

療養病棟入院料「注 11」における療養病棟リハビリテーション
実績指数等に係る報告書

| | |
|----------|--|
| 保険医療機関名 | |
| 郵便番号 | |
| 住所 | |
| 報告年月日 | |
| 直近の報告年月日 | |

1. 退棟患者数

| | | | | | |
|---|---------------------------|-------|-------|-------|-------|
| ① | | () 月 | () 月 | () 月 | () 月 |
| ② | 前月までの 6 か月間に療養病棟から退棟した患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 |

2. 1 日当たりのリハビリテーション提供単位数

| | | | | | |
|----|--|---|-------|-------|-------|
| ① | | () 月 | () 月 | () 月 | () 月 |
| ③ | 前月までの 6 か月間に療養病棟に入院していた患者の延べ入院日数 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| ④ | 前月までの 6 か月間に③の患者に対して提供された疾患別リハビリテーションの総単位数 (i + ii + iii + iv + v) | 単位 | 単位 | 単位 | 単位 |
| 再掲 | i | 前月までの 6 か月間に③の患者に対して提供された心大血管疾患リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 |
| | ii | 前月までの 6 か月間に③の患者に対して提供された脳血管疾患等リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 |
| | iii | 前月までの 6 か月間に③の患者に対して提供された廃用症候群リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 |
| | iv | 前月までの 6 か月間に③の患者に対して提供された運動器リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 |
| | v | 前月までの 6 か月間に③の患者に対して提供された呼吸器リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 |
| ⑤ | 1 日当たりのリハビリテーション提供単位数 (④/③) | 単位 | 単位 | 単位 | 単位 |

3. 療養病棟リハビリテーション実績指数

| | | | | | |
|---|--|------|------|------|------|
| ① | | ()月 | ()月 | ()月 | ()月 |
| ⑥ | 前月までの6か月間に療養病棟を退棟した患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑦ | ⑥のうち、リハビリテーション実績指数の計算対象とした患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑧ | ⑦の患者の退棟時のFIM得点（運動項目）から入棟時のFIM得点（運動項目）を控除したものの総和 | 点 | 点 | 点 | 点 |
| ⑨ | ⑦の各患者の入棟から退棟までの日数を、当該患者の入棟時の状態に応じた回復期リハビリテーション病棟入院料の算定日数上限で除したものの総和（要件に該当しないものは180日で除すこと。） | | | | |
| ⑩ | 療養病棟リハビリテーション実績指数（⑧／⑨） | 点 | 点 | 点 | 点 |

4. 除外患者について（届出の前月までの6か月について以下を記入する。）

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| ⑪ 届出の前月までの6ヶ月 | ()月 | ()月 | ()月 | ()月 | ()月 | ()月 |
| ⑫ 入棟患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑬ 高次脳機能障害患者が退棟患者数の40%以上であることによる除外の有無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| ⑭ ⑬による除外がある場合は除外後の入棟患者数（⑬が有の場合のみ） | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑮ リハビリテーション実績指数の計算対象から除外した患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑯ 除外割合（⑮÷（⑫又は⑭）） | % | % | % | % | % | % |

5. 高次脳機能障害患者が40%以上であることによる除外について（⑬が有の場合には、それぞれ⑪の7か月前から前月までの6か月間の状況について記入。）

| | | | | | | |
|---------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| ※ () にはそれぞれ⑪の前月を記載 | ()月までの6か月 | ()月までの6か月 | ()月までの6か月 | ()月までの6か月 | ()月までの6か月 | ()月までの6か月 |
| ⑰ 6か月間の退棟患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑱ ⑰のうち、高次脳機能障害の患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑲ 高次脳機能障害患者の割合（⑱÷⑰） | % | % | % | % | % | % |

[記載上の注意]

1. ①については、毎年7月に報告する際には、前年10月、当該年1月、4月及び7月について記入する。別の月に報告する際には、報告を行う月及び報告を行う月以前で1月、4月、7月及び10月のうち直近の月について記入する。ただし、新規に当該入院料の届出を行うなど、当該月について算出を行っていない項目については、記入は不要である。
2. ②は療養病棟リハビリテーション実績指数の計算対象となったものに限る。
3. ④は選定療養として行われたものを除く。
4. ⑫は在棟中に一度も疾患別リハビリテーション料を算定しなかった患者及び在棟中に死亡した患者を除く。
5. ⑮の除外患者数は、入棟日においてFIM運動項目の得点が20点以下若しくは76点以上、FIM認知項目の得点が24点以下、又は年齢が80歳以上であったことによりリハビリテーション実績指数の計算対象から除外したのものに限る。
6. ⑯の除外割合は、⑬が「有」の場合は⑮÷⑭、「無」の場合は⑮÷⑫とする。
7. ⑬、⑮、⑯の高次脳機能障害とは、「基本診療料の施設基準等」別表第九に掲げる「高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷の場合」に該当する、回復期リハビリテーション入院料が算定開始日から起算して180日以内まで算定できるものに限る。