

重症者等療養環境特別加算の施設基準に係る届出書添付書類

期間 年 月 日 ～ 年 月 日

| No. | 性別 | 年齢 | 主たる傷病名 | 入院期間 | 転帰 | ① 重症者とした 直接の原因 | ② 重症者とした 期間 | ③ 重症者で看護上担 送扱いとした期間 | 療養上の必要から 個室又は2人部屋 に入院させた期間 |
|--------------------------------|----|----|--------|------|--|----------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------|
| | | | | | | | | | |
| 期間中の入院患者の延べ数 | | | | 人日 | 備 考 1 記載に当たっては、重症者についてのみ届出時直近1か月に限って記載すること。 2 ①の欄には、その原因が手術によるものである場合は手術名、その他の場合は、例えば呼吸不全、肝不全のように記載すること。 3 ③の欄には、重症者に該当する者の期間についてのみ記載すること。 4 ②及び③の欄の記載に当たっては、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に係る治療室に入室していた期間については（ ）内に別掲し、④及び⑤の欄の記入に当たっては、その期間を除いた期間について算定すること。 | | | | |
| ④ 期間中の重症者の延べ数 | | | | 人日 | | | | | |
| ⑤ 期間中の重症者で看護上担送扱いとされた患者の延べ数 | | | | 人日 | | | | | |