様式４号（特例的に医師が常駐しないオンライン診療所）

オンライン診療の実施状況報告書（令和　　年分）

　　年　　月　　日

医療機関名

（巡回診療の場合は、オンライン診療を実

施する医療機関名）

１．月別の実施件数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | オンライン診療実施件数 | | |
| 計（Ａ＋Ｂ） | うち初診（Ａ） | うち再診（Ｂ） |
| １月 | 件 | 件 | 件 |
| ２月 | 件 | 件 | 件 |
| ３月 | 件 | 件 | 件 |
| ４月 | 件 | 件 | 件 |
| ５月 | 件 | 件 | 件 |
| ６月 | 件 | 件 | 件 |
| ７月 | 件 | 件 | 件 |
| ８月 | 件 | 件 | 件 |
| ９月 | 件 | 件 | 件 |
| １０月 | 件 | 件 | 件 |
| １１月 | 件 | 件 | 件 |
| １２月 | 件 | 件 | 件 |
| 合　計 | 件 | 件 | 件 |

２．患者が急変し、対面対応が必要となった事例（１月１日～１２月３１日）

１）件数　　　　　件

２）対面対応した医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 | 件数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |