

療養病棟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（病棟ごとに記載すること。）

| 病棟名               | （ ）病棟                |
|-------------------|----------------------|
| 増築または全面的な改築の予定    | 着工予定 年 月<br>完成予定 年 月 |
| 増築または全面的改築の具体的な内容 |                      |