

様式49の4

回復期リハビリテーション病棟入院料〔 〕、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書

| | | | | | | | | | |
|---------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 医療機関コード | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

(※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 : _____

1 回復期リハビリテーション病棟入院料1、2又は特定機能病院リハビリテーション病棟入院料を算定している場合

| | |
|--|---|
| ① 1年間の総退院患者数 (年 月 日～令和6年7月31日) | 名 |
| ② ①のうち、入院時に日常生活機能評価が10点以上又はFIM総得点が55点以下の重症患者の数 | 名 |
| ③ ②のうち退院時(転院時を含む。)に日常生活機能評価が4点以上又はFIM総得点が16点以上改善した人数 | 名 |
| ④ 重症患者回復率(③/②) (小数点以下切り捨て) | % |
| ⑤ 在宅復帰率 (小数点以下切り捨て) | % |

2 回復期リハビリテーション病棟入院料3、4、5又は回復期リハビリテーション入院医療管理料を算定している場合

| | |
|--|---|
| ① 1年間の総退院患者数 (年 月 日～令和6年7月31日) | 名 |
| ② ①のうち、入院時に日常生活機能評価が10点以上又はFIM総得点が55点以下の重症患者の数 | 名 |
| ③ ②のうち退院時(転院時を含む。)に日常生活機能評価が3点以上又はFIM総得点が12点以上改善した人数 | 名 |
| ④ 重症患者回復率(③/②) (小数点以下切り捨て) | % |
| ⑤ 在宅復帰率 (小数点以下切り捨て) | % |

〔記載上の注意〕

1、2における「①」について、算定期間は前年の8月1日から当年の7月31日までとする。ただし、新規に当該入院料の届出を行うなど、1年に満たない場合は、その届出日以降の期間の結果について記入すること。