

様式 25 の 2

診療所療養病床療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）

保険医療機関名 _____

医療機関コード _____

療養環境の改善計画の概要

増築または全面的な改築の予定	着工予定 年 月 完成予定 年 月
増築または全面的な改築の具体的な内容	