≪機関コード：　　／医療機関名：　　≫

令和７年度かかりつけ医機能報告制度　調査票

- ○ **選択項目**は、単一回答の場合は選択肢の番号を回答し、複数回答の場合は選択項目に○を入力してください。
- ○ 報告に係る詳細は「かかりつけ医機能報告マニュアル」を参照してください。
- ○ 記入欄が灰色に塗りつぶされた項目は、医療機能情報提供制度における報告項目、またはG-MIS上での自動判定結果を表示しております。
  ⇒当様式に記入いただいても変更されません。医療機能情報提供制度における報告内容を変更する場合は、医療機能情報提供制度より報告してください。
- ○ 記入欄に☆印の付された項目は、前年度NDBプレプリントデータ集計値がプレプリントされます。
  ⇒前年度NDBプレプリントデータがない場合は、最終報告データがプレプリントされます。
- ○ 記入欄に印字しきれなかった場合には、記入欄右に*印が付されます。

記入日

【基本情報】

医療機関コード（10桁）			機関区分		
保健所	コード（４桁）	名称			
二次医療圏	コード（４桁）	名称			
医療機関名【正式名称】	フリガナ				
	医療機関名称				
市区町村	コード（３桁）	名称			
医療機関住所【所在地】	〒		ー	フリガナ	
	所在地				
連絡担当者【記入者】	氏名	フリガナ	連絡先	電話番号	
				内線	
	役職名			ファクシミリ番号	
	所属			電子メールアドレス	@

【１号機能】日常的な診療を総合的かつ継続的に行う機能

「具体的な機能」を有すること及び「報告事項」について院内掲示により公表していること

「具体的な機能」の有無及び「報告事項」の院内掲示による公表	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒

かかりつけ医機能に関する研修の修了者の有無、総合診療専門医の有無

かかりつけ医機能に関する研修の修了者	0：無し 1：有り	該当番号 ⇒

※以下は「かかりつけ医機能に関する研修の修了者」が「有り」選択時のみ必須です。

かかりつけ医機能に関する修了した研修

※かかりつけ医機能に関する**修了した研修全**てをご選択ください。

※「その他研修」をご選択した場合、必ず「（※）その他研修として修了した研修」欄に研修名をご回答ください。

	1：日本医師会生涯教育制度		4：全日本病院協会総合医育成プログラム
	2：日医かかりつけ医機能研修		5：日本病院会病院総合医育成プログラム
	3：日本医師会かかりつけ医機能報告制度に係る研修		6：その他研修（※）

（※）その他研修として修了した研修

かかりつけ医機能に関する研修の修了者数（常勤換算） 人

※常勤換算については、医療法上の算定式に基づき、
小数点以下第２位を切り捨て、小数点以下第１位までを算出してください。
（例）貴院の定めた常勤医の勤務時間が週40時間であり、従事者２人（週40時間が１人、週20時間が１人）の場合
40÷40=１人（常勤）　20÷40=0.5人（非常勤）　（40÷40）＋（20÷40）=1.5人（総数）

総合診療専門医	0：無し 1：有り	該当番号 ⇒

※以下は「総合診療専門医」が「有り」選択時のみご回答ください。

総合診療専門医数（常勤換算） 人

※常勤換算については、医療法上の算定式に基づき、
小数点以下第２位を切り捨て、小数点以下第１位までを算出してください。

17の診療領域ごとの一次診療の対応可能の有無、いずれかの診療領域について一次診療を行うことができること（一次診療を行うことができる疾患も報告する）

一次診療の対応ができる領域

※一次診療の対応ができる**領域全て**をご選択ください。

	0：該当無し

	1：皮膚・形成外科領域		7：消化器系領域		13：乳腺領域
	2：神経・脳血管領域		8：肝・胆道・膵臓領域		14：内分泌・代謝・栄養領域
	3：精神科・神経科領域		9：循環器系領域		15：血液・免疫系領域
	4：眼領域		10：腎・泌尿器系領域		16：筋・骨格系及び外傷領域
	5：耳鼻咽喉領域		11：産科領域		17：小児領域
	6：呼吸器領域		12：婦人科領域		

