

茨城県知事 殿
 (保健所長 殿)

郵便番号

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

開設者

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の職氏名)

電話番号

地 域 医 療 支 援 病 院 の 名 称 使 用 承 認 申 請 書

このことについて、医療法（昭和23年法律第205号）第4条第1項及び同法施行規則（昭和23年厚生省令第50号。以下「規則」）第6条の規定により申請します。

| | | | | | | |
|---------------------|--------|----------------|----|----|----|----|
| ふりがな | | | | | | |
| 1 病院の名称 | | | | | | |
| 開設 の 場 所 | 2 郵便番号 | | | | | |
| | 所在地 | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | |
| | FAX番号 | | | | | |
| 3 開設許可年月日 及び指令番号 | | 年 月 日 指令第 号 | | | | |
| 4 病床数 | 精神 | 感染症 | 結核 | 一般 | 療養 | 合計 |
| | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |

| 5 施設の構造設備（別添平面図のとおり） | | | |
|---|--|-----------------------------|-------------------------|
| 施設名 | 床面積 | 主な設備概要（主たる医療機器，研究用機器，教育用機器） | |
| 集中治療室 | m ² | 病床数 床 | |
| 化学検査室 | m ² | | |
| 細菌検査室 | m ² | | |
| 病理検査室 | m ² | | |
| 病理解剖室 | m ² | | |
| 研究室 | m ² | | |
| 講義室 | m ² | | |
| 図書室 | m ² | | |
| 救急用又は患者輸送用自動車 | 救急用 | | |
| | 患者輸送用 | | |
| 医薬品情報管理室 | [専用室の場合] [共用室の場合] | 床面積 | m ² 室と共用 |
| 6 地域医療支援病院紹介率 | | | |
| 地域医療支援病院紹介率（AをBで除した数に100を乗じて小数点以下第1位まで記入） | | % | 算定期間 年 月 日～ 年 月 日 |
| 逆紹介率（CをBで除した数に100を乗じて小数点以下第1位まで記入） | | % | |
| 算出根拠 | A：紹介患者の数 | | 人 |
| | B：初診患者の総数 | | 人 |
| | C：逆紹介患者の数 （地域医療支援病院から他の病院又は診療所に紹介した者で，診療情報提供料を算定したものの前年度の延べ数） | | 人 |
| 7 地域医療支援病院紹介率に関する取扱いの考え方 （該当する項目の□を■で表示すること。） | | | |
| <input type="checkbox"/> 紹介率が80%以上である | | | |
| <input type="checkbox"/> 紹介率は60%以上80%未満であるが，承認後2年間で80%以上とする | | | 具体的な年次計画 （別記1） |

| | | | |
|--|--|--|------|
| <input type="checkbox"/> 紹介率が65%以上であり、かつ、逆紹介率が40%以上である | | | |
| <input type="checkbox"/> 紹介率が50%以上である、かつ、逆紹介率が70%以上である | | | |
| 8 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法 (該当する項目の□を■で表示すること。) | | | |
| 計画・現状の別 | | <input type="checkbox"/> 計画・ <input type="checkbox"/> 現状 | |
| 管理責任者氏名 | | | |
| 管理担当者氏名 | | | |
| 区 分 | | 保管場所 | 分類方法 |
| 診療に関する諸記録 (個々の記録について記入する必要はなく、全体としての管理方法の概略を記入) | 病院日誌、各科診療日誌、処方せん、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状、退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約 | | |
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 共同利用の実績 | | |
| | 救急医療の提供の実績 | | |
| | 地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績 | | |
| | 閲覧実績 | | |
| | 紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績の数を明らかにする帳簿 | | |
| 9 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法に関する書類 (該当する項目の□を■で表示すること。) | | | |
| 計画・現状の別 | | <input type="checkbox"/> 計画・ <input type="checkbox"/> 現状 | |
| 閲覧責任者氏名 | | | |
| 閲覧担当者氏名 | | | |
| 閲覧の求めに応じる場所 | | | |
| 閲覧の手続の概要 | | | |

| | | | |
|------|-----------|--|---|
| 10 | 前年度の総閲覧件数 | | 件 |
| 閲覧者別 | 医師 | | 件 |
| | 歯科医師 | | 件 |
| | 地方公共団体 | | 件 |
| | その他 | | 件 |
| 11 | 添付書類 | ① 地域医療従事者による診療，研究又は研修のための利用（共同利用）のための体制が整備されていることを証する書類（別記2） ② 登録医療機関の名簿（別記3） ③ 救急医療を提供する能力を有することを証する書類（別記4） ④ 地域医療従事者の資質の向上を図るための研修を行わせる能力を有することを証する書類（別記5） ⑤ 委員会の開催の実績（別記6） ⑥ 患者相談の実績（別記7） ⑦ その他の地域医療支援病院に求められる取組みに関する書類（任意）（別記8） ⑧ 病院の構造設備の状況（別記9） ⑨ 規則第9条の19第1項に規定する委員会の名簿，委員の就任承諾書及び履歴書 | |

(注) 1 □欄には該当するものを■で表示すること。

2 平面図は，各室の用途を示し，各病室の病床数及び精神病室，感染症病室，結核病室又は療養病床に係る病室があるときは，病床種別を明示すること。