

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提供単位数に係る届出書添付書類

1日当たりリハビリテーション提供単位数

|    |   |    |
|----|---|----|
| ①  | 直近1ヶ月間に回復期リハビリテーション病棟に入院していた回復期リハビリテーションを要する状態の患者の延入院日数         | 日  |
| ②  | 直近1ヶ月に上記患者に対して提供された疾患別リハビリテーションの総単位数<br>(i + ii + iii + iv + v) | 単位 |
| 再掲 | i 直近1ヶ月に上記患者に対して提供された心大血管疾患リハビリテーションの総単位数                       | 単位 |
|    | ii 直近1ヶ月に上記患者に対して提供された脳血管疾患等リハビリテーションの総単位数                      | 単位 |
|    | iii 直近1ヶ月に上記患者に対して提供された廃用症候群リハビリテーションの総単位数                      | 単位 |
|    | iv 直近1ヶ月に上記患者に対して提供された運動器リハビリテーションの総単位数                         | 単位 |
|    | v 直近1ヶ月に上記患者に対して提供された呼吸器リハビリテーションの総単位数                          | 単位 |
| ③  | 1日当たりリハビリテーション提供単位数 (②/①)                                       | 単位 |

(算出期間 : 平成 年 月 日～平成 年 月 日)

[記載上の注意]

回復期リハビリテーション病棟入院料を算定する場合にあっては、③が2単位以上であること。