## 入院基本料等の施設基準に係る届出書添付書類

□ 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全対策、褥瘡対策及び栄養管理体制について、「基本診療料の施設基準等」の第四の基準に適合していること。 (適合する場合は、□に「レ」を記入すること。)

| 該  |                                       | 今回の届出 |     | 今回の届出 届出 病棟数 症 |  | 病床数 | 入院患者数 |       | 平均在 |
|----|---------------------------------------|-------|-----|----------------|--|-----|-------|-------|-----|
| 当  | 入院基本料等                                |       |     | 区分             |  |     |       |       | 院日数 |
| 12 | 八阮本本科寺                                | 病棟数   | 病床数 |                |  |     | 届出時   | 1日平均  |     |
| 0  |                                       |       |     |                |  |     |       | 入院患者数 |     |
|    | 総病床数                                  |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 一般病棟入院基本料                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    |                                       |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    |                                       |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | (月平均夜勤時間超過減算)                         |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | ————————————————————————————————————— |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | ( 夜 勤 時 間 特 別 入 院 基 本 料 )             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | ————————————————————————————————————— |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | (特別入院基本料)                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 療養病棟入院基本料                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 療養病棟入院基本料                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | (注11に係る届出)                            |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 療 養 病 棟 入 院 基 本 料                     |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | (特別入院基本料)                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 結核病棟入院基本料                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 結 核 病 棟 入 院 基 本 料                     |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | (月平均夜勤時間超過減算)                         |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 結 核 病 棟 入 院 基 本 料                     |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | ( 夜 勤 時 間 特 別 入 院 基 本 料 )             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 結 核 病 棟 入 院 基 本 料                     |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | (特別入院基本料)                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 結 核 病 棟 入 院 基 本 料                     |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | (重症患者割合特別入院基本料)                       |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 精神病棟入院基本料                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 精 神 病 棟 入 院 基 本 料                     |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | (月平均夜勤時間超過減算)                         |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 精 神 病 棟 入 院 基 本 料                     |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | ( 夜 勤 時 間 特 別 入 院 基 本 料 )             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 精 神 病 棟 入 院 基 本 料                     |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | (特別入院基本料)                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 特定機能病院入院基本料                           |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 一 般 病 棟                               |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 結 核 病 棟                               |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 精 神 病 棟                               |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    | 専門病院入院基本料                             |       |     |                |  |     |       |       |     |
|    |                                       |       |     |                |  |     |       |       |     |

|   | 障害者施設等入院基本              | :料            |      |      |      |      |
|---|-------------------------|---------------|------|------|------|------|
|   | 障害者施設等入院基本              | :料            |      |      |      |      |
|   | (月平均夜勤時間超過減算)           |               |      |      |      |      |
|   | 救命救急入院料                 |               |      |      |      |      |
|   | 特定集中治療室管理料              |               |      |      |      |      |
|   | ハイケアユニット入院              | 医療管理料         |      |      |      |      |
|   | 脳 卒 中ケアユニット 入 院 医       | 療 管 理 料       |      |      |      |      |
|   | 小児特定集中治療室管              | 理料            |      |      |      |      |
|   | 新生児特定集中治療室              | 管理料           |      |      |      |      |
|   | 総合周産期特定集中               | 母体・胎児         |      |      |      |      |
|   | 治療室管理料                  | 新生児           |      |      | <br> |      |
|   | 新生児治療回復室入院              | 医療管理料         |      |      |      |      |
|   | 一類感染症患者入院医              | 療管理料          |      |      |      |      |
|   | 特殊疾患入院医療管理              | !料 (再掲)       |      |      |      |      |
|   | 小児入院医療管理料(              | (5は再掲)        |      |      |      |      |
|   |                         |               |      |      |      |      |
|   |                         |               |      |      |      |      |
|   |                         |               |      |      |      |      |
|   | 回復期リハビリテーション病棟入院料       |               |      |      |      |      |
|   | 地域包括ケア病棟入               | 病 棟 入 院 料     |      |      |      |      |
|   | 院料                      | 病 棟 入 院 料 ( 注 |      |      |      |      |
|   |                         | 9に係る届出)       |      |      |      |      |
|   |                         | 入院医療管理料       |      |      |      |      |
|   | 特殊疾患病棟入院料               |               |      |      |      |      |
|   | 緩和ケア病棟入院料               |               |      |      |      |      |
|   | 精神科救急入院料                |               |      |      |      |      |
|   | 精神科急性期治療病棟入院料           |               |      |      |      |      |
|   | 精 神 科 救 急 · 合 併 症 入 院 料 |               |      |      |      |      |
|   | 児童・思春期精神科入院医療管理料        |               |      |      |      |      |
|   | 精神療養病棟入院料               |               |      |      |      |      |
|   | 認知症治療病棟入院料              |               |      |      |      |      |
|   | 特定一般病棟入院料               |               |      |      |      |      |
|   | 地域移行機能強化病棟              | 入院料           |      |      |      |      |
| _ |                         |               | <br> | <br> | <br> | <br> |

