

### 自己点検事項

#### ◇ せん妄ハイリスク患者ケア加算(A247-2)

(1)区分番号「A100」一般病棟入院基本料(急性期一般入院基本料に限る。)、区分番号「A104」特定機能病院入院基本料(一般病棟に限る。)、区分番号「A300」救命救急入院料、区分番号「A301」特定集中治療室管理料、区分番号「A301-2」ハイケアユニット入院医療管理料又は区分番号「A301-3」脳卒中ケアユニット入院医療管理料のいずれかを算定する病棟であること。

( 適 ・ 否 )

(2)せん妄のリスク因子の確認のためのチェックリスト及びハイリスク患者に対するせん妄対策のためのチェックリストを作成していること。

( 適 ・ 否 )

点検に必要な書類等

・せん妄のリスク因子の確認のためのチェックリスト及びせん妄のハイリスク患者に対するせん妄対策のためのチェックリスト

医療機関コード

保険医療機関名