

実績報告における入力項目確認表(別紙1)

1.全体

No	項目	内容	備考
1	入力フィールド	入力可能フィールド(黄色の網掛けセル)以外は文字の入力は不可とする。	
2	行、列の編集	行、列の編集は原則不可。明細行の追加、削除はボタン操作のみ。	
3	シート保護	シートの追加は不可とする。	

2.入力項目制御

No	入力有無	入力必須項目	自動計算/表示	項目	文字型	内容	詳細
1	×	-		実績報告(令和6年7月1日～令和7年6月30日)	文字型	表題。対象期間の表示	入力済みのため入力不要
2	○	○		コード番号	半角英数字、-(ハイフンのみ)	9999-99-X 9999:機関別番号4桁 99:(告示)番号2桁 X: 先進医療の種類(AもしくはBのみ) 入力例) 機関別番号:0011 (告示)番号:01 先進医療の種類:A の場合 (正) 11-1-a ⇒ 0011-01-A 0011-01-A ⇒ 0011-01-A 11/1/a ⇒ 0011-01-A 0011/01/A ⇒ 0011-01-A 11:1:a ⇒ 0011-01-A 0011:01:a ⇒ 0011-01-A (誤) 001101a ⇒ 001101a 111a ⇒ 001101a	機関別番号、(告示)番号、先進医療の種類(A又はB)の間には必ず記号(/,-,:)のいずれかを入れること。 左記の(正)のいずれかの方法で入力する。
3	○	○		保険医療機関名	文字型	実施している医療機関の名称	
4	○	○		先進医療名	文字型	先進医療技術名	
5	○	○		届出受理年月日	日付型	入力例) 令和5年7月1日の場合 (正) 2023/7/1 ⇒ 令和5年7月1日 2023-7-1 ⇒ 令和5年7月1日 r5/7/1 ⇒ 令和5年7月1日 r5-7-1 ⇒ 令和5年7月1日 r5.7.1 ⇒ 令和5年7月1日 (誤) 令和5年7月1日 ⇒ エラーメッセージ表示 20230701 ⇒ ##### 2023.7.1 ⇒ エラーメッセージ表示	Excelの日付型入力の仕様に準ずる。 年、月、日の間には必ず記号(/,-,:)のいずれかを入れること。 左記(正)のいずれかの方法で入力する。 ※お使いの端末のExcelのバージョンアップを実施している場合は元号対応済みとなっております。2019年5月1日以降は「令和」と表示されます。バージョンアップ未実施の場合は平成のままの表記になりますが、そのまま提出いただいて問題ございません。
6	○	○		先進医療の費用(届出時)	数値型	整数値のみ ・0以上の整数のみ入力可能(数値以外の値を入力した場合はエラーメッセージを表示) ・日本語入力:無効	入力は整数のみとし、表示に“円”を最後に付加する。
7	○	○		うち、人件費	数値型	整数値のみ ・0以上の整数のみ入力可能(数値以外の値を入力した場合はエラーメッセージを表示) ・日本語入力:無効	入力は整数のみとし、表示に“円”を最後に付加する。
8			○	総件数	数値型	整数値のみ	診断名が入力されているセルの個数をカウント。
9			○	番号	数値型	1から始まる連番(自動採番)	
10	○	○		診断名	文字型	入力制限はなし	
11	○	○		年齢(歳)	数値型	整数値のみ ・0以上の整数のみ入力可能(数値以外の値を入力した場合はエラーメッセージを表示) ・日本語入力:無効	
12	○	○		性別	プルダウン選択	“男”か“女”のいずれかを選択	

No	項目				内容		備考
13	○	○		初回実施日(年月日)	日付型	半角英数のみ入力可能 入力例) 令和5年7月1日の場合 (正) 2023/7/1 ⇒ r5.7.1 2023-7-1 ⇒ r5.7.1 r5/7/1 ⇒ r5.7.1 r5-7-1 ⇒ r5.7.1 r5.7.1 ⇒ r5.7.1 (誤) 20230701 ⇒ ##### 2023.7.1 ⇒ エラーメッセージ表示	Excelの日付型入力の仕様に準ずる。 年、月、日の間には必ず記号(/,-)のいずれかを入れること。 左記(正)のいずれかの方法で入力する。 ※お使いの端末のExcelのバージョンアップを実施している場合は元号対応済みとなっております。2019年5月1日以降は「R」と表示されます。バージョンアップ未実施の場合は平成のままの表記になりますが、そのままだと提出いただいて問題ございません。
14	○	○		入院期間(日)	数値型	整数値のみ ・0以上の整数のみ入力可能(数値以外の値を入力した場合はエラーメッセージを表示) ・日本語入力:無効	
15	○	○		実施回数(回)	数値型	整数値のみ ・0以上の整数のみ入力可能(数値以外の値を入力した場合はエラーメッセージを表示) ・日本語入力:無効	
16	○	○		転帰	プルダウン選択	“治癒”“継続”“中止”“死亡”のいずれかを選択	
17	○	○		保険外併用療養費分①(円)	数値型	整数値のみ ・0以上の整数のみ入力可能(数値以外の値を入力した場合はエラーメッセージを表示) ・日本語入力:無効	
18	○	○		保険外併用療養費分に係る一部負担金②(円)	数値型	整数値のみ ・0以上の整数のみ入力可能(数値以外の値を入力した場合はエラーメッセージを表示) ・日本語入力:無効	
19	○	○		患者負担③	数値型	整数値のみ ・0以上の整数のみ入力可能(数値以外の値を入力した場合はエラーメッセージを表示) ・日本語入力:無効	
20	○	○		その他④	数値型	整数値のみ ・0以上の整数のみ入力可能(数値以外の値を入力した場合はエラーメッセージを表示) ・日本語入力:無効	
21			○	総合計(①+②+③+④)	数値型	自動計算 ・手入力不可	
22	○			評価結果	プルダウン選択	“有効”“無効”“不明”のいずれかを選択	
23			○	保険外併用療養費分の合計(①+②)	数値型	自動計算 ・手入力不可	
24			○	先進医療費用(患者負担)の合計(③)	数値型	自動計算 ・手入力不可	
25			○	先進医療費用(その他)の合計(④)	数値型	自動計算 ・手入力不可	
26			○	上記に係る総合計(①+②+③+④)	数値型	自動計算 ・手入力不可	
27			○	患者1人当たりの平均保険外併用療養費分((①+②)/総件数)	数値型	自動計算 ・手入力不可	
28			○	患者1人当たりの平均先進医療費用(患者負担)(③/総件数)	数値型	自動計算 ・手入力不可	
29			○	患者1人当たりの平均先進医療費用(その他)(④/総件数)	数値型	自動計算 ・手入力不可	
30			○	患者1人当たり平均総合計((①+②+③+④)/総件数)	数値型	自動計算 ・手入力不可	
31			○	患者1人当たりの平均入院期間	数値型	自動計算 ・手入力不可	
32			○	患者1人当たりの平均実施回数	数値型	自動計算 ・手入力不可	
33	○			実施責任医師記入欄	文字型	入力制限はなし	実施責任医師の所属と氏名を入力する。
34	任意			特記事項	文字型	入力制限はなし	入力は任意とする。

※提出の際は、ファイル名を「機関別番号(告示)番号A又はB_保険医療機関名_別添1」として提出すること。
 入力例)「9999_99A_○○○病院_別添1」
 (漢字以外は半角英数で入力すること。)