## 精神科デイ・ケア等の実施状況に係る報告書

| 報告年月日:          | <del>/-</del> |     |     |
|-----------------|---------------|-----|-----|
| ## #            | 仕             |     | - н |
| #14 🗀 🛨 / 1 🗀 . |               | , , |     |

## 1 月14回以上精神科デイ・ケア等を実施する患者の割合

| (1)精神科デイ・ケア等を月1回以上実施した患者の数の平均    | 人 |
|----------------------------------|---|
| (2)精神科デイ・ケア等を月 14 回以上実施した患者の数の平均 | 人 |
| (3) (2) ÷ (1)                    |   |

## 2 精神科デイ・ケア等の平均実施期間

| イ・ケア等を最初に算定した月から<br>9月末までの月数の平均 | 月 |
|---------------------------------|---|
|                                 |   |

## 「記載上の注意点〕

- 1 精神科デイ・ケア等とは、精神科ショート・ケア、精神科デイ・ケア、精神科デイ・ ナイト・ケア及び精神科ナイト・ケアをいうこと。
- 2 「1」の(1)について、報告年度の4月から9月の各月について、当該保険医療機関において精神科デイ・ケア等を1回以上実施した患者数を算出した上で、一月あたりの平均患者数を記入すること。
- 3 「1」の(2)について、報告年度の4月から9月の各月について、当該保険医療機関において精神科デイ・ケア等を14回以上実施した患者の数を求めた上で、一月あたりの平均患者数を記入すること。
- 4 「2」について、「1」(3)が0.8未満である場合には、記載する必要はないこと。 記載する場合には、報告年度の9月1日から9月30日に1回以上精神科デイ・ケア等 を実施した患者について、当該保険医療機関の精神科デイ・ケア等を最初に算定した月 から9月末までの月数を算出した上で、平均の月数を記入すること。