

様式 12

地域連携診療計画加算の施設基準に係る届出書添付書類

地域連携診療計画に係る事項

| 地域連携診療計画を 策定している疾患名 | 担当医師 |
|------------------------|------|
| | |

〔記載上の注意〕

- 1 連携保険医療機関等において共有された地域連携診療計画を添付すること。
- 2 地域連携診療計画書の作成に当たっては、様式 1 2 の 2 を参考にすること。