**神奈川モデル医療機関の認定状況及び**

**新型コロナウイルス感染症の患者受入実績等**

１．神奈川モデル医療機関の認定状況（いずれかに○）

　　　認定を受けている　　・　　認定を受けていない

　（認定を受けている場合のみ記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 認定区分等※該当するものにチェックすること | □高度医療機関□重点医療機関□重点医療機関協力病院※担うことができるとしている役割の番号（要綱第４条第２項の①～⑦）　　　　　　　　　　　 |
| 当初認定時期 | 　　　年　　月 |
| 病床数 | 高度医療機関：重症（最小　　床～最大　　床）　重点医療機関：中等症（最小　　床～最大　　床）　協力病院①②：疑似症（　　　床）　協力病院⑤：陽性（　　 床）　協力病院⑥：陽性（　　 床） |
| 病床確保フェーズに応じた確保病床数（協定書） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フェーズ１ | フェーズ２ | フェーズ３ | フェーズ４ | フェーズ５ |
| 重症 |  |  |  |  |  |
| 中等症・軽症 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

 |

２．新型コロナウイルス感染症の患者の受け入れ実績の有無（いずれかに○）

ある　 ・ 　ない

３．新型コロナウイルス感染症の受入等に係る実績（受入実績がある場合のみ記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 受入実績数（入院患者数） |
| 陽性患者 | 合計　　　名 |
| 　重症 | 　　　　　　名（内、ECMO　　　名、人工呼吸器　　　名） |
| 　中等症 | 　　　　　　名（内、酸素投与　　　名） |
| 　軽症 | 　　　　　　名（内、65歳以上　　　名、基礎疾患　　　名） |