

		薬局
G-MISによる報告項目一覧（○：必須項目）		
[A]基本情報		
協定締結医療機関		入力不要
協定締結日		入力不要
協定解除日		入力不要
自宅療養者等への医療の提供に対応する医療機関		入力不要
医療人材派遣に対応する医療機関		入力不要
（特記事項）		入力不要
[B]病床確保		
（該当なし）		入力不要
[C]発熱外来		
（該当なし）		入力不要
[D]自宅療養者等への医療の提供		
オンライン診療・服薬指導が可能な設備を有するか		入力不要
自宅療養者等への非接触型の配送システム（ドローン等）への対応が可能か		入力不要
敷地内に感染症専用ブースなどの設備を有するか		入力不要
かかりつけ患者に限った対応か		入力不要
（特記事項）		入力不要
[E]後方支援		
（該当なし）		入力不要
[F]医療人材派遣		
（該当なし）		入力不要
[G]个人防护具の備蓄状況		
【医療用（サージカル）マスク】調査時点での備蓄量（枚）		○
【N95マスク】調査時点での備蓄量（枚）		○
【アイソレーションガウン】の調査時点での備蓄量（枚）		○
【フェイスシールド】調査時点での備蓄量（枚）		○
【非滅菌手袋】調査時点での備蓄量（枚）		○
（特記事項）		入力不要
その他		
年1回以上、自機関の医療従事者に対して、研修又は訓練を実施したか（※）		○
院内感染対策に関する地域のネットワークに参加しているか		入力不要
（特記事項）		入力不要

※外部の団体等が実施した研修又は訓練に参加した場合を含む