

整理番号	14029952
------	----------

保健所番号	001
-------	-----

市区町村番号	14101
--------	-------

注) 印の箇所は記入しないでください。

報告日	令和		年		月		日
-----	----	--	---	--	---	--	---

1. 管理・運営・サービス等に関する事項

1.1 基本情報									
1.1.1 病院の名称	フリガナ	シャカイフクシホウジンオンシザイダンサイセイカイヨコハマシトウブピョウイン							
	名称	社会福祉法人恩賜財団済生会横浜市東部病院							
	ローマ字表記	Shakaifukushihoujin Onshizaidan Saiseikai Yokohamashi Tobu Hospital							
1.1.2 病院の開設者									
1.1.2.1 法人・個人の別		法人				個人			
1.1.2.2 開設者名 <small>(法人は法人名称) (個人は氏名)</small>	フリガナ	シャカイフクシホウジンオンシザイダンサイセイカイシブカナガワケンサイセイカイ							
	名称	社会福祉法人恩賜財団済生会支部神奈川県済生会							
1.1.2.3 代表者名 <small>(法人のみ記載)</small>	フリガナ	マサキ ヨシヒロ							
	氏名	正木 義博							
1.1.3 病院の管理者	フリガナ	ミスミ タカヒコ							
	氏名	三角 隆彦							
1.1.4 病院の所在地	郵便番号	2	3	0	-	8	7	6	5
	フリガナ	ヨコハマシツルミクシモスエヨシ							
	所在地1	横浜市鶴見区下末吉三丁目6番1号							
	所在地2								
	英語表記	3-6-1,Shimosueyoshi,Tsurumi-ku,yokohama-shi							
1.1.5 案内用電話番号及びファクシミリ番号									
代表	045-576-3000				夜間	045-576-3000			
受付1	-	-	用途		休日	045-576-3000			
受付2	-	-	用途		FAX	045-576-3525			
受付3	-	-	用途						
1.1.6 診療科目 から 1.1.9 外来受付時間 最終ページに「診療科目別票」を添付しています。 診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)									

1.1.10 病床種別及び許可病床数(使用許可病床数)			
病床種別	病床数	病床種別	病床数
<input checked="" type="checkbox"/> 01 一般病床	512 床	<input type="checkbox"/> 04 感染症病床	床
<input type="checkbox"/> 02 療養病床	床	<input type="checkbox"/> 05 結核病床	床
<input checked="" type="checkbox"/> 03 精神病床	50 床	総病床数	562 床

1.2 病院へのアクセス

1.2.1 病院までの主な利用交通手段

1	JR東日本 京浜東北線 鶴見駅	徒歩 バス 車	10 分	バスの場合 東部病院	停留所下車 徒歩	0 分
2	JR東日本 京浜東北線 川崎駅	徒歩 バス 車	10 分	バスの場合 三ッ池道	停留所下車 徒歩	5 分
3	JR東日本 南武線 尻手駅	徒歩 バス 車	10 分	バスの場合	停留所下車 徒歩	分
4	線 駅	徒歩 バス 車	分	バスの場合	停留所下車 徒歩	分

1.2.2 病院の駐車場

01 駐車場あり	有料駐車場	350 台	無料駐車場	台
02 駐車場なし				

1.2.3 案内用ホームページアドレス 記載のホームページアドレスへリンクします。

01 あり	アドレス	http://www.tobu.saiseikai.or.jp/
02 なし		

1.2.4 案内用電子メールアドレス 患者・住民の相談用アドレスがある場合に記載してください。

01 あり	アドレス	tobu@tobu.saiseikai.or.jp
02 なし		

1.2.5 予約診療の実施状況						
予約診療を実施している場合に記載してください。						
診療科目ごとの予約診療の実施状況は「診療科目別票」に記載してください。						
1.2.5.1 初診・再診の別	<input checked="" type="checkbox"/> 01 初診	<input checked="" type="checkbox"/> 02 再診				
1.2.5.2 時間の指定方法	<input type="checkbox"/> 01 午前・午後を指定	<input checked="" type="checkbox"/> 02 時間を指定				
1.2.5.3 予約の手段	<input checked="" type="checkbox"/> 01 電話	番号	045-576-3000			
	<input checked="" type="checkbox"/> 02 ホームページ	アドレス	http://www.tobu.saiseikai.or.jp/reserve-info/			
	<input type="checkbox"/> 03 電子メール	アドレス	@			
1.2.6 時間外における対応						
<input checked="" type="checkbox"/> 01 終日の対応 <input type="checkbox"/> 02 自施設における緊急時の連絡先への連絡による対応 <input type="checkbox"/> 03 連携する病院又は診療所への電話の転送						
1.2.7 入院患者との面会の日及び時間帯						
時間帯は24時間表記						
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3	
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間
<input checked="" type="checkbox"/> 月	13:00	20:00	:	:	:	:
<input checked="" type="checkbox"/> 火	13:00	20:00	:	:	:	:
<input checked="" type="checkbox"/> 水	13:00	20:00	:	:	:	:
<input checked="" type="checkbox"/> 木	13:00	20:00	:	:	:	:
<input checked="" type="checkbox"/> 金	13:00	20:00	:	:	:	:
<input checked="" type="checkbox"/> 土	13:00	20:00	:	:	:	:
<input checked="" type="checkbox"/> 日	13:00	20:00	:	:	:	:
<input checked="" type="checkbox"/> 祝日	13:00	20:00	:	:	:	:

1.3 院内サービス等		
1.3.1 院内処方の有無		
<input type="checkbox"/> 01 院内処方あり <input type="checkbox"/> 02 院内処方なし		
1.3.2 対応することができる外国語の種類 診療できる場合にチェックしてください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 01 英語		
<input checked="" type="checkbox"/> 02 中国語		
<input checked="" type="checkbox"/> 03 韓国・朝鮮語		
<input checked="" type="checkbox"/> 04 スペイン語		
<input checked="" type="checkbox"/> 05 ポルトガル語		
<input checked="" type="checkbox"/> 06 タガログ語		
<input checked="" type="checkbox"/> 07 タイ語		
<input checked="" type="checkbox"/> 08 ベトナム語		
<input type="checkbox"/> 09 ラオス語		
<input checked="" type="checkbox"/> 10 カンボジア語		
<input checked="" type="checkbox"/> 11 その他 ネパール、マレー、インド ネシア、イタリア、ヒンディ、 語		
1.3.3 障害者に対するサービス内容		
<input type="checkbox"/> 01 手話による対応 <input checked="" type="checkbox"/> 02 施設内の情報の表示 <input type="checkbox"/> 03 音声による情報の伝達 <input checked="" type="checkbox"/> 04 施設内点字ブロックの設置 <input checked="" type="checkbox"/> 05 点字による表示		
1.3.4 車椅子利用者に対するサービス内容		
<input type="checkbox"/> 01 施設のバリアフリー化を実施している <input type="checkbox"/> 02 施設のバリアフリー化を実施していない		
1.3.5 受動喫煙を防止するための措置 平成22年4月1日から受動喫煙防止条例が施行されました。 患者が利用できる区画の主たる措置を記載してください。		
<input type="checkbox"/> 01 敷地内を全面禁煙としている <input type="checkbox"/> 02 施設内を全面禁煙としている <input type="checkbox"/> 03 施設内に喫煙所を設置している <input type="checkbox"/> 04 その他の措置を講じている <input type="checkbox"/> 05 防止対策を講じていない		
1.3.6 医療に関する相談に対する体制の状況 人数は非常勤(常勤換算)を含む。(小数第一位)		
<input type="checkbox"/> 01 相談窓口を設置している 相談員の人数 (常勤換算) 16.9 人		
<input type="checkbox"/> 02 相談窓口を設置していない		
1.3.7 入院食の提供方法		
<input checked="" type="checkbox"/> 01 適時及び適温による食事の提供 <input checked="" type="checkbox"/> 02 病床外での食事 <input checked="" type="checkbox"/> 03 選択可能な入院食の提供 <input type="checkbox"/> 04 いずれも実施していない		
1.3.8 病院内の売店又は食堂の有無(外来者が使用するもの)		
<input checked="" type="checkbox"/> 01 院内売店あり <input checked="" type="checkbox"/> 02 外来者用食堂あり		

1.4 費用負担等

1.4.1 保険医療機関、公費負担医療機関及びその他の病院等の種類

- 01 保険医療機関
- 02 保険医療機関以外の医療機関 「01保険医療機関」にチェックした場合、02にはチェックしないでください。
- 03 労災保険指定医療機関
- 04 指定自立支援医療機関(更生医療)
- 05 指定自立支援医療機関(育成医療)
- 06 指定自立支援医療機関(精神通院医療)
- 07 身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関
- 08 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づく指定病院又は応急入院指定病院
- 09 精神保健指定医の配置されている医療機関
- 10 生活保護法指定医療機関
- 11 医療保護施設
- 12 結核指定医療機関
- 13 指定養育医療機関
- 14 指定療育機関
- 15 指定小児慢性特定疾病医療機関
- 16 難病の患者に対する医療等に関する法律に基づく指定医療機関
- 17 戦傷病者特別援護法指定医療機関
- 18 原子爆弾被害者医療指定医療機関
- 19 原子爆弾被害者一般疾病医療取扱医療機関
- 20 感染症指定医療機関(特定・第一種・第二種)
- 21 公害医療機関
- 22 母体保護法指定医の配置されている医療機関
- 23 特定機能病院
- 24 臨床研究中核病院
- 25 地域医療支援病院
- 26 災害拠点病院
- 27 へき地医療拠点病院
- 28 小児救急医療拠点病院
- 29 救命救急センター
- 30 臨床研修病院
- 31 単独型臨床研修施設又は管理型臨床研修施設
- 32 特定行為研修指定研修機関
- 33 臨床修練病院等
- 34 臨床教授等病院
- 35 がん診療連携拠点病院等
- 36 がんゲノム医療中核拠点病院等
- 37 小児がん拠点病院
- 38 エイズ治療拠点病院
- 39 肝疾患診療連携拠点病院
- 40 特定疾患治療研究事業委託医療機関
- 43 在宅療養支援病院
- 44 在宅療養後方支援病院
- 45 DPC対象病院
- 46 無料低額診療事業実施医療機関
- 47 総合周産期母子医療センター

