### 別紙様式 45

# 回復期リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数 等に係る報告書

和庙子口	
郵便番号	
住所	
報告年月日	
直近の報告年月日	

# 1. 退棟患者数

1		(	)月	(	)月	(	)月	(	)月
	前月までの6か月間に回復								
2	期リハビリテーション病棟		名		名		名		名
	から退棟した患者数								

### 2. 1日当たりのリハビリテーション提供単位数

1			(	)月	(	)月	(	)月	(	)月	
		までの6か月間に回復期リハビ ーション病棟に入院していた回									
3	りナーション病様に入院していた回 復期リハビリテーションを要する状			日		日		日		日	
	態の	患者の延べ入院日数									
	前月	までの6か月間に③の患者に対									
	して	提供された疾患別リハビリテー		単位		単位		単位		出任	
4	ジョンの総単位数( i + ii + iii + iv +			中世		平位		中世		単位	
	<b>v</b> )										
		前月までの6か月間に③の患者									
		に対して提供された心大血管疾		単位		単位		単位		単位	
再	'	患リハビリテーションの総単位		丰四		丰四		丰四		丰四	
掲		数									
	::	前月までの6か月間に③の患者		出任		出仕		出仕		出任	
	ii	に対して提供された脳血管疾患		単位		単位		単位		単位	

		等リハビリテーションの総単位				
		数				
		前月までの6か月間に③の患者				
	iii	に対して提供された廃用症候群	単位	単位	単位	単位
		リハビリテーションの総単位数				
		前月までの6か月間に③の患者				
	iv	に対して提供された運動器リハ	単位	単位	単位	単位
		ビリテーションの総単位数				
		前月までの6か月間に③の患者				
	V	に対して提供された呼吸器リハ	単位	単位	単位	単位
		ビリテーションの総単位数				
<b>(F)</b>	1 🗏	当たりのリハビリテーション提	<b>出</b>	<b>出</b>	出人	出八
5	供単	位数 (4/3)	単位	単位	単位	単位

# 3. リハビリテーション実績指数

1		( )月	( )月	( )月	( )月
	前月までの6か月間に回復期リハビリ				
<b>6</b>	テーション病棟を退棟した回復期リハ	名	名	名	名
	ビリテーションを要する状態の患者数				
(7)	⑥のうち、リハビリテーション実績指	名	名	名	名
	数の計算対象とした患者数	4	4	4	10
	⑦の患者の退棟時のFIM得点(運動				
8	項目)から入棟時のFIM得点(運動	点	点	点	点
	項目)を控除したものの総和				
	⑦の各患者の入棟から退棟までの日数				
9	を、当該患者の入棟時の状態に応じた				
9	回復期リハビリテーション病棟入院料				
	の算定日数上限で除したものの総和				
10	リハビリテーション実績指数(⑧/⑨)	点	点	点	点

4	除外患者について	(届出の前月までの)	6か月につい	て以下を記入す	「る。`
┰.			J /J / I   C   J   U		'`∩.

⑪ 届出の前月までの6ヶ月	(	)月	(	)	(	)	(	)	(	)	(	)
---------------	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

		月	月	月	月	月
① 入棟患者数	名	名	名	名	名	名
③ 高次脳機能障害患者が退棟 患者数の40%以上であるこ とによる除外の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
(4) ③による除外がある場合は 除外後の入棟患者数(③が有 の場合のみ)	名	名	名	名	名	名
⑤ リハビリテーション実績指 数の計算対象から除外した患 者数	名	名	名	名	名	名
(16) 除外割合 (15)÷(⑫又は⑭))	%	%	%	%	%	%

5. 高次脳機能障害患者が40%以上であることによる除外について(③が有の場合には、 それぞれ①の7か月前から前月までの6か月間の状況について記入。)

W/ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	()月ま	()月	()月	()月	()月	()月
※( )にはそれぞれ⑪の前月を	での	までの	までの	までの	までの	までの
記載	6か月	6か月	6か月	6か月	6か月	6か月
① 6か月間の退棟患者数	名	名	名	名	名	名
18 ①のうち、高次脳機能障害の患 者数	名	名	名	名	名	名
① 高次脳機能障害患者の割合 (®÷①)	%	%	%	%	%	%

6. 前月の外来患者に対するリハビリテーション又は訪問リハビリテーション指導の実施 (あり・なし)

#### [記載上の注意]

- 1. ①については、毎年7月に報告する際には、前年10月、当該年1月、4月及び7月について記入する。別の月に報告する際には、報告を行う月及び報告を行う月以前で1月、4月、7月及び10月のうち直近の月について記入する。ただし、新規に当該入院料の届出を行うなど、当該月について算出を行っていない項目については、記入は不要である。
- 2. ②はリハビリテーション実績指数の計算対象となったものに限る。
- 3. ④は選定療養として行われたもの及びその費用が回復期リハビリテーション病棟入院 料に包括されたものを除く。
- 4. ⑫は入棟時に回復期リハビリテーションを要する状態であったものに限る。
- 5. ⑤の除外患者数は、入棟日においてFIM運動項目の得点が20点以下若しくは76点以上、FIM認知項目の得点が24点以下、又は年齢が80歳以上であったことによりリハビリテーション実績指数の計算対象から除外したものに限る。
- 6. ⑯の除外割合は、⑯が「有」の場合は⑮÷⑭、「無」の場合は⑯÷⑫とする。
- 7. ⑪は在棟中に回復期リハビリテーション病棟入院料を算定した患者に限る。
- 8. ③、®、⑨の高次脳機能障害とは、「基本診療料の施設基準等」別表第九に掲げる「高 次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷 の場合」に該当する、回復期リハビリテーション入院料が算定開始日から起算して 180 日以内まで算定できるものに限る。
- 9.「前月の外来患者に対するリハビリテーション又は訪問リハビリテーション指導の実施」については「あり」又は「なし」の該当するものを〇で囲むこと。