**提出用②**

**保険医療機関等情報の登録用紙**

**保険医療機関等コード**

**保険医療機関等名称**

**保険医療機関等所在地**

**開設者氏名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **コード** | **内　容** |
| **１．経営主体** |  |  |
| **２．病院区分** |  |  |
| **３．診療科 ＊** |  |  |

**※標榜科が２つ以上あっても、主たるもの１つを記入してください。**

**※記入する際は、別紙②　保険医療機関等情報を参照ください。**

**【保険医療機関等情報】**

**別紙②**

**１．経営主体（医科・歯科診療の場合）　　　　　２．病院区分**

|  |  |
| --- | --- |
| コード | 内　容 |
| １  ２  ３  ４  ８  ９ | 旧総合病院以外の病院  　旧総合病院  　老人病院  　診療所  　旧総合病院の老人病院  　非該当　＊ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| コード | 内　容 | |
| ０１  ０２  ０３  ０４  ０５  ０６  ０７  ０８  ０９  １０  １１ | 病　　　院 | 国立病院等  官公立病院  その他の公的病院  大学病院（国立大学法人）  大学病院（公立）  大学病院（私立）  医療法人病院  社会福祉法人病院  その他の法人病院  個人病院  独立行政法人国立病院機構 |
| １２  １３  １７  １８  １９  ２０ | 診　療　所 | 官公立診療所  その他の公的診療所  医療法人診療所  社会福祉法人診療所  その他の法人診療所  個人診療所 |

　　　　　＊薬局・訪問看護ステーションの場合

**３．診療科**

|  |  |
| --- | --- |
| コード | 内　容 |
| ０１  ０２  ０３  ０４  ０５  ０６  ０７  ０８  ０９  １０  １１  １２  １３  １４  １５  １６  １７  １８  １９  ２０  ２１  ２２  ２３  ２４  ２５  ２６  ２７  ２８  ３０  ３１  ３３  ３４  ３５  ３６  ４０ | 内科  　精神科  　神経科  　神経内科  　呼吸器科  　消化器科  　胃腸科  　循環器科  　小児科  　外科  　整形外科  　形成外科  　美容外科  　脳神経外科  　呼吸器外科  　心臓血管外科  　小児外科  　皮膚泌尿器科  　皮膚科  　泌尿器科  　性病科  　肛門科  　産婦人科  　産科  　婦人科  　眼科  　耳鼻咽喉科  　気管食道科  　放射線科  　麻酔科  　心療内科  　アレルギー科  　リウマチ科  　リハビリテーション科  　全科（旧総合病院） |
| ６０ | 歯科 |
| ７０ | 薬局 |
| ９０ | 訪問看護ステーション |

**１．経営主体（薬局の場合）**

|  |  |
| --- | --- |
| コード | 内　容 |
| １２  １３  １７  １８  １９  ２０ | 官公立薬局  　　その他の公的薬局  　　医療法人薬局  　　社会福祉法人薬局  　　その他の法人薬局　＊  　　個人薬局 |

＊株式会社及び有限会社等を含む

|  |  |
| --- | --- |
| コード | 内　容 |
| ０１  ０２  ０３  ０７  ０８  ０９  １０  １１ | 国立施設  　　官公立施設  　　その他の公的施設  　　医療法人施設  　　社会福祉法人施設  　　その他の法人施設  　　個人施設  　　国療施設 |

**１．経営主体（訪問看護ステーションの場合）**