

外来／在宅／リハビリテーション データ提出加算に係る届出書

1. 施設基準の状況（該当する項目にチェックをすること。）

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> データ提出加算に係る届出を行っていない。 |
| <input type="checkbox"/> 「外来医療、在宅医療、リハビリテーション医療の影響評価に係る調査」に適切に参加できる。 |
| <input type="checkbox"/> 診療記録（過去 5 年間の診療録及び過去 3 年間の手術記録、看護記録等）の全てが保管・管理されている。 |
| <input type="checkbox"/> 診療記録の保管・管理のための規定が明文化されている。 |
| <input type="checkbox"/> 患者についての疾病統計には、I C D 大分類程度以上の疾病分類がされている。 |
| <input type="checkbox"/> 保管・管理された診療記録が疾病別に検索・抽出できる。 |

2. 届出を行う項目

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 外来データ提出加算 |
| <input type="checkbox"/> 在宅データ提出加算 |
| <input type="checkbox"/> リハビリテーション提出加算 |

上記のとおり届出を行います。

令和 年 月 日

| | |
|-----------|--|
| 保険医療機関コード | |
|-----------|--|

保険医療機関の名称

保険医療機関の所在地住所及び名称

開設者名