

(別添)

病院用

新型コロナウイルス感染症対策に係る 病院の医療提供状況等の状況把握について

【Webフォーム入力マニュアル】 ～窓口調査・日次調査・週次調査～

令和2年10月28日（水）

Ver.2.2

厚生労働省

内閣官房IT総合戦略室

Ver	変更内容	更新日
1.2	<ul style="list-style-type: none"> 動作環境に関する記述を更新 	2020/4/7
1.3	<ul style="list-style-type: none"> 日次調査シート・週次調査シート記入要綱を更新 	2020/4/24
1.4	<ul style="list-style-type: none"> 週次調査シート(兼 医療物資緊急配布調査シート)の回答期限を変更 日次調査シート・週次調査シート(兼 医療物資緊急配布調査シート)記入要綱を更新 	2020/4/27
1.5	<ul style="list-style-type: none"> 日次調査シート・週次調査シート(兼 医療物資緊急配布調査シート)記入要綱を更新 	2020/5/8
1.6	<ul style="list-style-type: none"> 日次調査シート・週次調査シート(兼 医療物資緊急配布調査シート)記入要綱を更新 	2020/5/17
1.7	<ul style="list-style-type: none"> 日次調査シート・週次調査シート(兼 医療物資緊急配布調査シート)記入要綱を更新 	2020/6/5

Ver	変更内容	更新日
1.8	なし(Ver1.9として平仄を合わせるため)	2020/6/27
1.9	<ul style="list-style-type: none"> • 日次調査シート・週次調査シート(兼 医療物資緊急配布調査シート)に回答するための導線を変更 • 日次調査シート・週次調査シート(兼 医療物資緊急配布調査シート)記入要綱を更新 	2020/6/27
2.0	<ul style="list-style-type: none"> • 日次調査シートにおける「医療提供状況<一般公開>」及び「医療提供状況<非公開>」について、今後、提出日前日時点の状況を入力いただくことに伴う記述の変更 • 日次調査シート・週次調査シート記入要綱を更新 	2020/7/7
2.1	<ul style="list-style-type: none"> • アーカイブ用データ(日次調査シート)に関する記述を更新 	2020/7/25
2.2	<ul style="list-style-type: none"> • 日次調査シートの一部項目において、最新(前日)回答を引き継がない処理とした旨の更新 • 日次調査シート・週次調査シート入力要領を更新 	2020/10/28

調査について

- 本調査は、新型コロナウイルス感染症の拡大状況にかんがみ、国において、全国の医療機関の医療提供体制の現状等を把握し、都道府県等に共有する目的で行うものです。
- 厚生労働省・内閣官房の委託による「医療機関調査事務局」から、各病院への直接の調査を行います。
- 調査手法は、集計の容易さの観点から、以下の順位で選択いただきます。
 - Webフォームへの入力（インターネット接続環境のある病院）【推奨】
 - Fax（インターネット接続環境がない場合）

※Webフォーム、Fax環境がない場合、電話での聞き取り等を検討させていただきます。
以下事務局までお問い合わせください。

厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室 医療調査事務局
03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時～17時)

調査の準備

「医療機関 窓口調査シート」を未提出の場合のみ、各医療機関のご担当の連絡先と、調査手法を記入、直ちに返送ください。

本マニュアルの到着時点で窓口調査シートを未返信の医療機関においては直ちに記入の上、同シート記載の返送先（WebフォームまたはFax）に送信ください。※Webフォームを推奨

重要		厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室 医療機関調査事務局 医療機関 窓口調査シート	
<small>※以下の情報をご記入の上、WEBフォームまたはFAXにてご返送ください。 ※本シートのご提出は調査初回のみです。</small>			【回答期限】 未提出の医療機関のみ、 早急にご返送ください。
記入日時	月	日	時
医療機関名			※印欄
◆非公開情報◆ ※ただし行政間、医療機関などでは共有			
◆調査対応窓口：医療機関調査事務局からの、日次・週次での調査対応			
担当部署 <small>※必須</small>			
役職 <small>※必須</small>			
担当者氏名			
電話番号 <small>※必須</small>			
携帯番号			
メールアドレス			
調査への返答方法	<small>以下の2つの選択枠の内、希望の調査の返答方法を1つ選んでチェック(☑)をしてください</small> <input type="checkbox"/> WEBフォーム <input type="checkbox"/> FAX		
返送先			
WEBフォーム: https://covid-19-monitoring.cybozu.com/k/#/portal			
FAX: 03-5846-8121			
<small>※WEBフォームを推奨</small>			
<small>本調査に関するご質問・お問い合わせ 厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室 医療機関調査事務局 電話番号:03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時~17時)</small>			<small>事務局入力欄</small> 担当者: システム入力: <input type="checkbox"/> 完了 受信分類: <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> WEBフォーム

各医療機関からご報告いただきたい事項②

週次調査

■ 医療資材状況

(サージカルマスク、N95マスク、防護服、サージカルガウン、滅菌手袋、手指消毒用アルコール、検体検査用スワブ等)

■ その他

(外来通院で化学療法中の患者) 等

重要		厚生労働省・内閣官房(総合戦略室) 医療機関調査事務局 医療機関 週次調査シート		！！ ご報告期間 !! 毎週金曜日13:00まで ※本調査の締切日は報告日ではありません			
記入日	月 日 曜日	※回答日の前日23時59分時点で閉鎖している状況にて報告ください ※必ず医療機関の2名以上(医療機関名を記入ください) ※事務上の責任に配慮し、比較するための、数量必ずご記入ください ※ご回答がない場合は、電話等で確認をお願いいたします					
医療機関ID							
医療機関名							
医療資材状況 <非公報>							
項目	前日時点の在庫量 ※1:調査実施日 ※2:調査実施日 ※3:調査実施日	現在の在庫の確保状況 ※調査実施日(チェック)を記入してください			今後1週間以内の 予定消費量 ※1:調査実施日 ※2:調査実施日 ※3:調査実施日		主要取引先 ※調査実施日(記入)を記入してください
		1週間以内	1ヶ月以内	1ヶ月以上	1週間以内	1ヶ月以内	
サージカルマスク	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
N95マスク	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
66マスク	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
ゴーグル	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
防護服	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
フェイスシールド	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
サージカルガウン	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
アイレションガウン	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
検体用手袋	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
サージカル手袋	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
手指消毒用アルコール	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
スワブ(検体検査用)	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
その他	既 既	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	既 既		
その他 <非公報>							
項目	回答	備考					
外来通院で化学療法中の患者 ※調査実施日(チェック)を記入してください ※1:調査実施日(チェック)を記入してください	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 患者数 [] 人 <input type="checkbox"/> 無し						
※おおよそな在庫状況、在庫状況、必要状況の把握を目的としていますので、数量はおおむねの数字で結構です。 ※検査結果は今後の診療での医療資材の発注調整等の参考にさせていただきます。 ※本調査結果は今後の診療での医療資材の発注調整等の参考にさせていただきます。							
FAXの場合: 03-5846-8121 WEBフォームの場合: https://covid-19-monitoring.cybozu.com/v/8/portal							
ご質問・お問い合わせ先 厚生労働省・内閣官房(総合戦略室) 医療機関調査事務局 電話番号: 03-5846-8121(平日9時～17時)							

