**診療所等施設表・自己点検票記載に当たっての注意点**

|  |
| --- |
| 1. **診療所等施設表について**
 |

* 検査通知に記載された基準年月日現在の内容でご作成願います。
* 「職員名簿」欄については、次のいずれかでご作成願います。
1. 下段及び裏面に記載する
2. 同内容の別紙を作成する

|  |
| --- |
| 1. **各種自己点検表について**
 |

* 「診療所名」欄及び「診療所側点検者」欄は必ずご記載ください。
* 「点検項目」欄の下線空欄部分については、必要事項を記載願います。
* 「点検項目」欄の[ ] は、該当するものにチェックマーク若しくは「×」を入力してください。
* 「点検項目」欄の※のうち、　　　　　で塗りつぶされている内容については、記載されている規程等のコピーを併せて提出願います。
* 「点検項目」欄の※のうち、上記以外の場合には、立入検査時に確認をしますので、当日すぐに見ることができるようご準備願います。
* 「自己点検」欄について、適合なら「○」、不適合なら「×」、非該当なら斜線を記入してください。
* 「保健所確認」欄には、なにも記載しないでください。

|  |
| --- |
| 1. **様式データ**
 |

* 「診療所等施設表」及び「各種自己点検票」のExcel、Word形式ファイルは以下に掲載されています。ご活用ください。

茨城県ホーム > 茨城で暮らす > 福祉・子育て > 地域の健康福祉 > 県南地域 > 竜ケ崎保健所 > 医療機関立入検査様式等について