

無床診療所施設表記入要領

(1) 施設名	医療法に基づく届出に記載された名称を記入してください。
(2) 開設年月日	医療法に基づく届出に記載された開設年月日を記入してください。
(3) 所在地	郵便番号及び住所（番地まで）を、正確に記入してください。
(4) 連絡先	代表電話番号、FAX番号及び、メールアドレスを記入してください。 （FAX及びメールアドレスを設置していない場合は、各欄に「なし」と記入してください。）
(5) 管理者氏名	医療法に基づく届出に記載された管理者名を記入してください。
(6) 開設者名	医療法に基づく届出に記載された開設者名を記入し、区分欄には次の中から該当するものを選択して記入してください。 1 国、2 県、3 市町、4 市、5 済生会、6 厚生連、7 国民健康保険団体連合会、8 全国社会保険協会連合会、9 厚生年金事業振興団、10 船員保険会、11 健康保険組合、12 共済組合、13 国民健康保険組合、14 公益法人、15 医療法人、16 学校法人、17 会社、18 社会福祉法人 19 個人 20 その他
(7) 診療日及び 診療時間	現在の1週間(日～土)の診療日、診療時間及び休診日を記入してください。
(8) 標榜科名	医療法に基づく届出に記載された診療科名を記入してください。
(9) 1日平均 外来患者数	直近1月間の外来患者数を実外来診療日数で除した数を記入してください。 (小数点第2位以下切捨て小数点第1位まで)
(10) 処方せん	1、2どちらかを選択し、○で番号を囲んでください。 2を選択した場合は（ ）内に直近1月間の外来患者に係る取扱い処方せんの数を実外来診療日数で除した数を記入してください。(小数点第2位以下切捨て小数点第1位まで)
(11) 職員名簿	職種等に限定せず非常勤職員も含め職員全員の名前を記入してください。 なお、非常勤職員の場合は、備考欄にその旨と1週間の延べ勤務時間を記入してください。 職種欄記入例は次のとおりです。 (医師・歯科医師・看護師・准看護師・薬剤師・栄養士・助産師・診療放射線技師・理学療法士・作業療法士・臨床検査技師・衛生検査技師・臨床工学技士・歯科衛生士・歯科技工士・歯科助手・看護補助者・事務等)
(12) 備考	今後の参考としますので、管理者が対応可能な曜日及び時間帯や、事前に保健所へ伝えたいこと等ありましたら記入してください。