

様式 40 の 15

地域医療体制確保加算の施設基準に係る届出書添付書類

| | | | |
|----------------------------|---|--------|-----|
| 1 当該加算の届出を行う病棟の種別及び病床数 | 入院基本料又は特定入院料 | 病棟（室）数 | 病床数 |
| | | 棟（室） | 床 |
| | | 棟（室） | 床 |
| | | 棟（室） | 床 |
| | | 棟（室） | 床 |
| | | 棟（室） | 床 |
| | | 棟（室） | 床 |
| | 合計 | — | 床 |
| 2 救急用の自動車等による搬送実績 | 期間：（ ）年 1 月～12 月 | | |
| | 上記期間における救急用の自動車等による搬送件数： （ ）件 | | |
| 3 届出状況 | <input type="checkbox"/> 「A 2 3 7」ハイリスク分娩等管理加算（ハイリスク分娩管理加算に限る。） <input type="checkbox"/> 「A 3 0 3」総合周産期特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 「A 3 0 1－4」小児特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 「A 3 0 2」新生児特定集中治療室管理料 | | |
| 4 指定状況 | <input type="checkbox"/> 総合周産期母子医療センター <input type="checkbox"/> 地域周産期母子医療センター | | |
| 5 病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制 | 様式 40 の 16 に記載すること。 | | |

〔記載上の注意〕

- 「1」については、「病棟（室）数」欄には入院基本料又は特定入院料の区分毎の病棟（室）数を、「病床数」欄には同一区分の病棟（室）の病床数を合計した数を、「合計」欄には、全ての区分の病棟（室）の病床数を合計した数を、それぞれ記載すること。欄が足りない場合には余白等に追記すること。
- 「2」については、届出を行う年度の前年 1 年間（2022 年度に届け出る場合は、2021 年 1 月～12 月の 1 年間）の救急用の自動車等による搬送件数を記載すること。
- 様式 40 の 16 を添付すること。