

医療機関の医療機能に関する情報【助産所】

1.管理・運営・サービス・アメニティに関する事項	詳細	注記、記載例等	広告可能な事項
(1)基本情報			
1 助産所名称	正式名称(フリガナ)		◎
	英語表記(ローマ字表記)		○
2 助産所の開設者	名前(フリガナ)		◎
3 助産所の管理者	名前(フリガナ)		◎
4 助産所の運営形態	助産所で業務に従事又は出張のみ		◎
5 助産所の所在地	郵便番号		◎
	住所(フリガナ) (※ビル名まで)		
	英語表記		
(2)助産所へのアクセス			
6 助産所への交通手段	交通アクセス情報	表記方法は都道府県の任意	◎
7 助産所保有の駐車場の有無	有無		◎
	駐車台数	※駐車場を有する場合	
8 住民案内用電話番号・FAX番号	代表電話番号、受付電話番号等		◎
	FAX番号		
	夜間・休日用電話番号	※夜間・休日用電話番号がある場合	
9 ホームページアドレス	URL	※HPを有する場合	◎
10 電子メールアドレス	アドレス	※アドレスを有する場合	◎
11 診療日	診療日(曜日)、休診日	表記方法は都道府県の任意	◎
12 診療時間	診療時間	"	◎
13 外来受付時間	外来受付時間	"	◎
14 予約診療実施の有無	実施の有無	"	◎
15 救急対応	実施の有無		◎
16 面会時間	面会できる曜日・時間	"	○
(3)助産所内サービス・アメニティ			
17 外国語対応の可否	対応可能な外国語の種類を列記	表記方法は都道府県の任意	◎
18 手話による対応の可否	対応の可否		◎
19 視覚障害者に対する配慮の有無	施設内点字表示等の有無		◎
20 バリアフリーの状況	車いすでの来院等の可否		○
21 受動喫煙防止対策	受動喫煙防止対策の有無		○
(4)費用負担			
22 費用の支払に関する事項	クレジットカード払いの可否		◎
	明細書の発行の有無		

2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項			
(1) 診療内容、提供保健・医療・介護サービス			
23	嘱託医師情報	嘱託医師名、所在地、連絡先、診療科	○
24	連携医療機関情報	(改正医療法)連携医療機関名、所在地、連絡先	○
25	家族付き添い室の有無		○
26	妊産婦等への指導相談の実施の有無	周産期相談(妊娠・出産・産後の女性・家族の相談) 母乳育児相談(乳房ケア、育児相談) 栄養相談・家族計画指導(受胎調整実施指導含) 女性の健康相談(月経相談・思春期相談・更年期相談) 訪問指導・相談	◎
3. 医療の実績、結果に関する事項			
(1) 安全・質・満足向上への努力			
27	助産所の人員配置	基本職種別の人数(※常勤換算)	助産師数 ◎
(2) 診療実績			
28	分娩取扱数	年度毎の取扱数	前年度○/○～○/○の件数 ◎

※広告可能な事項-◎:現在広告可能な事項、○:平成19年4月1日以降広告可能になると考えられる事項、△:広告できるか検討する必要がある事項