

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。