

日次調査項目一覧【病院】

■基本情報

1	提出日 [yyyy/mm/dd]	/ /	※前日の実績をご記入ください
2	医療機関名		
3	医療機関コード		

■医療提供状況 <一般公開>

4	外来 [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 制限 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 設置無し	5	備考(外来)	
6	入院 [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 制限 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 設置無し	7	備考(入院)	
8	救急 [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 制限 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 設置無し	9	備考(救急)	
10	その他案内事項				

■新型コロナウイルス感染疑い患者用外来設置状況 <非公開>

11	診察室数	室	12	開設時間 [00.00時間]	「診療・検査医療機関」として 時間
----	------	---	----	----------------	-------------------

■新型コロナウイルス感染疑い患者用外来受診状況 <非公開>

13	開設時間内における発熱患者等の数	人
----	------------------	---

■貴院における検査実施状況 <非公開>

14	新型コロナウイルス検査実施(検体採取)総人数	人	15	うち無症状者の希望に基づく検査等	人
16	うちPCR検査実施人数	人	17	うち抗原定量検査実施人数	人
18	うち抗原定性検査(簡易キット)実施人数	人			

■新型コロナウイルス感染患者の入退院状況 <非公開>

19	入院中	人	20	うち新規入院	人
21	新規退院	人			
22	留意事項(入退院状況)				
23	入院中のうちECMO管理中	人	24	うちレムデシビル投与対象者、かつ現在投与していない者	人
25	入院中のうち人工呼吸器管理中(ECMOなし)	人	26	うちレムデシビル投与対象者、かつ現在投与していない者	人
27	入院中のうちICU入室中(人工呼吸器・ECMOなし)	人	28	うちレムデシビル投与対象者、かつ現在投与していない者	人
29	ECMO、人工呼吸器、ICU以外でレムデシビル投与対象者かつ現在投与してない人数	人			

■PCR検査 検査判明件数 <非公開>

30	結果判明件数	件	31	うち無症状者の希望に基づく検査等	件
----	--------	---	----	------------------	---

■空床状況 <非公開>

32	全空床数	床	33	留意事項(空床状況)	
34	空床数(ICUは除く)	床	35	ICU空床数	床
36	新型コロナウイルス感染患者受入可能病床数	床	37	新型コロナウイルス感染重症患者受入可能病床数	床
38	空床数(透析)	床	39	うち新型コロナウイルス感染透析患者受入可能数	床
73	回復後患者受入可能病床数	床			

■医療機器リソース <非公開>

40	人工呼吸器 稼働数	台	41	人工呼吸器 残り利用可能数	台
42	留意事項(人工呼吸器)				
43	ECMO 稼働数	台	44	ECMO 残り利用可能数	台
45	留意事項(ECMO)				
46	CHDF 稼働数	台	47	CHDF 残り利用可能数	台
48	留意事項(CHDF)				

■人材について 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 <非公開>

49	感染疑い(濃厚接触含む)の新規発覚	人	50	現在の陽性の医療者感染者数	人
51	留意事項(感染(疑い)状況)				

■レムデシビル関連 <非公開>

52	投与予定のなくなったレムデシビルのバイアル数	バイアル
----	------------------------	------

■基本情報 <非公開> ※前回日次調査ご回答時より変更が無い場合、以下の項目は記入不要です

53	診療・検査医療機関 [チェック☑]	<input type="checkbox"/>	54	PCR検査実施状況の可否 [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
55	PCR検査可能検体数	件	56	抗原定量検査可能検体数	件
57	病床数(ICUは除く)	床	58	全病床数	床
59	全透析病床数	床	60	ICU病床数	床
61	倉庫等で普段使われずに保管されている人工呼吸器	台	62	人工呼吸器	台
63	持続緩徐式血液濾過透析(CHDF)	台	64	体外式膜型人工肺(ECMO)	台
65	レムデシビル代表医師氏名	66		レムデシビル代表医師所属	
67	レムデシビル代表医師電話番号	68		レムデシビル代表医師メールアドレス	
69	DI管理薬剤師氏名	70		DI管理薬剤師所属	
71	DI管理薬剤師電話番号	72		DI管理薬剤師メールアドレス	

週次調査項目一覧【病院】

■基本情報

1	記入日 [yyyy/mm/dd]	/ /
2	医療機関名	
3	医療機関コード	

■医療資材状況 〈非公開〉

①サージカルマスク

4	前日時点の在庫量	枚	
5	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
6	今後1週間あたりの想定消費量	枚	7 先週1週間の物資の購入量 枚
8	今後1週間に購入できる見込量	枚	9 主要取引(卸売業者名)

②N95マスク (DS2含む)

10	前日時点の在庫量	枚	
11	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
12	今後1週間あたりの想定消費量	枚	13 先週1週間の物資の購入量 枚
14	今後1週間に購入できる見込量	枚	15 主要取引(卸売業者名)

③フェイスシールド

16	前日時点の在庫量	枚	
17	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
18	今後1週間あたりの想定消費量	枚	19 先週1週間の物資の購入量 枚
20	今後1週間に購入できる見込量	枚	21 主要取引(卸売業者名)

④サージカルガウン

22	前日時点の在庫量	枚	
23	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
24	今後1週間あたりの想定消費量	枚	25 先週1週間の物資の購入量 枚
26	今後1週間に購入できる見込量	枚	27 主要取引(卸売業者名)

⑤アイソレーションガウン

28	前日時点の在庫量	枚	
29	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
30	今後1週間あたりの想定消費量	枚	31 先週1週間の物資の購入量 枚
32	今後1週間に購入できる見込量	枚	33 主要取引(卸売業者名)

⑥非滅菌手袋 ※双ではなく枚で記載してください

34	前日時点の在庫量	枚	
35	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
36	今後1週間あたりの想定消費量	枚	37 先週1週間の物資の購入量 枚
38	今後1週間に購入できる見込量	枚	39 主要取引(卸売業者名)

⑦滅菌手袋 ※2枚を1双として記載してください

40	前日時点の在庫量	双	
41	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
42	今後1週間あたりの想定消費量	双	43 先週1週間の物資の購入量 双
44	今後1週間に購入できる見込量	双	45 主要取引(卸売業者名)

⑧指先消毒用アルコール

46	前日時点の在庫量	ℓ	
47	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
48	今後1週間あたりの想定消費量	ℓ	49 先週1週間の物資の購入量 ℓ
50	今後1週間に購入できる見込量	ℓ	51 主要取引(卸売業者名)

⑨スワブ(検体検査用)

52	前日時点の在庫量	個	
53	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
54	今後1週間あたりの想定消費量	個	55 先週1週間の物資の購入量 個
56	今後1週間に購入できる見込量	個	57 主要取引(卸売業者名)

⑩その他資材

58	資材名		59 前日時点の在庫量 個
60	現在の在庫の備蓄見通し [チェック☑]	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2~3週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上	
61	今後1週間あたりの想定消費量	個	62 先週1週間の物資の購入量 個
63	今後1週間に購入できる見込量	個	64 主要取引(卸売業者名)