

「協力医療機関に関する届出書」記載留意点

○届出者

- ・名 称：施設(事業所)名を記載
- ・代表者の職・氏名：施設(事業所)の施設長又は管理者の職・氏名を記載
- ・代表者の住所：施設(事業所)の施設長又は管理者の住所を記載

○協力医療機関

- ・①～③の各欄に該当する医療機関名等を記載

※全ての要件を満たす医療機関の場合は、それぞれの項目に当該協力医療機関名を記載する。(協力医療機関 A が①～③全ての要件を満たす場合は A の名称を①～③それぞれに記載する。)

- ・①～③の要件全てを満たす医療機関、又は①、②の要件を満たす医療機関が複数ある場合は、「別紙一覧のとおり」と記載のうえ、別紙「協力医療機関一覧」を作成及び提出すること。

○協力医療機関との協力内容が分かる書類(協定書の写し等)

- ・書類(協定書等)の中に施設基準の規定(①～③について)を満たしている要件が記載されているか必ず確認すること。

【参考】

- ①施設基準第 1 号の規定：入所者の病状が急変した場合等において医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常時確保していること。
- ②施設基準第 1 号の規定：診療の求めがあった場合において、診療を行う体制を常時確保していること。
- ③施設基準第 1 号の規定：入所者の病状の急変が生じた場合等において、当該施設の医師又は協力医療機関その他の医療機関の医師が診療を行い、入院を要すると認められた入所者の入院を原則として受け入れる体制を確保していること。