3rdG:Ver2.0版　期中の確認（様式1）　サンプル

項目番号	機能種別	評価項目	自己評価	自由記載欄（入力可能文字数：**各入力欄200文字以内**）	前回評価	前回所見
1	A	患者中心の医療の推進				
1　1	A	患者の意思を尊重した医療				
1　1　1	A	患者の権利を明確にし、権利の擁護に努めている 【評価の視点】 ○患者の権利が明確にされており、実践の場面で擁護されていることを評価する。 【評価の要素】 ●患者の権利の内容 ●患者の権利の明文化 ●患者・家族、職員への周知 ●権利擁護の状況 ●患者の請求に基づく、診療記録の開示状況	A	アピールしたい点 課題と認識されている点	A	○○○について＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊
1　1　2	A	患者が理解できるような説明を行い、同意を得ている 【評価の視点】 ○説明す た、同意を得 る。 【評価の要素 ●説明と同 ●説明と同 ●病院とし ●セカンド		アピ 課題と	B	■■■について＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃ ＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃ ＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃ ＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃＃

主たる機能種別については、全項目に自己評価を実施してください。評点は、プルダウンから（S/A/B/C/NA）を選択してください。（副機能における自己評価は任意です。）

・前回評価Ｂもしくは Ｃである項目について、自由記載欄（「アピールしたい点」「課題と認識されている点」）をご記入ください（必須）。

・前回評価Ｓもしくは Ａである項目について、「自由記載欄」の記入は任意ですが、次回更新審査の事前資料として取り扱いますので、出来るだけ貴院の状況をご記入ください。（各入力欄とも空白を含めて200文字以内）

最終的な結果報告書の審査結果（S/A/B/C/NA）を記載しています。

最終的な結果報告書における、評価所見を記載しています。