令和６年度　結核患者受け入れ等に関する医療機関調査票

資料７

１．基本情報

（１）医療機関名		
（２）担当部署		
（３）連絡先	ご担当者様	
	電話番号	
	E-mail	

２．回答結果の保健所及び他医療機関への情報提供について

（１）回答結果の情報提供	回答	

３．結核患者の受け入れについて（令和６年８月1日現在の状況をご回答ください）

（A）結核病床での結核患者の入院受け入れについて

	①　入院勧告が必要な患者（感染性がある患者）	回答	
	②　外国語対応が必要な患者（可の場合以下にチェックをお願いします）	回答	
	□英語　□ベトナム語　□中国語　□韓国語　□ネパール語　□タガログ語　□ミャンマー語　□その他（　　）		
	③　認知症患者	回答	
	④　認知症以外の精神疾患を有する患者（アルコール依存症含む）	回答	
	⑤　③④について拘束が必要な場合	回答	
	⑥　多剤耐性結核患者	回答	
	⑦　人工呼吸器管理が必要な患者	回答	
	⑧　循環作動薬・全身管理が必要な患者	回答	
	⑨　透析患者	回答	
	⑩　ADL全介助患者	回答	
	⑪　妊婦	回答	
	⑫　小児	回答	

備考・自由記載欄（個別の入院受け入れ条件等があれば記載お願いします。）
例：透析患者の受け入れについては空き病床等によるので地域連携室に要連絡

（B－１）診療機能について（特に受け入れ可能な患者について）

自由記載欄
例：診断は可能だが長期入院対応不可・後方病院として受け入れられる

（B－２）透析患者の受け入れについて

透析医療機関で上記（A）　⑨　透析患者の結核病床受け入れ不可と回答した医療機関は、差し支えなければ以下の設問にもご回答ください。（透析ベッドのない医療機関、および透析患者受け入れ可と回答した医療機関は次の設問（C）にお進みください）

（１）受け入れ不可とした理由をご回答ください。		
自由記載欄		
例：マンパワーが足りない		
（２）受け入れるためにはどのような点が必要ですか？		
自由記載欄		
（３）喀痰塗抹陰性である透析患者の受け入れは可能ですか？	回答	
（４）（３）の質問で不可と回答した医療機関はその理由をご回答ください。		
自由記載欄		

（C）上記（A）、（B－１）における回答結果の東京都ホームページへの掲載について

（１）回答結果の提供は可能ですか？	回答	

4．受け入れ相談が多い地域に☑をお願いします。

□区東部	□区西部	□区中央部	
□多摩北部	□多摩西部	□多摩東部	□多摩南部
□埼玉県（　　）	□千葉県（　　）	□神奈川県（　　）	□その他（　　）

５．結核患者が入院した際、受診可能な診療科・治療について

対応可能な診療科・治療内容に☑をお願いします。

□脳神経科（　□手術　□カテーテル治療 ）	□循環器科（　□手術　□カテーテル治療）	□呼吸器科（　□手術　□気管支鏡）	
□消化器科（　□手術　□内視鏡 ）	☑婦人科（　□手術 ）	□産科（　□出産 ）	□眼科（　□手術 ）
□整形外科（　□手術 ）	□泌尿器科（　□手術 ）		
□耳鼻咽喉科（　□手術 ）	□皮膚科（　□手術 ）	□形成外科（　□手術 ）	□放射線科（　□カテーテル治療 ）
自由記述			

6．医療機関からの結核に関わる相談について

（1）一般病院からの相談（年間の大まかな件数）	有		無		約　　回/年
（2）専門病院からの相談（年間の大まかな件数）	有		無		約　　回/年
（3）内容について以下項目に☑をお願いします。 □入院の依頼や転院相談　□診断について　□治療　□副作用対応　□薬剤耐性　□検査　□LTBI　□公費負担 ☑その他（　　）					
（4）相談が多い医療機関名（自由記述）					

7．他医療機関への結核に関する相談について

（1）他医療機関への相談の有無（年間の大まかな件数）	有		無		約　　回/年
（2）内容について以下項目に☑をお願いします。 □合併症による転院相談　□後方病院としての受入れ相談　□外国人対応についての相談 □その他（　　）					
（3）相談先の医療機関名（自由記述）					

8．ご要望等がございましたらご記載ください。

多項目にわたる調査にご協力ありがとうございました。