

医療機関の医療機能に関する情報【診療所】

1.管理・運営・サービス・アメニティに関する事項		詳細	注記、記載例等	広告可能な事項
(1)基本情報				
1	医療機関名称	正式名称(フリガナ)		◎
		英語表記(ローマ字表記)		
2	医療機関の開設者	名前(フリガナ)		○
3	医療機関の管理者	名前(フリガナ)		◎
4	医療機関の所在地	郵便番号		◎
		住所(フリガナ) (※ビル名まで)		
		英語表記		
5	病床種別及び届出・許可病床数	病床種別	一般病床、療養病床	◎
		病床数	総病床数、一般病床数、療養病床数	
6	診療科目(標榜科目)	科目名の列記	医療法施行令(平成8年政令第238号)第5条の11に基づく診療科目名	◎
		英語表記		
7	併設している介護関係施設等	施設名の列記	介護老人保健施設、指定居宅介護支援事業所、訪問介護ステーションetc(※別表1)	◎
(2)診療所へのアクセス				
8	医療機関への交通手段	交通アクセス情報	表記方法は都道府県の任意	◎
9	医療機関保有の駐車場の有無	有無		◎
		駐車台数	※駐車場を有する場合	
10	住民案内用電話番号・FAX番号	代表電話番号、受付電話番号等		◎
		FAX番号		
		夜間・休日用電話番号	※夜間・休日用電話番号がある場合	
11	ホームページアドレス	URL	※HPを有する場合	◎
12	電子メールアドレス	アドレス	※アドレスを有する場合	◎
13	診療日	診療科目毎の診療日(曜日)、休診日	表記方法は都道府県の任意	◎
14	診療時間	診療科目毎の診療時間	〃	◎
15	外来受付時間	診療科目毎の外来受付時間	〃	◎
16	予約診療実施の有無	実施の有無	〃 (診療科の別、初診・再診の別、予約用電話番号等)	◎
17	救急医療対応	種類の別	軽症、重症対応の救急医療機関etc	◎
		地域の時間外診療体制への参加の有無		
18	時間外、休日対応	時間外、休日における診察依頼に対する対応	①時間外・休日でも必ず診察している。②緊急時連絡先を患者に知らせており、いつでも対応可能。③連携医療機関に電話を転送できるようにしている。	○
19	面会時間	面会できる曜日・時間	〃	○

(3)診療所内サービス・アメニティ				
20	医療相談窓口の有無	相談窓口設置の有無		◎
		医療安全についての相談窓口設置の有無		
		医療ソーシャルワーカーの配置の有無		
21	院外処方の実施の有無	実施の有無		◎
22	入院食の情報	選択の可否		○
23	外国語対応の可否	対応可能な外国語の種類	表記方法は都道府県の任意	◎
24	手話による対応の可否	対応の可否		◎
25	視覚障害者に対する配慮の有無	施設内点字表示等の有無		◎
26	バリアフリーの状況	車イスでの来院等の可否		○
27	院内売店の情報	院内売店の有無		◎
28	受動喫煙防止対策	受動喫煙防止対策の有無		○
(4)費用負担				
29	医療保険・公費負担等の取扱い	取扱いの列記	保険医療機関、自由診療のみetc(※別表1)	◎
30	保険外併用療養費等	保険外併用療養費等の列記	※別表1(今後、改正健保法に基づくものに修正)	◎
31	差額ベッド	全病床に占める差額ベッドの数及びその金額		◎
32	費用の支払に関する事項	クレジットカード払いの可否		◎
		明細書の発行の有無		
2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項				
(1)診療内容、提供保健・医療・介護サービス				
33	学会認定医・専門医の有無	学会認定医・専門医の列記	整形外科専門医、皮膚科専門医etc(※別表1)	◎
		人数		
34	保有する施設及び設備機器情報	施設設備の列記	手術室etc(※別表1)	◎
35	特定の医療機能の有無		※別表1	○
36	対応可能な疾患・治療内容	疾患名、治療方法の列記	※別表2	◎
37	専門外来の有無と内容	専門外来の有無と内容の列記	循環器疾患、ペースメーカー、高血圧etc(※別表1)	△
38	健康診断、人間ドック、健康相談の実施の有無	健康診断、人間ドック、健康相談の実施の有無と種類	一般健康診断、生活習慣病予防健診、人間ドックetc	◎
39	対応可能な予防接種の内容	予防接種の種類	インフルエンザ、風疹、ポリオetc(※別表1)	◎
40	対応可能な在宅医療の内容	サービスの内容の列記(種類・時間等)	往診、在宅患者訪問診療、在宅訪問リハビリ指導管理etc(※別表1)	◎
41	介護保険サービス提供の有無と内容	提供の有無、サービス内容の列記	訪問看護、訪問リハビリステーション、通所リハビリステーションetc(※別表1)	◎
42	セカンド・オピニオン対応の有無	医療機関側からの確認の有無		◎
43	地域医療連携体制の有無	医療連携に対する窓口設置の有無		○
		特定の医療機関との連携の有無		
44	地域の福祉機関との連携体制の有無	福祉機関との連携に対する窓口設置の有無		○
		特定の福祉機関との連携の有無		

3. 医療の実績、結果に関する事項				
(1)安全・質・満足向上への努力				
45	診療所の人員配置	基本職種別の人数(※常勤換算)	医師数、歯科医師数、薬剤師数、看護師及び准看護師数、助産師数、歯科衛生士数、診療放射線技師数、理学療法士(PT)数、作業療法士(OT)数	◎
46	看護配置(入院基本料)	病床別の看護配置の列記	一般病床、療養病床別の看護配置(入院基本料)	◎
47	医療安全対策の実施	医療に係る安全管理のための指針の有無		◎
		医療に係る安全管理のための委員会の有無		
		医療に係る安全管理のための従事者に対する研修実施の有無		
		医療安全管理者の配置の有無、専任(専従)・兼任別		
		安全管理部門の設置の有無、部門の構成員(職種)		
48	院内感染対策の実施	院内感染対策のための指針の有無		◎
		院内感染対策のための委員会の有無		
		院内感染対策のための従事者に対する研修実施の有無		
		院内感染対策を行う者の配置の有無、専任(専従)・兼任別		
		安全管理部門の設置の有無、部門の構成員(職種)		
49	症例検討の体制の有無	症例検討会議の開催の有無		◎
50	診療情報提供の電子化実施の有無	電子化実施の有無		◎
51	クリティカル・パスの実施の有無	入院診療計画策定時における院内の連携体制の有無		◎
(2)診療実績				
52	患者数	病床種別ごとの患者数	前年度〇/〇～〇/〇の人数	◎
		外来患者数	前年度〇/〇～〇/〇の人数	
		在宅患者数	前年度〇/〇～〇/〇の人数	
53	分娩取扱数	年度毎の取扱数	前年度〇/〇～〇/〇の件数	◎
(3)診療結果				
54	平均在院日数	病床種別ごとの日数	前年度〇/〇～〇/〇、計算式:(年間在院患者延べ数)/[(年間新入院患者数+年間退院患者数)×1/2]	◎
55	アウトカム情報に関する分析の実施の有無	がんの術後5年生存率に関する分析の実施の有無		△
		院内死亡率に関する分析の実施の有無		
		手術後1ヶ月以内死亡率に関する分析の実施の有無		
		院内での感染症の発症率に関する分析の実施の有無		

※広告可能な事項-◎:現在広告可能な事項、○:平成19年4月1日以降広告可能になると考えられる事項、△:広告できるか検討する必要がある事項