一次診療を行うことができる発生頻度が高い疾患（例）

※一次診療を行うことができる発生頻度が高い**疾患（例）全て**をご選択ください。

※「その他の疾患」をご選択した場合、必ず「（※）一次診療を行うことができる発生頻度が高い疾患（その他）」欄に疾患名をご回答ください。

	0：該当無し

	1：貧血		15：近視・遠視・老眼（屈折及び調節の異常）		29：関節症（関節リウマチ、脱臼）
	2：糖尿病		16：中耳炎・外耳炎		30：骨粗しょう症
	3：脂質異常症		17：難聴		31：腰痛症
	4：統合失調症		18：高血圧		32：頸腕症候群
	5：うつ（気分障害、躁うつ病）		19：狭心症		33：外傷
	6：不安、ストレス（神経症）		20：不整脈		34：骨折
	7：睡眠障害		21：心不全		35：前立腺肥大症
	8：認知症		22：喘息・COPD		36：慢性腎臓病
	9：頭痛（片頭痛）		23：かぜ、感冒		37：更年期障害
	10：脳梗塞		24：アレルギー性鼻炎		38：乳房の疾患
	11：末梢神経障害		25：下痢、胃腸炎		39：正常妊娠・産じょくの管理
	12：結膜炎、角膜炎、涙腺炎		26：便秘		40：がん
	13：白内障		27：慢性肝炎（肝硬変、ウイルス性肝炎）		99：その他の疾患
	14：緑内障		28：皮膚の疾患		

（※）一次診療を行うことができる発生頻度が高い疾患（その他）

医療に関する患者からの相談に応じることができること（継続的な医療を要する者への継続的な相談対応を含む）

医療に関する患者からの相談に応じることができること （継続的な医療を要する者への継続的な相談対応を含む）	0：不可（意向無し） 1：不可（意向有り） 2：可能	該当番号 ⇒

特記事項

医師並びに外来医療を担う看護師及び専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了看護師

		常勤 従事者の実人数	非常勤 従事者の常勤換算（※１）	在籍人数 在籍者の常勤換算（※１）
(1)	医師	人	人	
(2)	外来の看護師	人	人	
(3)	在宅に関わる看護師	人	人	
(4)	専門看護師（※２）			人
(5)	認定看護師（※３）			人
(6)	特定行為研修修了看護師	人	人	

（※１） 常勤換算については、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第２位を切り捨て、小数点以下第１位までを算出してください。

（※２） 在籍する専門看護師を**全て**ご選択ください。

	0：該当無し

	1：がん看護		6：母性看護		11：在宅看護
	2：精神看護		7：慢性疾患看護		12：遺伝看護
	3：地域看護		8：急性・重症患者看護		13：災害看護
	4：老人看護		9：感染症看護		14：放射線看護
	5：小児看護		10：家族支援		

（※３） 在籍する認定看護師を**全て**ご選択ください。

	0：該当無し

	1：A課程 感染管理		8：A課程 慢性呼吸器疾患看護		15：A課程 不妊症看護
	2：A課程 がん放射線療法看護		9：A課程 訪問看護		16：A課程 摂食・嚥下障害看護
	3：A課程 がん化学療法看護		10：A課程 手術看護		17：A課程 糖尿病看護
	4：A課程 緩和ケア		11：A課程 小児救急看護		18：A課程 乳がん看護
	5：A課程 がん性疼痛看護		12：A課程 新生児集中ケア		19：A課程 認知症看護
	6：A課程 救急看護		13：A課程 慢性心不全看護		20：A課程 脳卒中リハビリテーション看護
	7：A課程 集中ケア		14：A課程 透析看護		21：A課程 皮膚・排泄ケア

