様式第１５号

地域医療支援病院業務報告書

（Ａ４判）

年　　月　　日

（あて先）秋田県知事

開設者　住　所
氏　名

法人であるときは、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名

地域医療支援病院の業務に関する報告について

医療法施行規則第９条の２の規定により、　　年度の業務に関して次のとおり報告します。

１　地域医療支援病院名

２　所在地

３　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紹介患者の実績

地域医療支援病院紹介率	％	算定期間	年　月　日 ～　年　月　日
地域医療支援病院逆紹介率	％		
算出根拠	Ａ：紹介患者の数（開設者と直接関係のない他の病院又は診療所から紹介状により紹介された者の数。初診の患者に限る。）		人
	Ｂ：救急患者の数（緊急に入院し、治療を必要とした救急患者の数。初診の患者に限る。）		人
	Ｃ：初診患者の数		人
	Ｄ：休日又は夜間に受診した救急患者の数（初診の患者に限る。）		人
	Ｅ：休日又は夜間に入院し、治療を必要とした救急患者の数（初診の患者に限る。）		人
	Ｆ：他の病院又は診療所に紹介した患者の数		人

（該当項目を■で表示すること）

□　紹介率が80％を上回っている。
□　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。 （年次計画を添付）
□　紹介率が60％を上回り、かつ、逆紹介率が30％を上回る。
□　紹介率が40％を上回り、かつ、逆紹介率が60％を上回る。

4　共同利用の実績（別紙１）

5　救急医療の提供の実績

救急用又は患者輸送用自動車により搬入した救急患者の数	人 （　　人）
上記以外の救急患者の数	人 （　　人）
合　　計	人 （　　人）

救急用又は患者輸送用自動車	台

6　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　（別紙２）

7　診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の体系的な管理方法（別紙３）

8　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及び閲覧の実績（別紙４）

9　医療法施行規則第９条の19第１項に規定する委員会の開催の実績　（別紙５）

10　患者相談の実績　（別紙６）

（備考）

1　３の地域医療支援病院紹介率欄は（Ａ＋Ｂ）を Ｃ－（Ｄ－Ｅ）で除した数に１００を乗じて小数点以下第一位まで記入すること。

地域医療支援病院逆紹介率欄は、ＦをＣ－（Ｄ－Ｅ）で除した数に１００を乗じて小数点以下第一位まで記入してください。

なお、地域医療支援病院紹介率が 60％以上 80％未満の病院にあっては、承認後２年間で地域医療支援病院紹介率を 80％以上とするための具体的な年次計画を併せて提出ください。

2　５のそれぞれの救急患者の数については、前年度の延べ数を記入してください。なお、（　　）内には、それぞれの患者の数のうち入院を要した患者数を記入してください。

（別紙１）

地域の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）の実績

１　共同利用の実績

１）共同利用を行った医療機関の延べ数	
２）１）のうち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数	
３）共同利用に係る病床の利用率	床／　　床 （　　％）

（備考）１）及び２）については前年度において共同利用を行った実績がある場合において当該前年度の数を記入すること。３）については、前年度の平均を記入してください。

２　共同利用の範囲等

１）共同利用の対象となる施設	
２）共同利用の対象となる設備	
３）共同利用の対象となる器械又は器具	

３　利用医師等登録制度の有無　　有　・　無

４　利用医登録制度の担当者
（１）所属名
（２）職　名
（３）氏　名

５　登録医療機関数（　　年度末現在　　機関）

常時共同利用可能な病床数	床

（別紙２）

地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修実績

1　研修の内容

地域の医師等を含めた症例検討会	医学・医療に関する講習会

2　研修の実績

地域の医師等を含めた症例検討会	医学・医療に関する講習会
（　　人） 人	（　　人） 人

（備考）　１）前年度の研修生の実績を記入してください。
　　２）医師会病院については上段（　　）に会員数を内書きしてください。

3　研修の体制

（１）研修プログラムの有無：　・有　　・無

（２）研修委員会設置の有無：　・有　　・無

（３）研修指導者

氏　　名	職種	診療科	役職等	臨床経験 年　　数	特記事項
				年	
				年	
				年	

（備考）　特記事項欄には教育責任者についてこの旨を記入ください。

4　実施のための施設及び設備の概要

施設名	床面積（㎡）	設備概要（主な設備）

（別紙３）

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

１　管理責任者等

	所属名	職名	氏　　名
管理責任者			
管理担当者			

２　保管場所等

	保管場所	分　類　方　法
１）診療に関する諸記録		
①　病院日誌		
②　各科診療日誌		
③　処方せん		
④　手術記録		
⑤　看護記録		
⑥　検査所見記録		
⑦　エックス線写真		
⑧　紹介状		
⑨　退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約		
⑩　入院診療計画書		
２）病院の管理及び運営に関する諸記録		
①　共同利用の実績		
②　救急医療の提供の実績		
③　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		
④　閲覧実績		
⑤　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の紹介実績の数を明らかにする帳簿		

（備考）

分類方法欄には全体的な管理方法の概略を記入してください。

（別紙４）

病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法及び閲覧の実績

１　閲覧方法

１）閲覧責任者 ①　所　　属　　名 ②　職　　名 ③　氏　　名	
２）閲覧担当者 ①　所　　属　　名 ②　職　　名 ③　氏　　名	
３）閲覧の求めに応じる場所	

２　閲覧の実績

１）前年度の総閲覧件数		件
２）閲覧者別	医　　師	件
	歯 科 医 師	件
	地方公共団体	件
	そ　の　他	件

（備考）
前年度の総件数を記入してください。

（別紙５）

委　員　会　の　開　催　の　実　績

委員会の開催実績	回

委　員　会　に　お　け　る　議　論　の　概　要

（備考）
前年度の開催回数及び議論の概要を記入してください。

（別紙６）

患　者　相　談　の　実　績

1　患者相談を行う場所	・相談窓口　・相談室　・その他（　　）
2　主として患者相談に応じた者（複数回答可）	
3　患者相談件数	件

4　患者相談の概要	5　左に対する対策等

（備考）

患者相談の概要については、相談内容を適切に分類して記入してください。