1.4.1 保険医療機関、公費負担医療機関及びその他の病院等の種類(つづき)

- 48 地域周産期母子医療センター
- 49 不妊専門相談センター
- 50 性犯罪・性暴力被害者のためのワンストップ支援センター
- 51 都道府県アレルギー疾患医療拠点病院

1.4.2 選定療養

1.4.2.1 「特別の療養環境の提供」に係る病室差額料が発生する病床数及び金額

全病床に占める差額ベッド数		106 床	
1人室	11000 円から	24200 円	3人室 円から 円
2人室	円から	円	4人室 3300 円から 3300 円

1.4.2.2 「予約に基づく診察」に係る特別の料金の徴収の有無及び金額

01 徴収あり	金額	円
02 徴収なし		

1.4.2.3 「保険医療機関が表示する診療時間以外の時間における診察」に係る特別の料金の徴収の有無及び金額

01 徴収あり	金額	5500 円
02 徴収なし		

1.4.2.4 「病床数が200以上の病院について受けた初診」に係る特別の料金の徴収の有無及び金額

01 徴収あり	金額	5500 円
02 徴収なし		

1.4.2.5 「病床数が200以上の病院について受けた再診」に係る特別の料金の徴収の有無及び金額

01 徴収あり	金額	2750 円
02 徴収なし		

1.4.3 治験の実施の有無及び契約件数

01 治験の実施あり	前年度(4月1日から3月31日)の契約件数	6 件
02 治験の実施なし		

1.4.4 クレジットカードによる料金の支払いの可否

01 支払いができる	特記事項	ビザ・マスター・アメックス・ジェーシーピー・ダイナースクラブ
		デビットカード
02 支払いができない		

1.4.5 先進医療の実施の有無及び内容

1.4.5.1 先進医療の実施の有無

- 01 実施あり
- 02 実施なし

1.4.5.2 実施している先進医療技術

- 01 高周波切除器を用いた子宮腺筋症核出術
- 02 重粒子線治療
- 03 LDLアフェレシス療法
- 04 MRI撮影及び超音波検査融合画像に基づく前立腺針生検法
- 05 Birt - Hogg - Dube(BHD)症候群の遺伝子診断
- 51 パクリタキセル静脈内投与及びカルボプラチン腹腔内投与の併用療法 上皮性卵巣がん、卵管がん又は原発性腹膜がん
- 52 ペムトレキセド静脈内投与及びシスプラチン静脈内投与の併用療法 肺がん
- 53 腹腔鏡下センチネルリンパ節生検 早期胃がん
- 54 放射線照射前に大量メトトレキサート療法を行った後のテモゾロミド内服投与及び放射線治療の併用療法並びにテモゾロミド内服投与の維持療法 初発の中枢神経系原発悪性リンパ腫
- 55 術前のS - 1内服投与、シスプラチン静脈内投与及びトラスツズマブ静脈内投与の併用療法 切除が可能な高度リンパ節転移を伴う胃がん
- 56 リツキシマブ点滴注射後におけるミコフェノール酸モフェチル経口投与による寛解維持療法 特発性ネフローゼ症候群
- 57 LDLアフェレシス療法 閉塞性動脈硬化症
- 58 テモゾロミド用量強化療法 膠芽腫
- 59 FOLFIRINOX療法 胆道がん
- 60 内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下広汎子宮全摘術 子宮頸がん
- 61 重粒子線治療 肝細胞がん
- 62 重粒子線治療 非小細胞肺がん
- 63 ゲムシタピン静脈内投与及び重粒子線治療の併用療法 膵臓がん
- 64 水素ガス吸入療法 心停止後症候群
- 65 術後のカペシタピン内服投与及びオキサリプラチン静脈内投与の併用療法 小腸腺がん
- 66 S - 1内服投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法 膵臓がん
- 67 S - 1内服投与、シスプラチン静脈内投与及びパクリタキセル腹腔内投与の併用療法 腹膜播種を伴う初発の胃がん
- 68 陽子線治療 根治切除が可能な肝細胞がん
- 69 自家骨髄単核球移植による下肢血管再生治療 バージャー病
- 70 ニボルマブ静脈内投与及びドセタキセル静脈内投与の併用療法 進行再発非小細胞肺がん
- 71 術後のアスピリン経口投与療法 下部直腸を除く大腸がん
- 72 TRPV2阻害薬経口投与療法 心不全
- 73 重粒子線治療 直腸がん
- 74 マルチプレックス遺伝子パネル検査 固形がん
- 75 切除支援のためのマイクロコイル併用気管支鏡下肺マッピング法 微小肺病変
- 76 自己軟骨細胞シートによる軟骨再生治療 変形性膝関節症
- 77 自家末梢血CD34陽性細胞移植による下肢血管再生療法 下肢閉塞性動脈硬化症
- 99 その他

2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項

2.1 診療内容、提供保健・医療・介護サービス

2.1.1 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、その他の医療従事者の専門性に関する資格の種類及び人数

一人が複数の資格を保有する場合も資格ごとに常勤換算人数を記載してください。

2.1.1.1 医師の専門性資格の種類及び人数	(人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
01 整形外科専門医(公益社団法人日本整形外科学会)		8.2人
02 皮膚科専門医(公益社団法人日本皮膚科学会)		2.0人
03 麻酔科専門医(公益社団法人日本麻酔科学会)		9.3人
04 放射線科専門医(公益社団法人日本医学放射線学会)		3.4人
05 眼科専門医(公益財団法人日本眼科学会)		1.3人
06 産婦人科専門医(公益社団法人日本産科婦人科学会)		8人
07 耳鼻咽喉科専門医(一般社団法人日本耳鼻咽喉科学会)		1.1人
08 泌尿器科専門医(一般社団法人日本泌尿器科学会)		4.1人
09 形成外科専門医(一般社団法人日本形成外科学会)		0.0人
10 病理専門医(一般社団法人日本病理学会)		2.4人
11 総合内科専門医(一般社団法人日本内科学会)		26.3人
12 外科専門医(一般社団法人日本外科学会)		25.2人
13 糖尿病専門医(一般社団法人日本糖尿病学会)		5.2人
14 肝臓専門医(一般社団法人日本肝臓学会)		6.3人
15 感染症専門医(一般社団法人日本感染症学会)		1人
16 救急科専門医(一般社団法人日本救急医学会)		18人
17 血液専門医(一般社団法人日本血液学会)		1.2人
18 循環器専門医(一般社団法人日本循環器学会)		9.2人
19 呼吸器専門医(一般社団法人日本呼吸器学会)		8.0人
20 消化器病専門医(一般財団法人日本消化器病学会)		8人
21 腎臓専門医(一般社団法人日本腎臓学会)		4.1人
22 小児科専門医(公益社団法人日本小児科学会)		15.5人
23 内分泌代謝科専門医(一般社団法人日本内分泌学会)		2.0人
24 消化器外科専門医(一般社団法人日本消化器外科学会)		5.2人
25 超音波専門医(一般社団法人日本超音波医学会)		2人
26 細胞診専門医(公益社団法人日本臨床細胞学会)		2.1人
27 透析専門医(一般社団法人日本透析医学会)		3人
28 脳神経外科専門医(一般社団法人日本脳神経外科学会)		4.0人
29 リハビリテーション科専門医(公益社団法人日本リハビリテーション医学会)		1.0人

2.1.1 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、その他の医療従事者の専門性に関する資格の種類及び人数(つづき)

2.1.1.1 医師の専門性資格の種類及び人数(つづき)	(人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
30 老年病専門医(一般社団法人日本老年医学会)		人
31 心臓血管外科専門医(特定非営利活動法人日本胸部外科学会)		5人
32 心臓血管外科専門医(特定非営利活動法人日本血管外科学会)		5人
33 心臓血管外科専門医(特定非営利活動法人日本心臓血管外科学会)		5人
34 呼吸器外科専門医(特定非営利活動法人日本胸部外科学会)		3.0人
35 呼吸器外科専門医(特定非営利活動法人日本呼吸器外科学会)		3.0人
36 消化器内視鏡専門医(一般社団法人日本消化器内視鏡学会)		9.1人
37 小児外科専門医(特定非営利活動法人日本小児外科学会)		0.2人
38 神経内科専門医(一般社団法人日本神経学会)		4.3人
39 リウマチ専門医(一般社団法人日本リウマチ学会)		0.1人
40 乳腺専門医(一般社団法人日本乳癌学会)		1.1人
41 臨床遺伝専門医(一般社団法人日本人類遺伝学会)		人
42 漢方専門医(一般社団法人日本東洋医学会)		人
43 レーザー専門医(特定非営利活動法人日本レーザー医学会)		人
44 気管支鏡専門医(特定非営利活動法人日本呼吸器内視鏡学会)		5.0人
45 アレルギー専門医(一般社団法人日本アレルギー学会)		1.1人
46 核医学専門医(一般社団法人日本核医学会)		人
47 気管食道科専門医(特定非営利活動法人日本気管食道科学会)		人
48 大腸肛門病専門医(一般社団法人日本大腸肛門病学会)		2人
49 婦人科腫瘍専門医(特定非営利活動法人日本婦人科腫瘍学会)		1人
50 ペインクリニック専門医(一般社団法人日本ペインクリニック学会)		人
51 熱傷専門医(一般社団法人日本熱傷学会)		人
52 脳血管内治療専門医(特定非営利活動法人日本脳神経血管内治療学会)		2.0人
53 がん薬物療法専門医(特定非営利活動法人日本臨床腫瘍学会)		人
54 周産期(新生児)専門医(一般社団法人日本周産期・新生児医学会)		2.0人
55 生殖医療専門医(一般社団法人日本生殖医学会)		2.0人
56 小児神経専門医(一般社団法人日本小児神経学会)		人
57 心療内科専門医(特定非営利活動法人日本心療内科学会)		人
58 一般病院連携精神医学専門医(一般社団法人日本総合病院精神医学会)		1人
59 精神科専門医(公益社団法人日本精神神経学会)		5.2人