	22：B課程 感染管理		29：B課程 手術看護		36：B課程 糖尿病看護
	23：B課程 がん放射線療法看護		30：B課程 小児プライマリケア		37：B課程 乳がん看護
	24：B課程 がん薬物療法看護		31：B課程 新生児集中ケア		38：B課程 認知症看護
	25：B課程 緩和ケア		32：B課程 心不全看護		39：B課程 脳卒中看護
	26：B課程 クリティカルケア		33：B課程 腎不全看護		40：B課程 皮膚・排泄ケア
	27：B課程 呼吸器疾患看護		34：B課程 生殖看護		
	28：B課程 在宅ケア		35：B課程 摂食嚥下障害看護		

全国医療情報プラットフォームに参加・活用する体制の有無

オンライン資格確認を行う体制	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒
オンライン資格確認等システムの活用により診療情報等を診察室等で閲覧・活用できる体制	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒
電子処方箋により処方箋を発行できる体制	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒
電子カルテ情報共有サービスにより取得される診療情報等を活用する体制	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒

全国医療情報プラットフォームの参加・活用状況、服薬の一元管理の実施状況

自院で処方した薬剤について、薬局からの処方内容の変更提案や服薬情報（トレーシングレポート等）の提供に応対し、薬局と連携して服薬を一元管理する体制	0：無し（院内処方のみ） 1：無し（意向無し） 2：無し（意向有り） 3：有り	該当番号 ⇒
自院において患者の持参薬を一元管理し、処方内容の整理及び説明を実施する体制	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒
複数の医療機関からの処方又は複数の薬局での調剤を受ける患者に対して、服薬を一元的に管理する地域の体制整備への参加	0：参加していない（意向無し） 1：参加していない（意向有り） 2：参加している	該当番号 ⇒

特記事項

【２号機能】（イ）通常の診療時間外の診療

１号機能を有する報告対象機関は２号機能をご報告ください

自院又は連携による通常の診療時間外の診療体制の確保状況

在宅当番医制（地域患者の時間外等外来に係る複数医療機関による輪番体制）への参加	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り（月１回未満） 3：有り（月１回） 4：有り（月２～３回） 5：有り（月４～５回） 6：有り（月６～９回） 7：有り（月10回以上）	該当番号 ⇒
休日夜間急患センター等に参加	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り（月１回未満） 3：有り（月１回） 4：有り（月２～３回） 5：有り（月４～５回） 6：有り（月６～９回） 7：有り（月10回以上）	該当番号 ⇒

自院の外来患者又は家族からの**平日準夜帯**（概ね午後６時から午後10時）の対応

「無し（意向無し）」の場合は、以下より選択してください。

	0：無し（意向無し）

「無し（意向有り）」または「有り」の場合は、以下より選択してください。

	1：無し（意向有り（自院での診療時間外の診療対応））
	2：無し（意向有り（自院での診療時間外の電話対応））
	3：無し（意向有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の診療対応））
	4：無し（意向有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の電話対応））

	5：有り（自院での診療時間外の診療対応）
	6：有り（自院での診療時間外の電話対応）
	7：有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の診療対応）
	8：有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の電話対応）

自院の外来患者又は家族からの**平日深夜帯**（概ね午後10時から明朝６時）の対応

「無し（意向無し）」の場合は、以下より選択してください。

	0：無し（意向無し）

「無し（意向有り）」または「有り」の場合は、以下より選択してください。

	1：無し（意向有り（自院での診療時間外の診療対応））
	2：無し（意向有り（自院での診療時間外の電話対応））
	3：無し（意向有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の診療対応））
	4：無し（意向有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の電話対応））

	5：有り（自院での診療時間外の診療対応）
	6：有り（自院での診療時間外の電話対応）
	7：有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の診療対応）
	8：有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の電話対応）

自院の外来患者又は家族からの**休日**の対応

「無し（意向無し）」の場合は、以下より選択してください。

	0：無し（意向無し）

「無し（意向有り）」または「有り」の場合は、以下より選択してください。

	1：無し（意向有り（自院での診療時間外の診療対応））
	2：無し（意向有り（自院での診療時間外の電話対応））
	3：無し（意向有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の診療対応））
	4：無し（意向有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の電話対応））

