能	•	•	•	•	
	その他チェックリスト		•	•	•	•	
	医療機関におけるサイバーセキュリティ対策 チェックリスト			•	•	•	
	医療機関業務従事者名簿			•	•	•	
	医師の勤務状況調査書 (様式1)		•	Δ	-	_	療養病床を有る る場合のみ
検査当日	病院の入室状況調査書 (様式2)		•	Δ	-	_	療養病床を有る る場合のみ
	調査に必要な書類 (別紙2参照)	各医療機関の 様式		•	•	•	
		1		i		i .	i