別紙様式 45

数

回復期リハビリテーション病棟入院料及び特定機能病院リハビリテーション 病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書

保险	美医 报	療機関名										
郵值	更番号											
住戶	斤											
報台	与年月											
直近の報告年月日												
届上	出入的	 完料	□ 回復	夏期リハし	ヹリ	テーシ	ョンポ	有棟入	、院料			
届出入院料 □ 回復期リハビリテーション病棟入院料 □ 特定機能病院リハビリテーション病棟入院							院約	料				
ハビ	※(特定機能病院リハビリテーション病棟入院料を届け出ている場合は、以下における「回復期リハビリテーション病棟入院料」を「特定機能病院リハビリテーション病棟入院料」と読み替えること。)											
1.	坚保	患者数		()月	()月	()月	T	()月
	前日	までの6か月	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		<i>,</i> ,,		/ /3	(/ д	+		<i>/ /</i> 3
2		み この 5 %			名		名		名			名
		・・・・・・・・・・。 退棟した患者			ъ		- 1		74			- П
	" JENOICE IX											
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
	前月	までの6かり	月間に回復	期リハビ								
3	リテーション病棟に入院していた回				日	日		日		日		
		リハビリテ-	_	要する状		н		I		Н		н
		患者の延べ入										
		までの6か										
4		提供された組				単位		単位	単	位		単位
	レヨ ロマ)	ンの総単位数	(+ +	- III + IV +								
	V)	前月までの	らか日間に	・②の忠孝								
		に対して提					単位		単位			
	i	患リハビリ				単位					単位	
再		数	, , ,									
掲		前月までの	6 か月間に	:③の患者								
		に対して提				224 (-1		224 FE	,,,	<i></i>		224 (-1
	l ii l	等リハビリ				単位		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	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	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	単位
⑤		当たりのリハビリテーション提 位数 (④/③)	単位	単位	単位	単位

3. リハビリテーション実績指数

1		()月	()月	()月	()月
	前月までの6か月間に回復期リハビリ				
6	テーション病棟を退棟した回復期リハ	名	名	名	名
	ビリテーションを要する状態の患者数				
(7)	⑥のうち、リハビリテーション実績指	名	名	名	名
\mathcal{D}	数の計算対象とした患者数	Ų	1	1	11
	⑦の患者の退棟時のFIM得点(運動				
8	項目)から入棟時のFIM得点(運動	点	点	点	点
	項目)を控除したものの総和				
	⑦の各患者の入棟から退棟までの日数				
9	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				
10	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。)

① 届出の前月までの6ヶ月	()月	()	()	()	()	()
		月	月	月	月	月
① 入棟患者数	名	名	名	名	名	名
③ 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
(4) ③による除外がある場合は 除外後の入棟患者数(③が有 の場合のみ)	名	名	名	名	名	名
⑤ 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(®が有の場合には、 それぞれ®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。)

	()月ま	()月	()月	()月	()月	()月
※()にはそれぞれ⑪の前月を	での	までの	までの	までの	までの	までの
記載	6か月	6か月	6か月	6か月	6か月	6か月
① 6か月間の退棟患者数	名	名	名	名	名	名
(B) ①のうち、高次脳機能障害の患者数	名	名	名	名	名	名
⑨ 高次脳機能障害患者の割合 (⑱÷⑪)	%	%	%	%	%	%

6. 前月の外来患者に対するリハビリテーション又は訪問リハビリテーション指導の実施 (あり・ なし)

[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及びその費用が回復期リハビリテーション病棟入院 料に包括されたものを除く。
- 4. ⑫は入棟時に回復期リハビリテーションを要する状態であったものに限る。
- 5. ⑤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. ①は在棟中に回復期リハビリテーション病棟入院料を算定した患者に限る。
- 8. ③、®、⑨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。
- 9.「前月の外来患者に対するリハビリテーション又は訪問リハビリテーション指導の実施」については「あり」又は「なし」の該当するものを〇で囲むこと。