	5：有り（自院での診療時間外の診療対応）
	6：有り（自院での診療時間外の電話対応）
	7：有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の診療対応）
	8：有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の電話対応）

※以下は「自院の外来患者又は家族からの**平日準夜帯**（概ね午後６時から午後10時）の対応」「自院の外来患者又は家族からの**平日深夜帯**（概ね午後10時から明朝６時）の対応」「自院の外来患者又は家族からの**休日**の対応」のいずれかが「有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の診療対応）」「有り（自院での一定の対応に加えて**複数の他医療機関と連携**した診療時間外の電話対応）」のいずれか選択時のみ「連携医療機関名称」をご回答ください。

連携医療機関名称１	
連携医療機関名称２	
連携医療機関名称３	
連携医療機関名称４	
連携医療機関名称５	
連携医療機関名称６	
連携医療機関名称７	
連携医療機関名称８	

自院における時間外対応加算１～４の届出状況、時間外加算、深夜加算、休日加算の算定状況

自院における時間外対応加算の届出 ※**「診療所」**のみご回答ください。	0：届出無し 1：時間外対応加算１ 2：時間外対応加算２ 3：時間外対応加算３ 4：時間外対応加算４	該当番号 ⇒

算定回数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

時間外加算または時間外特例医療機関加算の算定回数（初診料、再診料、外来診療料分）	☆
深夜加算の算定回数（初診料、再診料、外来診療料分）	☆
休日加算の算定回数（初診料、再診料、外来診療料分）	☆
夜間・早朝等加算の算定回数（初診料、再診料分）※**「診療所」**のみご回答ください。	☆

特記事項

【２号機能】（ロ）入退院時の支援

１号機能を有する報告対象機関は２号機能をご報告ください

自院又は連携による後方支援病床の確保状況、連携して確保する場合は連携医療機関の名称

自院又は連携による後方支援病床（在宅患者の病状が急変した場合に入院させるための病床）の確保	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り（自院による確保）） 2：無し（意向有り（連携による確保）） 3：無し（意向有り（自院及び連携による確保）） 4：有り（自院による確保） 5：有り（**連携**による確保） 6：有り（自院及び**連携**による確保）	該当番号 ⇒

※以下は「自院又は連携による後方支援病床（在宅患者の病状が急変した場合に入院させるための病床）の確保」が「有り（**連携**による確保）」または「有り（自院及び**連携**による確保）」のいずれか選択時のみ「連携医療機関名称」をご回答ください。

連携医療機関名称１	
連携医療機関名称２	
連携医療機関名称３	
連携医療機関名称４	
連携医療機関名称５	
連携医療機関名称６	
連携医療機関名称７	
連携医療機関名称８	

自院における入院時の情報共有の診療報酬項目の算定状況

算定回数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

入退院支援加算の算定回数（精神科を含む）	☆

自院における地域の退院ルールや地域連携クリティカルパスへの参加状況

地域の入退院支援ルールや 地域連携クリティカルパスへの参加状況	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り（入退院支援ルール）） 2：無し（意向有り（地域連携クリティカルパス）） 3：無し（意向有り（入退院支援ルール及び地域連携クリティカルパス）） 4：有り（入退院支援ルール） 5：有り（**地域連携クリティカルパス**） 6：有り（入退院支援ルール及び**地域連携クリティカルパス**）	該当番号 ⇒

※以下は「地域の入退院支援ルールや地域連携クリティカルパスへの参加状況」が「有り（**地域連携クリティカルパス**）」または「有り（入退院支援ルール及び**地域連携クリティカルパス**）」のいずれか選択時のみご回答ください。

