

【アンケート調査票(案)】保健医療計画への医療機能の明確化の記載のための調査

医療機関名

担当者

電話番号

区分	記載可	該当	診療報酬、専門的な取組等
統合失調症		<input type="checkbox"/>	診療報酬(抗精神病特定薬剤治療指導管理料(治療抵抗性統合失調症治療指導管理料に限る。))
		<input type="checkbox"/>	診療報酬()
		<input type="checkbox"/>	経験を有する医師がおり、必要な場合に対応できる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組()
うつ病・躁うつ病		<input type="checkbox"/>	診療報酬(認知療法・認知行動療法1、2)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬()
		<input type="checkbox"/>	経験を有する医師がおり、必要な場合に対応できる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組()
認知症		<input type="checkbox"/>	診療報酬(認知症ケア加算)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬(認知症治療病棟入院料1、2)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬(重度認知症患者デイ・ケア料)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬(認知症患者リハビリテーション料)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬()
		<input type="checkbox"/>	経験を有する医師がおり、必要な場合に対応できる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組()
児童・思春期精神医療		<input type="checkbox"/>	診療報酬(児童・思春期精神科入院医療管理料)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬(児童・思春期精神科専門管理加算)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬()
		<input type="checkbox"/>	経験を有する医師がおり、必要な場合に対応できる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組()

疾患別

発達障害		<input type="checkbox"/>	診療報酬（ ）
		<input type="checkbox"/>	経験を有する医師がおり、必要な場合に対応できる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組（ ）
高次脳機能障害		<input type="checkbox"/>	診療報酬(脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ))
		<input type="checkbox"/>	診療報酬（ ）
		<input type="checkbox"/>	経験を有する医師がおり、必要な場合に対応できる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組（ ）
依存症	アルコール	<input type="checkbox"/>	国が定める依存症専門医療機関の基準(別紙参照)に準じる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組（ ）
	薬物	<input type="checkbox"/>	国が定める依存症専門医療機関の基準(別紙参照)に準じる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組（ ）
	ギャンブル等	<input type="checkbox"/>	国が定める依存症専門医療機関の基準(別紙参照)に準じる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組（ ）
PTSD		<input type="checkbox"/>	PTSD専門家養成研修を受講した医師がいる
		<input type="checkbox"/>	経験を有する医師がおり、必要な場合に対応できる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組（ ）
摂食障害		<input type="checkbox"/>	診療報酬(摂食障害入院医療管理加算)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬（ ）
		<input type="checkbox"/>	経験を有する医師がおり、必要な場合に対応できる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組（ ）
てんかん		<input type="checkbox"/>	診療報酬(長期継続頭蓋内脳波検査)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬（ ）
		<input type="checkbox"/>	経験を有する医師がおり、必要な場合に対応できる
		<input type="checkbox"/>	専門的な取組（ ）

施策別	精神科救急医療機関	<input type="checkbox"/>	夜間・休日に自院患者以外でも精神科救急入院を受け入れ、京都府精神科救急医療システムに参加する医療機関(基幹病院又は輪番病院)として、京都府知事又は京都市長の指定を受けている医療機関
		<input type="checkbox"/>	主な取組()
	身体合併症への対応ができる精神科医療機関	<input type="checkbox"/>	診療報酬(精神科身体合併症管理加算)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬()
		<input type="checkbox"/>	主な取組()
	災害精神医療	<input type="checkbox"/>	DPAT専門研修を受講した医師がいる
		<input type="checkbox"/>	「災害時こころのケア」等専門的に対応できる医師がいる
		<input type="checkbox"/>	主な取組()
	医療観察法における対象者への医療	<input type="checkbox"/>	鑑定入院医療機関
		<input type="checkbox"/>	指定通院医療機関(指定時期(あるいは予定))
		<input type="checkbox"/>	主な取組()
	機能別	精神科急性期対応医療機関	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			診療報酬(精神科急性期医師配置加算)
<input type="checkbox"/>			診療報酬()
<input type="checkbox"/>			精神科救急医療の実施
<input type="checkbox"/>			主な取組()
精神科回復期対応医療機関		<input type="checkbox"/>	診療報酬(精神科デイ・ケア「小規模なもの」、「大規模なもの」)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬(精神科ショート・ケア「小規模なもの」、「大規模なもの」)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬(精神科デイ・ナイト・ケア、ナイト・ケア、重度認知症患者デイ・ケア料)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬(精神科作業療法)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬()
		<input type="checkbox"/>	主な取組()
精神科慢性期対応医療機関		<input type="checkbox"/>	診療報酬(精神科地域移行実施加算)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬(精神療養病棟入院料)
		<input type="checkbox"/>	診療報酬()
		<input type="checkbox"/>	精神科訪問看護の実施

		<input type="checkbox"/>	主な取組()
--	--	--------------------------	---------