2.1.1 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、その他の医療従事者の専門性に関する資格の種類及び人数(つづき)		
2.1.1.2	歯科医師の専門性資格の種類及び人数 (人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
	01 口腔外科専門医(公益社団法人日本口腔外科学会)	2.2人
	02 歯周病専門医(特定非営利活動法人日本歯周病学会)	人
	03 歯科麻酔専門医(一般社団法人日本歯科麻酔学会)	人
	04 小児歯科専門医(一般社団法人日本小児歯科学会)	人
	05 歯科放射線専門医(特定非営利活動法人日本歯科放射線学会)	人
2.1.1.3	薬剤師の専門性資格の種類及び人数 (人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
	01 がん専門薬剤師(一般社団法人日本医療薬学会)	人
2.1.1.4	看護師の専門性資格の種類及び人数 (人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
	01 がん看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	2.0人
	02 小児看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	2.0人
	03 精神看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	1.0人
	04 地域看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	05 母性看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	06 老人看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	1.0人
	07 がん化学療法看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	2.0人
	08 がん性疼痛看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	1.0人
	09 感染管理認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	4.0人
	10 救急看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	3.0人
	11 手術看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	1.0人
	12 小児救急看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	5.0人
	13 新生児集中ケア認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	14 摂食・嚥下障害看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	2.0人
	15 透析看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	16 糖尿病看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	2.0人
	17 乳がん看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	1.0人
	18 訪問看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	19 感染症看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	20 急性・重症患者看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	4.0人
	21 慢性疾患看護専門看護師(公益社団法人日本看護協会)	人
	22 緩和ケア認定看護師(公益社団法人日本看護協会)	2.7人

2.1.1 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、その他の医療従事者の専門性に関する資格の種類及び人数(つづき)		
2.1.1.4 看護師の専門性資格の種類及び人数(つづき)	(人数は小数第一位)	人数(常勤換算)
23 集中ケア認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		1.0 人
24 認知症看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		人
25 皮膚・排泄ケア認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		3.0 人
26 不妊症看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		1.0 人
27 がん放射線療法看護認定看護師(公益社団法人日本看護協会)		1.0 人

2.1.2 保有する施設設備

<input checked="" type="checkbox"/>	01 集中治療室						
<input type="checkbox"/>	02 冠状動脈疾患専用集中治療室						
<input checked="" type="checkbox"/>	03 脳卒中専用集中治療室						
<input type="checkbox"/>	04 呼吸器疾患専用集中治療室						
<input type="checkbox"/>	05 小児集中治療室						
<input checked="" type="checkbox"/>	06 新生児集中治療室						
<input type="checkbox"/>	07 母体胎児集中治療室						
<input checked="" type="checkbox"/>	08 手術室						
<input type="checkbox"/>	09 無菌治療室						
<input checked="" type="checkbox"/>	10 機能訓練室						
<input checked="" type="checkbox"/>	11 精神科保護室						
<input checked="" type="checkbox"/>	12 病理解剖室						
<input type="checkbox"/>	13 高気圧酸素治療室						
<input checked="" type="checkbox"/>	14 ヘリコプターを含む患者搬送車						
<input type="checkbox"/>	15 新生児搬送車						
<input checked="" type="checkbox"/>	16 移動型デジタル式循環器用X線透視診断装置	保有台数	1	台	うち、線量表示あり	1	台
<input checked="" type="checkbox"/>	17 移動型アナログ式循環器用X線透視診断装置	保有台数	1	台	うち、線量表示あり	0	台
<input checked="" type="checkbox"/>	18 据置型デジタル式循環器用X線透視診断装置	保有台数	4	台	うち、線量表示あり	4	台
<input type="checkbox"/>	19 据置型アナログ式循環器用X線透視診断装置	保有台数		台	うち、線量表示あり		台
<input checked="" type="checkbox"/>	20 X線CT組合せ型循環器X線診断装置	保有台数	1	台	うち、線量表示あり	1	台
<input checked="" type="checkbox"/>	21 全身用X線CT診断装置	保有台数	4	台	うち、線量表示あり	4	台
<input type="checkbox"/>	22 X線CT組合せ型ポジトロンCT装置	保有台数		台	うち、線量表示あり		台
<input checked="" type="checkbox"/>	23 X線CT組合せ型SPECT装置	保有台数	1	台	うち、線量表示あり	1	台

2.1.3 併設している介護施設

- 01 介護老人福祉施設
- 02 介護老人保健施設
- 03 介護医療院
- 04 居宅介護支援事業所
- 05 介護予防支援事業所
- 06 老人介護支援センター
- 07 訪問看護ステーション又は介護予防訪問看護ステーション
- 08 通所介護事業所
- 09 通所リハビリテーション事業所又は介護予防通所リハビリテーション事業所
- 10 短期入所生活介護事業所又は介護予防短期入所生活介護事業所
- 11 短期入所療養介護事業所又は介護予防短期入所療養介護事業所
- 12 特定施設又は介護予防特定施設
- 13 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所
- 14 地域密着型通所介護
- 15 認知症対応型通所介護事業所又は介護予防認知症対応型通所介護事業所
- 16 小規模多機能型居宅介護事業所又は介護予防小規模多機能型居宅介護事業所
- 17 認知症対応型グループホーム又は介護予防認知症対応型グループホーム
- 18 地域密着型特定施設
- 19 地域密着型介護老人福祉施設
- 20 複合型サービス事業所
- 21 第一号通所事業に係る事業所

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数

2.1.4.1 皮膚・形成外科領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	皮膚・形成外科領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	真菌検査		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	皮膚生検		
<input checked="" type="checkbox"/> 04	凍結療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 05	光線療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 06	中等症の熱傷の入院治療		
<input checked="" type="checkbox"/> 07	顔面外傷の治療		
<input checked="" type="checkbox"/> 08	皮膚悪性腫瘍手術	実施件数	39件
<input checked="" type="checkbox"/> 09	皮膚悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 10	良性腫瘍又は母斑その他の切除・縫合手術		
<input checked="" type="checkbox"/> 11	マイクロサージェリーによる遊離組織移植		
<input checked="" type="checkbox"/> 12	唇顎口蓋裂手術	実施件数	0件
<input checked="" type="checkbox"/> 13	アトピー性皮膚炎の治療		

2.1.4.2 神経・脳血管領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	神経・脳血管領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	脳波検査		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	長期継続頭蓋内脳波検査		
<input type="checkbox"/> 04	光トポグラフィー		
<input type="checkbox"/> 05	脳磁図		
<input checked="" type="checkbox"/> 06	頭蓋内圧持続測定		
<input checked="" type="checkbox"/> 07	頸部動脈血栓内膜剥離術	実施件数	3件
<input checked="" type="checkbox"/> 08	経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術	実施件数	0件
<input checked="" type="checkbox"/> 08-1	(24時間対応)		
<input type="checkbox"/> 08-2	(上記以外)		
<input checked="" type="checkbox"/> 09	抗血栓療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 10	t - PAによる脳血栓溶解療法(神奈川県独自)		
<input checked="" type="checkbox"/> 10-1	(24時間対応)		
<input type="checkbox"/> 10-2	(上記以外)		
<input checked="" type="checkbox"/> 11	頭蓋内血腫除去術	実施件数	34件
<input checked="" type="checkbox"/> 11-1	(24時間対応)		
<input type="checkbox"/> 11-2	(上記以外)		
<input checked="" type="checkbox"/> 12	脳動脈瘤根治術	実施件数	24件
<input checked="" type="checkbox"/> 12-1	(24時間対応)		
<input type="checkbox"/> 12-2	(上記以外)		
<input checked="" type="checkbox"/> 13	脳動静脈奇形摘出術	実施件数	0件
<input checked="" type="checkbox"/> 14	脳血管内手術	実施件数	52件
<input checked="" type="checkbox"/> 14-1	(24時間対応)(神奈川県独自)		
<input type="checkbox"/> 14-2	(上記以外)(神奈川県独自)		

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.4.2 神経・脳血管領域(つづき)

<input checked="" type="checkbox"/>	15	脳腫瘍摘出術	実施件数	20	件
<input checked="" type="checkbox"/>	16	脊髄腫瘍摘出術	実施件数	10	件
<input checked="" type="checkbox"/>	17	悪性脳腫瘍放射線療法			
<input checked="" type="checkbox"/>	18	悪性脳腫瘍化学療法			
<input checked="" type="checkbox"/>	19	小児脳外科手術	実施件数	5	件
<input checked="" type="checkbox"/>	20	てんかん手術を含む機能的脳神経手術			

2.1.4.3 精神科・神経科領域

<input checked="" type="checkbox"/>	01	精神科・神経科領域の一次診療
<input checked="" type="checkbox"/>	02	臨床心理・神経心理検査
<input checked="" type="checkbox"/>	03	精神療法
<input type="checkbox"/>	04	精神分析療法
<input checked="" type="checkbox"/>	05	心身医学療法
<input checked="" type="checkbox"/>	06	終夜睡眠ポリグラフィー
<input checked="" type="checkbox"/>	07	禁煙指導
<input type="checkbox"/>	08	思春期のうつ病又は躁うつ病
<input checked="" type="checkbox"/>	09	睡眠障害
<input checked="" type="checkbox"/>	10	摂食障害
<input checked="" type="checkbox"/>	11	アルコール依存症
<input checked="" type="checkbox"/>	12	薬物依存症
<input checked="" type="checkbox"/>	13	神経症性障害
<input checked="" type="checkbox"/>	14	認知症
<input checked="" type="checkbox"/>	15	心的外傷後ストレス障害
<input checked="" type="checkbox"/>	16	発達障害
<input type="checkbox"/>	17	精神科ショート・ケア
<input type="checkbox"/>	18	精神科デイ・ケア
<input type="checkbox"/>	19	精神科ナイト・ケア
<input type="checkbox"/>	20	精神科デイ・ナイト・ケア
<input type="checkbox"/>	21	重度認知症患者デイ・ケア

