

## 指定医療機関指導調書

年 月 日現在

## 1 指定医療機関の概要

|           |                 |         |
|-----------|-----------------|---------|
| 名 称       |                 |         |
| 所 在 地     |                 |         |
| 開 設 者     |                 |         |
| 管 理 者     |                 |         |
| 診 療 科 目   |                 |         |
| 病 床 数     | 床 (内、介護保険病床数 床) |         |
| 診療報酬の算定状況 | 入院料等            |         |
|           | 食 事             | 基準 I・II |

## 2 取扱患者の状況

| 病類区分 | 病棟数 | 病床数 | 入 院 患 者 数 |     |     | 外 来 患 者 数 |     |     |
|------|-----|-----|-----------|-----|-----|-----------|-----|-----|
|      |     |     | 生活保護      | その他 | 合 計 | 生活保護      | その他 | 合 計 |
| 精 神  |     |     |           |     |     |           |     |     |
| 結 核  |     |     |           |     |     |           |     |     |
| その他  |     |     |           |     |     |           |     |     |

(注) 生活保護欄には社会保険等、他法との併用患者分も併せて記入して下さい。

入院患者数は指導日の前月末日( 月 日)現在の数を記入して下さい。

外来患者数は指導日の前月( 月)中の絶対数を記入して下さい。(レセプトの延枚数)

## 3 職員数

( 年 月 日現在)

| 医師等     |     | 看護要員  |     | 給食関係者 |     | その他職員 |     |
|---------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|
| 医師      | ( ) | 看護師   | ( ) | 管理栄養士 | ( ) | 事務職員  | ( ) |
| 歯科医師    | ( ) | 准看護師  | ( ) | 栄養士   | ( ) | 現業職員  | ( ) |
| 薬剤師     | ( ) | 看護補助者 | ( ) | 調理師   | ( ) | その他   | ( ) |
| 診療放射線技師 | ( ) | その他   | ( ) | 調理員   | ( ) |       | ( ) |
| その他技師   | ( ) |       | ( ) | その他   | ( ) |       | ( ) |
| 計       | ( ) | 計     | ( ) | 計     | ( ) | 計     | ( ) |

(注) 各欄は常勤換算数とし、( )は実人員を記入して下さい。

4 看護の状況  
看護要員配置状況

| 病棟別  | 入院料等区分 | 収容患者 |    | 看護要員 |      |     |   | 備考 |
|------|--------|------|----|------|------|-----|---|----|
|      |        | 病床数  | 現員 | 看護師  | 准看護師 | 補助者 | 計 |    |
|      |        |      |    |      |      |     |   |    |
|      |        |      |    |      |      |     |   |    |
|      |        |      |    |      |      |     |   |    |
|      |        |      |    |      |      |     |   |    |
|      |        |      |    |      |      |     |   |    |
|      |        |      |    |      |      |     |   |    |
| 外来各科 |        |      |    |      |      |     |   |    |
| 計    |        |      |    |      |      |     |   |    |

5 医療機関の特色

6 生活保護に関する各保健福祉総合センターへの要望事項等