| ※1日平均入院患者数の算出期 | <b>事</b> 年 | 月   | 日   | ~    | 年    | 月    | E |
|----------------|------------|-----|-----|------|------|------|---|
| ※ 平均在院日数の算出期間  | 年          | 月   | 日   | ~    | 年    | 月    | E |
| ※1つの特定入院料について、 | 复数の届出を行    | う場合 | には、 | 全て別に | 記載する | ること。 |   |

## [記載上の注意]

- 1 今回の届出に係る病棟に関しては左端の欄に〇を記入すること。
- 2 病棟数及び病床数については、「今回の届出」の欄にのみ記載すること。
- 3 「届出区分」の欄は、下表の例により記載すること。

| 入院基本料       | 区分等  |
|-------------|--|
| 一般病棟入院基本料   | 急 1 , 急 2 , 急 3 , 急 4 , 急 5 , 急 6 , 急 7 , 地 1    |
|             | ,地2,地3   |
| 療養病棟入院基本料   | 1, 2   |
| 結核病棟入院基本料   | 7 対 1 , 10 対 1 , 13 対 1 , 15 対 1 , 18 対 1 , 20 対 |
|             | 1  |
| 精神病棟入院基本料   | 10対 1, 13対 1, 15対 1, 18対 1, 20対 1                |
| 特定機能病院入院基本料 |  |
| 一般病棟        | 7 対 1 , 10 対 1 ,                                 |
| 結 核 病 棟     | 7 対 1 , 10 対 1 , 13 対 1 , 15 対 1                 |
| 精神病棟        | 7 対 1 , 10 対 1 , 13 対 1 , 15 対 1                 |
| 専門病院入院基本料   | 7 対 1 , 10 対 1 , 13 対 1 ,                        |
| 障害者施設等入院基本料 | 7 対 1 , 10 対 1 , 13 対 1 , 15 対 1                 |

4 特定入院料の区分は下表の例により記載すること。

| HO +34 |                               |
|--------|-------------------------------|
| 1,     | 2, 3, 4                       |
| 1,     | 2, 3, 4                       |
| 1,     | 2                             |
| 1,     | 2                             |
| 1,     | 2, 3, 4, 5                    |
| 1,     | 2, 3, 4, 5, 6                 |
|        |                               |
| 1,     | 2, 3, 4                       |
| 1,     | 2, 3, 4                       |
| 1,     | 2                             |
| 1,     | 2                             |
| 1,     | 2                             |
| 1,     | 2                             |
| 1,     | 2                             |
| 1,     | 2                             |
|        | 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, |

5 栄養管理体制に関する基準(常勤の管理栄養士が1名以上配置されていること)を満たさないが、非常勤の管理栄養士又は常勤の栄養士が1名以上配置されており、入院基本料、特定入院料又は短期滞在手術等基本料の所定点数から1日につき 40 点減算される対象の保険医療機関である。

| 該当する | 該当しない |  |  |  |  |  |  |
|------|-------|--|--|--|--|--|--|

- 6 療養病棟入院基本料の届出を行う場合にあっては、各病棟の入院患者のうち「基本診療料の施設基準等」の「医療区分三の患者」と「医療区分二の患者」との合計の割合、 又は各病棟の入院患者のうち「基本診療料の施設基準等」の「医療区分一の患者」の割合が分かる資料として様式6の2を添付すること。
- 7 「1日平均入院患者数」は、直近1年間の数値を用いて、別添2の第2の4に基づき 算出すること。
- 8 「平均在院日数の算定期間」は、直近3か月間の数値を用いて、別添2の第2の3に 基づき算出すること。