(別紙1) 別添の記載要領を確認の上作成してください。

1. 依存症専門医療機関

(1)精神保健指定医または公益社団法人日本精神神経学会認定の精神科専門医

			非骨勘1週間	該当にするものに〇		
氏名		常勤・非常勤の別	延勤務時間数	精神保健指定医	学会認定 専門医	
	免許登録番号	免許登録番号 登録年月日	免許登録番号 登録年月日 常勤・非常勤の別	免許登録番号 登録年月日 常勤・非常勤の別 非常勤1週間 延勤務時間数	4-5-28日平日 28日午日日 光井 北光井の山 非吊制 週間	

$\langle \boldsymbol{\gamma} \rangle$	1 1. 7	5 (左 /	ア医・	皮の	概要
(_ /	11111	ナルし	ソ区:	タンプラス リスタング アンス・カスティング かんりょう かんりょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう はいしょう はいまりにはいましま はいしょう はい	'似女

①専門性を有した医師が担当する入院医療の概要

依存症種別	担当医師名	入院医療の概要(別紙資料の添付可)

②認知行動療法など依存症に特化した専門プログラムを有する外来医療の概要

依存症種別	担当医師名	外来医療の概要(実施プログラムのマニュアルや、患者・家族への配布資料等を添付すること)

③依存症治療プログラム(日課)

曜日	時間帯	頻度	プログラム名称	対象	入院/外来	実施主体	適用

(3)	依存症	ニかか	ス研修	の母語	事件:记
(O)	14 X 4—+ 41+	しーんいんい	な) 山川 川多	(U) . 4. 51	丑イ人 ノガ

①「依存症対策全国拠点機関設置運営事業実施要綱」で定める「依存症治療指導者養成研修」 (国立病院機構久里浜医療センターが「依存症治療指導者養成研修」として実施するもの)

職種	氏名	研修名称	受講年月日

②重度アルコール依存症入院医療管理加算の算定対象となる研修

職種	氏名	研修名称	受講年月日

③依存症集団療法の算定対象となる研修

職種	氏名	研修名称	受講年月日

(4)依存症にかかる診療実績

① 専門性を有した医師が担当する入院医療の診療実績(直近3か年)

依存症種別	平成()年度	平成()年度	平成()年度		
1以1于1上1里力	実人数	延人数	実人数	延人数	実人数	延人数	
アルコール健康障害							
薬物依存症							
ギャンブル等依存症							

② 認知行動療法など依存症に特化した専門プログラムを有する外来医療の診療実績(直近3か年)

依存症種別	平成()年度	平成()年度	平成()年度		
1001十九年 7月	実人数	延人数	実人数	延人数	実人数	延人数	
アルコール健康障害							
薬物依存症							
ギャンブル等依存症							

1	E \)診	·i‡	Φ.	娃	士 .	#6	生	+	Z	丰	17	*
١	JO,	「記	炡	天	限	Œ	郑		9	ര	貝	ΊI	18

責任者役職•氏名	

- (6)依存症関連問題に対する相談機関、医療機関、民間団体、依存症回復支援機関等との連携状況(実績)

①相談機関との連携状況(実績)		
相談機関の名称	連携内容	
②医療機関との連携状況(実績)	
医療機関の名称	連携内容	
③民間団体(自助グループ	等を含む。)との連携状況(実績)	
民間団体の名称	連携内容	

回復支援機関の名称	連携内容

⑤上記以外の連携状況(実績)

名称	連携内容