様式48の２

処置

の休日加算１、時間外加算１及び深夜加算１の施設基準に係る届出書添付書類

手術

※処置・手術のうち、該当する届出事項を○で囲むこと。

（両方とも届け出る場合には、両方を○で囲むこと）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　算定を行う診療科数 | | |  |
| ２　病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する具体的計画を策定し、職員等に周知徹底している。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（該当する・該当しない） | | | |
| ３　急性期医療に関する事項　（該当する項目に○をつけること） | | | |
|  | ①三次救急医療機関 | | |
|  | ②総合周産期母子医療センターを有する医療機関 | | |
|  | ③小児救急医療拠点病院 | | |
|  | ④災害拠点病院 | | |
|  | ⑤へき地医療拠点病院 | | |
|  | ⑥地域医療支援病院 | | |
|  | ⑦基本診療料の施設基準等別表第六の二に規定する地域に所在する保険医療機関 | | |
|  | ⑧年間の緊急入院患者数が200名以上の実績を有する病院 | 年間　　　　名 | |
|  | ⑨年間の全身麻酔による手術件数が800件以上の実績を有する病院 | 年間　　　　件 | |
| ４　静脈採血、静脈注射及び留置針によるルート確保について、原則として医師以外の医療従事者が実施する体制　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（有　・　無　） | | | |
| ５　届出を行う全ての診療科において予定手術前日において医師が当直等を実施した日数が各医師について年間４日以内である  　　　　　　　　　　 （該当する・該当しない） | | | |
| ６　届出を行う全ての診療科において２日以上連続で夜勤時間帯に当直を行った回数が各医師について年間４回以内である  （該当する・該当しない） | | | |
| ７　届出を行う全ての診療科において医師が時間外、休日又は深夜の手術等を行った場合の手当等の支給を行っている  （該当する・該当しない） | | | |

（年間の緊急入院患者数又は年間の全身麻酔による手術件数、予定手術前日において医師が当直等を実施した日数の算出期間：　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）

［記載上の注意］

１　「１」について、算定を行う診療科の詳細を様式48の２の２により提出すること。

２　「２」については、様式13の４「病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制」及び病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する計画の写しを添付すること。ただし、加算の変更の届出にあたり、直近８月に届け出た内容と変更がない場合は、様式13の４の添付を略すことができる。

３　年間の緊急入院患者数、年間の全身麻酔による手術件数については、直近１年間の実績を記載すること。

４　「３」の①～⑥に該当する場合は、当該保険医療機関がその指定を受けたことの分かる資料を添付すること。

５　「４」について、静脈採血、静脈注射又は留置針によるルート確保が実施可能な医師以外の者の氏名について、別添２の様式４を添付すること。

６　「５」について、チーム制を実施している診療科で実施した夜勤時間帯の手術のために呼び出した医師が翌日の予定手術に参加している場合は、全て算入していること。

７　「７」について、実施内容について就業規則に記載を行い、その写しを添付すること。