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.4.4 眼領域

<input checked="" type="checkbox"/>	01	眼領域の一次診療		
<input type="checkbox"/>	02	硝子体手術	実施件数	件
<input checked="" type="checkbox"/>	03	水晶体再建術	実施件数	156件
<input type="checkbox"/>	04	緑内障手術	実施件数	件
<input checked="" type="checkbox"/>	05	網膜光凝固術	実施件数	19件
<input type="checkbox"/>	06	斜視手術	実施件数	件
<input type="checkbox"/>	07	角膜移植術	実施件数	件
<input type="checkbox"/>	08	コンタクトレンズ検査		
<input checked="" type="checkbox"/>	09	小児視力障害診療		

2.1.4.5 耳鼻咽喉領域

<input checked="" type="checkbox"/>	01	耳鼻咽喉領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/>	02	喉頭ファイバースコープ		
<input checked="" type="checkbox"/>	03	純音聴力検査		
<input type="checkbox"/>	04	補聴器適合検査		
<input type="checkbox"/>	05	電気味覚検査		
<input checked="" type="checkbox"/>	06	小児聴力障害診療		
<input checked="" type="checkbox"/>	07	鼓室形成手術	実施件数	6件
<input checked="" type="checkbox"/>	08	副鼻腔炎手術	実施件数	0件
<input checked="" type="checkbox"/>	09	内視鏡下副鼻腔炎手術	実施件数	0件
<input checked="" type="checkbox"/>	10	舌悪性腫瘍手術	実施件数	7件
<input checked="" type="checkbox"/>	11	舌悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/>	12	舌悪性腫瘍放射線療法		
<input checked="" type="checkbox"/>	13	咽頭悪性腫瘍手術	実施件数	1件
<input checked="" type="checkbox"/>	14	咽頭悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/>	15	咽頭悪性腫瘍放射線療法		
<input checked="" type="checkbox"/>	16	喉頭悪性腫瘍手術	実施件数	0件
<input checked="" type="checkbox"/>	17	喉頭悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/>	18	喉頭悪性腫瘍放射線療法		
<input checked="" type="checkbox"/>	19	摂食機能障害の治療		

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.4.6 呼吸器領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	呼吸器領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	気管支ファイバースコビー		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	肺悪性腫瘍摘出術	実施件数	5件
<input checked="" type="checkbox"/> 04	胸腔鏡下肺悪性腫瘍摘出術	実施件数	79件
<input checked="" type="checkbox"/> 05	肺悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 06	肺悪性腫瘍放射線療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 07	在宅持続陽圧呼吸療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 08	在宅酸素療法		

2.1.4.7 消化器系領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	消化器系領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	上部消化管内視鏡検査		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	上部消化管内視鏡的切除術	実施件数	55件
<input checked="" type="checkbox"/> 04	下部消化管内視鏡検査		
<input checked="" type="checkbox"/> 05	下部消化管内視鏡的切除術	実施件数	635件
<input checked="" type="checkbox"/> 06	虫垂切除術(ただし、乳幼児に係るものを除く。)	実施件数	13件
<input checked="" type="checkbox"/> 07	食道悪性腫瘍手術	実施件数	1件
<input checked="" type="checkbox"/> 08	食道悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 09	食道悪性腫瘍放射線療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 10	胃悪性腫瘍手術	実施件数	13件
<input checked="" type="checkbox"/> 11	腹腔鏡下胃悪性腫瘍手術	実施件数	52件
<input checked="" type="checkbox"/> 12	胃悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 13	胃悪性腫瘍放射線療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 14	大腸悪性腫瘍手術	実施件数	70件
<input checked="" type="checkbox"/> 15	腹腔鏡下大腸悪性腫瘍手術	実施件数	128件
<input checked="" type="checkbox"/> 16	大腸悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 17	人工肛門の管理		
<input type="checkbox"/> 18	移植用部分小腸採取術(生体)	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 19	生体部分小腸移植術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 20	移植用小腸採取術(死体)	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 21	同種死体小腸移植術	実施件数	件

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.4.8 肝・胆道・膵臓領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	肝・胆道・膵臓領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	肝生検		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	肝悪性腫瘍手術	実施件数	16件
<input checked="" type="checkbox"/> 04	肝悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 05	胆道悪性腫瘍手術	実施件数	1件
<input checked="" type="checkbox"/> 06	胆道悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 07	開腹による胆石症手術	実施件数	29件
<input checked="" type="checkbox"/> 08	腹腔鏡下胆石症手術	実施件数	194件
<input checked="" type="checkbox"/> 09	内視鏡的胆道ドレナージ	実施件数	197件
<input checked="" type="checkbox"/> 10	経皮経肝の胆道ドレナージ	実施件数	10件
<input checked="" type="checkbox"/> 11	膵悪性腫瘍手術	実施件数	39件
<input checked="" type="checkbox"/> 12	膵悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 13	膵悪性腫瘍放射線療法		
<input type="checkbox"/> 14	体外衝撃波胆石破碎術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 15	生体肝移植	実施件数	件

2.1.4.9 循環器系領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	循環器系領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	ホルター型心電図検査		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	心臓カテーテル法による諸検査		
<input checked="" type="checkbox"/> 03-1	(24時間対応)		
<input type="checkbox"/> 03-2	(上記以外)		
<input checked="" type="checkbox"/> 04	心臓カテーテル法による血管内視鏡検査		
<input checked="" type="checkbox"/> 05	冠動脈バイパス術	実施件数	33件
<input checked="" type="checkbox"/> 06	経皮的冠動脈形成術	実施件数	99件
<input checked="" type="checkbox"/> 07	経皮的冠動脈血栓吸引術	実施件数	3件
<input checked="" type="checkbox"/> 08	経皮的冠動脈ステント留置術	実施件数	690件
<input checked="" type="checkbox"/> 09	弁膜症手術	実施件数	51件
<input checked="" type="checkbox"/> 10	開心術	実施件数	84件
<input checked="" type="checkbox"/> 11	大動脈瘤手術	実施件数	30件
<input checked="" type="checkbox"/> 12	下肢静脈瘤手術	実施件数	0件
<input checked="" type="checkbox"/> 13	ペースメーカー移植術	実施件数	86件
<input checked="" type="checkbox"/> 14	ペースメーカー管理		

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.4.10 腎・泌尿器系領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	腎・泌尿器系領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	膀胱鏡検査		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	腎生検		
<input checked="" type="checkbox"/> 04	血液透析		
<input checked="" type="checkbox"/> 05	夜間透析		
<input checked="" type="checkbox"/> 06	腹膜透析		
<input checked="" type="checkbox"/> 07	体外衝撃波腎・尿路結石破砕術	実施件数	49件
<input checked="" type="checkbox"/> 08	腎悪性腫瘍手術	実施件数	7件
<input checked="" type="checkbox"/> 09	腎悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 10	膀胱悪性腫瘍手術	実施件数	132件
<input checked="" type="checkbox"/> 11	膀胱悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 12	前立腺悪性腫瘍手術	実施件数	0件
<input checked="" type="checkbox"/> 13	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	実施件数	125件
<input checked="" type="checkbox"/> 14	前立腺悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 15	前立腺悪性腫瘍放射線療法		
<input type="checkbox"/> 16	生体腎移植	実施件数	件
<input checked="" type="checkbox"/> 17	尿失禁の治療		

2.1.4.11 産科領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	産科領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	正常分娩	実施件数	808件
<input checked="" type="checkbox"/> 03	選択帝王切開術	実施件数	180件
<input checked="" type="checkbox"/> 04	緊急帝王切開術	実施件数	86件
<input checked="" type="checkbox"/> 05	卵管形成術	実施件数	1件
<input type="checkbox"/> 06	卵管鏡下卵管形成術	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 07	ハイリスク妊産婦共同管理		
<input checked="" type="checkbox"/> 08	ハイリスク妊産婦連携指導		
<input checked="" type="checkbox"/> 09	乳腺炎重症化予防ケア・指導		

2.1.4.12 婦人科領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	婦人科領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	更年期障害治療		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	子宮筋腫摘出術	実施件数	18件
<input checked="" type="checkbox"/> 04	腹腔鏡下子宮筋腫摘出術	実施件数	43件
<input checked="" type="checkbox"/> 05	子宮悪性腫瘍手術	実施件数	19件
<input checked="" type="checkbox"/> 06	子宮悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 07	子宮悪性腫瘍放射線療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 08	卵巢悪性腫瘍手術	実施件数	26件
<input checked="" type="checkbox"/> 09	卵巢悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 10	卵巢悪性腫瘍放射線療法		

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.4.13 乳腺領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	乳腺領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	乳腺悪性腫瘍手術	実施件数	130件
<input checked="" type="checkbox"/> 03	乳腺悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 04	乳腺悪性腫瘍放射線療法		

2.1.4.14 内分泌・代謝・栄養領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	内分泌・代謝・栄養領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	内分泌機能検査		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	インスリン療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 04	糖尿病患者教育		
<input checked="" type="checkbox"/> 05	糖尿病による合併症に対する継続的な管理及び指導		
<input checked="" type="checkbox"/> 06	甲状腺腫瘍手術	実施件数	29件
<input checked="" type="checkbox"/> 07	甲状腺悪性腫瘍化学療法		
<input type="checkbox"/> 08	甲状腺悪性腫瘍放射線療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 09	副腎悪性腫瘍手術	実施件数	0件
<input checked="" type="checkbox"/> 10	副腎腫瘍摘出術	実施件数	0件

