## 様式 43 の 6

## 経口摂取回復促進加算2の施設基準に係る届出書添付書類

1	実績期間	(実績期間	年	月~	年	月)			
2	常勤の言	語聴覚士の人	数		専従	名	非専従	名	
	専従の非常	常勤言語聴覚	士の常	勤換算	(	名)			
3	経口摂取[	回復率							
1	した入院	患者(転院、 の造設後摂食	退院し 機能療	た者を含 法開始ま	む)で、 での間 <b>3</b>	摂食機能 なは摂食機	)に摂食機能療法を開始 療法の開始時に胃瘻を有 能療法開始前1月以上の ごに該当する患者を除く)		人
2	摂食機能療法を開始した日から起算して3月以内に死亡した患者(栄養方法が 経口摂取のみの状態に回復した患者を除く)								人
3	消化器	疾患等の患者	であっ	て、減圧	ドレナー	-ジ目的で	胃瘻造設を行った患者		人
4	炎症性 た患者	腸疾患の患者	であっ	て、成分	栄養剤の	D経路とし	て胃瘻造設が必要であっ		人
5	食道、胃噴門部の狭窄、食道穿孔等の食道や胃噴門部の疾患によって胃瘻造設 が必要であった患者								人
6							養方法が経口摂取のみで る患者を除く)		人
⑥ / ① = 割									

## [記載上の注意]

- 1 「2」については、専従の非常勤言語聴覚士のうち、週3日以上常態として勤務しており、かつ、所定労働時間が週24時間以上の勤務を行っている非常勤従事者を組み合わせて配置している場合には、当該非常勤言語聴覚士を常勤換算した人数(小数点以下第2位四捨五入)についても記入すること。
- 2 「2」に記載した言語聴覚士については、その氏名及び勤務の態様について、別添 2の様式44の2に記載し、添付すること。
- 3 ②及び⑥の栄養方法が経口摂取のみである状態とは、内服薬又は水分を不定期に経口摂取以外の方法で摂取する状態を含む。