

## 入院基本料等の施設基準に係る届出書添付書類

- ☐ 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全対策、褥瘡対策及び栄養管理体制について、「基本診療料の施設基準等」の第四の基準に適合していること。

（適合する場合は、□に「レ」を記入し、入院診療計画等の基準に適合していることを確認できる文書（様式5（例）を参照のこと）を添付すること。）

| 該当に○ | 入院基本料等                       | 今回の届出 |     | 届出区分 | 病棟数 | 病床数 | 入院患者数 |           | 平均在院日数 |
|------|------------------------------|-------|-----|------|-----|-----|-------|-----------|--------|
|      |                              | 病棟数   | 病床数 |      |     |     | 届出時   | 1日平均入院患者数 |        |
|      | 総病床数                         |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 一般病棟入院基本料                    |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 一般病棟入院基本料<br>（月平均夜勤時間超過減算）   |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 一般病棟入院基本料<br>（夜勤時間特別入院基本料）   |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 一般病棟入院基本料<br>（特別入院基本料）       |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 療養病棟入院基本料                    |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 療養病棟入院基本料<br>（注11に係る届出）      |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 療養病棟入院基本料<br>（注12に係る届出）      |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 療養病棟入院基本料<br>（特別入院基本料）       |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 結核病棟入院基本料                    |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 結核病棟入院基本料<br>（月平均夜勤時間超過減算）   |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 結核病棟入院基本料<br>（夜勤時間特別入院基本料）   |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 結核病棟入院基本料<br>（特別入院基本料）       |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 結核病棟入院基本料<br>（重症患者割合特別入院基本料） |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 精神病棟入院基本料                    |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 精神病棟入院基本料<br>（月平均夜勤時間超過減算）   |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 精神病棟入院基本料<br>（夜勤時間特別入院基本料）   |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 精神病棟入院基本料<br>（特別入院基本料）       |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 特定機能病院入院基本料                  |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 一般病棟                         |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 結核病棟                         |       |     |      |     |     |       |           |        |
|      | 精神病棟                         |       |     |      |     |     |       |           |        |

|                              |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 専門病院入院基本料                    |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 障害者施設等入院基本料                  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 障害者施設等入院基本料<br>(月平均夜勤時間超過減算) |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 救命救急入院料                      |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特定集中治療室管理料                   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ハイケアユニット入院医療管理料              |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 脳卒中ケアユニット入院医療管理料             |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小児特定集中治療室管理料                 |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新生児特定集中治療室管理料                |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 総合周産期特定集中<br>治療室管理料          | 母体・胎児<br>新生児     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新生児治療回復室入院医療管理料              |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一類感染症患者入院医療管理料               |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特殊疾患入院医療管理料(再掲)              |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小児入院医療管理料(5は再掲)              |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                              |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                              |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                              |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回復期リハビリテーション病棟入院料            |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 地域包括ケア病棟入<br>院料              | 病棟入院料<br>入院医療管理料 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特殊疾患病棟入院料                    |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 緩和ケア病棟入院料                    |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精神科救急入院料                     |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精神科急性期治療病棟入院料                |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精神科救急・合併症入院料                 |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 児童・思春期精神科入院医療管理料             |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精神療養病棟入院料                    |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 認知症治療病棟入院料                   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特定一般病棟入院料                    |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 地域移行機能強化病棟入院料                |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※1日平均入院患者数の算出期間 年 月 日 ~ 年 月 日

※平均在院日数の算出期間 年 月 日 ~ 年 月 日

※1つの特定入院料について、複数の届出を行う場合には、全て別に記載すること。

#### [記載上の注意]

- 1 今回の届出に係る病棟に関しては左端の欄に○を記入すること。
- 2 病棟数及び病床数については、「今回の届出」の欄にのみ記載すること。
- 3 「届出区分」の欄は、下表の例により記載すること。

|           |  |
|-----------|--|
| 入院基本料     | 区分等                                    |
| 一般病棟入院基本料 | 急1, 急2, 急3, 急4, 急5, 急6, 急7, 地1, 地2, 地3 |
| 療養病棟入院基本料 | 1, 2                                   |
| 結核病棟入院基本料 | 7対1, 10対1, 13対1, 15対1, 18対1, 20対1      |

|             |                              |
|-------------|------------------------------|
| 精神病棟入院基本料   | 10対1, 13対1, 15対1, 18対1, 20対1 |
| 特定機能病院入院基本料 |                              |
| 一般病棟        | 7対1, 10対1,                   |
| 結核病棟        | 7対1, 10対1, 13対1, 15対1        |
| 精神病棟        | 7対1, 10対1, 13対1, 15対1        |
| 専門病院入院基本料   | 7対1, 10対1, 13対1,             |
| 障害者施設等入院基本料 | 7対1, 10対1, 13対1, 15対1        |

4 特定入院料の区分は下表の例により記載すること。

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 救命救急入院料           | 1, 2, 3, 4       |
| 特定集中治療室管理料        | 1, 2, 3, 4       |
| ハイケアユニット入院医療管理料   | 1, 2             |
| 新生児特定集中治療室管理料     | 1, 2             |
| 小児入院医療管理料         | 1, 2, 3, 4, 5    |
| 回復期リハビリテーション病棟入院料 | 1, 2, 3, 4, 5, 6 |
| 地域包括ケア病棟入院料       |                  |
| 地域包括ケア病棟入院料       | 1, 2, 3, 4       |
| 地域包括ケア入院医療管理料     | 1, 2, 3, 4       |
| 特殊疾患病棟入院料         | 1, 2             |
| 緩和ケア病棟入院料         | 1, 2             |
| 精神科救急入院料          | 1, 2             |
| 精神科急性期治療病棟入院料     | 1, 2             |
| 認知症治療病棟入院料        | 1, 2             |
| 特定一般病棟入院料         | 1, 2             |

5 栄養管理体制に関する基準（常勤の管理栄養士が1名以上配置されていること）を満たさないが、非常勤の管理栄養士又は常勤の栄養士が1名以上配置されており、入院基本料、特定入院料又は短期滞在手術等基本料の所定点数から1日につき40点減算される対象の保険医療機関である。

|      |       |
|------|-------|
| 該当する | 該当しない |
|------|-------|

6 療養病棟入院基本料の届出を行う場合にあっては、各病棟の入院患者のうち「基本診療料の施設基準等」の「医療区分三の患者」と「医療区分二の患者」との合計の割合、又は各病棟の入院患者のうち「基本診療料の施設基準等」の「医療区分一の患者」の割合が分かる資料を添付すること。

7 「1日平均入院患者数」は、直近1年間の数値を用いて、別添2の第2の4に基づき算出すること。

8 「平均在院日数の算定期間」は、直近3か月間の数値を用いて、別添2の第2の3に基づき算出すること。