ご報告いただいたデータについて

- 厚生労働省・内閣官房において集計の上、各都道府県及び市町村等に、各自治体分のデータ（日次・週次）を共有いたします。
- 都道府県において、重症者対応のための治療拠点の設定、医療体制の重点化などの検討に活用いただきます。
- 医療提供状況（通常／受入れ制限／停止等）については、医療機関からの公開許諾を得たものについて、厚生労働省・各都道府県ホームページ上での公開・オープンデータ提供可能な形で提供予定です。

Webフォームの入力方法

- ・ 初回ログイン方法
- ・ 窓口調査シートの入力方法
- ・ 日次調査シートの入力方法
- ・ アーカイブ用データ（日次調査シート）の修正方法
- ・ 週次調査シートの入力方法
- ・ 日次調査シート・週次調査シート入力要領
- ・ 動作環境

初回ログイン方法

①ID／初期パスワードのご案内

Web入力フォームのID／初期パスワードは本資料に同封されているご案内の「ID／初期パスワード」をご確認ください。

ID／初期パスワード通知書

令和2年3月26日

*****病院
新型コロナウイルス感染症対策
調査対応窓口 ご担当者様

厚生労働省 健康局 感染症対策課長
(公)印 省 略
医療局 地域医療計画課 課長
(公)印 省 略
介護医療部 看護課 課長 (注) 省 略
(公)印 省 略

新型コロナウイルス感染症対策に係る病院の医療提供状況等の把握について
(協力依頼)

今般の新型コロナウイルス感染症対策に関する取組の一環として、病院の医療提供状況等について、別添「調査概要」とおり、厚生労働省及び内閣府情報流通部(IT)総合戦略において実施する団体から、従事医療機関種別に対して調査実施を行う方法により、日次及び感度の情報を把握させていただきます。貴院におかれましては、別添「調査概要」をご確認の上、調査へのご協力をお願いします。

なお、調査の回答にあたり貴院の医療機関ID、および初期パスワードを下記のとおり発行いたしました。調査の回答にあたり医療機関IDが必要となりますので、本状は紛失しないようご注意ください。

Webフォーム ログインURL <https://covid-19-monitoring.cybozu.com/k/#/portal>

医療機関ID	*****
初期パスワード	*****

(注) 1) Webフォームでの回答を希望の場合は、「医療機関ID」はサイト上で「ログイン名」としてご利用ください。
2) 初期パスワードはWebフォームでの初回ログイン時に使用するものとなり、初回ログインに成功後は変更となります。
3) 入力可能な文字種(組)の説明は「入力操作マニュアル」をご確認ください。

②初回ログイン

以下のステップをご確認ください。

1. PCのWebブラウザから以下のサイトにアクセスします。
<https://covid-19-monitoring.cybozu.com/k/#/portal>

厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室
医療機関調査事務局

covid-19-monitoring.cybozu.com

ログイン名
パスワード

ログインできませんか?
 ログイン名を保存する

ログイン

2. ご案内した「ログイン名」と「初期パスワード」を入力します。
※「ログイン名」は「医療機関ID」を入力してください。
3. 「ログイン名を保存する」にチェックを入れます。
4. 「ログイン」ボタンをクリックします。

初回ログイン方法

③初期パスワードの変更

画面の案内に従って、新しいパスワードを入力し、「保存」ボタンをクリックします。



※パスワードは忘れないように保管してください。

※半角英字と数字を組み合わせて、8文字以上で入力してください。

④Kintoneにログイン

画面左側の「kintone」をクリックします。



窓口調査シートの入力方法

窓口調査シートの入力方法

⑤窓口調査シートの回答

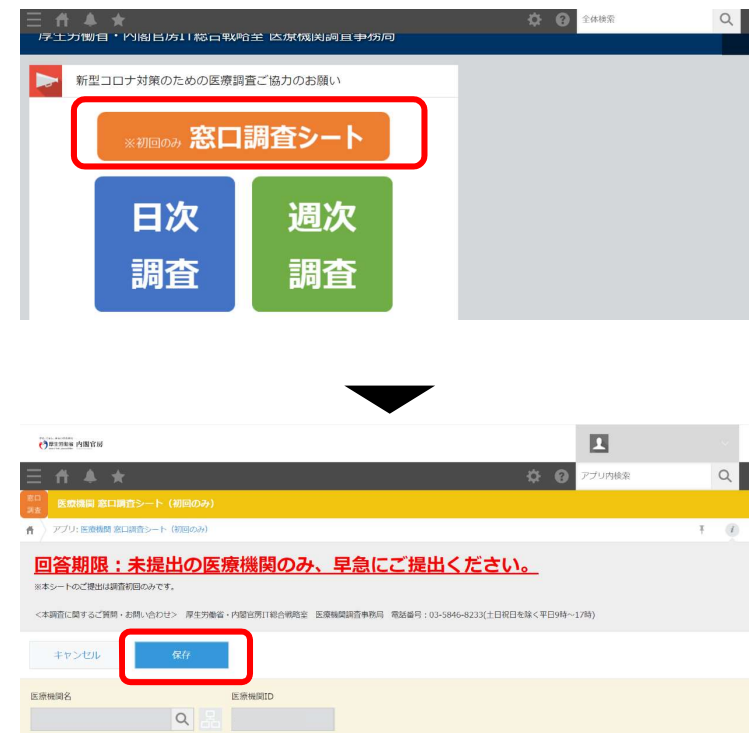
窓口調査シートは、以下ステップに従って入力してください。

1. ポータル画面の「窓口調査シート」ボタンをクリックします。

※窓口調査シートは**初回のみ**入力をお願いします。

2. 各項目を入力していきます。完了したら「保存」ボタンをクリックします。これで入力は完了です。

※日次調査シートおよび週次調査シートの入力の前に窓口調査シートをご入力ください。



窓口調査シートの入力方法

⑥窓口調査シートの修正

窓口調査シートの入力後、誤りがある場合は、以下ステップに従って修正してください。

1. 画面左上の≡をクリックし、「アプリ」ボタンをクリックします。その後、「医療機関 窓口調査シート (初回のみ)」をクリックします。
2. 修正したい行の左端にある■マークをクリックします。



