

時間外対応体制加算の施設基準に係る届出書添付書類

1 届出を行う区分 (該当するもの1つに○をすること。)		1 : 時間外対応体制加算 1 2 : 時間外対応体制加算 2 3 : 時間外対応体制加算 3 4 : 時間外対応体制加算 4
2 標榜診療科 (複数の診療科を標榜する場合は、主なもの4つ以内で記載すること。)		
	標榜診療科 (1つ目)	
	標榜診療科 (2つ目)	
	標榜診療科 (3つ目)	
	標榜診療科 (4つ目)	
3 当該診療所の対応医師の氏名 (時間外対応体制加算2の届出をする場合に記入すること。対応の責任者となる医師の氏名を記載すること。)		
	医師氏名	
4 対応する常勤の職員等の数 (時間外対応体制加算1又は3の届出をする場合に記入すること。時間外に対応する常勤の職員又は週22時間以上勤務する非常勤の職員の職員数を記入すること。)		名
5 当該診療所の標榜診療時間 (標榜する全ての曜日に開始時刻と終了時刻を記載すること。)		
月曜日	診療開始時刻	
	診療終了時刻	
火曜日	診療開始時刻	
	診療終了時刻	
水曜日	診療開始時刻	
	診療終了時刻	
木曜日	診療開始時刻	
	診療終了時刻	
金曜日	診療開始時刻	
	診療終了時刻	
土曜日	診療開始時刻	
	診療終了時刻	
日曜日	診療開始時刻	
	診療終了時刻	
6 やむを得ず患者からの電話等に応答できなかった場合の体制 (複数選択可)		
<input type="checkbox"/> 留守録による応答後、速やかにコールバック		
<input type="checkbox"/> 医師等の携帯・自宅電話へ転送		
<input type="checkbox"/> その他		
	その他の場合 (右欄に記載)	
7 他の医療機関との連携により対応する場合の事項 (該当する場合に記入すること。時間外対応体制加算1、2又は3の届出をする場合においては、やむを得ない事情により、当該医療機関で対応ができない場合には、十分な情報提供の上で連携医療機関において対応すること。時間外対応体制加算4の届出をする場合は、輪番により連携する医療機関数は3以下であること。)		
	連携医療機関の名称 (1つ目)	
	連携医療機関の名称 (2つ目)	
	連携医療機関の名称 (3つ目)	
	連携体制、診療情報の共有方法、 連携医療機関における対応体制等の 具体的内容	
8 患者に対して周知する連絡先		
	電話番号	