有床診療所入院基本料及び有床診療所療養病床入院基本料の施設基準に係る届出書添付書類

				病	床	数	入院患者数						
		区分	届占				出時		平 均 患者数	備	考		
入病院床	総	数				床		名		名	1日三		
患 数	内	一般病床				床		名		名	患者数 年	.异出 月 ~	期间 日
者及数び	訳	療養病床				床		名		名	年	月	日
			看護師・准看護師				看護補助者						
看護要員数					入院患者以 外との兼務			患者 に る勤務		患者以 の兼務			
	総数		名		名		名		名				
	内訳	一般病床	名			名		名		名			
		療養病床		名		名		名		名			
	上記以外の勤務					名				名			
勤務形態						時	間	帯	区	分			
(該当するものに〇印)			当直制 ・ 交代制 ・ その他										
(時間帯を記入)			(: ~ :) (: ~ :)										
夜間緊	及急位 支間 0	所入院基本料の 体制確保加算に D緊急体制確保 無				(有		無)			

[記載上の注意]

- 1 一般病床の区分欄には1から6のいずれかを記入する。
- 2 療養病床の区分欄には「8割以上」、「8割未満」又は「特別」を記入 する。
- 3 療養病床、その他の病床及び外来との兼務を行う場合の看護要員の人数 については、時間割比例計算により算入する。
- 4 様式 12 の 2 を添付すること。
- 5 注の加算に係る施設基準を届け出る場合には、併せて様式12の3から12 の6までを添付すること。