窓口調査シートの入力方法

⑥ 窓口調査シートの修正

- 画面右上にある「レコードを編集する」ボタンをクリックします。
- 修正したい項目を変更していきます。完了したら「保存」ボタンをクリックします。

このスクリーンショットは、ウェブブラウザで表示されている「窓口調査シート」の入力画面です。画面上部には「回答期限：未提出の医療機関のみ、早急にご提出ください。」という注意メッセージと、検索バー、メニューアイコン、通知アイコン、および「アプリ内検索」の文字があります。その下に、本調査に関するお問い合わせ先（厚生労働省・内閣府等）の連絡先情報が記載されています。画面中央には「医師機関名」と「医師機関ID」の入力欄があり、その下に「非公開情報」のセクションがあります。このセクションには「担当部署」のラベルと「XXXXX部XXXXX課」の入力欄があります。画面右上隅には、編集アイコン（鉛筆）とメニューアイコン（三本線）があり、この編集アイコンが赤い正方形の枠で強調されています。



このスクリーンショットは、同じウェブブラウザ画面の続きです。この段階では、「キャンセル」と「保存」の2つのボタンが画面下部に追加表示されています。この「保存」ボタンが青い長方形の枠で強調されています。その他のUI要素（メッセージ、検索バー、入力欄）は前のスクリーンショットと一致しています。

日次調査シートの入力方法

ご回答期限

平日毎日13:00までにご報告ください

※週末等で休診の日がある場合は、翌診療日にご報告ください

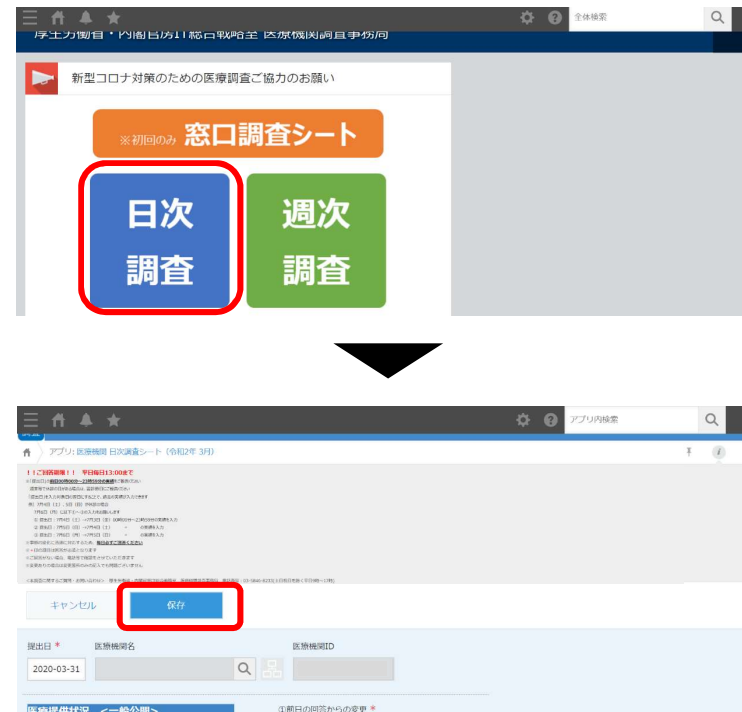
日次調査シートの入力方法

⑦日次調査シートの回答（初日のみ）

日次調査シート（初日のみ）は、以下ステップに従って入力してください。

1. ポータル画面の「日次調査」ボタンをクリックします。
2. 各項目を入力していきます。入力を終わったら、「保存」ボタンをクリックします。これで入力は完了です。

※日次調査の回答入力ができるのは1日に1回のみです。



日次調査シートの入力方法

Ver2.2
更新

⑧日次調査シートの回答（2日目以降）

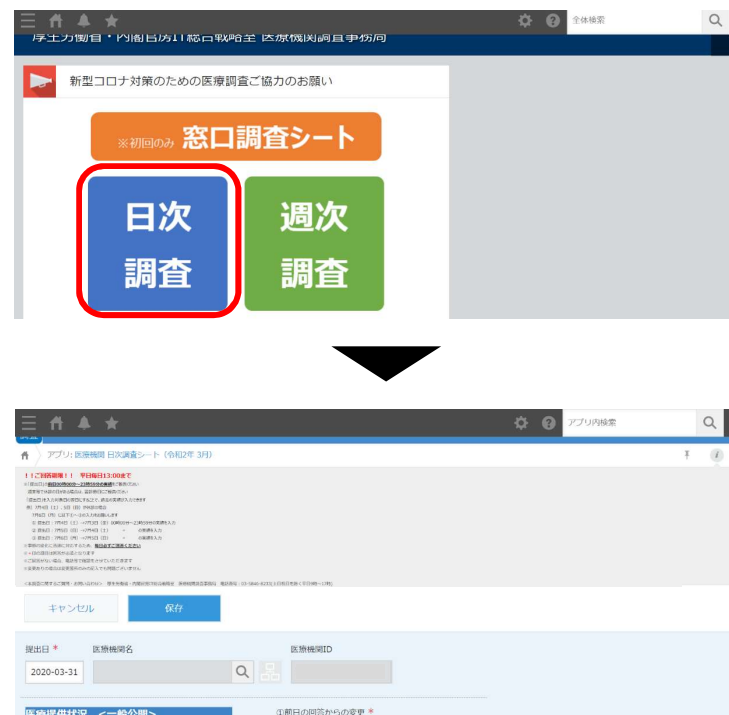
日次調査シート（2日目以降）は、以下ステップに従って入力してください。

1. ポータル画面の「日次調査」ボタンをクリックします。
2. 右図のように、一部の項目を除いて、最新（前日）入力分のデータがコピーされます。

※「一部の項目」とは、以下2項目のことを指します。
この2項目は最新（前日）回答が引き継がれませんので、
毎日入力していただくようお願い申し上げます。

(3)貴院における検査実施状況

(7)PCR検査 結果判明件数



日次調査シートの入力方法

⑧日次調査シートの回答（2日目以降）

3. 各項目について、前回の入力内容から変更がある場合には、「前日の回答からの変更」を「有り」にして変更部分を入力してください。変更がなければ、「無し」にしてください。最後に「保存」をクリックしてください。

