

**有床診療所入院基本料及び有床診療所療養病床
入院基本料の施設基準に係る届出書添付書類**

| | | 区 分 | 病 床 数 | 入 院 患 者 数 | | 備 考 |
|---|---------|---|----------------|----------------|------------------|---|
| | | | | 届 出 時 | 1 日 平 均 入院患者数 | |
| 入 病 院 床 患 者 数 及 数 び | 総 数 | | 床 | 名 | 名 | 1 日 平 均 入 院 患 者 数 算 出 期 間 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| | 内 訳 | 一般病床 | 床 | 名 | 名 | |
| | | 療養病床 | 床 | 名 | 名 | |
| 看 護 要 員 数 | | | 看護師・准看護師 | | 看 護 補 助 者 | |
| | | | 入院患者に 対する勤務 | 入院患者以 外との兼務 | 入院患者に 対する勤務 | 入院患者以 外との兼務 |
| | 総 数 | 名 | 名 | 名 | 名 | |
| | 内 訳 | 一般病床 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| | | 療養病床 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| | 上記以外の勤務 | | 名 | | 名 | |
| 勤 務 形 態 (該当するものに○印) (時間帯を記入) | | 時 間 帯 区 分 当直制 ・ 交代制 ・ その他 (: ~ :) (: ~ :) (: ~ :) | | | | |
| 有床診療所入院基本料の 夜間緊急体制確保加算に 係る夜間の緊急体制確保 の実施の有無 | | (有 ・ 無) | | | | |

[記載上の注意]

- 1 一般病床の区分欄には1から6のいずれかを記入する。
- 2 療養病床の区分欄には「入院」又は「特別」を記入する。
- 3 療養病床、その他の病床及び外来との兼務を行う場合の看護要員の人数については、時間割比例計算により算入する。
- 4 様式 12 の 2 を添付すること。
- 5 注の加算に係る施設基準を届け出る場合には、併せて様式12の3から12の6までを添付すること。