

提出書類一覧及びチェック表（書面検査病院）

別添1

通知文にてお知らせしております提出期限までに、下記の資料を御提出下さい。

なお、提出資料につきましては、提出用文書として改めて作成していただく必要はありません。
貴院で既に記録・保管されている書類のコピー等で御用意下さい。

また、御提出いただく各書類の返却は致しませんので、原本でなくコピーを御提出いただきますようお願いいたします。

<input type="checkbox"/>	1 医療法第25条第1項の規定に基づく立入検査に関する報告書一式 (1) 「構造設備基準」「構造設備以外」の2種類の様式がございますので、両方御提出下さい。 (2) 記入にあたっては、別紙「立入検査に関する報告書の記入方法について」に従って下さい。
<input type="checkbox"/>	「構造設備基準」報告書
<input type="checkbox"/>	「構造設備基準以外」報告書
<input type="checkbox"/>	報告書鑑
<input type="checkbox"/>	提出書類一覧及びチェック表（本様式）
<input type="checkbox"/>	2 施設表(変更のあったところを 見え消し で赤字訂正)
<input type="checkbox"/>	(1) 「施設表」中の入院、外来患者数、調剤数等、実外来診療日数については、 前年度(令和4年4月1日～令和5年3月31日)で算定して下さい。
<input type="checkbox"/>	(2) 算定期間内に病床数の増減、病床種別変更のあった病院の入院患者数については、報告書提出日の直近3ヵ月で算定して下さい。
	(3) 医師配置標準について、1日外来患者数は通院リハビリテーションのみの患者数を除いた患者数を用いて算定することもできます。
	(4) 精神科の外来患者に係る医師配置標準について、医師1人当たりの外来患者数の標準が40人から80人（耳鼻いんこう科・眼科と同じ扱い）となります。
<input type="checkbox"/>	3 病院立入検査薬事事前調査表
<input type="checkbox"/>	4 病院用薬事関係自己点検表 昨年からの毎月御記入いただいていた「病院用薬事関係自己点検表（令和4年～令和5年）」をご提出下さい。（原本、写しのどちらでも構いません。）
	5 「1-1 医療従事者」の追加資料
<input type="checkbox"/>	直近の医師名簿（様式は任意）（下記の項目が記載されていることを確認してください）
<input type="checkbox"/>	・一週間の規定勤務時間数
<input type="checkbox"/>	・医師の氏名
<input type="checkbox"/>	・常勤、非常勤の区別
<input type="checkbox"/>	・非常勤医師の勤務日、時間等の勤務内容がわかるもの
<input type="checkbox"/>	・医師の標準数の算定に使用した資料（上記以外に該当がある場合）

（裏面あり）

6 「2-10 医療安全管理」の追加資料	
<input type="checkbox"/>	【令和4年度に実施したうちの1回分】医療安全管理委員会の議事録 (下記の項目が記載されていることを確認してください)
<input type="checkbox"/>	・出席者の氏名
<input type="checkbox"/>	・出席者の役職や職種
<input type="checkbox"/>	医療安全管理の各種マニュアル等の見直し実施記録 (院内ラウンドのチェックリスト様式や集計結果、自主点検表等といった概要が把握できるもの)
<input type="checkbox"/>	【令和4年度(又は令和4年)に実施したうちの1回分】
<input type="checkbox"/>	職種横断的に開催された院内研修会の研修概要(下記の項目が記載されていることを確認してください)
<input type="checkbox"/>	・研修内容が記載してある書類やスライド等
<input type="checkbox"/>	・職種の記載がある出席者名簿
<input type="checkbox"/>	・開催日時がわかる資料
7 「2-11 院内感染対策」の追加資料	
<input type="checkbox"/>	【令和4年度に実施したうちの1回分】院内感染対策委員会の議事録 (下記の項目が記載されていることを確認してください)
<input type="checkbox"/>	・出席者の氏名
<input type="checkbox"/>	・出席者の役職や職種
<input type="checkbox"/>	院内感染対策の各種マニュアル等の見直し実施記録 (院内ラウンドのチェックリスト様式や集計結果、自主点検表等といった概要が把握できるもの)
<input type="checkbox"/>	【令和4年度(又は令和4年)に実施したうちの1回分】 職種横断的に開催された院内研修会の研修概要(下記の項目が記載されていることを確認してください)
<input type="checkbox"/>	・研修内容が記載してある書類やスライド等
<input type="checkbox"/>	・職種の記載がある出席者名簿
<input type="checkbox"/>	・開催日時がわかる資料
2-14「医療機器安全管理(2)」の追加資料	
<input type="checkbox"/>	院内の医療機器管理簿(管理・点検が必要な医療機器の一覧表) (一部抜粋したもので可)
2-19「サイバーセキュリティの確保」の追加資料	
<input type="checkbox"/>	サイバーセキュリティチェックリスト
<input type="checkbox"/>	・「いいえ」にチェックがついた場合は目標日を設定している
<input type="checkbox"/>	インシデント発生時の連絡体制図

※提出資料に関しては、病院内での体制がわかる資料を提出してください。

また、個票等の提出までは必要はありませんので御留意ください。

提出物に患者の個人情報の記載がある場合は、黒塗り等の御配慮をお願いいたします。

(例：院内感染事例等)