

## 廃用症候群に係る実績報告書

都道府県名

---

保険医療機関名

---

保険医療機関番号

---

① 1年間の脳血管疾患等リハビリテーション算定新規患者数		名
② うち、廃用症候群について、脳血管疾患等リハビリテーションを算定した患者数		名
③ 廃用症候群リハビリテーションの割合 (②/①)		%
④ 廃用症候群以外の患者に対して提供された脳血管疾患等リハビリテーション総単位数		単位
⑤ 廃用症候群の患者に対して提供された脳血管疾患等リハビリテーション総単位数		単位
⑥ 廃用をもたらすに至った要因 (疾病コード)	1	
	2	
	3	

**[記載上の注意]**

- 1 「①」の期間については、平成25年7月1日から平成26年6月30日までとする。
- 2 廃用症候群に係る実績等を算出する際には、月ごとの評価に用いている「別紙様式22 廃用症候群に係る評価表」を参考にすること。
- 3 「⑥」の廃用をもたらすに至った要因は、新規算定患者についての「別紙様式22 廃用症候群に係る評価表」の項目2に記載された要因のうち、最も多い疾病コードの順から記載すること。