医療法第２５条第１項の規定

　 に基づく立入検査資料

開設者名

病 院 名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 提 出 書 類 |  |
| １　施設表 …… 第１表  ２　その他施設・設備　　　　　　　　　　 …… 第２表  ３　令和４年度入退院及び外来患者数調べ 　…… 　 第３表  ４　医師名簿　　　　　 …… 第４表  ５　病院業務従事者名簿 …… 第５表  ６　医師・看護師標準数算出のための令和４年度外来患者数  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　……　　別表 | | |

第１表　　施　　設　　表

　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　年　　月　　日　調査)　　　　　　　　　　　　　　１／４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＊都 道 府 県 名 | |  | | | |  | | | 管轄保健所名 | | | | | | |  | | | |  |
| ＊施　設　番　号 | |  | | | | 医療監視員氏名 | | | | | | |  | | | |
| (1)施　設　名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2)開設年月日 | |  | | | | (3)地域医療支援病院の承認年月日 | | | | | | | | | |  | | | |
| (4)所　在　地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (5）電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6)管理者氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (7)開　設　者 | |  | | | | | 医育機関の有無 | | | | | | | |  | | | | |
|  | | 1.国（厚生労働省）　　 11.日赤　　　　　　　　　　　 21.私立学校法人  2.国（(独)国立病院機構） 12.済生会　　　　　　　　　　　22.社会福祉法人  3.国（国立大学法人）　　 13.北海道社会事業協会 23.医療生協  4.国（(独)労働者健康安全機構）14.厚生連 24.会社  5.国（(独) 国立高度専門医療研究センター）15.国民健康保険団体連合会　　　25.その他の法人  6.国（(独)地域医療機能推進機構） 16.健康保険組合及びその連合会　26.個人  7.国（その他）　　　　 17.共済組合及びその連合会  8.都道府県　　　　　　　 18.国民健康保険組合  9.市町村　　　　　　　 19.公益法人  10.地方独立行政法人　　　 20.医療法人 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| (8)－ 1  　許可病床数等  　　及び  　１日平均入院  　　患 者 数 | | 種　別 | | 許可病床数 | | | | (稼働病床数) | | | | １日平均入院患者数 | |  | | | | | |
| 一　般 | |  | | | | (　　 ) | | | |  | | (8)－ 2  １日平均入院新生児数 | | | |  | |
| 療　養 | |  | | | | (　　 ) | | | |  | |
| 精　神 | |  | | | | (　　 ) | | | |  | | (8)－ 3  １日平均入院患者数  (歯科･矯正歯科･小児歯科･歯科口腔外科再掲) | | | |  | |
| 結　核 | |  | | | | (　　 ) | | | |  | |
| 感染症 | |  | | | | (　　 ) | | | |  | |
| 計 | |  | | | | (　　 ) | | | |  | |  | | | |  | |
| (9) 病床区分の届出年月日 | | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| (10) 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・耳鼻咽喉科 | | | |  |  | | |  |
| (11) | １日平均外来患者数 | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| (再掲) 耳鼻咽喉科・眼科・精神科 | | | | | | | | |  | | | (再掲)歯科・矯正歯科・小児歯科・歯科口腔外科 | | | |  | | |
| （再掲）１日平均外来患者数 （通院リハ除） | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　第１表　　施　　設　　表　　　　　　　　　　　　　 ２／４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (12)１日平均  調剤数 | 入　　院 | 外　　来 | | 計 | (13)　１日平均外来患者に  　　　係る取扱処方せん数 | | |  | |
|  |  | |  |
| (14)  　従業者数 | 職　 種 　別 | | 常 　勤 | | | 非 常　勤 | 常勤換算後 | | 常 勤 合 計 |
| 1.医師 | |  | | |  |  | |  |
| 2.歯科医師 | |  | | |  |  | |  |
| 3.薬剤師 | |  | | |  |  | |  |
| 4.看護師 | |  | | |  |  | |  |
| 5.准看護師 | |  | | |  |  | |  |
| 6.看護補助者 | |  | | |  |  | |  |
| 7-①管理栄養士  ②栄養士 | |  | | |  |  | |  |
|  | | |  |  | |  |
| 8.診療放射線技師 | |  | | |  |  | |  |
| 9.理学療法士 | |  | | |  |  | |  |
| 10.作業療法士 | |  | | |  |  | |  |
| 11.助産師 | | 有・無 | | | | | | |
| 12.診療ｴｯｸｽ線技師 | | 有・無 | | | | | | |
| 13.臨床検査技師 | | 有・無 | | | | | | |
| 14.衛生検査技師 | | 有・無 | | | | | | |
| 15.臨床工学技士 | | 有・無 | | | | | | |
| 16.視能訓練士 | | 有・無 | | | | | | |
| 17.義肢装具士 | | 有・無 | | | | | | |
| 18.言語聴覚士 | | 有・無 | | | | | | |
| 19.精神保健福祉士 | | 有・無 | | | | | | |
| 20.歯科衛生士 | | 有・無 | | | | | | |
| 21.歯科技工士 | | 有・無 | | | | | | |
| 22.臨床研修医 | | 有・無 | | | | | | |
| 23.研修歯科医 | | 有・無 | | | | | | |
| 24.そ 　の 　他 | | 有（　　　　　　　）・無 | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　第１表　　施　　設　　表 ３／４

