

## 特殊疾患病棟入院料 1 及び 2 の施設基準に係る届出書添付書類

		病棟数	病床数	1日平均入院患者数	備考
病棟・病床及び入院患者数	総 病 棟	病棟	床	名	1日平均入院 患者数算出期間  年 月 日 ～ 年 月 日
	内 訳	一般 病 棟	病棟	名	
		精神 病 棟	病棟	名	
		療 養 病 棟	病棟	名	
		その他 ( ) 病棟	病棟	名	
	特殊疾患病棟の届出 に 係 る 病 棟 (再掲)	病棟	床	名	
入院患者数の構成				入 院 患 者 数	
	当該届出に係る病棟①			名	
	脊 體 損 傷 等 (再掲) ②			名	
	重 度 意 識 障 害 (再掲) ③			名	
	筋ジストロフィー (再掲) ④			名	
	神 経 難 病 (再掲) ⑤			名	
	小 計 (②+③+④+⑤) ⑥			名	
	重度肢体不自由児 (者) ⑦ *日常生活自立度のランク B以上			名	
	入 院 患 者 の 比 率 (⑥／①又は③+⑦／①)			%	

## [記載上の注意]

- 1 日常生活自立度の判定に当たっては「「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度) 判定基準」の活用について」(平成3年11月18日 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知 老健第102-2号)を参照すること。
- 2 ①には、直近1年間の当該病棟の1日平均入院患者数を、②～⑤及び⑦には、直近1月間のそれぞれの1日平均入院患者数を記載すること。
- 3 当該届出に係る病棟ごとに様式9及び様式20を記載し添付すること。
- 4 入院基本料の届出書の写しを添付すること。