※日次調査の回答ができるのは1日に1回のみです。（同じ「提出日」で2回目の回答を保存しようとすると、エラーが表示されます。）

※「提出日」の前日00時00分～23時59分の実績をご報告ください。

週末等で休診の日がある場合は、翌診療日にご報告ください。

「提出日」を入力対象日の翌日にする事で、過去の実績が入力できます。

例) 7月4日（土）、5日（日）が休診の場合

7月6日（月）に以下①～③の入力をお願いします。

- ① 提出日：7月4日（土）→7月3日（金）00時00分～23時59分の実績を入力
- ② 提出日：7月5日（日）→7月4日（土）00時00分～23時59分の実績を入力
- ③ 提出日：7月6日（月）→7月5日（日）00時00分～23時59分の実績を入力

人材について <非公開>
※提出前日23時59分時点の集計値をご記入ください

④前日の回答からの変更 *

有り 無し

キャンセル

【2020/6/27更新】日次調査シートについて、抗原定量検査に関する新規項目を追加しましたので、詳細は、ポータル画面にあります「6/27時点：日次・週次調査シート記入要綱」をご確認ください。

【2020/6/5更新】日次調査シートについて、調査項目を一部変更しましたので、ご入力の種よろしく詳細は、ポータル画面にあります「6/5時点：日次・週次調査シート記入要綱」をご確認ください。

【2020/5/17更新】日次調査シートについて、抗原検査に関する新規項目を追加しましたので、ご入詳細は、ポータル画面にあります「5/17時点：日次・週次調査シート記入要綱」をご確認ください。

提出日 * 医療機関名 医療機関ID

2020-07-06

「提出日」を入力対象日の翌日にする事で、過去の実績が入力可能

日次調査シートの入力方法

⑨ 日次調査シートの修正

日次調査シートの修正は、以下ステップに従って入力してください。

1. 画面左上の≡をクリックし、「アプリ」ボタンをクリックします。その後、「医療機関 日次調査シート（令和2年）」をクリックします。
2. 修正したい日付の行の左端にある■マークをクリックします。



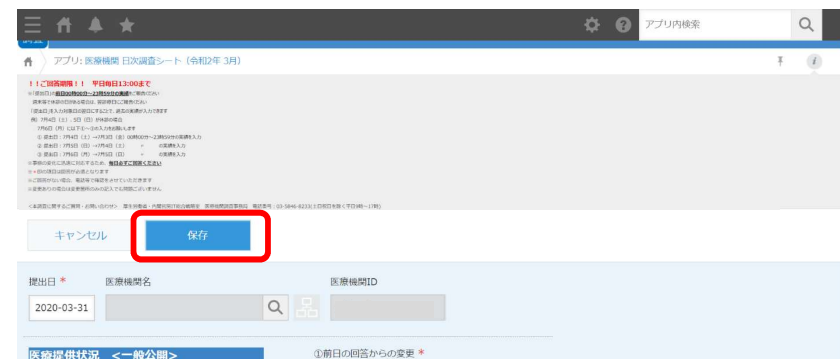
日次調査シートの入力方法

⑨ 日次調査シートの修正

- 画面右上にある「レコードを編集する」ボタンをクリックします。
- 修正したい項目を変更していきます。完了したら「保存」ボタンをクリックします。



This screenshot shows the top portion of the daily survey sheet form. At the top right, there is a search bar labeled 'アプリ内検索'. Below it, a red square highlights a small edit icon (a pencil inside a square) next to a three-dot menu icon. The form fields include '提出日' (Submission Date) set to '2020-03-31', '医療機関名' (Medical Institution Name), and '医療機関ID' (Medical Institution ID). There is also a section for '医療提供状況' (Medical Provision Status) with a dropdown menu set to '<一般公開>' and a '有り' (Yes) button.



This screenshot shows the bottom portion of the daily survey sheet form. At the top, there is a navigation bar with 'アプリ内検索' and a search icon. Below it, there is a title bar 'アプリ: 医療機関 日次調査シート (令和2年 3月)'. The form fields are the same as in the previous screenshot. At the bottom, there are two buttons: 'キャンセル' (Cancel) and '保存' (Save). The '保存' button is highlighted with a red square.

アーカイブ用データ（日次調査シート）の修正方法

修正期限

特にありません。

※特段修正の必要がない限り、修正いただく必要はございません。

アーカイブ用データ（日次調査シート）の修正方法

⑩アーカイブ用データ（日次調査シート）の修正

※アーカイブ用データ：現在を起点に、過去約30日以前のデータを指します

今後、医療機関様に入力いただいた過去分データは、アーカイブ用として「医療機関 日次調査シート【過去分、閲覧/編集のみ可】」アプリに格納されていきます。アーカイブ用データの修正は、以下ステップに従って行ってください。

1. 画面左上の≡をクリックし、「アプリ」ボタンをクリックします。その後、「医療機関 日次調査シート【過去分、閲覧/編集のみ可】」をクリックします。
2. 修正したい日付の行の左端にある■マークをクリックします。