参加する地域連携クリティカルパス

	1：肺がん		4：肝がん		7：急性心筋梗塞
	2：胃がん		5：乳がん		8：糖尿病
	3：大腸がん		6：脳卒中		9：大腿骨頸部
					10：その他

自院における退院時の情報共有・共同指導の診療報酬項目の算定状況

算定回数・レセプト件数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

開放型病院共同指導料（Ⅰ）の算定回数	☆
開放型病院共同指導料（Ⅰ）のレセプト件数	☆
退院時共同指導料１の算定回数（精神科を含む）	☆
地域連携診療計画加算の算定回数	☆

開放型病院共同指導料（Ⅱ）の算定回数　※**「病院」**のみご回答ください。	☆	
開放型病院共同指導料（Ⅱ）のレセプト件数　※**「病院」**のみご回答ください。	☆	
退院時共同指導料２の算定回数（精神科を含む）	☆	
介護支援等連携指導料の算定回数	☆	

特定機能病院・地域医療支援病院・紹介受診重点医療機関から紹介状により紹介を受けた外来患者数

特定機能病院・地域医療支援病院・紹介受診重点医療機関から 紹介状により紹介を受けた外来患者数（月平均）	0：無し 1：１人未満 2：１～３人 3：４～６人 4：７～９人 5：10人以上	該当番号 ⇒

特記事項

【２号機能】（ハ）在宅医療の提供

１号機能を有する報告対象機関は２号機能をご報告ください

自院又は連携による在宅医療を提供する体制の確保状況

訪問診療の実施	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒

※以下は「訪問診療の実施」が「有り」選択時のみご回答ください。

自院において主治医として管理している在宅患者数	0：０人 1：１～10人 2：11～30人 3：31～60人 4：61～100人 5：101～150人 6：151～200人 7：201～300人 8：301人以上	該当番号 ⇒

在宅患者に対する連絡体制の確保状況	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り（自院で日中のみ） 3：有り（自院で24時間） 4：有り（自院での一定の対応に加えて**他医療機関等と連携**して日中のみ対応） 5：有り（自院での一定の対応に加えて**他医療機関等と連携**して24時間対応）	該当番号 ⇒

※以下は「在宅患者に対する連絡体制の確保状況」が「有り（自院での一定の対応に加えて**他医療機関等と連携**して日中のみ対応）」または「有り（自院での一定の対応に加えて**他医療機関等と連携**して24時間対応）」のいずれか選択時のみ「連携医療機関名称」または「連携訪問看護ステーション名称」をご回答ください。

連携医療機関名称１	
連携医療機関名称２	
連携医療機関名称３	
連携医療機関名称４	

			連携医療機関名称５	
			連携医療機関名称６	
			連携医療機関名称７	
			連携医療機関名称８	
			連携訪問看護ステーション名称１	
			連携訪問看護ステーション名称２	
			連携訪問看護ステーション名称３	
			連携訪問看護ステーション名称４	
			連携訪問看護ステーション名称５	
			連携訪問看護ステーション名称６	
			連携訪問看護ステーション名称７	
			連携訪問看護ステーション名称８	

在宅患者に対する往診体制の確保状況	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り（自院で日中のみ） 3：有り（自院で24時間） 4：有り（自院での一定の対応に加えて**他医療機関と連携**して日中のみ対応） 5：有り（自院での一定の対応に加えて**他医療機関と連携**して24時間対応） 該当番号 ⇒

※以下は「在宅患者に対する往診体制の確保状況」が「有り（自院での一定の対応に加えて**他医療機関と連携**して日中のみ対応）」または「有り（自院での一定の対応に加えて**他医療機関と連携**して24時間対応）」のいずれか選択時のみ「連携医療機関名称」をご回答ください。

連携医療機関名称１	
連携医療機関名称２	
連携医療機関名称３	
連携医療機関名称４	
連携医療機関名称５	
連携医療機関名称６	
連携医療機関名称７	
連携医療機関名称８	

在宅患者に対する訪問看護体制の確保状況	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り（自院で日中のみ） 3：有り（自院で24時間） 4：有り（自院での一定の対応に加えて**訪問看護ステーションと連携**して日中のみ対応） 5：有り（自院での一定の対応に加えて**訪問看護ステーションと連携**して24時間対応）	該当番号 ⇒

