

IV. 主として往診又は訪問診療を実施する診療所に係る状況(Ⅲの3が95%以上の医療機関は記入すること)

1 直近1年間(令和2年7月1日から令和3年6月30日)に、訪問診療を開始した患者の紹介(文書によるものに限る。)を受けた保険医療機関			
	保険医療機関の名称	患者の紹介を行った医師	患者の紹介を受けた日付
①			
②			
③			
④			
⑤			
2 直近1月間(令和3年6月1日から令和3年6月30日)の診療実績			
①	在宅時医学総合管理料を算定した患者数		名
②	施設入居時等医学総合管理料を算定した患者数		名
③	①及び②のうち、要介護3以上又は別表第八の二に規定する別に厚生労働大臣が定める状態に該当する患者数		名
④	施設入居時等医学総合管理料を算定した患者の割合②/(①+②)		%
⑤	要介護3又は別表第八の二に規定する別に厚生労働大臣が定める状態に該当する患者の割合 ③/(①+②)		%

※ 以下の欄は「別添1の「第9の1」の1の(2)」に規定する在宅療養支援診療所のみ記入してください。

V. 在宅支援連携体制について

1 在宅医療を担当する常勤の医師数	(人)		
2 連携する保険医療機関数	(医療機関)		
3 直近1年間のカンファレンスの開催状況	(回)		
4 貴院と連携する医療機関の実績を取りまとめ、別紙様式11の4「在宅支援連携体制に係る報告書」を提出する医療機関名及び住所		連携する医療機関のコード番号	

Vの「在宅支援連携体制について」を記載するに当たっては、自院を含めた数を記載してください。

※ 「別添1の「第9の1」の1の(2)」に規定する在宅療養支援診療所のうち、連携する医療機関の実績を取りまとめる医療機関は、別紙様式11の4「在宅支援連携体制に係る報告書」もあわせて記入し、報告書を提出してください。