

## 入院基本料等の施設基準に係る届出書添付書類

## ○専従・専任等の看護職員配置状況

(届出があり、専従・専任の看護職員配置している場合には氏名を記入すること)

|               |    |
|---------------|----|
| 褥瘡対策チーム専任看護職員 | 氏名 |
|---------------|----|

| 区 分                              | 看護職員の配置  | 氏 名 |
|----------------------------------|--|-----|
| 緩和ケア診療加算                         | 悪性腫瘍患者の看護に従事した経験を有し、緩和ケア病棟等における研修を修了した専従の常勤看護師             |     |
|                                  | 悪性腫瘍患者の看護に従事した経験を有し、緩和ケア病棟等における研修を修了した専任の常勤看護師             |     |
| 精神科リエゾンチーム加算                     | 精神科等の経験を有する、精神看護関連領域に係る適切な研修を修了した専任の常勤看護師                  |     |
| がん拠点病院加算                         | がん化学療法看護等がんの専門看護に精通した看護師                                   |     |
| 栄養サポートチーム加算                      | 栄養管理に係る所定の研修を修了した専従の常勤看護師                                  |     |
|                                  | 栄養管理に係る所定の研修を修了した専任の常勤看護師                                  |     |
| 医療安全対策加算 1                       | 医療安全対策に係る適切な研修を修了した専従の看護師                                  |     |
| 医療安全対策加算 2                       | 医療安全対策に係る適切な研修を修了した専任の看護師                                  |     |
| 感染防止対策加算 1                       | 感染管理に従事した経験を有し、感染管理に係る適切な研修を修了した専従の看護師                     |     |
|                                  | 感染管理に従事した経験を有し、感染管理に係る適切な研修を修了した専任の看護師                     |     |
| 感染防止対策加算 2                       | 感染管理に従事した経験を有する専任の看護師                                      |     |
| 抗菌薬適正使用支援加算（感染防止対策加算の注 3）        | 感染管理に従事した経験を有し、感染管理に係る適切な研修を修了した専従の看護師                     |     |
|                                  | 感染管理に従事した経験を有し、感染管理に係る適切な研修を修了した専任の看護師                     |     |
| 患者サポート体制充実加算                     | 患者等からの相談に対して適切な対応ができる専任の看護師                                |     |
| 褥瘡ハイリスク患者ケア加算                    | 褥瘡ハイリスク患者のケアに従事した経験を有し、褥瘡等の創傷ケアに係る適切な研修を修了した褥瘡管理者である専従の看護師 |     |
| 呼吸ケアチーム加算                        | 呼吸ケアを必要とする患者の看護に従事した経験を有し、呼吸ケアに係る適切な研修を修了した専任の看護師          |     |
| 入退院支援加算 1・2                      | 入退院支援及び地域連携業務に関する経験を有する専従の看護師                              |     |
|                                  | 入退院支援及び地域連携業務に関する経験を有する専任の看護師                              |     |
| 入退院支援加算 3                        | 入退院支援及び新生児集中治療に係る業務の経験を有し、小児患者の在宅移行に係る適切な研修を修了した専任の看護師     |     |
|                                  | 入退院支援及び新生児集中治療に係る業務の経験を有する専任の看護師                           |     |
| 入院時支援加算 1・2（入退院支援加算の注 7）         | 入退院支援及び地域連携業務に関する経験を有する専従の看護師                              |     |
|                                  | 入退院支援及び地域連携業務に関する経験を有する専任の看護師                              |     |
| 認知症ケア加算 1・2                      | 認知症患者の看護に従事した経験を有し、認知症看護に係る適切な研修を修了した専任の常勤看護師              |     |
| 排尿自立支援加算                         | 下部尿路機能障害を有する患者の看護に従事した経験を有し、所定の研修を修了した専任の常勤看護師             |     |
| 早期離床・リハビリテーション加算（特定集中治療室管理料の注 4） | 集中治療を必要とする患者の看護に従事した経験を有し、集中治療の看護に係る適切な研修を修了した専任の常勤看護師     |     |

