

有床診療所緩和ケア診療加算の施設基準に係る届出書添付書類

1 緩和ケアに係る医療従事者（□には、適合する場合「レ」を記入すること）

| 区 分 | 氏 名 | 経験 年数 | 勤務 時間 | 研修 受講 |
|-------------------------|-----|----------|----------|---|
| ア 身体症状、精神症状の緩和を担当する常勤医師 | | 年 | 時間 | <input type="checkbox"/> 緩和ケア研修会等 <input type="checkbox"/> 基本的心不全緩和ケアトレーニングコース |
| イ 緩和ケアの経験を有する常勤看護師 | | 年 | 時間 | □ |
| ウ 緩和ケアの経験を有する薬剤師 | | 年 | 時間 | |

2 症状緩和に係るカンファレンス

| 開催頻度 | 構 成 メ ン バ ー（氏名・職種） |
|------|--------------------|
| 回／週 | |

| 3 夜間の看護職員配置 夜の看護職員数 | 夜間の看護補助者数 | （再掲）当直の看護要員数 |
|------------------------|-----------|--------------|
| 名 | 名 | 名 |

4 患者に対する情報提供

| |
|--|
| |
|--|

〔記載上の注意〕

- 「1」のアは緩和ケアに関する研修の修了の有無が確認できる文書（当該研修の名称、実施主体、修了日及び修了者の氏名等を記載した一覧でも可）を添付すること。
また、イは緩和ケア病棟等における研修の修了の有無が確認できる文書（当該研修の名称、実施主体、修了日及び修了者の氏名等を記載した一覧でも可）を添付すること。
緩和ケアに関する研修とは、緩和ケア研修会等又は基本的心不全緩和ケアトレーニングコースをいう。
- 勤務時間欄には、就業規則等に定める週あたりの所定労働時間（休憩時間を除く勤務時間）を記載すること。
- 「4」は、どのような情報提供方法をとっているかを簡潔に記載すること。