※アーカイブとしての役割のため、本アプリからは過去分データの閲覧/編集のみ可能であり、新たに日次調査シートに回答することはできません。



アーカイブ用データ（日次調査シート）の修正方法

⑩アーカイブ用データ（日次調査シート）の修正

※アーカイブ用データ：現在を起点に、過去約30日以前のデータを指します

- 画面右上にある「レコードを編集する」ボタンをクリックします。
- 修正したい項目を変更していきます。完了したら「保存」ボタンをクリックします。



詳細は、ポータル画面にあります「6/5時点：日次・調査報告シート記入要領」をご確認ください。

提出日 2020-06-17 医療機関名 医療機関ID

空床数と提出日を除く全項目の、前回からの変更有無

医療提供状況 <一般公開> ※「提出日」の前日時点の実績をご記入ください

診療状況 「受入れ制限・停止の理由や状況について」可能な範囲でご記入ください

外来（平日） 通常 備考（外来（平日））

外来（土日） 通常 備考（外来（土日））

入院 通常 備考（入院）

救急 備考（救急）



キャンセル 保存

提出日 * 2020-06-17 医療機関名 医療機関ID

空床数と提出日を除く全項目の、前回からの変更有無

医療提供状況 <一般公開> ※「提出日」の前日時点の実績をご記入ください

診療状況 「受入れ制限・停止の理由や状況について」可能な範囲でご記入ください

外来（平日） * 備考（外来（平日））

週次調査シートの入力方法

ご回答期限

毎週水曜日の13:00までにご報告ください

※水曜日が祝日の場合は火曜日にご報告ください

週次調査シートの入力方法

⑪ 週次調査シートの回答（初週のみ）

週次調査シート（初週のみ）は、以下ステップに従って入力してください。

1. ポータル画面の「週次調査」ボタンをクリックします。
2. 各項目を入力していきます。入力を終わったら、「保存」ボタンをクリックします。これで入力は完了です。

※週次調査の回答ができるのは1日に1回のみです。



週次調査シートの入力方法

⑫ 週次調査シートの回答（次週以降）

週次調査シート（次週以降）は、以下ステップに従って入力してください。

1. ポータル画面の「週次調査」ボタンをクリックします
2. 右図のように**最新（前週）入力分**のデータがコピーされます。
3. 各項目について**前週からの変更がなくても「記入日」だけは当日に変更してください**。入力を終わったら、「保存」ボタンをクリックします。これで入力は完了です。

※週次調査の回答ができるのは1日に1回のみです。

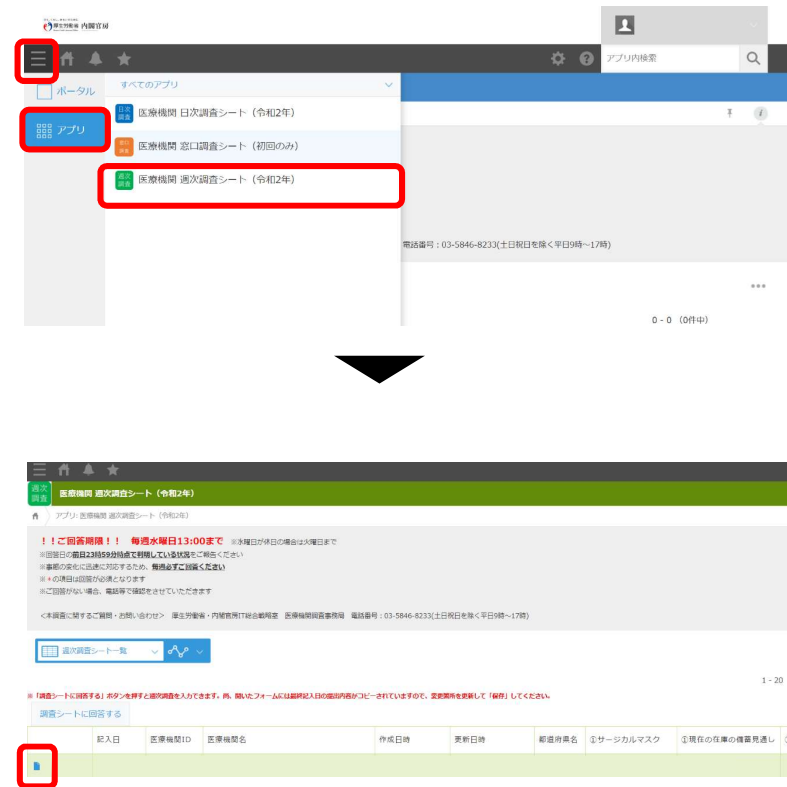
The image displays three sequential screenshots of a web portal interface for a weekly survey. The first screenshot shows a main menu with two buttons: '日次調査' (Daily Survey) in blue and '週次調査' (Weekly Survey) in green, with the latter highlighted by a red box. The second screenshot shows the survey form with the date '2020-09-31' highlighted in red. The third screenshot shows the same form with the '保存' (Save) button highlighted by a red box. Arrows indicate the flow from the menu to the form and then to the save action.

週次調査シートの入力方法

⑬ 週次調査シートの修正

週次調査シートの修正は、以下ステップに従って入力してください。

1. 画面左上の≡をクリックし、「アプリ」ボタンをクリックします。その後、「医療機関 週次調査シート（令和2年）」をクリックします。
2. 修正したい日付の行の左端にある■マークをクリックします。



週次調査シートの入力方法

⑬ 週次調査シートの修正

- 画面右上にある「レコードを編集する」ボタンをクリックします。
- 修正したい項目を変更していきます。完了したら「保存」ボタンをクリックします。

医師機関 週次調査シート (令和2年)

アプリ、医療機関 週次調査シート (令和2年) | 一覧: 週次調査シート一覧 | レコードID: 2020-07-05_13001

!! ご回答期限!! 毎週水曜日13:00まで ※水曜日が休日の場合は火曜日まで
※回答日の満員23時59分時点で閉鎖している状態をご確認ください
※事故の変化に対応するため、修正必ずご回答ください
※+の項目は回答が必須となります
※ご回答がない場合、電話等で確認をさせていただきます

<本調査に関するご質問・お問い合わせ> 厚生労働省・内閣府(118)総合政策 医師機関調査事務局 電話番号: 03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時~17時)

記入日 医師機関名 医師機関ID
2020-07-05

※4月10日及び4月14日付付事務連絡に基づいた医療用物資の再利用等の海外的取り扱いにご留意いただきますようお願いいたします。
※国から緊急配布を行った場合、情報の取扱いに留意しつつ、国から緊急配布した物資を求め、その一部を公表させていただく場合がありますのでご承知ください。
※おおまかな空床状況、在院状況、必要状況の把握を目的としていますので、数値はおおむねの数字で結構です

医師機関 週次調査シート (令和2年)

アプリ、医療機関 週次調査シート (令和2年) | 一覧: 週次調査シート一覧 | レコードID: 2020-07-05_13001

!! ご回答期限!! 毎週水曜日13:00まで ※水曜日が休日の場合は火曜日まで
※回答日の満員23時59分時点で閉鎖している状態をご確認ください
※事故の変化に対応するため、修正必ずご回答ください
※+の項目は回答が必須となります
※ご回答がない場合、電話等で確認をさせていただきます

