「新型コロナウイルス感染症対応」に関する調査票

**１　新型コロナウイルス感染症に関する病床確保等の状況について**

　※これまでの自院の実績を記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| 病床確保等の区分 | 【陽性患者入院受入れ】重点医療機関  【陽性患者入院受入れ】入院医療機関（重点医療機関以外）  【疑似症患者受入れ】疑い患者受入協力医療機関  【回復患者】後方支援医療機関 |
| 病床確保等の開始時期 | 年　　月 |
| 最大確保病床数 | 【陽性】○床（うち重症　○床　中等症・軽症　○床）  【疑似症】○床 |
| 患者受入れ実績 | 【陽性患者】  　うち重症　　　　　　人  　うち中等症・軽症　　人  【疑似症患者】　　　　人  【回復患者】　　　　　人 |
| 自由記述  ※病院整備計画に関連する実績、対応、地域における自院の役割等についてご記入ください。 |  |

**【条件の確認】**

**２　今後、感染拡大に応じて担う予定の新型コロナウイルス感染症等の患者の入院等の役割について**

　※役割とは現在の新型コロナウイルス感染症対応を想定していますが、今後、類似の新興感染症の感染拡大時においても、役割に応じた協力をするものとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 病床確保等の区分 | 【陽性患者入院受入れ】重点医療機関  【陽性患者入院受入れ】入院医療機関（重点医療機関以外）  【疑似症患者受入れ】疑い患者受入協力医療機関  【回復患者】後方支援医療機関 |
| 最大確保病床数 | 【陽性】○床（うち重症　○床　中等症・軽症　○床）  【疑似症】○床  【回復患者】○床 |
| 自由記述  ※病院整備計画との関連性、地域における自院の役割等についてご記入ください。 |  |