

(別紙様式 28)

リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算  
及びリハビリテーション・栄養・口腔連携加算  
に係る報告書 (8月報告)

都道府県名	
医療機関コード※	
保険医療機関名	
届出病棟名	
病床数	

※レセプトに記載する7桁の数字を記載すること

1) 早期リハビリテーション実施割合

(①～⑨についての) 算出期間 (直近1年間もしくは3月間) ( 年 月 日～ 年 月 日)		
① 当該病棟を退院又は転棟した患者のうち疾患別リハビリテーション料が算定された患者数		名
② ①のうち、入棟後3日(入棟日の翌々日)までに疾患別リハビリテーション料が算定された患者数		名
③ ②/① (80%以上)		%

2) 土日祝日リハビリテーション実施状況

④ 当該病棟における平日における1日あたりの疾患別リハビリテーション料の提供単位数/平日における1日平均入院患者数		単位/日・人
⑤ 当該病棟における土日祝日における1日あたりの疾患別リハビリテーション料の提供単位数/土日祝日における1日平均入院患者数		単位/日・人
⑥ ⑤/④ (80%以上)		%

3) 患者のADL (Barthel Index)

⑦ 当該病棟を退院又は転棟した患者数(死亡退院及び終末期のがん患者を除く)		名
⑧ ⑦のうち、退院又は転棟時におけるADLが入院時等と比較して低下した患者数		名
⑨ ⑧/⑦ (3%未満)		%

4) 褥瘡の院内発生率

⑩ 調査日(報告日の前月の初日)の当該病棟の入院患者数(調査日の入院又は予定入院患者は含まず、退院又は退院予定の患者は含める)		名
⑪ 調査日に褥瘡(DSIGN-R2020分類d2以上)を保有する患者のうち、入院時既に褥瘡保有が記録された患者を除いた患者数		名
⑫ ⑪/⑩ (2.5%未満)		%

[記載上の注意]

1. ①～⑨については、前年8月1日（又は届出日）～当年7月31日の診療実施状況を記載すること。1年間の実績を報告する場合、算出期間について記載する必要はない。
2. ⑪については、⑩の患者のうち、DESIGN-R2020分類d 2以上を有する患者数を記入する（1名の患者が複数の褥瘡を有していても、患者1名として数える。）。
3. ⑩の入院患者数が80人以下の場合は、⑪が2人以下であること。この場合、⑫は記載する必要はない。