## 在宅復帰機能強化加算の施設基準に係る届出書添付書類

## 1. 届出を行う病棟の状況

届出を行う病棟	病棟名	( )病材	東 病床数	床
	病棟名	( )病材	東病床数	床
	病棟名	( )病材	東病床数	床
	病棟名	( )病材	東病床数	床
	病棟名	( )病材	東病床数	床
	病棟名	( )病材	東病床数	床

## 2. 退院患者の状況

	直近6月間における退院患者数(他病棟から当該病棟に転棟した患者のうち		
1	当該病棟での入院期間が1月未満の患者 <del>当該病棟に入院した期間が1月以</del>	名	
(再掲)	<del>上の患者のうち</del> 、再入院患者及び、死亡退院患者を除く)		
	(1)在宅	名	
	(2)(1)のうち、退院した患者の在宅での生活が1月以上(医療区分3の患	₽.	
	者については14日以上)継続する見込みであることを確認できた患者	名	
	(3)介護老人保健施設	名	
	(4)同一の保険医療機関の当該加算に係る病棟以外の病棟	名	
	(5)他の保険医療機関	名	
2	在宅復帰率 (2)/① (50%以上)	%	

## 3. 病床の利用状況

算出其	期間(直近1年間)	(	年	月	日~	年	月	日)
	当該保険医療機関又							
	院基本料、特定機能網							
	本料、救命救急入院料	4、特定:	集中治療	室管理料	、ハイケアュ	.ニット入	烷医	
3	療管理料、脳卒中ケア	<b>7</b> ユニッ	ト入院医:	療管理料.	又は地域包括	ケア病棟	入院	名
	料を算定するものに	限る。)だ	から当該郷	<b>病棟に入</b> 隊	完した患者で	あって、	1 年	
	間に在宅に退院した。	患者数(	当該保険	医療機関(	の他病棟から	当該病棟	に転	
	棟して1月以内に退降	完した患	者は除く	。)				
4	当該病棟の直近1年	間におけ	る1日平	均入院患	者数(小数点	以下は切	り上	
	げる)							名
	※1年間の延入院患	者数を1	年間の日	数で除し	たもの			
5	3/4 (0.1)	以上)						

※病床の利用状況について、別添6の別紙4「平均在院日数の算定方法」1から4を 参考にすること。

[記載上の注意]

療養病棟入院基本料1の届出書の写しを添付すること。