様式10の５

**急性期一般入院料１及び７対１入院基本料における**

**自宅等に退院するものの割合に係る届出書添付書類**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 直近６月間における退院患者数 | 名 |
| （再掲） | （１）　在宅（自宅及び居住系介護施設等） | 名 |
| （２）　介護老人保健施設 | 名 |
| （３）　有床診療所 | 名 |
| （４）　他院の療養病棟 | 名 |
| （５）　他院の回復期リハビリテーション病棟 | 名 |
| （６）　他院の特定機能病院リハビリテーション病棟入院料 | 名 |
| （７）　他院の地域包括ケア病棟又は病室 | 名 |
| （８）　（４）～（７）を除く病院 | 名 |
| ② | 自宅等に退院するものの割合（８０％以上）　（（１）＋（２）＋（３）＋（４）＋（５）＋（６）＋（７））／① | ％ |

※　算出に係る期間を記入（　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日）