

様式 55 の 3

精神療養病棟入院料の施設基準に係る届出書添付書類

退院支援相談員に係る要件

| | | |
|-------------------|--|--|
| 精神療養病棟入院料を算定する病棟数 | | |
| 精神療養病棟入院料を算定する病床数 | | |

| 退院支援相談員氏名 | 職種 | 経験年数 |
|-----------|----|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

[記載上の注意]

1. 退院支援相談員に係る要件については、当該病棟の入院患者について指名されている全ての者の氏名、職種及び精神障害者に関する業務に従事した経験年数を記載すること。