様式57

児童・思春期精神科入院医療管理料の施設基準に係る届出書添付書類

１．病棟の体制及び実績に係る要件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病棟（又は治療室）名 | |  |  |  | 備　考 |
| 病床数 | | 床 | 床 | 床 | １日平均  入院患者数  算出期間  年  月　日  ～  年  月　日 |
| 入院患者の状況 | ①　１日平均入院患者数 | 名 | 名 | 名 |
| ②　①のうち当該加算の  　　算定対象となる患者数 | 名 | 名 | 名 |
| 入院患者の比率  （ ②／① ） | ％ | ％ | ％ |
| 当該病棟（又は治療室）の従事者 | 小児医療及び児童・思春期の精神医療の経験を有する常勤の医師 | 名 | 名 | 名 |
| うち精神保健指定医 | 名 | 名 | 名 |
| 常勤の精神保健福祉士 | 名 | 名 | 名 |
| 常勤の臨床心理技術者 | 名 | 名 | 名 |

［記載上の注意］

１　届出に係る病棟又は治療室ごとに記入すること。

２　届出に係る病棟又は治療室を有する病棟ごとに様式９を添付すること。

３　当該病院内に設置されている学習室が確認できる当該病院の平面図を添付すること。

４　届出をする単位が治療室の場合は、浴室、廊下、デイルーム、食堂、面会室、便所、学習室が、当該病棟の他の治療室とは別に設置されていることが確認できる当該病院の平面図を添付すること。

２．「注３」精神科養育支援体制加算に係る事項

（□には、適合する場合「✓」を記入すること。）

(1)　精神科養育支援チームの構成員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 勤務形態 |
|  |  | □常勤　□常勤換算 |
|  |  | □常勤　□常勤換算 |
|  |  | □常勤　□常勤換算 |
|  |  | □常勤　□常勤換算 |
|  |  | □常勤　□常勤換算 |
|  |  | □常勤　□常勤換算 |

(2)　プロトコルの整備

|  |  |
| --- | --- |
| 作成 | 見直し頻度 |
| □　作　成 | 年　　　　回 |

［記載上の注意］

１　週３日以上常態として勤務しており、かつ、所定の労働時間が週22時間以上の勤務を行っている、非常勤の当該加算における専任の精神保健指定医、看護師、精神保健福祉士、公認心理師を組み合わせて配置している場合には、当該医師等の「常勤換算」の□に「✓」を記入すること。

２　職種の欄には、精神保健指定医、看護師、精神保健福祉士又は公認心理師と記入すること。

３　精神科養育支援に関するプロトコルを添付すること。