<本調査に関するご質問・お問い合わせ> 厚生労働省・内閣府(118)総合政策 医師機関調査事務局 電話番号: 03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時~17時)

キャンセル 保存

記入日 医師機関名 医師機関ID
2020-07-05

※4月10日及び4月14日付付事務連絡に基づいた医療用物資の再利用等の海外的取り扱いにご留意いただきますようお願いいたします。
※国から緊急配布を行った場合、情報の取扱いに留意しつつ、国から緊急配布した物資を求め、その一部を公表させていただく場合がありますのでご承知ください。

日次調査シート・週次調査シート入力要領

医療機関 日次・週次調査シート入力要領（病院用）

ver. 3.0

● はじめに

- 数字を記入する場合には必ず半角数字での入力をお願いします。

医療機関日次調査シート

1. 医療提供状況

- それぞれの項目毎に
 - 「通常」：通常通りの対応が行える状態
 - 「制限」：提供はできるものの一部制限がある状態
 - 「停止」：全く提供ができない状態
 - 「設置なし」：元々提供を行っていない状態
 のいずれかを選択してください。
- 「受入れ制限・停止の理由や状況について」
スタッフの欠員や、多数の新型コロナウイルス感染症患者への対応等、提供の制限・停止の原因についてご記載ください。
 - 手術については
 - 「通常」：手術を予定通り行える状態
 - 「制限」：予定よりも一部縮小して実施している状態
 - 「停止」：予定手術も停止している状態
 - 「設置なし」：元々手術を行っていない状態
 のいずれかを選択してください。
 - 緊急手術については
 - 「通常」：緊急手術の受入が可能状態
 - 「制限」：緊急手術の受入を縮小している状態
 - 「停止」：緊急手術の受入を停止している状態
 - 「設置なし」：元々手術を行っていない状態
 のいずれかを選択してください。

2. 新型コロナウイルス関連状況

- (1) 新型コロナウイルス感染疑い患者用の外来設置状況
 - ① 診療・検査医療機関の設置の有無についてご記載ください。（検体採取等を行う地域外来・検査センターも含みます。）

- ② 診療室数
 - ・前日に「診療・検査医療機関」として発熱患者等を診療するために設置した診療室の数を入力してください。
- ③ 「診療・検査医療機関」としての開設時間
 - ・原則、指定の際に報告した開設時間を入力してください。
 - ・ただし、地域における流行状況や発熱患者数の増減に応じて、開設時間を変更した場合には、変更後の開設時間を入力してください（開設時間を変更した場合は管内の都道府県や保健所等に連絡してください。地域の医療機関間で変更後の開設時間を共有する必要があります。）。
 - ・入力は、15分単位まで可能です。（例：5.0、5.25（=5時間15分）、5.5（=5時間30分）、5.75（=5時間45分）時間）
 - ・診療室が複数ある場合は、全ての診療室での開設時間の合計を入力してください。（例：2つの診療室を5時間ずつ開設した場合、10時間と入力してください。）
- (2) 新型コロナウイルス感染疑い患者の外来受診状況
 - ① 開設時間内における発熱患者等の数
 - ・診療室が複数ある場合は、全ての診療室で診療を行った発熱患者等の人数の合計を入力してください。
- (3) 貴院における検査実施状況
 - ① 新型コロナウイルス検査実施（検体採取）総人数
 - ・前日24時間にPCR検査、抗原定量検査又は抗原定性検査（簡易キット）のいずれかの検査を目的として検体を採取した人数を入力してください。
 - ・同一人について異なる検査や同じ検査のために複数回検体を採取した場合でも「1」とカウントしてください（そのため②、④及び⑤の合計と合わないことがあります。）。
 - ・入院患者に対してPCR検査、抗原定量検査又は抗原定性検査（簡易キット）のために検体を採取した場合を含めた数（退院の際の陰性確認検査のための検体採取人数は除く）を入力してください。
 - ・診療・検査医療機関としての開設時間外に検査を行った場合、その検査数も含めて入力してください。（以下②～⑥も同様）
 - ② うち無症状者の希望に基づく検査等
 - ①のうち、本人等の希望で行う無症状者の検査、自治体が行う無症状の妊婦・高齢者等の検査があれば入力してください。

<別添2>

③ うちPCR検査実施人数

①のうち、PCR検査を目的として検体を採取した人数を入力してください。

④ うち抗原定量検査実施人数

①のうち、抗原定量検査を目的として検体を採取した人数を入力してください。

⑤ うち抗原定性検査（簡易キット）実施人数

①のうち、抗原定性検査（簡易キット）を目的として検体を採取した人数を入力してください。

(4) 新型コロナウイルス感染患者の入退院状況

① 入院中

貴院に前日23時59分時点で入院中の患者のうち、PCR検査で陽性であった患者数をご記載ください。

② うち新規入院

貴院に前日24時間に入院した患者のうち、PCR検査で陽性であった患者数をご記載ください。

③ 新規退院

前日24時間に退院した患者数をご記載ください。

④ ECMO管理中

前日23時59分時点で貴院において体外式膜型人工肺（ECMO）管理されている、新型コロナウイルス感染患者数をご記載ください。

⑤ 人工呼吸器管理中（ECMOなし）

前日23時59分時点で貴院において人工呼吸器管理されている、新型コロナウイルス感染患者数をご記載ください。ただし、④のECMO管理されている患者数は含まないこととします。

⑥ ICU入室中（人工呼吸器・ECMOなし）

前日23時59分時点で貴院においてICUに入院している、新型コロナウイルス感染患者数をご記載ください。ただし、④のECMO管理されている患者数及び⑤の人工呼吸器管理されている患者数は含まないこととします。

⑦ 【ECMO、人工呼吸器、ICU以外】酸素飽和度94%（室内気）以下又は酸素吸入が必要な患者

前日23時59分時点で貴院において入院している、新型コロナウイルス感染患者のうち、ECMO管理、人工呼吸器管理、ICU入室をなされていないものの、酸素飽和度94%（室内気）以下又は酸素吸入が必要な患者

⑧ レムデシビル投与対象（レムデシビル投与の同意が取れている者の数）、かつ現在投与していない者（レムデシビル関連調査）

3

<別添2>

上記④⑤⑥⑦の4項目について、それぞれレムデシビル投与対象者であった、レムデシビル投与の同意が取れており、現在レムデシビルを投薬されていない患者数をご記入ください。

