情報通信機器を用いた診療に係る報告書(7月報告)

保険医療機関名	
保険医療機関コード	
(レセプトに記載する7桁の数字を記載)	
郵便番号	
住所	
報告年月日	

1 診療実施状況

1) 患者の所在が、医療機関と同一の市町村又は特別区である場合

診療件数	そのうち「自身では対応困難な疾患・病態の患者や緊急性が ある場合」として、他の医療機関へ紹介を実施したものの件 数

2) 患者の所在が、医療機関と異なる市町村又は特別区である場合

患者の所在	診療件数	そのうち「自身では対応困難な
(市町村及び特別区単位で記載す	(市町村及び特別区単位でまと	疾患・病態の患者や緊急性があ
ること。)	めた回数を記載すること。)	る場合」として、他の医療機関
		へ紹介を実施したものの件数

2 情報通信機器を用いた診療の件数

	対面診療で実施した		情報通信機器を用いた診療の算定件数	
	診療の算定件数			
	初診料	再診料等	初診料	再診料等
		(外来診療料を含む)	(初診料を算定した患者の内、診	(外来診療料を含む)
			療前相談を行った件数)	
			(初診料を算定した患者の内、そ	
			の後自院にて対面診療を行わなか	
			った件数)	
7月			(件)	
			(初診料を算定した患者の内、診	
			療前相談を行った件数: 件)	
			(初診料を算定した患者の内、そ	
			の後自院にて対面診療を行わなか	
			った件数: 件)	
8月			(件)	
			(初診料を算定した患者の内、診	
			療前相談を行った件数: 件)	
			(初診料を算定した患者の内、そ	
			の後自院にて対面診療を行わなか	
			った件数: 件)	
9月			(件)	
			(初診料を算定した患者の内、診	
			療前相談を行った件数: 件)	
			(初診料を算定した患者の内、そ	
			の後自院にて対面診療を行わなか	
			った件数: 件)	
10 月			(件)	
			(初診料を算定した患者の内、診	
			療前相談を行った件数: 件)	
			(初診料を算定した患者の内、そ	
			の後自院にて対面診療を行わなか	
			った件数: 件)	
11 月			件)	
			(初診料を算定した患者の内、診	
			療前相談を行った件数: 件)	

	(初診料を算定した患者の内、そ	
	の後自院にて対面診療を行わなか	
	った件数: 件)	
12 月	(件)	
	、	
	療前相談を行った件数: 件)	
	(初診料を算定した患者の内、そ	
	の後自院にて対面診療を行わなか	
	った件数: 件)	
1月	(件)	
	療前相談を行った件数: 件)	
	(初診料を算定した患者の内、そ	
	の後自院にて対面診療を行わなか	
	った件数: 件)	
2月	(件)	
	(初診料を算定した患者の内、診	
	療前相談を行った件数: 件)	
	(初診料を算定した患者の内、そ	
	の後自院にて対面診療を行わなか	
	った件数: 件)	
3月	(件)	
	、	
	療前相談を行った件数: 件)	
	(初診料を算定した患者の内、そ	
	の後自院にて対面診療を行わなか	
	った件数: 件)	
4月	(件)	
	(初診料を算定した患者の内、診	
	療前相談を行った件数: 件)	
	(初診料を算定した患者の内、そ	
	の後自院にて対面診療を行わなか	
	った件数: 件)	
5月	(件)	
	(初診料を算定した患者の内、診	
	療前相談を行った件数: 件)	

		(初診料を算定した患者の内、そ	
		の後自院にて対面診療を行わなか	
		った件数: 件)	
6月		(件)	
		(初診料を算定した患者の内、診	
		療前相談を行った件数: 件)	
		(初診料を算定した患者の内、そ	
		の後自院にて対面診療を行わなか	
		った件数: 件)	

〔記載上の注意〕

1 本報告については、前年7月1日~当年6月30日の診療実施状況を記載すること。なお、診療した実績がない場合は報告の必要はない。