

**診療所療養病床療養環境加算・診療所療養病床療養環境改善加算  
の施設基準に係る届出書添付書類**

**1 従事者の概要**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 医 師 の 数                  | (1) 現員数 _____ 名<br>(2) 医療法における標準の医師の数 _____ 名        |
| 看 護 師 及 び<br>准 看 護 師 の 数 | (1) 現員数 _____ 名<br>(2) 医療法における標準の看護師及び准看護師の数 _____ 名 |
| 看護補助者の数                  | (1) 現員数 _____ 名<br>(2) 医療法における標準の看護補助者の数 _____ 名     |

## [記載上の注意]

- 1 医師、看護師・准看護師及び看護補助者の現員数は届出時の数を記入すること。
- 2 当該届出に係る病床の配置図及び平面図（面積等がわかるもの。）を添付すること。

**2 届出に係る病床の概要**

|                    |  |
|--------------------|--|
| 届出を行う加算            | 診療所療養病床療養環境加算      診療所療養病床療養環境改善加算<br>(該当するものを○で囲むこと)  |
| 病 床 の 状 況          | 届出に係る病床      床（全病床      床）<br>〔 特別の療養環境の      個 室      室 2人室      室 〕<br>提供に関する病室      3人室      室 4人室      室 〕 |
| 病床部分に係る<br>病 棟 面 積 | 平方メートル      (うち患者1人当たり      平方メートル)  |
| 廊 下 幅              | 片側室部分      メートル      両側室部分      メートル   |
| 食 堂                | 平方メートル   |
| 談 話 室              | 有 ・ 無      (      と共用)   |
| 浴 室                | 有 ・ 無  |

**3 届出に係る機能訓練室、作業療法室又は生活機能回復訓練室（以下「機能訓練室等」という。）の概要**

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| 機能訓練室等の床面積              | 平方メートル |
| 機能訓練室等に具備<br>されている器具・器械 |        |

[記載上の注意]

- 1 届出に係る基準ごとに、該当する項目のみ記入すること。
- 2 面積及び廊下幅については、小数点第 1 位まで記入すること。
- 3 病床部分に係る面積の患者 1 人当たり面積については、最小となる病室について、廊下幅については、最も狭い部分について記載すること。