2.1.4.15 血液・免疫系領域

<input checked="" type="checkbox"/> 01	血液・免疫系領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 02	骨髄生検		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	リンパ節生検		
<input checked="" type="checkbox"/> 04	造血器腫瘍遺伝子検査		
<input type="checkbox"/> 05	白血病化学療法		
<input type="checkbox"/> 06	白血病放射線療法		
<input type="checkbox"/> 07	骨髄移植	実施件数	件
<input type="checkbox"/> 08	臍帯血移植	実施件数	件
<input checked="" type="checkbox"/> 09	リンパ組織悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 10	リンパ組織悪性腫瘍放射線療法		
<input checked="" type="checkbox"/> 11	血液凝固異常の診断及び治療		
<input type="checkbox"/> 12	エイズ診療		
<input checked="" type="checkbox"/> 13	アレルギーの減感作療法		

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.4.16 筋・骨格系及び外傷領域

<input checked="" type="checkbox"/>	01 筋・骨格系及び外傷領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/>	02 関節鏡検査		
<input checked="" type="checkbox"/>	03 手の外科手術		
<input checked="" type="checkbox"/>	04 アキレス腱断裂手術	実施件数	9件
<input checked="" type="checkbox"/>	05 骨折観血の手術	実施件数	343件
<input checked="" type="checkbox"/>	06 人工股関節置換術	実施件数	192件
<input checked="" type="checkbox"/>	07 人工膝関節置換術	実施件数	161件
<input checked="" type="checkbox"/>	08 脊椎手術	実施件数	213件
<input checked="" type="checkbox"/>	09 椎間板摘出術	実施件数	20件
<input type="checkbox"/>	10 椎間板ヘルニアに対する内視鏡下椎間板摘出術	実施件数	件
<input checked="" type="checkbox"/>	11 軟部悪性腫瘍手術	実施件数	17件
<input checked="" type="checkbox"/>	12 軟部悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/>	13 骨悪性腫瘍手術	実施件数	0件
<input type="checkbox"/>	14 骨悪性腫瘍化学療法		
<input checked="" type="checkbox"/>	15 小児整形外科手術	実施件数	54件
<input checked="" type="checkbox"/>	16 義肢装具の作成及び評価		

2.1.4.17 リハビリ領域

実患者数は前年度(4月1日から3月31日まで)にリハビリを実施した患者の実際の人数

<input type="checkbox"/>	01 視能訓練		
<input checked="" type="checkbox"/>	02 摂食機能療法		
<input checked="" type="checkbox"/>	03 心大血管疾患リハビリテーション	実患者数	714人
<input checked="" type="checkbox"/>	04 脳血管疾患等リハビリテーション	実患者数	988人
<input checked="" type="checkbox"/>	05 廃用症候群リハビリテーション	実患者数	1249人
<input checked="" type="checkbox"/>	06 運動器リハビリテーション	実患者数	1039人
<input checked="" type="checkbox"/>	07 呼吸器リハビリテーション	実患者数	84人
<input type="checkbox"/>	08 難病患者リハビリテーション	実患者数	人
<input checked="" type="checkbox"/>	09 障害児リハビリテーション又は障害者リハビリテーション	実患者数	人
<input checked="" type="checkbox"/>	10 がん患者リハビリテーション	実患者数	5人
<input checked="" type="checkbox"/>	11 認知症患者リハビリテーション	実患者数	人

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.4.18 小児領域

<input checked="" type="checkbox"/>	01	小児領域の一次診療		
<input checked="" type="checkbox"/>	02	小児循環器疾患		
<input checked="" type="checkbox"/>	03	小児呼吸器疾患		
<input checked="" type="checkbox"/>	04	小児腎疾患		
<input checked="" type="checkbox"/>	05	小児神経疾患		
<input checked="" type="checkbox"/>	06	小児アレルギー疾患		
<input checked="" type="checkbox"/>	07	小児自己免疫疾患		
<input checked="" type="checkbox"/>	08	小児糖尿病		
<input checked="" type="checkbox"/>	09	小児内分泌疾患		
<input checked="" type="checkbox"/>	10	小児先天性代謝疾患		
<input checked="" type="checkbox"/>	11	小児血液疾患		
<input type="checkbox"/>	12	小児悪性腫瘍		
<input checked="" type="checkbox"/>	13	小児外科手術	実施件数	140件
<input checked="" type="checkbox"/>	14	小児の脳炎又は髄膜炎	実施件数	4件
<input checked="" type="checkbox"/>	15	小児の腸重積	実施件数	17件
<input checked="" type="checkbox"/>	16	乳幼児の育児相談		
<input checked="" type="checkbox"/>	17	夜尿症の治療		
<input checked="" type="checkbox"/>	18	小児食物アレルギー負荷検査		

2.1.4.19 麻酔領域

<input checked="" type="checkbox"/>	01	麻酔科標榜医による麻酔	実施件数	5237件
<input checked="" type="checkbox"/>	02	全身麻酔	実施件数	6678件
<input checked="" type="checkbox"/>	03	硬膜外麻酔	実施件数	253件
<input checked="" type="checkbox"/>	04	脊椎麻酔	実施件数	240件
<input checked="" type="checkbox"/>	05	神経ブロック		
<input checked="" type="checkbox"/>	06	硬膜外ブロックにおける麻酔剤の持続注入	実施件数	3079件

2.1.4.20 緩和ケア領域

<input checked="" type="checkbox"/>	01	医療用麻薬によるがん疼痛治療
<input checked="" type="checkbox"/>	02	緩和的放射線療法
<input checked="" type="checkbox"/>	03	がんに伴う精神症状のケア

2.1.4.21 放射線治療領域

<input checked="" type="checkbox"/>	01	体外照射		
<input type="checkbox"/>	02	ガンマナイフによる定位放射線治療	実施件数	件
<input checked="" type="checkbox"/>	03	直線加速器による定位放射線治療	実施件数	205件
<input type="checkbox"/>	04	粒子線治療	実施件数	件
<input checked="" type="checkbox"/>	05	密封小線源照射		
<input type="checkbox"/>	06	術中照射		

2.1.4 対応することができる疾患又は治療内容及び前年度(4月1日から3月31日まで)の実施件数(つづき)

2.1.4.22 画像診断

<input checked="" type="checkbox"/> 01	画像診断管理		
<input type="checkbox"/> 02	遠隔画像診断		
<input checked="" type="checkbox"/> 03	CT撮影	実施件数	29499 件
<input checked="" type="checkbox"/> 04	MRI撮影	実施件数	9294 件
<input checked="" type="checkbox"/> 05	マンモグラフィー検査	実施件数	657 件
<input checked="" type="checkbox"/> 06	ポジトロン断層撮影、ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影 又はポジトロン断層・磁気共鳴コンピューター断層複合撮影	実施件数	4 件

2.1.4.23 病理診断

- 01 病理診断
- 02 病理迅速検査

2.1.4.24 歯科領域

- 01 歯科領域の一次診療
- 02 成人の歯科矯正治療
- 03 唇顎口蓋裂の歯科矯正治療
- 04 顎変形症の歯科矯正治療
- 05 著しく歯科診療が困難な者の歯科治療
- 06 摂食機能障害の治療

2.1.4.25 歯科口腔外科領域

- 01 埋伏歯抜歯
- 02 顎関節症治療
- 03 顎変形症治療
- 04 顎骨骨折治療
- 05 口唇、舌若しくは口腔粘膜の炎症又は外傷の治療
- 06 口腔領域の腫瘍の治療
- 07 唇顎口蓋裂治療

2.1.4.26 その他

- 01 漢方医学
 - 02 鍼灸治療
 - 03 外来における化学療法
 - 04 在宅における看取り
- | | | |
|------|--|---|
| 実施件数 | | 件 |
|------|--|---|

2.1.5 対応することができる短期滞在手術

2.1.5.1 4泊5日手術

- | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 終夜睡眠ポリグラフィー | <input checked="" type="checkbox"/> 10 ヘルニア手術 |
| <input type="checkbox"/> 02 小児食物アレルギー負荷検査 | <input checked="" type="checkbox"/> 11 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術 |
| <input type="checkbox"/> 03 前立腺針生検法 | <input type="checkbox"/> 12 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 |
| <input type="checkbox"/> 04 関節鏡下手根管開放手術 | <input checked="" type="checkbox"/> 13 痔核手術(脱肛を含む。) |
| <input type="checkbox"/> 05 胸腔鏡下交感神経節切除術 | <input checked="" type="checkbox"/> 14 体外衝撃波腎・尿管結石破碎術 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 06 水晶体再建術 | <input checked="" type="checkbox"/> 15 子宮頸部(腔部)切除術 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 07 乳腺腫瘍摘出術 | <input checked="" type="checkbox"/> 16 子宮鏡下子宮筋腫摘出術 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 08 経皮的シャント拡張術・血栓除去術 | <input type="checkbox"/> 17 ガンマナイフによる定位放射線治療 |
| <input type="checkbox"/> 09 下肢静脈瘤手術 | |

2.1.6 専門外来の有無及び内容

<p>01 専門外来あり</p> <p>(医療法に基づき、広告が可能な患者特性や治療方法に限る)</p>	<p>内容</p> <p>メモリークリニック、手の外科、禁煙指導、膠原病</p> <p>フットケア、スキンケア、血管病予防、糖尿病看護</p> <p>サイバーナイフ、重心歯科、弁膜症、乳児股関節検診</p> <p>助産、ペースメーカー、側弯症、シナジス</p>
<p>02 専門外来なし</p>	

2.1.7 オンライン診療の実施の有無及び内容

<p>01 実施あり</p> <p>(医療法に基づき、広告が可能な患者特性や治療方法に限る)</p>	<p>内容</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>
<p>02 実施なし</p>	