※以下は「在宅患者に対する訪問看護体制の確保状況」が「有り（自院での一定の対応に加えて**訪問看護ステーションと連携**して日中のみ対応）」または「有り（自院での一定の対応に加えて**訪問看護ステーションと連携**して24時間対応）」のいずれか選択時のみ「連携訪問看護ステーション名称」をご回答ください。

連携訪問看護ステーション名称１	
連携訪問看護ステーション名称２	
連携訪問看護ステーション名称３	
連携訪問看護ステーション名称４	
連携訪問看護ステーション名称５	
連携訪問看護ステーション名称６	
連携訪問看護ステーション名称７	
連携訪問看護ステーション名称８	

自院における訪問診療の診療報酬項目の算定状況

算定回数・レセプト件数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

在宅患者訪問診療料（Ｉ）１の算定回数	☆
在宅患者訪問診療料（Ｉ）１のレセプト件数	☆
在宅患者訪問診療料（Ｉ）２の算定回数	☆
在宅患者訪問診療料（Ｉ）２のレセプト件数	☆
乳幼児加算の算定回数（在宅患者訪問診療料（１）・（２））	☆
在宅患者訪問診療料（Ⅱ）の算定回数	☆
在宅患者訪問診療料（Ⅱ）のレセプト件数	☆
在宅時医学総合管理料の算定回数	☆

自院における往診の診療報酬項目の算定状況

算定回数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

往診料の算定回数	☆
夜間往診加算の算定回数	☆
深夜往診加算の算定回数	☆
休日往診加算の算定回数	☆
緊急往診加算の算定回数	☆
往診時医療情報連携加算（往診料）の算定回数	☆

自院における訪問看護の診療報酬項目の算定状況

算定回数・レセプト件数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

在宅患者訪問看護・指導料の算定回数	☆
在宅患者訪問看護・指導料のレセプト件数	☆
同一建物居住者訪問看護・指導料の算定回数	☆
同一建物居住者訪問看護・指導料のレセプト件数	☆
精神科訪問看護・指導料（Ｉ）の算定回数	☆
精神科訪問看護・指導料（Ｉ）のレセプト件数	☆
精神科訪問看護・指導料（Ⅲ）の算定回数	☆
精神科訪問看護・指導料（Ⅲ）のレセプト件数	☆

自院における訪問看護指示料の診療報酬項目の算定状況

算定回数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

訪問看護指示料の算定回数（精神科を含む）	☆

自院における在宅看取りの実施状況

レセプト回数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

看取り加算または在宅ターミナルケア加算のレセプト件数	☆

特記事項

【２号機能】（ニ）介護サービス等と連携した医療提供

１号機能を有する報告対象機関は２号機能をご報告ください

介護サービス等の事業者と連携して医療を提供する体制の確保状況

主治医意見書の作成	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒
介護支援専門員や相談支援専門員と相談機会の設定・ サービス担当者会議等への参加	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒
地域ケア会議・市町村の在宅医療介護連携推進事業による 協議の場への参加	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒
居宅療養管理指導の対応	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒

介護支援専門員や相談支援専門員への情報共有・指導の診療報酬項目の算定状況

算定回数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

在宅患者緊急時等カンファレンス料の算定回数	☆

介護保険施設等における医療の提供状況

介護保険施設等における医療の提供体制

「無し（意向無し）」の場合は、以下より選択してください。

	0：無し（意向無し）

「無し（意向有り）」または「有り」の場合は、以下より選択してください。

	1：無し（意向有り（介護保険施設等の入所者の病状が急変した場合等に常時相談を受ける体制））
	2：無し（意向有り（介護保険施設等の入所者の病状が急変した場合等に介護保険施設等からの診療の求めに応じて常時診療を行う体制））
	3：無し（意向有り（介護保険施設等の入所者の病状が急変した場合等に入院を要すると認められた介護保険施設等の入所者の入院を原則受け入れる体制））
	4：有り（**介護保険施設等**の入所者の病状が急変した場合等に常時相談を受ける体制）
	5：有り（**介護保険施設等**の入所者の病状が急変した場合等に**介護保険施設等**からの診療の求めに応じて常時診療を行う体制）
	6：有り（**介護保険施設等**の入所者の病状が急変した場合等に入院を要すると認められた**介護保険施設等**の入所者の入院を原則受け入れる体制）

