|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関の名称 |  |
| 医療機関の所在地 |  |

当施設は以下のとおり厚生労働大臣が定める基準に適合することを報告します。

第一種協定指定医療機関（病床確保）の指定基準

[ ] 　当該医療機関に所属する者に対し、最新の知見に基づく適切な感染の防止のための措置その他必要な措置を実施することが可能であること。

[ ] 　当該医療機関の感染症の患者が他の患者等と可能な限り接触することなく当該患者を診察することができることその他医療機関における院内感染対策を適切に実施しながら、必要な医療を提供することが可能であること。

[ ] 　新型インフルエンザ等感染症等発生等公表期間において、佐賀県知事の要請を受けて、新型インフルエンザ等感染症若しくは指定感染症の患者又は新感染症の所見がある者を入院させ、必要な医療を提供する体制が整っていると認められること。

第二種協定指定医療機関（発熱外来）の指定基準

[ ] 　当該医療機関に所属する者に対し、最新の知見に基づく適切な感染の防止のための措置その他必要な措置を実施することが可能であること。

[ ] 　当該医療機関を受診する者が、他の当該医療機関を受診する者と可能な限り接触することなく当該受診する者を診察することができることその他医療機関における院内感染対策を適切に実施しながら、外来医療を提供することが可能であること。

[ ] 　新型インフルエンザ等感染症等発生等公表期間において、佐賀県知事の要請を受けて、新型インフルエンザ等感染症若しくは指定感染症の疑似症患者若しくは当該感染症にかかっていると疑うに足りる正当な理由のある者又は新感染症にかかっていると疑われる者若しくは当該新感染症にかかっていると疑うに足りる正当な理由のある者の診療を行う体制が整っていると認められること。

第二種協定指定医療機関（自宅療養者等への医療の提供）の指定基準

[ ] 　当該医療機関に所属する者に対し、最新の知見に基づく適切な感染の防止のための措置その他必要な措置を実施することが可能であること。

[ ] 　新型インフルエンザ等感染症等発生等公表期間において、佐賀県知事の要請を受けて、外出自粛対象者に対する医療を提供する体制が整っていると認められること。

※基準を満たしている場合は、□を[x] にすること。