

⑥ 直近6月間における転棟患者数 (算出期間 29年 1月 1日～ 29年 6月 30日)		名
内訳	(9) 自院の療養病棟	名
	(10) うち、在宅復帰機能強化加算の届出を行っている病棟	名
在宅等へ退出した患者の割合 (1) + (3) + (5) + (7) + (10) / (⑤ + ⑥)		%
医療機関の状況	<input type="checkbox"/> 在宅療養支援病院の届出 <input type="checkbox"/> 在宅療養後方支援病院の届出を行っており、在宅患者の直近1年間の受入実績が3件以上 <input type="checkbox"/> 都道府県が作成する医療計画に記載されている第二次救急医療機関 <input type="checkbox"/> 救急病院等を定める省令に基づき認定された救急病院であること。	
廊下幅の基準を満たさない場合における大規模改修等の予定		着工予定 年 月 完成予定 年 月

〔記載上の注意〕

- 1 届出に係る病棟ごとに記入すること。
- 2 A317特定一般病棟入院料の注7に係る病室の届出を行う場合は、『A317 特定一般病棟入院料の「注7」に規定する点数の届出』の口に「レ」を記入し、『「注2」に規定する点数の届出』は記入しないこと。