

在宅復帰機能強化加算の施設基準に係る届出書添付書類

1. 届出病床の状況

療養病床数（ 床）

2. 退院患者の状況

| | | |
|------|--|---|
| ① | 直近6月間における退院患者数(再入院患者、死亡退院患者を除く) | 名 |
| (再掲) | (1)在宅(自宅及び居住系介護施設等) | 名 |
| | (2)(1)のうち、退院した患者の在宅での生活が1月以上継続する見込みであることを確認できた患者 | 名 |
| | (3)介護老人保健施設 | 名 |
| | (4)同一の保険医療機関の一般病床 | 名 |
| | (5)他の保険医療機関 | 名 |
| ② | 在宅復帰率 (2)／① (50%以上) | % |

3. 病床の利用状況

| 算出期間 (年 月 日～ 年 月 日) | | |
|---|---------------------------------|---|
| ③ | 当該病床における直近3月間の在院患者延べ日数 | 日 |
| ④ | 当該病床における当該3月間の新入院患者数 | 名 |
| ⑤ | 当該病床における当該3月間の新退院患者数(死亡退院を含む) | 名 |
| ⑥ | (④+⑤)／2 | 名 |
| ⑦ | 平均在院日数 ③／⑥(365日以内)(小数点以下は切り上げる) | 日 |

※病床の利用状況について、別添6の別紙4「平均在院日数の算定方法」1から4を参考にすること。