

事前提出書類等一覧表

1 事前提出書類の様式等

ファイル名	書 類 名
01施設表	第 1 表（施設表）
02公開承諾書 （県知事あて）	令和 7 年度病院立入検査結果の公開承諾書 （県知事あて）（様式15号） * 押印不要
03公開承諾書 （市長あて）	令和 7 年度病院立入検査結果の公開承諾書 （市長あて）（様式第15-2号） * 押印不要
04医療従事者名簿	医療従事者名簿（様式第16号） * 職種ごとのシートにそれぞれ入力
05非常勤換算計算表 （職種ごとにファイル・シートがわかれている のでそれぞれ作成）	☆非常勤換算（医師・歯科医師）
	☆非常勤換算（衛生検査技師・臨床工学技士・・・）
	☆非常勤換算（管理栄養士・栄養士・・・）
	☆非常勤換算（言語聴覚士・精神保健福祉士・・・）
	☆非常勤換算（作業療法士・助産師・・・）
	☆非常勤換算（薬剤師・看護師・・・）
	☆非常勤換算（臨床研修医・研修歯科医・・・）
	★★非常勤換算【記入例】★★
06県独自調査票 1	県独自調査票 1（様式第17号）
07県独自調査票 2	県独自調査票 2（様式第18号）
08透析診療内容等調査票	透析診療内容等調査票（様式第19号） * 該当する場合のみ作成
09病院自主管理チェックリスト	病院自主管理チェックリスト（別紙 4） * 部門ごとのシートにそれぞれ入力
10放射線施設自主管理チェックリスト	放射線施設自主管理チェックリスト （別紙 4 - 2）
11看護部門調査票	看護部門調査票（ⅠⅡⅢ調査票）（別紙 7）
12面接指導対象医師一覧	面接指導対象医師一覧（別紙 8）（1 年分）
13特例対象医師一覧	特例対象医師一覧（別紙 9）（1 年分）
14特定対象医師の勤務予定及び勤務時間の実績 等がわかる資料	特定労務管理対象機関のみ。 ※「13特例対象医師一覧」を提出後、保健所から指定され た職員分
15令和 7 年度医療機関におけるサイバーセキュ リティ対策チェックリスト	事業者確認用・医療機関確認用
16病院立入検査担当者予定表	病院立入検査担当者予定表

	<p>病院内各階の平面図</p> <p><u>* 最新の申請状況等を反映し、病室部分には定員数を記入。</u></p> <p><u>文字等がはっきり読み取れる図面をご提供ください。</u></p> <p>※ 1 フロア 1 枚に収まらなくてもいいので、部屋名等読みとれない場合は拡大したものを添付してください。</p> <p>※ 最新の申請状況等が反映されているか、事前に一度ご確認ください。</p>
--	--

2 提出方法等

1 の各様式等に入力しメールでお送りください。

提出先及び提出期限は、後日お知らせします。

提出書類のサイズは A 4 印刷を想定しています。（病院平面図は A 3 も可）