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (15)  　設備概要 | 設　　　　　　　　　備 |  | 室・床数等 |  |
| 1.　手術室 | 有・無 | 室 |
| 2.　臨床検査施設 | 有・無 |  |
| 3.　エックス線装置 | 有・無 |  |
| 4.　調剤所 | 有・無 |  |
| 5.　給食施設 | 有・無 |  |
| 6.　分べん室 | 有・無 |  |
| 7.　新生児の入浴施設 | 有・無 |  |
| 8.　機能訓練室（単位：平方メートル） | 有・無 | ㎡ |
| 9.　談話室 | 有・無 |  |
| 10.　食堂 （単位：平方メートル） | 有・無 | ㎡ |
| 11.　浴室 | 有・無 |  |
| 12.　集中治療室 | 有・無 | 床 |
| 13.　化学、細菌及び病理の検査施設 | 有・無 |  |
| 14.　病理解剖室 | 有・無 |  |
| 15.　研究室 | 有・無 |  |
| 16.　講義室 | 有・無 |  |
| 17.　図書室 | 有・無 |  |
| 18.　医薬品情報管理室 | 有・無 |  |
| 19.　救急用又は患者輸送用自動車 | 有・無 |  |
| 20.　無菌状態の維持された病室 | 有・無 |  |
| 21.　放射線治療病室 | 有・無 |  |
| 22.　診療用高エネルギー放射線発生装置 | 有・無 |  |
| 23.　診療用粒子線照射装置 | 有・無 |  |
| 24.　診療用放射線照射装置 | 有・無 |  |
| 25.　診療用放射線照射器具 | 有・無 |  |
| 26.　放射性同位元素装備診療機器 | 有・無 |  |
| 27.　診療用放射性同位元素 | 有・無 |  |
| 28.　陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 | 有・無 |  |
| 29.　ＣＴスキャン | 有・無 |  |
| 30.　血管連続撮影装置 | 有・無 |  |
| 31.　ＭＲＩ | 有・無 |  |
| 32.　スプリンクラー | 有・無 |  |  |
| 33.　自家発電装置 | 有・無 |  |
| 34.　サイクロトロン装置 | 有・無 |  |
| 35.　滅菌装置（オートクレーブ等） | 有・無 |  |
| 36. |  |  |
| 37. |  |  |
| 38. |  |  |
| 39. |  |  |  |
| 40. |  |  |
| 41. |  |  |
| 42. |  |  |
| 43. |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　第１表　　施　　設　　表 ４／４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (16)  　業務委託 | 業　　　　　　　　　務 | | | | 有（全部）・有（一部）・無 | | |  |
| 1.　検体検査業務 | | | |  | | |
| 2.　医療機器等の滅菌消毒業務 | | | |  | | |
| 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業務 | | | |  | | |
| 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 | | | |  | | |
| 10.　医療用放射性汚染物の廃棄業務 | | | |  | | |
| (17)  　建物の構造面積  　　　 ・  　敷 地 の 面 積 | 建　　　　　　　　　　　物　　　　　　（単位：平方メートル） | | | | | | |
| 構　　造 | 建 築 面 積 | 延 面 積 | | |  | |
| 耐 火 構 造 |  |  | | |  | |
| 準耐火構造 |  |  | | |  | |
| そ　の　他 |  |  | | |  | |
| 計 |  |  | | |  | |
| 土　　　　　地　　　　　　（単位：平方メートル） | | | | | | |
| 病院敷地面積 |  | | | | | |
| (18)  　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こと  　　の許可 | | |  | | | 第　　　　号 |
| 2.　管理者兼任許可 | | |  | | | 第　　　　号 |
| 3.　宿直医師免除許可 | | |  | | | 第　　　　号 |
| 4.　専属薬剤師免除許可 | | |  | | | 第　　　　号 |
| 5.　従業者の標準定員適用除外許可等  　（精神・結核・老人・療養型病床群） | | | （精神） | | | 第　　　　号 |
| （結核） | | | 第　　　　号 |
| （老人） | | | 第　　　　号 |
| （療養） | | | 第　　　　号 |
| 6. 医師配置標準の特例措置に係る許可 | | |  | | | 第 号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (19)  検  査  結  果 |  | 医 療従事者 | 管　理 | 帳 票  記 録 | 業 務  委 託 | 防火・防  災 体 制 | 放射線  管 理 | 計 |
| Ａ　総項目数 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｂ　対象項目数 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｃ　適「○」数 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｄ　否「×」数 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｅ　非対象項目「－」数 |  |  |  |  |  |  |  |
| 百分率　Ｂ／Ａ×100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 百分率　Ｃ／Ｂ×100 |  |  |  |  |  |  |  |