|                                     |          |  |  |
|-------------------------------------|----------|--|--|
| ウイルス疾患指導料                           |          | HIV感染者の看護に従事した経験を有する専任の看護師                                   |  |
| 喘息治療管理料                             |          | 専任の看護職員  |  |
| 糖尿病合併症管理料                           |          | 糖尿病足病変患者の看護に従事した経験を有し、糖尿病足病変の指導に係る適切な研修を修了した専任の看護師           |  |
| がん患者指導管理料イ・ロ                        |          | がん患者の看護に従事した経験を有し、がん患者へのカウンセリング等に係る適切な研修を修了した専任の看護師          |  |
| 外来緩和ケア管理料                           |          | 悪性腫瘍患者の看護に従事した経験を有し、緩和ケア病棟等における研修を修了した専従の常勤看護師               |  |
|                                     |          | 悪性腫瘍患者の看護に従事した経験を有し、緩和ケア病棟等における研修を修了した専任の常勤看護師               |  |
| 移植後患者指導管理料                          | 臓器移植後    | 臓器移植に従事した経験を有し、移植医療に係る適切な研修を修了した専任の常勤看護師                     |  |
|                                     | 造血幹細胞移植後 | 造血幹細胞移植に従事した経験を有し、移植医療に係る適切な研修を修了した専任の常勤看護師                  |  |
| 糖尿病透析予防指導管理料                        |          | 糖尿病指導の経験を有する専任の看護師又は保健師                                      |  |
| 乳腺炎重症化予防ケア・指導料                      |          | 乳腺炎の重症化及び再発予防並びに母乳育児に係るケア及び指導に従事した経験を有し、医療関係団体等から認証された専任の助産師 |  |
| 院内トリアージ実施料                          |          | 救急医療に関する経験を有する専任の看護師   |  |
| 救急搬送看護体制加算１・２<br>（夜間休日救急搬送医学管理料の注３） |          | 救急患者の受入への対応に係る専任の看護師   |  |
| 外来放射線照射診療料                          |          | 専従の看護師   |  |
| ニコチン依存症管理料                          |          | 禁煙治療に係る専任の看護職員   |  |
| 相談支援加算（療養・就労両立支援指導料の注２）             |          | 専任の看護師   |  |
| 外来排尿自立指導料                           |          | 下部尿路機能障害を有する患者の看護に従事した経験を有し、所定の研修を修了した専任の常勤看護師               |  |
| 遠隔モニタリング加算（在宅酸素療法指導管理料の注２）          |          | 呼吸器科についての経験を有する看護師   |  |
| 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料                     |          | 脊髄障害を原因とする排便障害を有する患者の看護の経験を有する専任の看護師                         |  |
| 外来化学療法加算                            |          | 化学療法の経験を有する専任の看護師  |  |
| 心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）                 |          | 心大血管疾患リハビリテーションの経験を有する専従の常勤看護師                               |  |
|                                     |          | 心大血管疾患リハビリテーションの経験を有する専任の看護師                                 |  |
| 心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅱ）                 |          | 心大血管疾患リハビリテーションの経験を有する専従の看護師                                 |  |
| 運動器リハビリテーション料（Ⅱ）                    |          | 適切な運動器リハビリテーションに係る研修を修了した専従の常勤看護職員                           |  |
| 難病患者リハビリテーション料                      |          | 専従の看護師   |  |
| 障害児（者）リハビリテーション料                    |          | 障害児（者）リハビリテーションの経験を有する専従の常勤看護師                               |  |
| リンパ浮腫複合的治療料                         |          | 資格取得後２年以上経過し、リンパ浮腫の複合的治療に関する研修を修了した専任の常勤看護師                  |  |
| 救急患者精神科継続支援料                        |          | 自殺企図等により入院となった患者に対する生活上の課題等について指導等を行うための適切な研修を修了した専任の常勤看護師   |  |

|                            |   |  |
|----------------------------|---|--|
| 認知療法・認知行動療法 2              | 認知療法・認知行動療法に係る経験を有し、認知療法・認知行動療法についての研修を修了した専任の看護師 |  |
| 依存症集団療法                    | 専任の看護師  |  |
| 精神科ショート・ケア                 | 専従の看護師  |  |
| 精神科デイ・ケア                   | 専従の看護師  |  |
| 精神科ナイト・ケア                  | 専従の看護師  |  |
| 精神科デイ・ナイト・ケア               | 専従の看護師  |  |
| 重度認知症患者デイ・ケア料              | 専従の看護師  |  |
| 粒子線治療医学管理加算（粒子線治療）         | 放射線治療に専従する常勤の看護師                                  |  |
| 画像誘導密封小線源治療加算（密封小線源治療の注 8） | 放射線治療を専ら担当する常勤の看護師                                |  |

| 勤 務 体 制   |     |                                |     |                       |     |                       |
|-----------|-----|--------------------------------|-----|-----------------------|-----|-----------------------|
| 3 交代制     | 日 勤 | (    :    ~    :    )          | 準夜勤 | (    :    ~    :    ) | 深夜勤 | (    :    ~    :    ) |
| 2 交代制     | 日 勤 | )<br><br>(    :    ~    :    ) | 夜 勤 | (    :    ~    :    ) |     |                       |
| その他       | 日 勤 | (    :    ~    :    )          |     | (    :    ~    :    ) |     | (    :    ~    :    ) |
| 申 送 り 時 間 |     |                                |     |                       |     |                       |
| 3 交代制     | 日 勤 | (    :    ~    :    )          | 準夜勤 | (    :    ~    :    ) | 深夜勤 | (    :    ~    :    ) |
| 2 交代制     | 日 勤 | (    :    ~    :    )          | 夜 勤 | (    :    ~    :    ) |     |                       |
| その他       | 日 勤 | (    :    ~    :    )          |     | (    :    ~    :    ) |     | (    :    ~    :    ) |