

療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（7月報告）

保険医療機関名： \_\_\_\_\_

保険医療機関コード： \_\_\_\_\_

（※レセプトに記載する7桁の数字を記載すること。）

療養環境の改善計画の概要（病棟ごとに記載すること。）

病 棟 名	（                    ）病棟
増築または全面的な 改築の予定	着工予定    年    月 完成予定    年    月
増築または全面的な 改築の具体的な内容	