

# **COVID-19対策 都道府県内の医療機関状況 モニタリング基盤（仮称）について 【調査ご協力のお願い】**

令和2年3月26日（木）

内閣官房IT総合戦略室  
厚生労働省

# 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ない場合、推奨）
  - ・電話
- ・入力マニュアルについては、別途郵送にて送付いたします。

# 調査の準備

「医療機関 窓口調査シート」  
に、各医療機関の御担当の連絡  
先と、調査手法を記入、直ちに  
返送ください。

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
※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。		
記入日時	月 日 時頃	回答期限 : 3/27(金)13:00
医療機関名	医療機関ID:	
<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 ※必須		
役職 ※必須		
担当者氏名		
電話番号 ※必須		
携帯番号		
メールアドレス		
調査への返答方法	以下の2つの選択肢の内、希望の調査の返答方法を1つ選んでチェック(□)してください	
	□ WEBフォーム	□ FAX
返送先		
03-5846-8121(FAX)		
本調査に関するご質問・お問い合わせ		事務局入力欄
厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室 医療機関調査事務局		担当者:
電話番号:03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時~17時)		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①

## 1. 日次調査

- 外来・入院・救急等の患者受け入れ状況  
(通常どおり／一部制限あり／停止等)
- 新型コロナ感染疑い患者用の外来設置／入退院状況
- PCR検査（検体判定）状況
- 空床状況
- 医療機器リソース（人工呼吸器、新生児・小児呼吸器、ECMO等）
- 医師・看護師・事務職員等の充足状況

等

重要			ご参考用		
医療機関 日次調査シート			平日毎日13:00まで		
提出日	月	日	※前日の <del>直前直近</del> に該当する医療機関の最新の状況を記入ください。 ※事務局の記入に迷った場合は、必ず記入してください。 ※ご記入がない場合、電話等で確認をお願いいたします。 ※実施しない場合は実施箇所の□印をすべて押下してください。		
医療機関名					
医療機関ID					
医療提供状況 <外来部門> ※前日直近の状況を記入ください			前回の報告からの変更 □ 有り □ 無し		
項目	医療提供状況(該当箇所にチェック(印)を記入してください)		受入れ状況(他の機会や状況について 可能な限り記入ください)		
外来(平日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
外来(土日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
入院	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
救急	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
透析	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
化学療法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他事項			前回の報告からの変更 □ 有り □ 無し		
医療提供状況 <外来部門> ※前日直近の状況を記入ください			受入れ状況(他の機会や状況について 可能な限り記入ください)		
項目	医療提供状況(該当箇所にチェック(印)を記入してください)		前回の報告からの変更 □ 有り □ 無し		
予定手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
緊急手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
新型コロナ罹状況 <外来部門> ※前日直近の状況を記入ください			前回の報告からの変更 □ 有り □ 無し		
項目	前回の報告からの変更 □ 有り □ 無し		前回の報告からの変更 □ 有り □ 無し		
(1) 新型コロナ感染疑い患者用の外来設置状況 ※該当選択肢にチェック(印)をつけてください	<input type="checkbox"/> 佛國者・接触者外来		<input type="checkbox"/> 佛國者からの変更 □ 有り □ 無し		
	<input type="checkbox"/> その他独自の外来対応		<input type="checkbox"/> 受入れ状況(他の機会や状況について 可能な限り記入ください)		
	<input type="checkbox"/> なし				
(2) 新型コロナ感染疑い患者の外来受診状況 ※[ ]欄に該当人数を記入してください	上記相談セミナーからの紹介 有[ ]人 無[ ]人 不明[ ]人				
	うちPCR検査実施人数[ ]人				
	うち保険適用人数[ ]人				
(3) 新型コロナ陽性患者の入退院状況 ※[ ]欄に該当人数を記入してください	入院中[ ]人 新規退院[ ]人				
	うち新規入院[ ]人				
(4) 通院中の陽性患者における 新規登録患者数 ※[ ]欄に該当人数を記入してください	感染症いの通院登録合計[ ]人 現在の陽性の患者数[ ]人				
(5) PCR検査結果判定件数 ※区分を除く ※[ ]欄に該当件数を記入してください	自院外来 [ ]件 自院入院 [ ]件 受託その他 [ ]件		結果判明日ベースで計上してください。		
	対外検体数 [ ]件 [ ]件 [ ]件				
	外来検査数 [ ]件 [ ]件 [ ]件				
(6) 一日あたりPCR検査 可能検体数 ※区分を除く ※[ ]欄に件数を記入してください	[ ]件		・初回及び変更の際に記入ください。		
(7) 宮床状況 ※[ ]欄に該当床数を記入してください	全病床数[ ]床 うち空床数[ ]床 うち新病床数[ ]床 うち空床数[ ]床 うち感染病床数[ ]床 うち空床数[ ]床 うち結核病床数[ ]床 うち空床数[ ]床 うちICU病床数[ ]床 うち空床数[ ]床 うち精神科病床数[ ]床 うち空床数[ ]床				
(8) 医療機器リソース ※[ ]欄に該当台数を記入し、 該当選択肢にチェック(印)をつけてください	人工呼吸器[ ]台 うちうら台数[ ]台 受け入れ台数[ ]台 有り / 無し 新生児・小児呼吸器[ ]台 うちうら台数[ ]台 受け入れ台数[ ]台 有り / 無し 体外膜式人工肺(ECMO)[ ]台				
	うち精神科台数[ ]台 うちうら台数[ ]台 ECMO利用可能台数[ ]台				
入材について <外来部門> ※前日直近の状況を記入してください			前回の報告からの変更 □ 有り □ 無し		
項目	医療提供状況(該当箇所にチェック(印)を記入してください)		必要に応じ、企画の具体的な状況等について記載ください。		
全休実績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
・負傷・感動に因る休業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
・令和に帰る医師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
全休実績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
・病棟勤務看護師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
・外来勤務看護師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
・救急勤務看護師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
事務[ ]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
その他[ ]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
FAXの場合: 03-5846-8121 WEBフォームの場合: <a href="https://covid-19-monitoring.cybozu.com/k/#/portal">https://covid-19-monitoring.cybozu.com/k/#/portal</a>			<お問い合わせに関するお問い合わせ> 郵便番号: 236-0003 〒236-0003 東京都江東区豊洲3丁目10番地 電話番号: 03-5846-8121		

