

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
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
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	
(該当なし)	入力不要
[C]発熱外来	
(該当なし)	入力不要
[D]自宅療養者等への医療の提供	
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
自宅療養者等への非接触型の配送システム（ドローン等）への対応が可能か	入力不要
敷地内に感染症専用ブースなどの設備を有するか	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
[E]後方支援	
(該当なし)	入力不要
[F]医療人材派遣	
(該当なし)	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
(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）