

様式 2 の 2

導入期加算 1  
導入期加算 2  
腎代替療法実績加算

の施設基準に係る届出書添付書類

※該当する届出事項を○で囲むこと。

1 標榜診療科（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）		
2 関連学会の作成した資料又はそれらを参考に作成した資料に基づき、患者ごとの適応に応じて、腎代替療法について、患者に対し十分な説明を行っている 有 ・ 無		
3 在宅自己腹膜灌流指導管理料の過去 1 年間の算定件数（12 件以上） 件		
4 腎移植に係る取組の状況		
腎移植について、患者の希望に応じて適切に相談に応じている		有 ・ 無
過去 2 年の腎移植に向けた手続きを行った患者数（1 人以上）		人
手続きを行った時期	患者年齢	主病名

[記載上の注意]

- 1 「４」の手続きを行った時期については、手続きを行った年月日や期間等を記入すること。
- 2 導入期加算１の届出を行う場合にあっては、「３」及び「４」は記載する必要はないこと。