# 各医療機関からご報告いただきたい事項②

## 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、ディスポーザブルガウン、ニトリル手袋、手洗い消毒用アルコール、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IT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				!! ご回答期限 !! 毎週金曜日13:00まで ※金曜日が休日の場合は木曜日まで	
記入日	月 日 曜日	※回答日の前日23時59分時点で判断している状況をご報告ください ※必ず医療機関IDならびに医療機関名をご記入ください。 ※事態の変化に迅速に対応するため、毎週必ずご返送ください ※ご回答がない場合、電話等で確認をさせていただきます					
医療機関ID							
医療機関名							
医療資材状況 <非公開>							
項目	前日時点の在庫量 ※[ ]欄に該当数量を記入してください	現在の在庫の備蓄見通し ※該当選択肢にチェック(□)を記入してください			今後1週間あたりの 消耗消費量 ※[ ]欄に消耗量を記入してください	主要取引先 ※変更があればご記入ください	
		1週間以内	2~3週間	1ヶ月以上			
サージカルマスク	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
N95マスク	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
DS2マスク	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
ゴーグル	約[ ]個	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]個		
防護服	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
フェイスシールド	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
サージカルガウン	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
アイソレーションガウン	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
検診用手袋	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
サージカル手袋	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
手指消毒用アルコール	約[ ]リットル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]リットル		
スワブ(検体検査用)	約[ ]個	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]個		
その他 [ ]	約[ ]枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	約[ ]枚		
その他 <非公開>							
項目	回答	備考					
外来通院で化学療法中の患者 ※該当選択肢にチェック(□)を記入してください 「有り」の場合は、「欄に該当数を記入してください	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 患者数 [ ]人						
	<input type="checkbox"/> 無し						
※おおまかな空床状況、在庫状況、必要状況の把握を目的としていますので、 <b>数量はおおむねの数字で結構です</b> 。 手袋やガウン等、複数のサイズがある場合も、まとめたおおむねの合計数で記載してください ※本調査結果は今後の政府での医療資材の支援調整等の参考とさせていただきます							
返送先				※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: 03-5846-9233(平日祝日を除く午前9時~17時)			
FAXの場合: 03-5846-8121 WEBフォームの場合: <a href="https://covid-19-monitoring.cybozu.com/k/#/portal">https://covid-19-monitoring.cybozu.com/k/#/portal</a>							

# 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、保健所設置市、特別区等に、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（通常営業／一部制限／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の公開・オープンデータ提供可能な形で提供予定です。

# (参考) 神奈川県の取組

本特設ポータルには、風評被害など予期せぬご迷惑をおかけしないよう、公開目的や注意書きを明示しております。

神奈川県  
新型コロナウイルス感染症対策本部  
医療機関の状況  
新型コロナウイルス感染症が心配なとき  
お子様をお持ちの方へ  
県民の皆様へ  
企業の皆様へ  
開催中止・延期等を決定したイベントについて  
知事からのメッセージ  
当サイトについて  
神奈川県公式ホームページ  
Copyright © 2020 Kanagawa Prefectural Government. All Rights Reserved.

## 医療機関（病院）の状況 最終更新 2020/03/09 18:37

神奈川県新型コロナウイルス感染症対策本部では、政府の新型コロナウイルス感染症対策本部の「[対策基本方針](#)」を受けて、国内で患者数が大幅に増えたときに備え、重症者対策を中心とした医療提供体制等の必要な体制を整える準備期間として、県内で入院病床を有する病院（20床以上）の状況を日次でヒアリングしています。この情報は、各病院の外来・入院・救急等の各種統計について、各々の病院がホームページ等で公表している現状の受け入れ可能状況をまとめたものです。

現状、新型コロナウイルス感染症を予防するため、風邪などの症状での新規の外来受け入れなどを制限している病院がみられます。（この受け入れ制限や停止は、既内で新型コロナウイルスの感染が確認されたことを意味するものではありませんので、ご注意下さい。）

限りある医療資源を重症者対策につなげるべく、[自分やご家族の症状に不安や心配がある方は、まずは各地域の「保健師・接触者相談センター」の電話相談](#)や、県が展開している[「LINE・新型コロナ対策パーソナルサポート」](#)でのオンライン相談をお願いいたします。

### 外来（平日）

一般公開情報となることを  
各医療機関から了解を得た  
項目のみを公開

各病院のホームページにリンクが貼ってあります