前日23時59分時点で貴院において入院している、新型コロナウイルス感染患者数をご記載ください。

なお、レムデシビル投与対象者とは、ECMO装着患者、人工呼吸器装着患者、酸素飽和度94%（室内気）以下又は酸素吸入が必要な患者であって、以下のCompassionate use時の適格基準と除外基準も踏まえ、医師の判断により投与することが適当と考えられる者を指し、計上にあたっては、医師の判断を仰いでください。

Compassionate use時の適格基準、除外基準

<適格基準>

- ・ PCR検査においてSARS-CoV-2が陽性
- ・ 酸素飽和度が94%以下（室内気）又は酸素吸入又はNEWS2スコア4以上
- ・ 入院中
- ・ クレアチニンクリアランスが30 mL/min超
- ・ AST及びALTが基準値上限の5倍未満

<除外基準>

- ・ 多臓器不全の症状を呈する患者
- ・ 継続的に昇圧剤が必要な患者
- ・ ALTレベルが基準値上限の5倍超
- ・ クレアチニンクリアランス30 mL/min未満又は透析患者
- ・ 妊婦

(5) 貴院におけるPCR検査実施の可否 ※外注分を除く

A) 貴院においてPCR検査を実施可能かどうかをご記載ください。外注してPCR検査を行っている場合には「不可能」を選択してください。

(6) 一日あたりPCR検査可能検体数 ※外注分を除く

- A) 貴院で一日に実施可能なPCR検査の最大件数をご記載ください。
B) 貴院が置かれる大学・大学附属研究機関等で実施可能なPCR検査の最大件数も計上してください。採取した検体の検査を外部に発注した分は除いてください。

(7) PCR検査結果判明件数 ※外注分を除く。

① 「判定検体数」

貴院で検査分析を行ったPCR検査のうち、前日24時間に結果が判明した件数を記入してください。検査分析を外注したものは除いてください。貴院が置かれる大学・大学附属研究機関等で実施した分も計上してください。

4

<別添2>

② 「うち保険適用件数」

上記①のうち、保険適用の件数をご記載ください。

③ 「うち無症状者の希望に基づく検査等」

上記①のうち、本人等の希望で行う無症状者の検査、自治体が行う無症状の妊婦・高齢者等の検査があれば記入してください。

(8) 空床状況

A) 貴院の各類型における許可病床数と、前日 23 時 59 分時点での空床数をご記載ください。

B) その日に予定入院を行う場合は、その病床は埋まっているものと扱ってください。

C) 「ICU 病床数」には、ハイケアユニット等も含まれます。

D) 「新型コロナウイルス感染患者受入可能」

貴院において前日 23 時 59 分時点で新たに受入可能な新型コロナウイルス感染患者の数を記載ください。既に入院中の患者は含まないこととします。下記「新型コロナウイルス感染透析患者受入可能数」を含んだ数字をご記載ください。

E) 「全透析病床数」

透析患者が入院可能な全病床数をご記載ください。

➢ 「空床数」

透析患者が入院可能な病床のうち、記入時点における空床の数をご記載ください。

➢ 「新型コロナウイルス感染透析患者受入可能数」

貴院において記入時点で新たに受入可能な新型コロナウイルス感染透析患者の数を記載ください。既に貴院へ入院し透析を行っている新型コロナウイルス感染透析患者は含まないこととします。

(9) 医療機器

① 人工呼吸器

人工呼吸器とは、汎用人工呼吸器、成人用人工呼吸器であって、基本的に重症肺炎の成人に使用可能なもので、気管挿管に対応可能なものを指します。

貴院で保有している人工呼吸器の台数、前日 23 時 59 分時点で稼働している人工呼吸器の台数、追加で人工呼吸器管理を要する患者を受入れ可能かどうかをご記載ください。

留意事項における「倉庫等で普段使われずに保管されている人工呼吸器」とは、整備や修理を行うことによって使用可能な状態になると考えられるものを指します。前述の、「保有している人工呼吸器」の台数には含まないでくだ

5

<別添2>

い。

② 新生児・小児呼吸器

貴院で保有している新生児・小児呼吸器の台数、前日 23 時 59 分時点で稼働している新生児・小児呼吸器の台数、追加で人工呼吸器管理を要する新生児・小児を受入れ可能かどうかをご記載ください。

③ 体外式膜型人工肺 (ECMO)

貴院で保有している ECMO の台数、前日 23 時 59 分時点で稼働している ECMO の台数、稼働しておらず利用可能な ECMO の台数をご記載ください。稼働しておらず利用可能な ECMO の台数を計上する際には、予備の ECMO は含まないこととしますが、不明な場合には貴院で保有している ECMO の台数から、稼働している台数を除いた数をご報告頂いても構いません。

④ 続緩徐式血液濾過透析 (CHDF)

貴院で保有している CHDF の台数、前日 23 時 59 分時点で稼働している CHDF の台数、稼働しておらず利用可能な CHDF の台数をご記載ください。

⑤ 手術用麻酔器

貴院で保有している手術用麻酔器の台数をご記載ください。

留意事項における「倉庫等で普段使われずに保管されている手術用麻酔器」とは、整備や修理を行うことによって使用可能な状態になると考えられるものを指します。前述の「保有している手術用麻酔器」の台数には含まないでください。

A) 保有数を報告する際には、リースしているものも含まれますが、現在医療機関内に確保している台数のみ報告してください。また、現在使用可能なもののみを報告することとし、故障している等、現在使用できない医療機器は含みません。

3. 人材について

(1) 貴院の医療従事者における新型コロナウイルス感染(疑い)状況

① 感染(疑い症例含む)の新規発覚

前日 24 時間に新型コロナウイルス感染症と診断された、もしくは疑似症※と判断された貴院の医療従事者の数をご記載ください。

② 現在の陽性者数

前日 23 時 59 分時点における、貴院の医療従事者のうちで新型コロナウイルス感染症患者数をご記載ください。(既に回復し、業務に復帰した者は含まない。)