※以下は「介護保険施設等における医療の提供体制」が「有り（**介護保険施設等**の入所者の病状が急変した場合等に常時相談を受ける体制）」
または「有り（**介護保険施設等**の入所者の病状が急変した場合等に**介護保険施設等**からの診療の求めに応じて常時診療を行う体制）」
または「有り（**介護保険施設等**の入所者の病状が急変した場合等に入院を要すると認められた**介護保険施設等**の入所者の入院を
原則受け入れる体制）」のいずれか選択時のみ「協力医療機関となっている介護保険施設等の名称」をご回答ください。

協力医療機関となっている介護保険施設等の名称１	
協力医療機関となっている介護保険施設等の名称２	
協力医療機関となっている介護保険施設等の名称３	
協力医療機関となっている介護保険施設等の名称４	
協力医療機関となっている介護保険施設等の名称５	
協力医療機関となっている介護保険施設等の名称６	
協力医療機関となっている介護保険施設等の名称７	
協力医療機関となっている介護保険施設等の名称８	

自院において主治医として管理している施設入居中の患者数	0：０人 1：１～10人 2：11～30人 3：31～60人 4：61～100人 5：101～150人 6：151～200人 7：201～300人 8：301人以上	該当番号 ⇒

算定回数・レセプト件数【令和６年４月から令和７年３月診療分】

介護保険施設等連携往診加算（往診料）の算定回数	☆
協力対象施設入所者入院加算の算定回数	☆
緊急時施設治療管理料の算定回数	☆
緊急時施設治療管理料のレセプト件数	☆
施設入居時等医学総合管理料の算定回数	☆

地域の医療介護情報共有システムの参加・活用状況

地域の医療介護情報共有ネットワーク（システムを含む）の仕組みへの参加	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒

※以下は「地域の医療介護情報共有ネットワーク（システムを含む）の仕組みへの参加」が「有り」選択時のみご回答ください。

参加している情報共有ネットワーク	

ACPの実施状況

人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン等を踏まえた適切な意思決定支援に関する指針策定の状況	0：未策定 1：策定済	該当番号 ⇒
人生の最終段階における医療・ケアに関する情報等を介護支援専門員や相談支援専門員へ提供	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒

特記事項

【４号機能】その他の報告事項

健診

法定健診・検診

※実施可能な法定健診・検診**全て**をご選択ください。

	0：該当無し				
	1：特定健診		4：職域健診		7：妊婦健診
	2：後期高齢者医療健康診査		5：乳幼児健診		8：産婦健診
	3：がん検診		6：学校健診		9：骨粗鬆症検診
					10：肝炎ウイルス検診

予防接種

定期予防接種	0：無し 1：有り	該当番号 ⇒	

地域活動

学校医・園医	0：無し 1：有り	該当番号 ⇒	
産業医	0：無し 1：有り	該当番号 ⇒	
警察医	0：無し 1：有り	該当番号 ⇒	

学生・研修医・リカレント教育等の教育活動

臨床研修医の教育・研修	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り 3：有り（追加の受け入れ可能）	該当番号 ⇒
総合診療専門研修プログラムへの参加	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り 3：有り（追加の受け入れ可能）	該当番号 ⇒
総合診療専門研修プログラム以外のリカレント教育・研修 （派遣の受入れ、雇用等）プログラムへの参加	0：無し（意向無し） 1：無し（意向有り） 2：有り	該当番号 ⇒

特記事項