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 | 　□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①～⑥）　　　　　　　 |
| 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①：陽　　性（最小　　　床～最大　　　床）　協力病院②：疑 似 症（　　　床）　協力病院⑤：中和抗体（　　　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 | 令和４年６月～８月の受入実績（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） |
| 中和抗体 | 　　　　　　名 |