(2) 貴院における職員の欠員状況

○ 類型ごとに、

6

<別添2>

「通常」：新型コロナウイルス感染症関連の欠員（新型コロナウイルスへの感染例、疑似症例、濃厚接触例や、休校に伴う休職等）がない状態。

「欠員あり」：新型コロナウイルス感染症関連の欠員が少数いるものの通常と同等の業務の継続が可能な状態。

「枯渇」：新型コロナウイルス感染症関連の欠員が多数いることにより通常の業務の継続を縮小もしくは停止せざるを得ない状態。

のいずれかを選択してください。

- 「具体的な状況」
一部の診療科のみ医師の「枯渇」があるや、他の医療機関へ医師の派遣を行っており「欠員あり」等、可能であれば「欠員あり」や「枯渇」の状況についてご記載ください。
- 類型ごとに重複がある場合いずれの類型においてもご報告ください。（例えば、病棟及び救急外来で勤務している看護師が欠員した場合には、両方で「欠員あり」を選択してください。）

※疑似症の定義

現時点では疑似症とは、患者が次のア、イ、ウ又はエに該当し、かつ、他の感染症又は他の病因によることが明らかでなく、新型コロナウイルス感染症を疑う場合をいいます（注1）。ただし、必ずしも次の要件に限定されるものではありません。

- ア 発熱または呼吸器症状（軽症の場合を含む。）を呈する者であって、新型コロナウイルス感染症であることが確定したものと濃厚接触（注2）歴があるもの
- イ 37.5℃以上の発熱かつ呼吸器症状を有し、発症前14日以内にWHOの公表内容から新型コロナウイルス感染症の流行が確認されている地域（注3）に渡航又は居住していたもの
- ウ 37.5℃以上の発熱かつ呼吸器症状を有し、発症前14日以内にWHOの公表内容から新型コロナウイルス感染症の流行が確認されている地域（注3）に渡航又は居住していたものと濃厚接触歴があるもの
- エ 発熱、呼吸器症状その他感染症を疑わせるような症状のうち、医師が一般に認められている医学的知見に基づき、集中治療その他これに準ずるものが必要であり、かつ、直ちに特定の感染症と診断することができないと判断し（法第14条第1項に規定する厚生労働省令で定める疑似症に相当）、新型コロナウイルス感染症の鑑別を要したもの

注1：「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第12条第1項及び第14条第2項に基づく届出の基準等について（一部改正）」（令和2年2月4日健感発0204第1号）及び「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第12条第1項及び第14条第2項に基づく届出の基準等における新型コロナウイルス感染症に関する流行地域について」（令和2年3月10日厚生労働省健康局結核感染症課事務連絡）を参照。

注2：「濃厚接触」とは、次の範囲に該当するものです。
・新型コロナウイルス感染症が疑われるものと同居あるいは長時間の接触（車内、航空機内等を含む）があったもの
・適切な感染防護無しに新型コロナウイルス感染症が疑われる患者を診察、看護若しくは介護していたもの
・新型コロナウイルス感染症が疑われるものの気道分泌液若しくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高いもの

注3：「WHOの公表内容から新型コロナウイルス感染症の流行が確認されている地域」とは、中華人民共和国湖北省及び浙江省、大韓民国大邱広域市、慶尚北道清道郡、慶山市、安東市、永川市、漆谷郡、畿畿郡、皇州郡及び軍威郡、サンマリノ共和国、アイスランド共和国、アイルランド共和国、アンドラ公国、イタリア共和国、エストニア共和国、オーストリア共和国、オランダ王国、スイス連邦、スウェーデン王国、スペイン王国、スロベニア共和国、デンマーク王国、ドイツ連邦共和国、ノルウェー王国、パチカ

<別添2>

ン、フランス共和国、ベルギー王国、ポルトガル共和国、マルタ共和国、モナコ公国、リヒテンシュタイン公国、ルクセンブルク大公国並びにイラン・イスラム共和国とする。（3月26日時点）。

4. レムデシビル関連調査

(1) 投与予定のなくなったバイアル数

副作用の出現による治療中断などを含め、何らかの事情により、当初投与する患者が決まっていたが、その予定のなくなったバイアル数を記入してください。

(2) 連絡先

- レムデシビル投与に関して貴院を代表する医師・DI管理薬剤師情報
レムデシビル投与に関して貴院の代表となる医師及び、貴院においてDI管理を行っている薬剤師の方についての情報をご記載ください。
- 今般の特例承認後、間違いなくかつ速やかにレムデシビルに関する薬剤情報等を提供し、市販後調査に係る連絡をするために使用します。当該情報は、製薬企業に提供されることを予めご承知おきください。また、連絡に確実を期すため、メールだけでなく、電話により製薬企業から連絡がある場合がありますので予めご承知おきください。

<別添2>

医療機関 週次調査シート 兼 医療用物資緊急配布調査シート

1. 医療資材状況

- 類型ごとの在庫量、備蓄見通し、今後1週間あたりの想定消費量、先週1週間の物資の購入量、今後1週間に購入できる見込量、主要取引先(卸売業者)についてご記載ください。また、国からの医療用物資の緊急配布を希望する場合には、チェックを記入してください。
- これまで金曜締切でしたが、国による医療用物資の緊急配布の仕組み(ただし、当初はマスクのみ)が構築されることにより、水曜日締切にさせていただきます。
- 今後1週間あたりの想定消費量や物資購入の見込量等の記載にあたっては、診療状況等を踏まえた適正な数値をご記載ください。
- 記載いただいた内容については、必要に応じて都道府県又は国の担当者から照会させていただくとともに、情報の取扱に留意しつつ、その一部を公表させていただく場合がありますのでご承知おきください。

2. その他

- 外来通院で化学療法中の患者
- 外来化学療法を実施している患者の有無、外来化学療法を実施している患者が存在する場合、そのおおよその数をご記載ください。

動作環境

動作環境

<Windows>

Internet Explorer 11

※Internet Explorer に搭載されている「互換表示」機能、もしくはエンタープライズモード（IE11）を使用しての表示は動作保証外です。

Microsoft Edge最新版

※Chromium版対応

Mozilla Firefox最新版

※FirefoxのESR版はサポート対象外です。

Google Chrome最新版

<macOS>

Safari最新版

Mozilla Firefox最新版

Google Chrome最新版

動作環境

インターネット接続制限をされている環境の場合は下記ドメインをすべて許可してください。
設定方法については、各医療機関のネットワークご担当者様にご確認ください。

<ドメイン名>

covid-19-monitoring.cybozu.com

customine.gusuku.io

scripts-customine.gusuku.io

ws.gusuku.io