

感染症法に基づく医療措置協定にかかる事前調査

【診療所用】

新興感染症（新型インフルエンザ等感染症、指定感染症(当該指定感染症にかかった場合の病状の程度が重篤であり、かつ、全国かつ急速なまん延のおそれがあるものに限る）及び新感染症を基本とする。）に係る医療を提供する体制の確保に必要な措置を迅速かつ適確に講ずるため、感染症法第36条の3第1項の規定に基づく協定締結に当たっての意向について、以下ご回答ください。

まずは現に対応しており、これまでの対応の教訓を生かすことができる新型コロナへの対応を念頭に取り組むこととし、新型コロナ対応の実績を踏まえつつ、ご回答をお願いします。

① 病床確保（事前調査対象：有床診療所のみ）

患者の受入病床として確保可能な病床の見込数について、以下に病床区分ごとにご回答ください。

項目	見込数 【流行初期期間】（発生公表後3か月程度） （都道府県知事の要請後7日以内（重症）又は 14日以内（軽症中等症）に実施）	見込数 【流行初期期間経過後】 （発生公表後4か月程度から6か月程度以内）
確保予定病床数（軽症中等症病床）	床	床
うち 患者特性別受入可能病床（重複可）		
精神疾患を有する患者	床	床
妊産婦	床	床
小児	床	床
透析患者	床	床

② 発熱外来

発熱外来として対応可能な患者数の見込みについて、以下にご回答ください。あわせて、かかりつけ患者以外の受入れや、小児の対応が可能かご回答ください。

※対応可能人数（〇人/日）については、当該発熱外来の開設時間内における発熱患者の数（受診者数）を意味し、協定締結時点で想定される持続的に対応可能な（最大の）数を記載ください。

※検査の実施能力（〇件/日）については、医療機関内で検体の採取及び検査の実施まで行う場合に、持続的に検査可能な（最大の）数を記載ください。

また、新型コロナ対応における核酸検出検査と同様の検査方法を想定（医療機関で検体の採取のみ行い、分析は外部に委託する場合は検査の実施能力に含まない）

なお、全国的に検査の実施環境が整備されていることを前提（医療機関の責に帰すべき理由によらない、検査試薬が流通していない等の理由により検査が実施できない環境は想定しない）

（本調査は医療措置協定に係る協議・締結に向けたものですが、医療措置協定に記載する検査の実施能力部分については、検査等措置協定を兼ねることとなります。）

※流行初期経過後において、かかりつけ患者に限って対応する場合には、その旨明記することとする。

※小児患者の対応ができる場合には、その旨明記することとする。

項目	対応可能人数 【流行初期期間】 （都道府県知事の要請後7日以内に措置を実施 発生公表後3か月程度）	対応可能人数 【流行初期期間経過後】 （発生公表後4か月程度から6か月以内）
発熱外来患者数	〇人/日	〇人/日
検査（核酸検出検査）数	〇件/日	〇件/日
普段から自院にかかっている患者（かかりつけ患者）以外の受入可否		〇/x
小児の対応可否	〇/x	〇/x

③ 自宅療養者等への医療の提供

自宅療養者等への医療の提供が可能かどうか、以下にご回答ください。

※健康観察とは、大阪府(保健所等)から依頼された患者に対して体温その他の健康状態について報告を求める業務

（感染症法第44条の3第4項の規定に基づき、感染症発生・まん延時にその実施を委託して実施）

（参考）対応可能見込数については、参考記載とし、可能な範囲で記載

（1）自宅療養者への医療の提供の可否

	提供の可否【流行初期期間】（発生公表後3か月程度）					
	電話、オンライン診療、往診			健康観察		
	提供の可否	(参考) 対応可能見込数	左記で実施可の場合、 普段から自院にかかっている患者 (かかりつけ患者) 以外の 受入れ可否	提供の可否	(参考) 対応可能見込数	左記で実施可の場合、 普段から自院にかかっている患者 (かかりつけ患者) 以外の 受入れ可否
自宅療養者等への医療提供の可否	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	最大〇人/日	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可	最大〇人/日	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可

	提供の可否【流行初期期間経過後】（発生公表後4か月程度から6か月程度以内）					
	電話、オンライン診療、往診			健康観察		
	提供の可否	(参考) 対応可能見込数	左記で実施可の場合、 普段から自院にかかっている患者 (かかりつけ患者) 以外の 受入れ可否	提供の可否	(参考) 対応可能見込数	左記で実施可の場合、 普段から自院にかかっている患者 (かかりつけ患者) 以外の 受入れ可否
自宅療養者等への医療提供の可否	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	最大〇人/日	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可	最大〇人/日	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可