2.1.8 健康診査及び健康相談の実施

2.1.8.1 健康診査実施の有無及び内容

01 実施あり (医療法に基づき、 広告が可能なもの に限る)	内容	
02 実施なし		

2.1.8.2 健康相談実施の有無及び内容

01 実施あり (医療法に基づき、 広告が可能なもの に限る)	内容	
02 実施なし		

2.1.9 対応することができる予防接種

- 01 ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎及び破傷風の四種混合
- 02 ジフテリア、百日せき及び破傷風の三種混合
- 03 ジフテリア及び破傷風の二種混合
- 04 急性灰白髄炎
- 05 麻しん
- 06 風しん
- 07 麻しん及び風しんの二種混合
- 08 日本脳炎
- 09 破傷風
- 10 結核
- 11 Hib感染症
- 12 小児の肺炎球菌感染症
- 13 ヒトパピローマウイルス感染症
- 14 水痘
- 15 インフルエンザ
- 16 成人の肺炎球菌感染症
- 17 おたふくかぜ
- 18 A型肝炎
- 19 B型肝炎
- 20 狂犬病
- 21 黄熱病
- 22 ロタウイルス感染症
- 23 髄膜炎菌感染症

2.1.10 対応することができる在宅医療

2.1.10.1 在宅医療

- | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 往診(24時間往診可能) | <input type="checkbox"/> 16 在宅患者訪問薬剤管理指導 |
| <input type="checkbox"/> 02 往診(上記以外) | <input type="checkbox"/> 17 在宅患者訪問栄養食事指導 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 03 退院時共同指導 | <input type="checkbox"/> 18 在宅患者連携指導 |
| <input type="checkbox"/> 04 在宅患者訪問診療 | <input type="checkbox"/> 19 在宅患者緊急時等カンファレンス |
| <input type="checkbox"/> 05 在宅時医学総合管理(オンライン在宅管理に係るものに限る) | <input type="checkbox"/> 20 在宅患者共同診療 |
| <input type="checkbox"/> 06 在宅時医学総合管理(上記以外) | <input type="checkbox"/> 21 在宅患者訪問褥瘡管理指導 |
| <input type="checkbox"/> 07 施設入居時等医学総合管理 | <input type="checkbox"/> 22 精神科在宅患者支援管理(オンライン在宅管理に係るものに限る) |
| <input type="checkbox"/> 08 在宅がん医療総合診療 | <input type="checkbox"/> 23 精神科在宅患者支援管理(上記以外) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 09 救急搬送診療 | <input type="checkbox"/> 24 歯科訪問診療 |
| <input type="checkbox"/> 10 在宅患者訪問看護・指導 | <input type="checkbox"/> 25 訪問歯科衛生指導 |
| <input type="checkbox"/> 11 同一建物居住者訪問看護・指導 | <input type="checkbox"/> 26 歯科疾患在宅療養管理 |
| <input type="checkbox"/> 12 在宅患者訪問点滴注射管理指導 | <input type="checkbox"/> 27 在宅患者歯科治療時医療管理 |
| <input type="checkbox"/> 13 在宅患者訪問リハビリテーション指導管理 | <input type="checkbox"/> 28 在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 14 訪問看護指示 | <input type="checkbox"/> 29 小児在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理 |
| <input type="checkbox"/> 15 介護職員等喀痰吸引等指示 | |

2.1.10.2 在宅療養指導

- | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 01 退院前在宅療養指導管理 | <input checked="" type="checkbox"/> 15 在宅悪性腫瘍等患者指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 02 在宅自己注射指導管理 | <input type="checkbox"/> 16 在宅悪性腫瘍患者共同指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 03 在宅小児低血糖症患者指導管理 | <input checked="" type="checkbox"/> 17 在宅寝たきり患者処置指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 04 在宅妊娠糖尿病患者指導管理 | <input type="checkbox"/> 18 在宅自己疼痛管理指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 05 在宅自己腹膜灌流指導管理 | <input type="checkbox"/> 19 在宅振戦等刺激装置治療指導管理 |
| <input type="checkbox"/> 06 在宅血液透析指導管理 | <input type="checkbox"/> 20 在宅迷走神経電気刺激治療指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 07 在宅酸素療法指導管理 | <input type="checkbox"/> 21 在宅仙骨神経刺激療法指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 08 在宅中心静脈栄養法指導管理 | <input type="checkbox"/> 22 在宅肺高血圧症患者指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 09 在宅成分栄養経管栄養法指導管理 | <input checked="" type="checkbox"/> 23 在宅気管切開患者指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 10 在宅小児経管栄養法指導管理 | <input type="checkbox"/> 24 在宅難治性皮膚疾患処置指導管理 |
| <input type="checkbox"/> 11 在宅半固形栄養経管栄養法指導管理 | <input type="checkbox"/> 25 在宅植込型補助人工心臓(非拍動流型)指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 12 在宅自己導尿指導管理 | <input type="checkbox"/> 26 在宅経腸投薬指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 13 在宅人工呼吸指導管理 | <input checked="" type="checkbox"/> 27 在宅腫瘍治療電場療法指導管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 14 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理 | <input type="checkbox"/> 28 在宅経肛門的自己洗腸指導管理 |

2.1.10.3 診療内容

- | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 01 点滴の管理 | <input checked="" type="checkbox"/> 08 人工肛門の管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 02 中心静脈栄養 | <input checked="" type="checkbox"/> 09 人工膀胱の管理 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 03 腹膜透析 | <input checked="" type="checkbox"/> 10 レスピレーター |
| <input checked="" type="checkbox"/> 04 酸素療法 | <input checked="" type="checkbox"/> 11 モニター測定 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 05 経管栄養 | <input checked="" type="checkbox"/> 12 尿カテーテル |
| <input checked="" type="checkbox"/> 06 疼痛の管理 | <input checked="" type="checkbox"/> 13 気管切開部の処置 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 07 褥瘡の管理 | <input checked="" type="checkbox"/> 14 在宅ターミナルケアの対応 |

2.1.10.4 他の施設との連携の有無

- | | |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 01 病院との連携 | <input checked="" type="checkbox"/> 04 居宅介護支援事業所との連携 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 02 診療所との連携 | <input checked="" type="checkbox"/> 05 薬局との連携 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 03 訪問看護ステーションとの連携 | |

2.1.11 対応することができる介護保険サービス

2.1.11.1 施設サービス

- 01 介護福祉施設サービス
- 02 介護保健施設サービス
- 03 介護療養施設サービス
- 04 介護医療院サービス

2.1.11.2 居宅介護支援

- 01 居宅介護支援

2.1.11.3 居宅サービス

- 01 訪問介護
- 02 訪問入浴介護
- 03 訪問看護
- 04 訪問リハビリテーション
- 05 居宅療養管理指導
- 06 通所介護
- 07 通所リハビリテーション
- 08 短期入所生活介護
- 09 短期入所療養介護
- 10 特定施設入居者生活介護
- 11 福祉用具貸与
- 12 特定福祉用具販売

2.1.11.4 地域密着型サービス

- 01 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 02 夜間対応型訪問介護
- 03 地域密着型通所介護
- 04 認知症対応型通所介護
- 05 小規模多機能型居宅介護
- 06 認知症対応型共同生活介護
- 07 地域密着型特定施設入居者生活介護
- 08 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
- 09 複合型サービス

2.1.11.5 介護予防支援

- 01 介護予防支援

2.1.11.6 介護予防サービス

- 01 介護予防訪問入浴介護
- 02 介護予防訪問看護
- 03 介護予防訪問リハビリテーション
- 04 介護予防居宅療養管理指導
- 05 介護予防通所リハビリテーション
- 06 介護予防短期入所生活介護
- 07 介護予防短期入所療養介護
- 08 介護予防特定施設入居者生活介護
- 09 介護予防福祉用具貸与
- 10 特定介護予防福祉用具販売

2.1.11 対応することができる介護保険サービス(つづき)					
2.1.11.7 介護予防地域密着型サービス					
<input type="checkbox"/> 01 介護予防認知症対応型通所介護 <input type="checkbox"/> 02 介護予防小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 03 介護予防認知症対応型共同生活介護					
2.1.11.8 地域支援事業					
<input type="checkbox"/> 01 第一号訪問事業 <input type="checkbox"/> 02 第一号通所事業					
2.1.12 セカンド・オピニオンに関する状況					
2.1.12.1 セカンド・オピニオンのための診療に関する情報提供の有無					
01 提供あり 02 提供なし					
2.1.12.2 セカンド・オピニオンのための診察の有無及び料金					
01 診察あり	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">自費診療と している場 合の料金</td> <td>基本料金(30分以内)11,000円</td> </tr> <tr> <td>基本料金(1時間以内)22,000円</td> </tr> <tr> <td>画像診断5,500円、病理診断4,950円</td> </tr> </table>	自費診療と している場 合の料金	基本料金(30分以内)11,000円	基本料金(1時間以内)22,000円	画像診断5,500円、病理診断4,950円
自費診療と している場 合の料金	基本料金(30分以内)11,000円				
	基本料金(1時間以内)22,000円				
	画像診断5,500円、病理診断4,950円				
02 診察なし					
2.1.13 地域医療連携体制					
2.1.13.1 医療連携体制に関する窓口の設置の有無					
01 設置あり 02 設置なし					
2.1.13.2 地域連携クリティカルパスの有無					
01 あり 02 なし					
2.1.13.3 かかりつけ医機能					
<input type="checkbox"/> 02 地域包括診療料の届出 <input type="checkbox"/> 03 小児かかりつけ診療料の届出 <input type="checkbox"/> 04 機能強化加算の届出 <input type="checkbox"/> 05 日常的な医学管理と重症化予防 <input type="checkbox"/> 06 地域の医療機関等との連携 <input type="checkbox"/> 07 在宅療養支援、介護等との連携 <input type="checkbox"/> 08 適切かつわかりやすい情報の提供					
2.1.14 地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携に対する窓口設置の有無					
01 設置あり 02 設置なし					

