

様式 18 の 1

医師事務作業補助体制加算 1、2 の施設基準に係る届出書添付書類

1 医師事務作業補助体制加算の届出区分 (該当区分に○をつけること。)

| | | | |
|--------------|--|---|---|
| 医師事務作業補助体制加算 | 1 | ・ | 2 |
| | 15 対 1 ・ 20 対 1 ・ 25 対 1 ・ 30 対 1 ・ 40 対 1 ・ 50 対 1 ・ 75 対 1 ・ 100 対 1 | | |

2 医師事務作業補助者の配置

| | |
|--|-----|
| ① 保険医療機関の届出病床数 (一般病床) ※一般病床のうち許可病床数から届出休床病床数の除いたもの。 | 床 |
| ② 保険医療機関の届出病床数 (精神病床) ※精神科救急入院料、精神科急性期治療病棟入院料 1、精神科救急・合併症入院料算定病床で届出を行う時には、これら入院料の届出病床数の合計を記載すること。 | 床 |
| ③ 医師事務作業補助者の数 ※①+② / (④で記載した値) で小数点第一位を四捨五入した数以上であること。 | 名 |
| ④ 医師事務作業補助者の配置 | : 1 |

3 医師事務作業補助者の病棟又は外来における勤務状況

| | |
|---------------------------|----|
| ① 延べ勤務時間数 (1週間) | 時間 |
| ② うち病棟又は外来での延べ勤務時間数 (1週間) | 時間 |
| ③ ② / ① (80%以上) | % |

4 医師事務作業補助者の配置責任者

| | |
|--------------------|--|
| 医師事務作業補助者の配置責任者の氏名 | |
|--------------------|--|

5 医師事務作業補助者を配置するにあたっての研修計画

| | |
|----------------------------|----------|
| 最低 6 ヶ月間の研修計画を作成している | はい ・ いいえ |
| 上記研修期間内に 3 2 時間の研修を行う計画がある | はい ・ いいえ |

6 院内規定の整備について（満たしているものに○をつける）

| | |
|---|--|
| ① | 病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する具体的計画を策定し、職員等に周知徹底している。 |
| ② | 院内計画に基づき、医師事務作業補助者を配置している。 |
| ③ | 医師事務作業補助者の業務範囲について、関係法令に基づき院内規程を定めており、個別の業務内容を文書で整備している。 |
| ④ | 診療記録の記載について、関係法令に基づき院内規程を文書で整備している。 |
| ⑤ | 個人情報保護について、関係法令に基づき院内規程を文書で整備している。 |
| ⑥ | 院内に電子カルテシステム又はオーダーリングシステムを導入しており、そのシステム上において、7の③に規定する業務を医師事務作業補助者に行わせることとしている場合は、以下の院内体制を整備している（次の事項を満たしている場合に□に✓をつけること。）。 |
| | <p>電子カルテシステム（オーダーリングシステムを含む。）について、関係法令に基づき院内規程を文書で整備している。</p> <p><input type="checkbox"/> 電子カルテシステム（オーダーリングシステムを含む。）</p> <p><input type="checkbox"/> 電子カルテシステムのみ</p> <p><input type="checkbox"/> オーダーリングシステムのみ</p> |

7 急性期医療に関する事項

| | | | |
|---|--------------------------------|----|---|
| ① | 第三次救急医療機関 | | |
| ② | 総合周産期母子医療センターを有する医療機関 | | |
| ③ | 小児救急医療拠点病院 | | |
| ④ | 年間の緊急入院患者数が800名以上の実績を有する病院 | 年間 | 名 |
| ⑤ | 災害拠点病院 | | |
| ⑥ | へき地医療拠点病院 | | |
| ⑦ | 地域医療支援病院 | | |
| ⑧ | 年間の緊急入院患者数が200名以上の実績を有する病院 | 年間 | 名 |
| ⑨ | 年間の全身麻酔による手術件数が800件以上の実績を有する病院 | 年間 | 件 |
| ⑩ | 年間の緊急入院患者数が100名以上の実績を有する病院 | 年間 | 名 |

（年間の緊急入院患者数又は年間の全身麻酔による手術件数の算出期間：

年 月 日～ 年 月 日）

[記載上の注意]

- 1 届出区分に応じて必要な箇所を記載すること。
- 2 「3」については、様式18の2「医師事務作業補助者の名簿」を添付すること。
- 3 「5」については、医師事務作業補助員の研修計画の概要について分かる資料を添付すること。
- 4 「6」の①については、様式13の2「病院勤務医の負担軽減に対する体制」及び病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する計画の写しを添付すること。
- 5 「6」の②から⑤については、計画書及び院内規程文書の写しを添付すること。
- 6 「6」の⑥については、院内規程文書の写しを添付し、併せて、院内における電子カルテシステム（オーダーリングシステムを含む。）における「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」に規定する真正性、見読性、保存性の確保に係る取組が分かる資料及び各入力項目についての入力権限、許可権限が分かる一覧表を添付すること。
- 7 15対1又は20対1補助体制加算を届け出る場合には「7」の①～④のいずれかを満たすこと。25対1、30対1又は40対1補助体制加算を届け出る場合には、①～⑨のいずれかを満たすこと。50対1、75対1又は100対1補助体制加算を届け出る場合には①～⑩のいずれかを満たすこと。
- 8 年間の緊急入院患者数、年間の全身麻酔による手術件数については、直近1年間の実績を記載すること。
- 9 「7」の①～③、⑤～⑦に該当する場合は、当該保険医療機関がその指定を受けたこと分かる資料を添付すること。