

ニコチン依存症管理料に係る報告書

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。)

保険医療機関名:

報告年月日:令和 年 8 月 日

本管理料を算定した患者数 (期間:令和5年4月～令和6年3月)	①	名
------------------------------------	---	---

①のうち、当該期間後の7月末日までに12週間にわたる計5回の禁煙治療を終了した者	②	名
②のうち、禁煙に成功した者	③	名
5回の指導を最後まで行わずに治療を中止した者(①-②)のうち、中止時に禁煙していた者	④	名
ニコチン依存症管理料1のイに掲げる初回の治療の算定回数 (前年4月1日から当年3月末日までの一年間)	⑤	回
ニコチン依存症管理料2の算定回数 (前年4月1日から当年3月末日までの一年間)	⑥	回
ニコチン依存症管理料1の一年間の延べ算定回数 (前年4月1日から当年3月末日までの一年間における初回から5回目までの治療を含む)	⑦	回
ニコチン依存症管理料2を算定した患者の延べ指導回数 (前年4月1日から当年3月末日までの一年間)	⑧	回
①のうち、禁煙治療補助システム指導管理加算を算定した者	⑨	名
②のうち、禁煙治療補助システム指導管理加算を算定した者	⑩	名
③のうち、禁煙治療補助システム指導管理加算を算定した者	⑪	名

・喫煙を止めたものの割合 = (③+④) / ①

・治療の平均継続回数 = (⑦+⑧) / (⑤+⑥)

	%
	回