別紙１（医療機関用）

定期報告時の留意事項について

　前年度報告された医療機能をご確認の上、本年度（６月１日現在）の医療機能情報を報告願います。

　なお、次の事項は、特に毎年度の変更が予想されますので、ご留意願います。

　※の項目は、前年度（４月～３月）の実績を報告してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 区 分 | 特に変更が予想される項目 |
| 病院・診療所 | ※治験の契約件数※対応することができる疾病・治療内容に記載された手術件数※１日平均入院患者数及び平均在院日数、１日平均外来・在宅患者数　人員配置（医療従事者数） |
| 歯科診療所 | ※１日平均外来患者数　人員配置（医療従事者数） |
| 助産所 | ※分娩取扱数　人員配置（医療従事者数） |

■　報告方法について

　次のいずれかの方法により報告願います。

（１）インターネットにより報告する場合

　　下記により、北海道医療機能情報システム（インターネット）により報告願います。

（サイトのURL：http://www.mi.pref.hokkaido.lg.jp/hokkaido/）

|  |
| --- |
| 【北海道医療機能情報システムへの入力方法】 |
| ・別紙１－２（インターネットによる報告方法について）に基づき、変更事項を入力の上、インターネット上で申請してください。なお、入力方法に関するマニュアルは、画面上の「マニュアルをダウンロードする場合はこちら（PDF）」をご参照ください。・入力完了後、保健所への報告は必要ありません。※機関コード・パスワードが不明な場合は、保健所までご連絡ください。 |

（２）北海道医療機能情報報告票（書面）により報告する場合

　　下記により、ＦＡＸ又は郵送により報告願います。

|  |
| --- |
| 【北海道医療機能情報報告票への記載方法】 |
| ※前年度から変更がある場合・前年度までにご報告いただいた「北海道医療機能情報報告票」（以下、「報告票」という）をコピーの上、変更又は追加情報を朱書きしてください。・朱書きされた報告票は、同封の別紙３「北海道医療機能情報報告票（医療機関用）」の備考欄にある「変更あり」を○で囲み、併せて保健所にご提出ください。 |
| ※前年度から変更がない場合・同封の別紙３「北海道医療機能情報報告票（医療機関用）」の備考欄にある「変更なし」を○で囲み、当該用紙のみ保健所にご提出ください。 |