

## 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【記入例】

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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組( )
うつ病・躁うつ病	○	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(ストレスケア病棟、精神療法を取り入れた治療プログラムを提供、重症患者に対しては修正型電気痙攣療法、アンガーマネジメントを実施)
認知症	○	<input checked="" type="checkbox"/>	診療報酬(認知症ケア加算)
		<input checked="" type="checkbox"/>	診療報酬(認知症治療病棟入院料1、2)
		<input checked="" type="checkbox"/>	診療報酬(重度認知症患者デイ・ケア料)
		<input checked="" type="checkbox"/>	診療報酬(認知症患者リハビリテーション料)
		<input checked="" type="checkbox"/>	診療報酬(精神療養病棟入院料 )
		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(認知症専門入院病棟あり、もの忘れ外来の実施)
児童・思春期精神医療	○	<input checked="" type="checkbox"/>	診療報酬(児童・思春期精神科入院医療管理料)
		<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(思春期・青年期の不適応(不登校、引きこもり)等)に対し、行動療法を取り入れた治療プログラムの実施)
発達障害	○	<input checked="" type="checkbox"/>	診療報酬(小児特定疾患カウンセリング料 )
		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(発達障害者向けのSSTプログラム、障害理解や自己理解を促進する心理教育的講義)
高次脳機能障害		○	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(GTMACK、SMARPP、回復者とのミーティングや家族教室の実施)
	薬物	○	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(SMARPP、CRAFT、依存症家族ミーティング、依存症デイケアの実施 )
	ギャンブル等	○	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(集団精神療法の実施)
PTSD		○	<input checked="" type="checkbox"/>	PTSD専門家養成研修を受講した医師がいる
			<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(持続エクスポージャー法、認知処理療法、EMDRの実施)
摂食障害		○	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(栄養療法、薬物療法、集団精神療法、対人関係療法の実施)
てんかん		○	<input checked="" type="checkbox"/>	診療報酬(長期継続頭蓋内脳波検査)
			<input checked="" type="checkbox"/>	診療報酬(脳波検査(過呼吸、光及び音刺激による負荷検査を含む))
			<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	専門的な取組(ケトン食、修正アトキンス食療法、薬物療法の実施)
精神科救急医療機関		○	<input checked="" 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( )

施策別	身体合併症への対応ができる精神科医療機関	○	<input checked="" type="checkbox"/> 診療報酬(精神科身体合併症管理加算)
			<input checked="" type="checkbox"/> 診療報酬(精神疾患診療体制加算)
			<input type="checkbox"/> 主な取組( )
	災害精神医療	○	<input checked="" type="checkbox"/> DPAT専門研修を受講した医師がいる
			<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 診療報酬(精神科急性期治療病棟入院料1、2)
			<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 診療報酬(精神科作業療法)
			<input type="checkbox"/> 診療報酬( )
	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 checked="" type="checkbox"/> 診療報酬(精神療養病棟入院料)
			<input type="checkbox"/> 診療報酬( )
			<input checked="" type="checkbox"/> 精神科訪問看護の実施
			<input type="checkbox"/> 主な取組( )