

## 「新潟県地域保健医療計画」 医療機能調査回答用紙

### ◎ 基本事項

記入年月日	年	月	日
-------	---	---	---

医療機関名			
施設の所在地	〒		
	市・町・村		
記入担当者 (連絡先)	部署等		氏名
	電話番号		
	E-mail		

### ◎ 疾病、事業及び在宅医療等 (実施している診療内容に応じて回答してください。)

「医療機能調査項目」の各設問の回答が「Aはい」の場合、回答欄に「○」を記入してください。

1 がん		
(1) 専門診療の機能		
①		【対象】 病院
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
⑧		
⑨		
⑩		
(2) 標準的診療の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
④		
⑤		

1 がん(つづき)		
(3) 療養支援の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		

2 脳卒中		
(1) 予防の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
(2) 急性期の機能A		
①		【対象】 病院
②		
③-1 t-PA		
③-1 血管内		
③-1 外科		
③-2		

2 脳卒中(つづき)		
(3) 急性期の機能B		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
④		
(4) 回復期の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
(5) 維持期の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
⑧		

3 心血管疾患		
(1) 予防の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
(2) 急性期の機能A		
①		【対象】 病院
②-1		
②-2		
③		
④-1		
④-2		
④-3		
(3) 急性期の機能B		
①		【対象】 病院
②		
③		
④		
⑤		
⑥-1		
⑥-2		
(4) 回復期の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
④		
(5) 再発予防の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
④		

4 糖尿病		
(1) 初期・安定期治療の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
④		
(2) 専門・増悪時治療の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
(3) 慢性合併症重症化予防の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
(4) その他(有することが望ましい事項)		
①		【対象】 病院
②		【対象】 病院、診療所

→(4)②が「○(A はい)」の場合  
常勤糖尿病専門医の人数

人

5 救急医療		
(1) 初期救急医療の機能		
①		【対象】 病院、 診療所
②		
③		
④		
(2) 第二次救急医療の機能		
①		【対象】 病院
②		
③-1		
③-2		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
⑧		
⑨-1		
⑨-2		
(3) 救命後の医療の機能		
①		【対象】 病院
②		
③		

6 災害時における医療		
災害時に拠点となる病院以外の病院の機能		
①		【対象】 病院
②		
③-1		
③-2		
④		

### 7 へき地の医療

#### (1)へき地診療の機能

①-1	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、診療所
-----	--------------------------	----------------

→(1)①-1が「○(A はい)」の場合

・常勤／非常勤 (いずれかに○)

常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

・24時間対応 (いずれかに○)

可	<input type="checkbox"/>	不可	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	----	--------------------------

・非常勤の勤務回数／週

週	<input type="checkbox"/>	回	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

①-2	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 診療所
①-3	<input type="checkbox"/>	
②	<input type="checkbox"/>	

#### (2)へき地診療の支援医療の機能

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 診療所
②	<input type="checkbox"/>	

### 8 小児医療

#### (1)小児医療過疎地域を含む一般小児医療の機能

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 診療所
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	
④	<input type="checkbox"/>	
⑤	<input type="checkbox"/>	
⑥	<input type="checkbox"/>	
⑦	<input type="checkbox"/>	

### 8 小児医療(つづき)

#### (2)初期小児救急医療の機能

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 診療所
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	

#### (3)小児専門医療の機能

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	
④	<input type="checkbox"/>	
⑤	<input type="checkbox"/>	
⑥	<input type="checkbox"/>	

#### (4)入院を要する救急医療の機能

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	
④	<input type="checkbox"/>	
⑤	<input type="checkbox"/>	

#### (5)高度小児専門医療の機能

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	

#### (6)小児救命救急医療の機能

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	

### 9 在宅医療等

#### (1)退院支援の機能A

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 有床診療所
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	

#### (2)退院支援の機能B

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 診療所
②	<input type="checkbox"/>	

#### (3)日常の療養支援・急変時の対応A

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 診療所
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	
④	<input type="checkbox"/>	
⑤	<input type="checkbox"/>	

#### (4)日常の療養支援・急変時の対応B

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 有床診療所
②	<input type="checkbox"/>	

#### (5)看取りの機能A

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 診療所
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	

#### (6)看取りの機能B

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、有床診療所
---	--------------------------	------------------

#### (7)在宅医療の支援機能A

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院、 有床診療所
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	

#### (8)在宅医療の支援機能B

①	<input type="checkbox"/>	【対象】 病院
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	