3. 医療の実績、結果に関する事項

3.1 病院の人員配置 (人数は小数第一位)		医療従事者	外来患者担当	入院患者担当
01 医師数		254.8 人	254.8 人	254.8 人
02 歯科医師数		3.2 人	3.2 人	3.2 人
03 薬剤師数		50.3 人	50.3 人	50.3 人
04 看護師数		698 人	698 人	698 人
05 准看護師数		2 人	2 人	2 人
06 助産師数		34 人	34 人	34 人
07 歯科衛生士数		5.0 人	5.0 人	5.0 人
08 診療放射線技師数		45 人	45 人	45 人
09 理学療法士数		23 人	23 人	23 人
10 作業療法士数		7 人	7 人	7 人

3.2 看護師の配置状況		実質配置(小数第一位)を記入してください。					
病 床 種 別		一般病床	療養病床	精神病床	感染症病床	結核病床	
看護師実質配置	1:	7.0	1:	15.0	1:		1:

3.3 法令上の義務以外の医療安全対策					
3.3.1 医療安全についての相談窓口設置の有無					
01 設置あり					
02 設置なし					
3.3.2 医療安全管理者の配置の有無及び専任又は兼任の別					
01 配置あり(専任)					
02 配置あり(兼任)					
03 配置なし					
3.3.3 安全管理部門の設置の有無及び部門の構成員の職種					
01 設置あり	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">部門の 構成員 の職種</td> <td>医師</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> </tr> <tr> <td>薬剤師、放射線技師</td> </tr> </table>	部門の 構成員 の職種	医師	看護師	薬剤師、放射線技師
部門の 構成員 の職種	医師				
	看護師				
	薬剤師、放射線技師				
02 設置なし					
3.3.4 医療事故情報収集等事業への参加の有無					
01 参加あり					
02 参加なし					

3.4 法令上の義務以外の院内感染対策			
3.4.1 院内感染対策を行う者の配置の有無及び専任又は兼任の別			
01 配置あり(専任) 02 配置あり(兼任) 03 配置なし			
3.4.2 院内感染対策部門の設置の有無及び部門の構成員の職種			
01 設置あり	部門の 構成員 の職種	医師	
		看護師	
		臨床検査技師	
02 設置なし			
3.4.3 厚生労働省が実施する院内感染対策に係る全国的な調査への参加の有無			
01 参加あり 02 参加なし			
3.5 入院診療計画策定時における院内の連携体制の有無			
01 連携体制あり 02 連携体制なし			
3.6 診療情報管理体制			
3.6.1 オーダリングシステムの導入の有無及び導入状況			
01 導入あり	導入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 01 検査 <input checked="" type="checkbox"/> 02 処方 <input checked="" type="checkbox"/> 03 予約	
02 導入なし			
3.6.2 ICDコードの利用の有無			
01 利用あり 02 利用なし			
3.6.3 電子カルテシステムの導入の有無			
01 導入あり 02 導入なし			
3.6.4 診療録管理専任従事者の有無及び人数			
01 専任従事者あり	専任従事者	12 人	
02 専任従事者なし			
3.7 情報開示に関する体制			
3.7.1 情報開示に関する窓口の有無及び料金			
01 窓口あり	料金	診療記録(1枚33円)	
		画像CD-ROM(1枚2,200円)	
02 窓口なし			

3.8 症例検討体制						
3.8.1 臨床病理検討会の有無						
01 検討会あり						
02 検討会なし						
3.8.2 予後不良症例に関する院内検討体制の有無						
01 検討体制あり						
02 検討体制なし						
3.9 治療結果情報						
3.9.1 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析の有無						
01 分析あり						
02 分析なし						
3.9.2 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析結果の提供の有無						
01 提供あり						
02 提供なし						
3.10 前年度(4月1日から3月31日まで)の1日当りの患者数						
3.10.1 病床種別毎の患者数 患者数は小数第一位						
	病 床 種 別	一般病床	療養病床	精神病床	感染症病床	結核病床
	患 者 数	444.7 人	人	34.1 人	人	人
3.10.2 外来患者数		1129.9 人	(小数第一位)			
3.10.3 在宅患者数		人	(小数第一位)			
3.11 前年度(4月1日から3月31日まで)の平均在院日数 日数は小数第一位						
	病 床 種 別	一般病床	療養病床	精神病床	感染症病床	結核病床
	平 均 在 院 日 数	8.3 日	日	48.5 日	日	日
3.12 患者満足度の調査						
3.12.1 患者満足度の調査の実施の有無						
01 実施あり						
02 実施なし						
3.12.2 患者満足度の調査結果の提供の有無						
01 提供あり						
02 提供なし						
3.13 (財)日本医療機能評価機構による認定の有無						
01 認定あり						
02 認定なし						
3.14 (財)日本医療機能評価機構が定める産科医療補償制度加入の有無						
分娩を取扱う医療機関が加入する制度です。(分娩を取り扱っていない場合は「03 分娩を取り扱っていない」にチェック)						
01 補償制度に加入している						
02 補償制度に加入していない						
03 分娩を取り扱っていない						
3.15 JCIの認定の有無						
01 認定あり						
02 認定なし						

4. 神奈川県独自の項目

4.1 神奈川県保健医療計画において、貴施設の名称及び医療機能を記載することについて

同意するものにチェックをつけてください。同意があり必要な項目が満たされていれば、保健医療計画へ記載します。

- 01 「がん治療」を担う医療機関
- 02 がんの「緩和ケア」を担う医療機関
- 03 「在宅でのがん医療」を担う医療機関
- 04 脳卒中の「急性期」を担う医療機関
- 05 脳卒中の「回復期」を担う医療機関
- 06 脳卒中の「在宅医療・介護」を担う医療機関
- 07 心筋梗塞等の心血管疾患の「急性期」を担う医療機関
- 08 心筋梗塞等の心血管疾患の「回復期」を担う医療機関
- 09 心筋梗塞等の心血管疾患の「在宅医療・介護」を担う医療機関
- 10 糖尿病の「血糖コントロール不可例の治療及び急性増悪時治療機能」を担う医療機関
- 11 糖尿病性眼疾患の治療を担う医療機関
- 12 糖尿病性腎疾患の治療を担う医療機関
- 13 糖尿病性壊疽における手術を担う医療機関
- 14 在宅医療を担う医療機関
- 15 精神疾患に対する治療・対応を担う医療機関
- 16 回復期リハビリテーション病棟を有する病院
- 17 地域包括ケア病棟を有する病院

4.2 精神疾患に対する治療・対応

ホームページへの掲載と保健医療計画(精神疾患に対する治療・対応を担う医療機関)への記載の両方に同意があり、対応している場合に保健医療計画にも記載します。

4.2.1 精神疾患に対する治療・対応の状況

- 01 精神科救急医療システム参画病院のうち基幹病院
- 02 精神科救急医療システムに参画する民間医療機関(基幹病院を除く)
- 03 作業療法を行う医療機関
- 04 認知行動療法を行う医療機関
- 05 精神科復職支援(リワークプログラム)を行う医療機関
- 06 SST(生活技能訓練)を行う医療機関
- 07 精神科地域移行を行う医療機関
- 08 病状が不安定な患者への多職種チームによる在宅医療を行う医療機関
- 09 身体合併症対応病院
- 10 精神科身体合併症管理を行う医療機関
- 11 精神科リエゾンチームを有する医療機関
- 12 精神科救急搬送患者地域連携受入を行う医療機関
- 13 児童・思春期精神科医療を行う医療機関
- 14 てんかん治療を行う医療機関
- 15 知的障害者の精神科治療を行う医療機関
- 16 難治性うつ病の治療を行う医療機関
- 17 ギャンブル依存症の治療を行う医療機関
- 18 カウンセリングを行う医療機関
- 19 電気けいれん療法(修正型)を行う医療機関
- 20 統合失調症の治療を行う医療機関
- 21 高次脳機能障害の治療を行う医療機関
- 22 自殺未遂者支援を行う医療機関

4.2 精神疾患に対する治療・対応(つづき)	
4.2.1 精神疾患に対する治療・対応の状況(つづき)	
<input checked="" type="checkbox"/> 23	災害精神科医療を担う医療機関
<input type="checkbox"/> 24	医療観察法制度に基づく通院治療を行う医療機関
4.2.2 対応している医療機関として神奈川県ホームページに掲載することについて	
同意する場合にチェックをつけてください。同意があり対応を行っている場合はホームページに掲載します。	
<input type="checkbox"/> 01	掲載に同意する
4.3 一般外来診療受付の有無	
01	一般外来診療を受け付けている
02	一般外来診療を受け付けていない(企業の福利施設、老人ホームの医務室等、特定の患者のみを対象とする)
4.4 脳脊髄液漏出症(脳脊髄液減少症)の対応の有無	
4.4.1 脳脊髄液漏出症(脳脊髄液減少症)の検査・診療内容	
01	保険適用による脳脊髄液漏出症の診療を行っている
02	保険適用外で脳脊髄液漏出症の診療を行っている
03	脳脊髄液漏出症の診療は行っていないが、受診希望者がいれば対応している(例 他院を紹介、相談等)
04	上記のいずれにも該当しない
4.4.2 対応している医療機関として神奈川県ホームページに掲載することについて	
同意する場合にチェックをつけてください。同意があり診療等を行っている場合はホームページに掲載します。	
<input type="checkbox"/> 01	掲載に同意する
4.5 女性医師が診察する、いわゆる「女性外来」の設置	
4.5.1 女性医師が診察する、いわゆる「女性外来」設置の有無	
01	診察日は常時、女性医師が診察する女性専門外来を設置している
診療内容	<input type="checkbox"/> 01 女性特有の疾患に限らず、幅広い診療を行っている
02	常時ではなく診察日を特定して、女性医師が診察する女性専門外来を設置している
診療内容	<input type="checkbox"/> 01 女性特有の疾患に限らず、幅広い診療を行っている
03	上記のいずれにも該当しない
4.5.2 女性専門外来を設置している医療機関として神奈川県ホームページに掲載することについて	
同意する場合にチェックをつけてください。同意があり設置している場合はホームページに掲載します。	
<input type="checkbox"/> 01	掲載に同意する
4.6 アスベスト疾患の対応の有無	
4.6.1 アスベスト疾患の検査・診療内容	
01	アスベストに係る呼吸器疾患等の診療を専門に取り扱っている
02	アスベストに係る呼吸器疾患等に対する診断・相談を受け付けている
03	上記のいずれにも該当しない
4.6.2 対応している医療機関として神奈川県ホームページに掲載することについて	
同意する場合にチェックをつけてください。同意があり対応を行っている場合はホームページに掲載します。	
<input type="checkbox"/> 01	掲載に同意する

