様式６

医療観察精神科［　　　　　　］ケアの施設基準に係る

届出書添付資料

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従事者数 | 医師 | 常勤 | 専任 | 名 | 非常勤 | 専任 | 名 |
| 非専任 | 名 | 非専任 | 名 |
| 作業療法士 | 常勤 | 専従 | 名 | 非常勤 | 専従 | 名 |
| 非専従 | 名 | 非専従 | 名 |
| 経験を有する看護師 | 常勤 | 専従 | 名 | 非常勤 | 専従 | 名 |
| 非専従 | 名 | 非専従 | 名 |
| 看護師 | 常勤 | 専従 | 名 | 非常勤 | 専従 | 名 |
| 非専従 | 名 | 非専従 | 名 |
| 准看護師 | 常勤 | 専従 | 名 | 非常勤 | 専従 | 名 |
| 非専従 | 名 | 非専従 | 名 |
| 精神保健福祉士 | 常勤 | 専従 | 名 | 非常勤 | 専従 | 名 |
| 非専従 | 名 | 非専従 | 名 |
| 公認心理師等 | 常勤 | 専従 | 名 | 非常勤 | 専従 | 名 |
| 非専従 | 名 | 非専従 | 名 |
| 栄養士 | 常勤 | 専従 | 名 | 非常勤 | 専従 | 名 |
| 非専従 | 名 | 非専従 | 名 |
| 看護補助者 | 常勤 | 専従 | 名 | 非常勤 | 専従 | 名 |
| 非専従 | 名 | 非専従 | 名 |
| 専用施設の面積 | 平方メートル |
| 　　患者1人当たり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平方メートル |

注１)　［　］内には、ショート、デイ、ナイト又はデイ・ナイトと記入すること。

注２)　経験を有する看護師とは、精神科ショート・ケアにあっては精神科ショート・ケア又は精神科デイ・ケアの経験を、精神科デイ・ケアにあっては精神科ショート・ケア又は精神科デイ・ケアの経験を、精神科ナイト・ケアにあっては精神科ショート・ケア、精神科デイ・ケア又は精神科ナイト・ケアの経験を、精神科デイ・ナイト・ケアにあっては精神科ショート・ケア、精神科デイ・ケア、精神科ナイト・ケア又は精神科デイ・ナイト・ケアの経験を有する看護師をいう。

 注３）当該治療が行われる専用の施設の配置図及び平面図を添付すること。