令和３年度病院立入検査自己チェックシート（病院全般の管理）

病院名：

検査日：令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　確認記入者：

判定は、「○」or「×」、該当なしは、「－」でお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 項目 | 確認内容 | 判定 |
|  | 職員の健康管理 | １．職員について定期的な健康診断を行う等適切な健康管理体制を確立し、実施している。・職員一般　（[ ]  対象者、[ ]  検査項目、[ ]  精密検診、[ ]  結果把握）対象者数**（　　　　）**受診者数**（　　　　）**受診率**（　　　　）**％・非常勤職員　（[ ]  対象者、[ ]  結果把握）対象者数**（　　　　）**受診者数**（　　　　）**受診率**（　　　　）**％２．特定業務従事者の健診等適切な健康管理体制を確立し、実施している。・特定健診[夜勤者]　（[ ]  対象者、[ ]  検査項目、[ ]  精密検診、[ ]  結果把握）対象者数**（　　　　）**受診者数**（　　　　）**受診率**（　　　　）**％・特定健診[放射線]　（[ ]  対象者、[ ]  検査項目、[ ]  精密検診、[ ]  結果把握）対象者数**（　　　　）**受診者数**（　　　　）**受診率**（　　　　）**％・特定健診[有機溶剤]　（[ ]  対象者、[ ]  検査項目、[ ]  精密検診、[ ]  結果把握）対象者数**（　　　　）**受診者数**（　　　　）**受診率**（　　　　）**％※労働基準監督署への報告内容からの抜粋で構いません。上記空欄を埋めてください。３．給食関係職員の検便検査　　　　　　　　　（[ ]  対象者、[ ]  検査項目）４．放射線業務従事関係職員の特殊健診　　（[ ]  対象者、[ ]  検査項目）※線量限度を超える被ばくがある場合、労働基準監督署の要請に基づき、立入検査情報の提供を行います。対象従事者の被ばく線量の状況について報告願います。なお、報告いただきました情報は保健所からも労働基準監督署へ報告します。 |  |
| 2-9 | 医療の情報の提供 | 1. 医療機関の有する医療機能情報を公表（医療ネットみえへ参加）している。

[ ]  １年に１回以上、規則第１条の２に規定する事項を報告している（定期報告）[ ]  当該病院等において閲覧できる（医療ネットみえの情報についての閲覧）〔特記事項：〕 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3-1 | 診療録 | 適切に作成された診療録が適切に管理、保存されていること[ ] 記載事項：患者の住所、氏名、性別、年齢、病名及び主要症状、治療方法（処方・処置）、診療年月日[ ] 過去５年間の保存〔バックアップ体制について**：**〕 |  |
| 3-3 | 診療に関する諸記録等 | 過去２年間の診療に関する諸記録が適正に整理保管されていること[ ] 病院日誌　　　[ ] 各科診療日誌　　　[ ] 入院患者及び外来患者の数を明らかにする帳簿　（病院日誌に記載されていても可）[ ] 処方せん（[ ] 麻薬処方せん　[ ] 院外処方せん　[ ] 院内処方せん）[ ] 手術記録　　[ ] 看護記録　　[ ] 検査所見記録　　[ ] Ｘ線写真[ ] 入院診療計画書（氏名、性別、生年月日、主治医、傷病名及び主要症状、手術や投薬その他の治療、入院期間、管理者が決めた事項）[ ] 退院療養計画書（努力義務）〔特記事項**：**〕 |  |
| 3-5 | 院内掲示見やすい場所に定められた事項が掲示されているか | 病院の管理者が見やすい場所に掲示すべき事項　（未掲示、項目不足及び見にくい場所に設置している場合は、×）[ ] 管理者の氏名[ ] 診療に従事する医師又は歯科医師の氏名[ ] 医師又は歯科医師の診療日及び診療時間[ ] 建物の内部に関する案内〔特記事項**：**〕 |  |