

医療機能情報の報告に係るシステム入力確認留意事項（助産所）

令和2年1月1日現在の状況を記載します。前年度実績数値は平成30年度の数値です。原則、報告された内容をそのまま公表します。公表後も随時修正できます。

| 項目 | 細目 | 入力確認時の留意事項 |
|---------------|---------------------------------|--|
| 1. 連絡担当者 | 連絡担当者の電子メールアドレス | 連絡担当者の情報は、県側との事務連絡用ですので、非公開とし、県民へ公表しません。 電子メールは、システム上で、県側からお知らせや内容確認のためにお送りする宛先のメールアドレスを入力してください。 |
| 2. 基本情報 | (1) 医療機関の名称 | システムの検索結果一覧では、医療機関名を略称で表示します。略称を指定しない場合は、正式名称をそのまま略称欄に記載し使用します。 |
| | (2) 医療機関の開設者 | 開設者名は、法人の場合は、法人名又は法人の代表者氏名を入力して下さい。 |
| | (4) 医療機関の所在地 | 所在地では、地図情報の確認をお願いします。「緯度経度を指定」ボタンをクリックし、地図で医療機関の位置を確認し、変更ボタンをクリックします。（操作説明を参照） |
| | (6) 就業日及び就業時間（外来受付時間など） | ①基本となる就業時間、基本となる外来受付時間を確認します ②基本的に診療する曜日を確認します ③標榜する科目を確認します。 ④次への画面を押すと、診療時間が表示されていますので、曜日別に時間を確認して下さい。 システムで表現できない内容は、特記事項に追加入力して下さい。 その他この報告書で表現が困難な内容はすべてこの特記事項に表現は任意ですので入力をお願いします。 |
| | (9) 休業日 | 午後や午前など半日の休診については、この欄では入力できません。→(8)の画面で表現されます。 |
| 3. 医療機関へのアクセス | (3) ホームページアドレス (4) 電子メールアドレス | アドレスは住民案内用に公開しているときに入力して下さい。 住民案内用に設けていないときは、空欄で結構です。 |
| | (6) 面会の日及び時間帯 | 有床の場合該当します。 入所者への面会の時間帯を入力します。 |
| 7. 医療の実績等 | (1) 医療機関の人員配置 | 令和2年1月1日現在で入力して下さい。 |