4.7 性同一性障害の対応の有無	
4.7.1 性同一性障害の診療内容	
<input type="checkbox"/> 01 性同一性障害に対する診断・相談を受け付けている <input type="checkbox"/> 02 性同一性障害に係る精神療法を行っている <input type="checkbox"/> 03 性同一性障害に係る内分泌療法(ホルモン療法)を行っている <input type="checkbox"/> 04 性同一性障害に係る外科的治療を行っている <input checked="" type="checkbox"/> 05 上記のいずれにも該当しない	
4.7.2 対応している医療機関として神奈川県ホームページに掲載することについて	
同意する場合にチェックをつけてください。同意があり対応を行っている場合はホームページに掲載します。	
<input type="checkbox"/> 01 掲載に同意する	
4.8 小児に関する在宅医療の対応の有無	
4.8.1 医療的ケア児(経管栄養、酸素吸入、たんの吸引、人工呼吸器管理などの医療的ケアが日常的に必要な小児)の予防接種受付の可否	
<input checked="" type="checkbox"/> 01 受け付けることが可能 <input type="checkbox"/> 02 受け付けることが不可能	
4.8.2 医療的ケア児の診療受付の可否(医療的ケアの医学管理以外のもの)	
<input checked="" type="checkbox"/> 01 受け付けることが可能 <input type="checkbox"/> 02 受け付けることが不可能	
4.8.3 医療的ケア児の医療的ケアを医学管理することの可否	
<input checked="" type="checkbox"/> 01 医学管理が可能 <input type="checkbox"/> 02 医学管理が不可能	
4.8.4 「おひさま 小児在宅療養ナビ」(神奈川県立子ども医療センターホームページ)に4.8.1から4.8.3までの調査結果を掲載することについて	
同意する場合にチェックをつけてください。	
<input type="checkbox"/> 01 掲載に同意する	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	01	診療科目名称 (その他の場合に記入)	内科
公表時の表示順	1	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 小児科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年未年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	03	診療科目名称 (その他の場合に記入)	精神科
公表時の表示順	3	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	05	診療科目名称 (その他の場合に記入)	神経内科
公表時の表示順	4	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	06	診療科目名称 (その他の場合に記入)	呼吸器科
公表時の表示順	5	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	07	診療科目名称 (その他の場合に記入)	消化器科
公表時の表示順	6	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	09	診療科目名称 (その他の場合に記入)	循環器科
公表時の表示順	7	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	12	診療科目名称 (その他の場合に記入)	小児科
公表時の表示順	9	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 小児科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	13	診療科目名称 (その他の場合に記入)	外科
公表時の表示順	10	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	14	診療科目名称 (その他の場合に記入)	整形外科
公表時の表示順	11	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	15	診療科目名称 (その他の場合に記入)	形成外科
公表時の表示順	12	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	13:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 火	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 水	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 木	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 金	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	
月2回:診療日はご確認下さい	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	:	:	:	:	:	:	
水	:	:	:	:	:	:	
木	:	:	:	:	:	:	
金	:	:	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	17	診療科目名称 (その他の場合に記入)	脳神経外科
公表時の表示順	13	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 火	:	:	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 木	:	:	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	:	:	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	:	:	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	18	診療科目名称 (その他の場合に記入)	呼吸器外科
公表時の表示順	14	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	13:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 火	:	:	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 木	:	:	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	12:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	:	:	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	:	:	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	19	診療科目名称 (その他の場合に記入)	心臓血管外科
公表時の表示順	15	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input type="checkbox"/> 月	:	:	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 水	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 木	:	:	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	:	:	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	:	:	:	:	:	:	
木	:	:	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	22	診療科目名称 (その他の場合に記入)	皮膚科
公表時の表示順	16	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	23	診療科目名称 (その他の場合に記入)	泌尿器科
公表時の表示順	17	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	26	診療科目名称 (その他の場合に記入)	産婦人科
公表時の表示順	18	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	29	診療科目名称 (その他の場合に記入)	眼科
公表時の表示順	19	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	30	診療科目名称 (その他の場合に記入)	耳鼻いんこう科
公表時の表示順	20	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	10:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 水	:	:	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	:	:	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	32	診療科目名称 (その他の場合に記入)	リハビリテーション科
公表時の表示順	21	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	33	診療科目名称 (その他の場合に記入)	放射線科
公表時の表示順	22	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	37	診療科目名称 (その他の場合に記入)	歯科口腔外科
公表時の表示順	23	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	38	診療科目名称 (その他の場合に記入)	麻酔科
公表時の表示順	24	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input type="checkbox"/> 月	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 火	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 水	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 木	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 金	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	:	:	:	:	:	:	
火	:	:	:	:	:	:	
水	:	:	:	:	:	:	
木	:	:	:	:	:	:	
金	:	:	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目				診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	99	診療科目名称 (その他の場合に記入)	救急科		
公表時の表示順	25	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)			
活動状況	活動中	休止中			
予約診療の有無	実施している	実施していない			

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 矯正科	32 リハビリテーション科	99 その他
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)							時間帯は24時間表記	
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3			
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間		
<input checked="" type="checkbox"/> 月	00:00	24:00	:	:	:	:		
<input checked="" type="checkbox"/> 火	00:00	24:00	:	:	:	:		
<input checked="" type="checkbox"/> 水	00:00	24:00	:	:	:	:		
<input checked="" type="checkbox"/> 木	00:00	24:00	:	:	:	:		
<input checked="" type="checkbox"/> 金	00:00	24:00	:	:	:	:		
<input checked="" type="checkbox"/> 土	00:00	24:00	:	:	:	:		
<input checked="" type="checkbox"/> 日	00:00	24:00	:	:	:	:		
<input checked="" type="checkbox"/> 祝日	00:00	24:00	:	:	:	:		

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項							

1.1.9 外来受付時間							時間帯は24時間表記	
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3			
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間		
月	00:00	24:00	:	:	:	:		
火	00:00	24:00	:	:	:	:		
水	00:00	24:00	:	:	:	:		
木	00:00	24:00	:	:	:	:		
金	00:00	24:00	:	:	:	:		
土	00:00	24:00	:	:	:	:		
日	00:00	24:00	:	:	:	:		
祝日	00:00	24:00	:	:	:	:		

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	99	診療科目名称 (その他の場合に記入)	病理診断科
公表時の表示順	26	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	99 その他
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input type="checkbox"/> 月	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 火	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 水	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 木	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 金	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項						

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	:	:	:	:	:	:	
火	:	:	:	:	:	:	
水	:	:	:	:	:	:	
木	:	:	:	:	:	:	
金	:	:	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)	99	診療科目名称 (その他の場合に記入)	消化器外科
公表時の表示順	27	公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 月	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 火	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 水	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 木	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input checked="" type="checkbox"/> 金	09:00	16:00	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	
年末年始(12月29日から1月3日)	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	08:30	11:00	:	:	:	:	
火	08:30	11:00	:	:	:	:	
水	08:30	11:00	:	:	:	:	
木	08:30	11:00	:	:	:	:	
金	08:30	11:00	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	

診療科目別票

診療科目別に記載してください。(用紙が不足する場合は複写してください。)

/ 頁

1.1.6 診療科目		診療科目の名称は保健所に届け出ているとおりに記載してください。 診療科目「その他」の場合も1診療科目につき一枚記載してください。	
診療科目コード (一覧からコードを選択)		診療科目名称 (その他の場合に記入)	
公表時の表示順		公表時の表示順を記載してください。(数字の小さい順に表示します。)	
活動状況	活動中	休止中	
予約診療の有無	実施している	実施していない	

診療科目コード一覧					
01 内科	08 胃腸科	15 形成外科	22 皮膚科	29 眼科	36 小児歯科
02 心療内科	09 循環器科	16 美容外科	23 泌尿器科	30 耳鼻いんこう科	37 歯科口腔外科
03 精神科	10 アレルギー科	17 脳神経外科	24 性病科	31 気管食道科	38 麻酔科
04 神経科	11 リウマチ科	18 呼吸器外科	25 こう門科	32 リハビリテーション科	
05 神経内科	12 小児科	19 心臓血管外科	26 産婦人科	33 放射線科	99 その他
06 呼吸器科	13 外科	20 小児外科	27 産科	34 歯科	
07 消化器科	14 整形外科	21 皮膚泌尿器科	28 婦人科	35 矯正歯科	

1.1.7 診療曜日及び診療時間(外来)		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
<input type="checkbox"/> 月	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 火	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 水	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 木	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 金	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 土	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 日	:	:	:	:	:	:	
<input type="checkbox"/> 祝日	:	:	:	:	:	:	

1.1.8 特別な時期の休診日等特記事項	

1.1.9 外来受付時間		時間帯は24時間表記					
曜日	時間帯 1		時間帯 2		時間帯 3		
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間	
月	:	:	:	:	:	:	
火	:	:	:	:	:	:	
水	:	:	:	:	:	:	
木	:	:	:	:	:	:	
金	:	:	:	:	:	:	
土	:	:	:	:	:	:	
日	:	:	:	:	:	:	
祝日	:	:	:	:	:	:	