

ファイル名（※データは、1ファイルにつき1月分（**来院日**基準） となります。）

GHC地域連携紹介\_XXXXXXXXX\_yyyymm.xlsx (xls)      XXXXXXXXXX：施設コード9桁    yyyymm：西暦年月

| 項目名       | 対応列 | 入力例  | 入力形式   | 必須項目 | 詳細   |
|-----------|-----|--|--|------|--|
| 施設コード     | A   | 000000001                                  | 数字9桁のコード   | ●    | 9桁(※)のコード（ファイル名と同一）<br>※2桁（県コード）+7桁（医療機関コード）<br>※自院の施設コードです。全ての行で同じ値を入力してください。   |
| データ識別番号   | B   | 1234567890                                 | 数字10桁のコード  | ●    | DPCデータなどで使用しているデータ識別番号<br>※提出時に匿名化されます<br>※番号が、「001」の場合には、「000000001」として入力してください。※10桁固定。   |
| 来院日       | C   | 2018/4/1                                   | 「YYYY/MM/DD」<br>（年/月/日）形式<br>もしくは<br>「YYYYMMDD」<br>（年月日）形式 | ●    | 紹介されて、自院に初めて来院した日  |
| 診療科コード    | D   | 110  | 数字3桁のコード   | ●    | 例：内科⇒010、外科⇒110<br>DPCデータ(EF様式1)と同様の診療科コードを入力してください。定義外の独自コードも可  |
| 担当医師コード   | E   | 70001                                      | 半角10桁以内  | ●    | 初回受診日に担当した自院の医師  |
| 紹介元施設名称   | F   | GHCクリニック                                   | 文字列  | ★    | 紹介元施設名称  |
| 施設区分      | G   | 診療所  | 病院<br>診療所<br>在宅・介護<br>その他                                  | ★    | 「病院」「診療所」「在宅・介護」「その他」の4種類のみ<br>病院：20床以上の医療施設<br>診療所：入院・外来・訪問診療等を行う20床未満の医療施設<br>在宅・介護：介護施設・介護サービス事業所・居宅介護支援事業所（介護予防含む）<br>その他：上記以外の施設（主に、自院から治療・介護などを目的とした逆紹介をしない施設（例えば健診センター、企業、自治体等））<br>※原則は上記となりますが、自院での運用方法に応じて区分を割り振ることは可能 |
| 紹介元施設郵便番号 | H   | 160-0022                                   | 7桁<br>もしくは<br>3桁-(ハイフン)4桁                                  | ★    | 紹介元施設の郵便番号   |
| 紹介元施設住所   | I   | 東京都新宿区<br>新宿6-27-30<br>新宿イーストサイドス<br>クエア5F | 文字列  | ★    | 紹介元施設の所在地  |

※注意事項      ★逆紹介データ・紹介データとで、同じ内容で入力してください。

- ① 1行目は、項目名などが記載されています。データは2行目から記載してください。
- ② 年月日は、形式が異なる場合にはエラーになります。入力形式にご確認ください。
- ③ ファイル名に記載した月と、データ内容が異なる場合にはエラーになります。
- ④ 施設名称と施設住所が同じ場合にも、同一施設として扱います。

ファイル名（※データは、1ファイルにつき1月分（逆紹介日基準） となります。）

GHC地域連携逆紹介\_XXXXXXXXX\_yyyymm.xlsx (xls) XXXXXXXXXX：施設コード9桁 yyyymm：西暦年月

| 項目名       | 対応列 | 入力例  | 入力形式   | 必須項目 | 詳細   |
|-----------|-----|--|--|------|--|
| 施設コード     | A   | 000000001                                  | 数字9桁のコード   | ●    | 9桁(※)のコード（ファイル名と同一）<br>※2桁（県コード）+7桁（医療機関コード）<br>※自院の施設コードです。全ての行で同じ値を入力してください。   |
| データ識別番号   | B   | 1234567890                                 | 数字10桁のコード  | ●    | DPCデータなどで使用しているデータ識別番号<br>※提出時に匿名化されます<br>※番号が、「001」の場合には、「000000001」として入力してください。※10桁固定。   |
| 逆紹介日      | C   | 2018/4/1                                   | 「YYYY/MM/DD」<br>（年/月/日）形式<br>もしくは<br>「YYYYMMDD」<br>（年月日）形式 | ●    | 逆紹介をした日<br>※診療情報提供書を交付した日など  |
| 診療科コード    | D   | 110  | 数字3桁のコード   | ●    | 例：内科⇒010、外科⇒110<br>DPCデータ(EF様式1)と同様の診療科コードを入力してください。定義外の独自コードも可  |
| 担当医師コード   | E   | 70001                                      | 半角10桁以内  | ●    | 逆紹介した症例の自院の医師（※主治医など）  |
| 紹介先施設名称   | F   | GHCクリニック                                   | 文字列  | ★    | 紹介先施設名称  |
| 施設区分      | G   | 診療所  | 病院<br>診療所<br>在宅・介護<br>その他                                  | ★    | 「病院」「診療所」「在宅・介護」「その他」の4種類のみ<br>病院：20床以上の医療施設<br>診療所：入院・外来・訪問診療等を行う20床未満の医療施設<br>在宅・介護：介護施設・介護サービス事業所・居宅介護支援事業所（介護予防含む）<br>その他：上記以外の施設（主に、自院から治療・介護などを目的とした逆紹介をしない施設（例えば健診センター、企業、自治体等））<br>※原則は上記となりますが、自院での運用方法に応じて区分を割り振ることは可能 |
| 紹介先施設郵便番号 | H   | 160-0022                                   | 7桁<br>もしくは<br>3桁-(ハイフン)4桁                                  | ★    | 紹介先施設の郵便番号   |
| 紹介先施設住所   | I   | 東京都新宿区<br>新宿6-27-30<br>新宿イーストサイドス<br>クエア5F | 文字列  | ★    | 紹介先施設の所在地  |

※注意事項 ★逆紹介データ・紹介データとで、同じ内容で入力してください。

- ① 1行目は、項目名などが記載されています。データは2行目から記載してください。
- ② 年月日は、形式が異なる場合にはエラーになります。入力形式にご確認ください。
- ③ ファイル名に記載した月と、データ内容が異なる場合にはエラーになります。
- ④ 施設名称と施設住所が同じ場合にも、同一施設として扱います。