第３表 令和４年度入退院及び外来患者数調べ

（ 病 院 名　　　　　　　 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 | 総計 | 1日平均 |
| 病  床  数 | 総 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精 神 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 感染症 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結 核 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一　般 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 療　養 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 在  院  患  者  数 | 総 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精 神 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 感染症 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結 核 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一　般 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 療　養 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月末  在院  患者  数 | 総 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精 神 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 感染症 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結 核 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一　般 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 療　養 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新入  院患  者数 | 総 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精 神 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 感染症 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結 核 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一　般 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 療　養 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 退  院  患  者  数 | 総 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精 神 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 感染症 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結 核 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一　般 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 療　養 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 外来患者数 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新  生  児 | 在 院 延 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新入院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 退 院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 調 剤 数 | 入 院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 外 来 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 外来患者に係る  取扱処方せん数 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

実診療日数 日

（注）令和４年度の病院報告に基づいて作成すること。

１日平均外来患者数、１日平均外来調剤数は実診療日数で除した数であること。

１日平均欄は、小数点第２位を切り捨てること。

この表と同様の内容であれば、他の表を代用可。

第４表 医 師 名 簿

　　　　　　　 （ 病 院 名 　　　　　 　　　　　 ）

令和５年６月１日現在　　 　　病院で定めた医師の１週間の勤務時間（　　　　　）時間

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職 名 | 氏 名 | 生 年  月 日 | 医 籍 登 録 | | 担　当　診　療　科　目 | 常 勤  非 常 勤  の 別 | 従 事 年月日 | 備 考 |
| 番 号 | 年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）備考欄について

・常勤の場合は健康保険の種類、及び番号を記入のこと。

・社会保険は社保、国民健康保険は国保、共済組合は共済と略すこと。

・非常勤の場合は当該医療機関での１週間の勤務時間数を記入すること。

　　　　・この表と同様の内容であれば、他の表を代用可。

第５表 病院業務従事者名簿

令和５年６月１日現在　　 （ 病 院 名 　　　　　 　 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職 名 | 職 種 | 氏 名 | 生年 月日 | 免 許 証 | | | 常 勤 非常勤 の 別 | 業　務従　事年月日 | 備考 |
| 種別 | 番号 | 年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）備考欄について

・常勤の場合は健康保険の種類、及び番号を記入のこと。

・社会保険は社保、国民健康保険は国保、共済組合は共済と略すこと。

・非常勤の場合は当該医療機関での１週間の勤務時間数を記入すること。

・医療従事者ではない事務職員等は職名、職種、氏名、常勤・非常勤の別のみの記載可。

・この表と同様の内容であれば、他の表を代用可。

別表：医師・看護師標準数算出のための令和４年度「外来患者数」

　　令和５年度立入検査における医師・看護師の標準数算出の際の外来患者数に、通院リハビリ患者数を除いた外来患者数を用いることも可能である。そのため、包括的なリハビリテーションの指示を行っている病院で、通院リハビリ患者を除いた外来患者数を用いることを選択する場合のみ、この

　別表を作成すること。

（ 病 院 名　　　　　　　 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 | 総計 |  |
| 外来患者数  （Ａ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通院リハビリ  患者数（Ｂ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 算出用外来  患者数  (Ａ)－(Ｂ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （注）  Ａ：外来患者数・・・・・・・第３表の「外来患者数」欄の数と一致すること。  Ｂ：通院リハビリ患者数・・・包括的なリハビリテーションの指示が行われた患者数。（ただし、実施計画の立案日等、医師による外来診察が行われた日を除く。） | | | | | | | | | | | | | |