



|  |                              |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|--|------------------------------|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|  | 障害者施設等入院基本料                  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 障害者施設等入院基本料<br>(月平均夜勤時間超過減算) |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 救命救急入院料                      |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 特定集中治療室管理料                   |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ハイケアユニット入院医療管理料              |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 脳卒中ケアユニット入院医療管理料             |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小児特定集中治療室管理料                 |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 新生児特定集中治療室管理料                |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 総合周産期特定集中<br>治療室管理料          | 母体・胎児<br>新生児                           |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 新生児治療回復室入院医療管理料              |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 一類感染症患者入院医療管理料               |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 特殊疾患入院医療管理料(再掲)              |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小児入院医療管理料(5は再掲)              |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                              |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                              |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                              |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 回復期リハビリテーション病棟入院料            |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 地域包括ケア病棟入<br>院料              | 病棟入院料<br>病棟入院料(注<br>9に係る届出)<br>入院医療管理料 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 特殊疾患病棟入院料                    |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 緩和ケア病棟入院料                    |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 精神科救急入院料                     |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 精神科急性期治療病棟入院料                |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 精神科救急・合併症入院料                 |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 児童・思春期精神科入院医療管理料             |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 精神療養病棟入院料                    |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 認知症治療病棟入院料                   |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 特定一般病棟入院料                    |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 地域移行機能強化病棟入院料                |                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 特定機能病院リハビリテーション病棟入院料         |                                        |  |  |  |  |  |  |  |

※ 1 日平均入院患者数の算出期間                      年      月      日      ～                      年      月      日  
※ 平均在院日数の算出期間                                  年      月      日      ～                      年      月      日  
※ 1 つの特定入院料について、複数の届出を行う場合には、全て別に記載すること。

〔記載上の注意〕

- 1 今回の届出に係る病棟に関しては左端の欄に○を記入すること。
- 2 病棟数及び病床数については、「今回の届出」の欄にのみ記載すること。
- 3 「届出区分」の欄は、下表の例により記載すること。

| 入院基本料       | 区分等                                            |
|-------------|------------------------------------------------|
| 一般病棟入院基本料   | 急 1, 急 2, 急 3, 急 4, 急 5, 急 6,<br>地 1, 地 2, 地 3 |
| 療養病棟入院基本料   | 1, 2                                           |
| 結核病棟入院基本料   | 7 対 1, 10 対 1, 13 対 1, 15 対 1, 18 対 1, 20 対 1  |
| 精神病棟入院基本料   | 10 対 1, 13 対 1, 15 対 1, 18 対 1, 20 対 1         |
| 特定機能病院入院基本料 |                                                |
| 一般病棟        | 7 対 1, 10 対 1,                                 |
| 結核病棟        | 7 対 1, 10 対 1, 13 対 1, 15 対 1                  |
| 精神病棟        | 7 対 1, 10 対 1, 13 対 1, 15 対 1                  |
| 専門病院入院基本料   | 7 対 1, 10 対 1, 13 対 1                          |
| 障害者施設等入院基本料 | 7 対 1, 10 対 1, 13 対 1, 15 対 1                  |

- 4 特定入院料の区分は下表の例により記載すること。

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| 救命救急入院料              | 1, 2, 3, 4    |
| 特定集中治療室管理料           | 1, 2, 3, 4    |
| ハイケアユニット入院医療管理料      | 1, 2          |
| 新生児特定集中治療室管理料        | 1, 2          |
| 小児入院医療管理料            | 1, 2, 3, 4, 5 |
| 回復期リハビリテーション病棟入院料    | 1, 2, 3, 4, 5 |
| 地域包括ケア病棟入院料          |               |
| 地域包括ケア病棟入院料          | 1, 2, 3, 4    |
| 地域包括ケア入院医療管理料        | 1, 2, 3, 4    |
| 特殊疾患病棟入院料            | 1, 2          |
| 緩和ケア病棟入院料            | 1, 2          |
| 精神科救急入院料             | 1, 2          |
| 精神科急性期治療病棟入院料        | 1, 2          |
| 認知症治療病棟入院料           | 1, 2          |
| 特定一般病棟入院料            | 1, 2          |
| 特定機能病院リハビリテーション病棟入院料 |               |

- 5 栄養管理体制に関する基準（常勤の管理栄養士が 1 名以上配置されていること）を満たさないが、非常勤の管理栄養士又は常勤の栄養士が 1 名以上配置されており、入院基本料、特定入院料又は短期滞在手術等基本料の所定点数から 1 日につき 40 点減算される対象の保険医療機関である。

|      |       |
|------|-------|
| 該当する | 該当しない |
|------|-------|

- 6 療養病棟入院基本料の届出を行う場合にあっては、各病棟の入院患者のうち「基本診療料の施設基準等」の「医療区分三の患者」と「医療区分二の患者」との合計の割合、又は各病棟の入院患者のうち「基本診療料の施設基準等」の「医療区分一の患者」の割合が分かる資料として様式 6 の 2 を添付すること。
- 7 「1 日平均入院患者数」は、直近 1 年間の数値を用いて、別添 2 の第 2 の 4 に基づき算出すること。
- 8 「平均在院日数の算定期間」は、直近 3 か月間の数値を用いて、別添 2 の第 2 の 3 に基づき算出すること。