

## G-MISによる報告項目一覧 (○：必須項目)

[A]基本情報	
協定締結医療機関	入力不要
協定締結日	入力不要
協定解除日	入力不要
特定感染症指定医療機関としての感染症病床数	入力不要
第一種感染症指定医療機関としての感染症病床数	入力不要
第二種感染症指定医療機関としての感染症病床数	入力不要
流行初期確保措置付き医療機関（病床確保）	入力不要
流行初期確保措置付き医療機関（発熱外来）	入力不要
病床確保に対応する医療機関	入力不要
発熱外来に対応する医療機関	入力不要
自宅療養者等への医療の提供に対応する医療機関	入力不要
後方支援に対応する医療機関	入力不要
医療人材派遣に対応する医療機関	入力不要
特記事項	入力不要
[B]病床確保	
（流行初期）確保病床数	入力不要
（流行初期）確保病床数（うち重症者用）	入力不要
（流行初期）確保病床数（うち重症者用）うちECMO管理が可能な病床数	入力不要
（流行初期）確保病床数（うち重症者用）うち人工呼吸器(※)管理が可能な病床数	入力不要
（流行初期）確保病床数（うち精神疾患を有する患者用）	入力不要
（流行初期）確保病床数（うち妊産婦用）	入力不要
（流行初期）確保病床数（うち小児用）	入力不要
（流行初期）確保病床数（うち透析患者用）	入力不要
確保病床数	入力不要
確保病床数（うち重症者用）	入力不要
確保病床数（うち重症者用）うちECMO管理が可能な病床数	入力不要
確保病床数（うち重症者用）うち人工呼吸器(※)管理が可能な病床数	入力不要
確保病床数（うち精神疾患を有する患者用）	入力不要
確保病床数（うち妊産婦用）	入力不要
確保病床数（うち小児用）	入力不要
確保病床数（うち透析患者用）	入力不要
（特記事項）	入力不要
[C]発熱外来	
（流行初期）対応可能な診療数（人/日）	入力不要
（流行初期）診療について、かかりつけ患者に限った対応か	入力不要
（流行初期）診療について、小児患者の対応が可能か	入力不要
（流行初期）対応可能な検査（核酸検出検査）の実施能力（件/日）	入力不要

対応可能な診療数（人/日）	入力不要
診療について、かかりつけ患者に限った対応か	入力不要
診療について、小児患者の対応が可能か	入力不要
対応可能な検査（核酸検出検査）の実施能力（件/日）	入力不要
（特記事項）	入力不要
<b>[D]自宅療養者等への医療の提供</b>	
オンライン診療・服薬指導が可能な設備を有するか	入力不要
かかりつけ患者に限った対応か	入力不要
（特記事項）	入力不要
<b>[E]後方支援</b>	
（流行初期）後方支援が可能か	入力不要
（流行初期）うち精神疾患を有する患者の受入が可能か	入力不要
（流行初期）うち妊産婦の患者の受入が可能か	入力不要
（流行初期）うち小児の患者の受入が可能か	入力不要
（流行初期）うち透析患者の受入が可能か	入力不要
後方支援が可能か	入力不要
うち精神疾患を有する患者の受入が可能か	入力不要
うち妊産婦の患者の受入が可能か	入力不要
うち小児の患者の受入が可能か	入力不要
うち透析患者の受入が可能か	入力不要
（特記事項）	入力不要
<b>[F]医療人材派遣</b>	
派遣可能な人数（医師）	入力不要
うちDMATの人数（医師）	入力不要
うちDPATの人数（医師）	入力不要
うち感染制御管理が可能なチームに所属している人数（医師）	入力不要
うち県外派遣可能な人数（医師）	入力不要
派遣可能な人数（看護師）	入力不要
うちDMATの人数（看護師）	入力不要
うちDPATの人数（看護師）	入力不要
うち災害支援ナースの人数（看護師）	入力不要
うち感染制御管理が可能なチームに所属している人数（看護師）	入力不要
うち県外派遣可能な人数（看護師）	入力不要
派遣可能な人数（医師・看護師以外）	入力不要
うちDMATの人数（医師・看護師以外）	入力不要
うちDPATの人数（医師・看護師以外）	入力不要
うち感染制御管理が可能なチームに所属している人数（医師・看護師以外）	入力不要
うち県外派遣可能な人数（医師・看護師以外）	入力不要
（特記事項）	入力不要

[G]個人防護具の備蓄状況	
【医療用（サージカル）マスク】調査時点での備蓄量（枚）	○
【N95マスク】調査時点での備蓄量（枚）	○
【アイソレーションガウン】の調査時点での備蓄量（枚）	○
【フェイスシールド】調査時点での備蓄量（枚）	○
【非滅菌手袋】調査時点での備蓄量（枚）	○
（特記事項）	入力不要
その他	
年1回以上、自機関の医療従事者に対して、研修又は訓練を実施したか（※）	○
院内感染対策に関する地域のネットワークに参加しているか	入力不要
人工呼吸器の台数	入力不要
人工呼吸器の台数（うち重症者用病床に使用可能な台数）	入力不要
ECMOの台数	入力不要
医療機関における、3年以上集中治療の経験を有する医師の数	入力不要
医療機関における、3年以上集中治療の経験を有する看護師の数	入力不要
医療機関における、3年以上集中治療の経験を有する臨床工学技士の数	入力不要
（特記事項）	必要に応じて入力

※外部の団体等が実施した研修又は訓練に参加した場合を含む  
（実施または参加の予定がある場合は「特記事項」にその旨を記載してください）