

## 保険医療機関の現況

1. 保険医療機関の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 1＞
2. 組織図・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・様式任意
3. 職員数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 2＞
4. 平面図(病院各階の外来部門、病室等の配置がわかるもの)・・・・様式任意
- 5- (1) . 保険医の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 3 の (1)＞
- 5- (2) . 薬剤師の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 3 の (2)＞
- 6- (1) . 看護要員の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 4 の (1)＞
- 6- (2) . その他の従事者の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 4 の (2)＞
7. 病棟構成・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 5＞
8. 診療業務及び診療報酬請求事務の手順についての流れ図 (入院・入院外別)  
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・様式任意
9. 特別の療養環境室に係る差額徴収状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・様式任意
10. 保険外負担一覧表・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・様式任意
11. 委託業務一覧表 (医療法施行規則に定めるもののほか全ての委託業務を含む)  
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・様式任意
12. 治験別対象者一覧表・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 6＞
13. 医療情報システムの概況等・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 7＞
14. 病棟薬剤業務の実施状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・＜様式 8＞

注 1 **様式 1～様式 6 及び様式 8**については、指定様式の各項目が記載されているものであれば、既存の資料で差し支えありません。

2 **様式 7**については、電子カルテにより診療を行っている場合の他、オーダーリングシステムのみの場合は、該当する項目について記載し提出願います。