



<記入上の留意点>

- ※1 「医療機関名」：正式名称を記入してください（例：〇〇法人〇〇病院）。
- ※2 「保険医療機関番号」：半角のみで記入してください（ハイフン等の記号なし）。
- ※3 「報告主体」：新型コロナウイルス感染症医療機関等情報支援システム（G-MIS）による受診者数等の報告について、自ら報告する場合は「1 自院」を、所属団体等を通じて報告する場合は「2 団体等」を選択してください。
- ※4 「とりまとめ団体」：「報告主体」欄において「2 団体等」を選択した場合は、報告を行う具体的な団体名を記入してください。
- ※5 「実施内容」：「オンライン・電話診療のみ」・「対面診療」・「インフル検査」・「新型コロナ検査」の各々について、実施するのは「○」を、実施しないものは「×」を選択してください。
- ※6 「行政検査委託契約締結状況」：栃木県又は宇都宮市と行政検査委託契約を締結している場合（集合契約に参加している場合を含む）は「○」を、締結していない場合は「×」を選択してください。
- ※7 「診療・検査の対象者」：「受診・相談センターからの紹介」・「他院からの紹介」・「自院患者」・「濃厚接触者」の各々について、診療又は検査を行う対象のものは「○」を、対象外のものは「×」を選択してください。
- ※8 「曜日ごとの対応時間」：発熱患者等の診療又は検査を実施する時間帯を、各曜日ごとに記入してください。
- ※9 「診療可能人数（1日最大）」：発熱患者の1日あたり最大の診療可能人数を記載してください。
- ※10 「検体採取可能件数（1日最大）」：発熱患者の1日あたり最大の検体採取可能件数を記載してください。なお、1回の検体採取でインフル・新型コロナの両方の検査を実施する場合には、1でカウントしてください。
- ※11 「インフル検査・検査能力（1日最大）」：インフルエンザの1日あたり最大の検査能力（「検体採取可能件数（1日最大）」と同件数）を記入してください。
- ※12 「新型コロナ検査・検査能力（1日最大）」：新型コロナウイルスの検査方法別の1日あたり最大の検査能力を記載してください。なお、「PCR（LAMP法含む）」欄及び「抗原定量検査」欄は自院で所有する検査機器の1日あたりの最大の検査能力を記入し、「抗原定性検査（検査キット）」及び「外部委託」欄は「検体採取可能件数（1日最大）」と同件数を記入してください。
- ※13 「自由意見（診療の条件等）」：診療の条件等がある場合は記入してください。