第　１　表　　施　　設　　表

　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　年　　月　　日　調査)　　　　　　　　　　　　　　１／３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 管轄保健所名 |  |  |
|  | 医療監視員氏名 |  |  |
| (1)　施設名 |  |  |
| (2)　開設年月日 |  |  |
| (3)　所在地 |  |  |
| (4)　電話番号 |  |  |
| (5)　管理者氏名 |  |  |
| (6)　開設者 |  |  |
| (7)　診療科名 |  |  |
| (8)許可病床数及び　１日平均入院患　者数 | 種　　　別 | 許可病床数 | １日平均入院患者数 | (9)１日平均外来　　患者数 |  |  |
|  |
| 一　　　般 |  |  |  |
| 療　　　養 |  |  |  |
|  | 計 |  |  |  |
| (10)１日平均　　調剤数 | 入　　院 | 外　　来 | 計 | (11) １日平均外来患者に係る取扱処方せん数 |  |  |
|  |  |  |  |
| (12)従業員数 | 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.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 ２／３

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (13) 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.　滅菌装置（オートクレーブ等）  |  有・無 |  |  |
| 35. |  |  |  |
| 36. |  |  |  |
| 37. |  |  |  |
| 38. |  |  |  |
| 39. |  |  |  |
| 40. |  |  |  |
| 41. |  |  |  |
| 42. |  |  |  |
| 43. |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　第１表　　施　　設　　表 ３／３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (14) 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 |  |  |
| (15)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） |  |
| 診療所敷地面積 |  |  |
| (16) 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 |  |
| 1. 管理者兼任許可
 |  |  第　　　　号 |  |
| 　兼任医療機関名，住所 |  |
| 3.　専属薬剤師免除許可 |  |  第　　　　号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (17)検査結果 |  | １医　療従事者 | ２管　理 | ３帳　票記　録 | ４業　務委　託 | ５防火・防災 体 制 | ６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 |  |  |  |  |  |  |  |  |