

精神科 [] ケアの施設基準に係る届出書添付書類

| | | | | | | | |
|------------------|------------------|---------------------|--------|---|---------|-----|---|
| 従 事 者 数 | 医 師 | 常 勤 | 専 任 | 名 | 非常 勤 | 専 任 | 名 |
| | 作 業 療 法 士 | 常 勤 | 専 従 | 名 | 非常 勤 | 専 従 | 名 |
| | | | 専 任 | 名 | | 専 任 | 名 |
| | 経験を有する 看護師 | 常 勤 | 専 従 | 名 | 非常 勤 | 専 従 | 名 |
| | | | 専 任 | 名 | | 専 任 | 名 |
| | 看護師 | 常 勤 | 専 従 | 名 | 非常 勤 | 専 従 | 名 |
| | | | 専 任 | 名 | | 専 任 | 名 |
| | 准看護師 | 常 勤 | 専 従 | 名 | 非常 勤 | 専 従 | 名 |
| | | | 専 任 | 名 | | 専 任 | 名 |
| | 精 神 保 健 福 祉 士 | 常 勤 | 専 従 | 名 | 非常 勤 | 専 従 | 名 |
| | | | 専 任 | 名 | | 専 任 | 名 |
| | 公認心理師等 | 常 勤 | 専 従 | 名 | 非常 勤 | 専 従 | 名 |
| | | | 専 任 | 名 | | 専 任 | 名 |
| | 栄 養 士 | 常 勤 | 専 従 | 名 | 非常 勤 | 専 従 | 名 |
| | | | 専 任 | 名 | | 専 任 | 名 |
| | 看 護 補 助 者 | 常 勤 | 専 従 | 名 | 非常 勤 | 専 従 | 名 |
| | | | 専 任 | 名 | | 専 任 | 名 |
| | 専 用 施 設 の 面 積 | | 平方メートル | | | | |
| | | 患者 1 人当たり 平方メートル | | | | | |

〔記載上の注意〕

- 1 [] 内には、ショート、デイ、ナイト又はデイ・ナイトのいずれかを記入すること。
- 2 当該ケアの従事者の氏名、勤務の形態及び勤務時間について、別添2の様式4を添付すること。なお、次に該当する従事者であるかについて備考欄に記載すること。
 - ・精神科ショート・ケア、精神科デイ・ケア、精神科ナイト・ケア又は精神科デイ・ナイト・ケアの経験を有する看護師
- 3 当該治療が行われる専用の施設の平面図を添付すること。