

様式 1 の 2

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 <small>（レセプトに記載する7桁の数字を記載）</small>	
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 <small>（市町村及び特別区単位で記載すること。）</small>	診療件数 <small>（市町村及び特別区単位でまとめた回数を記載すること。）</small>	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 情報通信機器を用いた診療の件数

	対面診療で実施した診療の算定件数		情報通信機器を用いた診療の算定件数	
	初診料	再診料等 (外来診療料を含む)	初診料 (初診料を算定した患者の内、診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)	再診料等 (外来診療料を含む)
7月			() (初診料を算定した患者の内、診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：)	
8月			() (初診料を算定した患者の内、診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：)	
9月			() (初診料を算定した患者の内、診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：)	
10月			() (初診料を算定した患者の内、診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：)	
11月			() (初診料を算定した患者の内、診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： 件)	
12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)	
1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)	
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) (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)	
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。