(2) 宿泊療養施設療養者への医療の提供の可否

① 宿泊療養施設で医療が必要となった療養者に対し、施設からの依頼を受け医療を提供

	提供の可否【流行初期期間】（発生公表後3か月程度）			
	電話、オンライン診療、往診		健康観察	
	提供の可否	(参考) 対応可能見込数	提供の可否	(参考) 対応可能見込数
宿泊療養施設で医療が必要となった療養者に対し、施設からの依頼を受け医療を提供	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	最大〇日/週 最大〇人/日 夜間対応(可・否)	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可	最大〇人/日

	提供の可否【流行初期期間経過後】（発生公表後4か月程度から6か月程度以内）			
	電話、オンライン診療、往診		健康観察	
	提供の可否	(参考) 対応可能見込数	提供の可否	(参考) 対応可能見込数
宿泊療養施設で医療が必要となった療養者に対し、施設からの依頼を受け医療を提供	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	最大〇日/週 最大〇人/日 夜間対応(可・否)	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可	最大〇人/日

② 医師・看護師が宿泊療養施設に常駐する「診療型宿泊療養施設」を担当する医療機関となり、毎日時間を決めて往診等診療の実施、夜間における症状悪化に対応する体制（電話・オンライン診療等）を確保するなどにより療養者に必要な医療を提供（具体的な医療の提供方法は別途協議を予定）

	提供の可否【流行初期期間】（発生公表後3か月程度）		提供の可否【流行初期期間経過後】（発生公表後4か月程度から6か月程度以内）	
	提供の可否	(参考) 対応可能見込数	提供の可否	(参考) 対応可能見込数
診療型宿泊療養施設を担当する医療機関による医療の提供	○/×	常駐時間 〇時～〇時 往診対応 〇時～〇時 夜間対応（電話やオンライン診療等） 〇時～〇時 最大〇施設(200室程度)/日	○/×	常駐時間 〇時～〇時 往診対応 〇時～〇時 夜間対応（電話やオンライン診療等） 〇時～〇時 最大〇施設(200室程度)/日

(3) 高齢者施設等への医療の提供の可否

	提供の可否【流行初期期間】（発生公表後3か月程度）					
	電話、オンライン診療、往診			健康観察		
	実施の可否	(参考) 対応可能見込数	左記で実施可の場合、連携医療機関となっている施設以外の施設の入受可否	実施の可否	(参考) 対応可能見込数	左記で実施可の場合、連携医療機関となっている施設以外の施設の入受可否
高齢者施設等への医療の提供の可否	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	最大〇人/日	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可	最大〇人/日	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可

	提供の可否【流行初期期間経過後】（発生公表後4か月程度から6か月程度以内）					
	電話、オンライン診療、往診			健康観察		
	実施の可否	(参考) 対応可能見込数	左記で実施可の場合、連携医療機関となっている施設以外の施設の入受可否	実施の可否	(参考) 対応可能見込数	左記で実施可の場合、連携医療機関となっている施設以外の施設の入受可否
高齢者施設等への医療の提供の可否	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	最大〇人/日	①電話やオンライン診療のみ ②往診のみ ③両方可	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可	最大〇人/日	①電話やオンラインのみ ②訪問のみ ③両方可

※ 高齢者施設等

介護老人福祉施設（地域密着型を含む）、介護老人保健施設、介護医療院、特定施設入居者生活介護（地域密着型を含む）、認知症対応型共同生活介護、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、有料老人ホーム及びサービス付き高齢者向け住宅を想定（国手引きより）

④ 個人防護具の備蓄

個人防護具の備蓄の予定等について、以下にご回答ください。

※ N95マスクについては、DS2マスクでの代替も可能です。

※ アイソレーションガウンには、プラスチックガウンも含まれます。

※ フェイスシールドについては、再利用可能なゴーグルの使用での代替も可能です。

必要人数分の必要量を確保していれば、フェイスシールドの備蓄をすることを要しないものとし、かつ、フェイスシールドの使用量2か月分を確保しているのと同様なものとします。

	備蓄予定	
	〇か月分	〇枚
サージカルマスク	か月分	枚
N95マスク	か月分	枚
アイソレーションガウン	か月分	枚
フェイスシールド	か月分	枚
非滅菌手袋	か月分	枚