精神科地域移行実施加算の施設基準に係る届出書添付書類

1 病棟の体制に係る要件

当該病棟で算定している入院基本料等	
地域移行推進室に配置されている精神	
保健福祉士名 (1名以上)	

2 実績に係る要件

① 当該病院において、1月1日にお	.
いて入院期間が5年以上である患者	
のうち、1 月から 12 月までの間に退	
院した患者(退院後3月以内に再入	
院した患者を除く。)数	
② 当該病院において、1月1日にお	
いて入院期間が5年以上である患者	
数	
1)/2	%