

様式 5 の 5

ADL 維持向上等体制加算の施設基準に係る届出書添付書類

1. 入院基本料、職員（□には、適合する場合「✓」を記入のこと）

<input type="checkbox"/> 7対1入院基本料 （□ 一般病棟入院基本料・□ 特定機能病院入院基本料(一般病棟に限る)・□ 専門病院入院基本料）			
<input type="checkbox"/> 10対1入院基本料 （□ 一般病棟入院基本料・□ 特定機能病院入院基本料(一般病棟に限る)・□ 専門病院入院基本料）			
職種	氏名	勤務時間	研修受講
医師			□
□理学療法士 □作業療法士 □言語聴覚士			△

2. 入院患者の構成

算出期間（直近1年間）	(年 月 日～ 年 月 日)
当該病棟の新規入院患者数 ①	名
①のうち、65歳以上の患者数 ②	名
①のうち、循環器系、新生物、消化器系、運動器系若しくは呼吸器系の疾患の患者数 ③	名
②／①（8割以上） ④	%
③／①（6割以上） ⑤	%

※④、⑤いずれかの要件を満たしていればよく、両方記載する必要はない

3. アウトカム評価

算出期間（直近1年間もしくは3月間）	(年 月 日～ 年 月 日)
当該病棟を退院又は転棟した患者数(死亡退院を除く) ⑥	名
⑥のうち、退院又は転棟時におけるADLが入院時と比較して低下した患者数 ⑦	名
⑦／⑥（3%未満） ⑧	%

調査日(届出時の直近月の初日)の当該病棟の入院患者数 (調査日の入院又は予定入院患者は含まず、退院又は退院予定の患者は含める) ⑨	名
調査日に褥瘡(DESIGN-R 分類 d2以上)を保有する患者のうち、入院時既に褥瘡保有が記録された患者を除いた患者数 ⑩	名
⑩／⑨（1.5%未満） ⑪	%

※⑧、⑪いずれの要件も満たす必要がある。

[記載上の注意]

1. 入院基本料の届出書の写しを添付すること。
2. 医師は当該保険医療機関に常勤配置、理学療法士等は病棟専従の常勤配置であること
3. 勤務時間には、就業規則等に定める所定労働時間（休憩時間を除く労働時間）を記入すること。
4. 疾患別リハビリテーション又はがん患者リハビリテーション料の届出書の写しを添付すること。
5. 入院患者の構成における③の疾患は、ICD-10（平成 21 年総務省告示第 176 号（統計法第 28 条及び附則第 3 条の規定に基づき、疾病、傷害及び死因に関する分類の名称及び分類表を定める件）の「3」の「(1) 疾病、傷害及び死因の統計分類基本分類表」に規定する分類をいう）を参考にすること。
6. A D L 評価の算出期間は直近 1 年間であるが、新規届出をする場合は、直近 3 月間の実績が施設基準を満たす場合、届出することができる。なお、施設基準を満たさなくなつたため所定点数を加算できなくなった後、再度届出を行う場合については新規に届出をする場合には該当しない。
7. 届出以降、毎年 7 月 1 日の届出報告（別添 7 の様式 5 の 4）に基づき、院内で発生した褥瘡を保有している入院患者の割合を調査すること（別添 7 の様式 5 の 4 を用いて、院内で発生した褥瘡（DESIGN-R 分類 d 2 以上）を保有する患者の合計を入院患者数で除して算出すること）。
8. 医師はリハビリテーション医療に関する 3 年以上の経験を確認できる文書を添付すること。また研修受講した修了証の写しを添付すること。平成 27 年 3 月 31 日までは研修を修了したものとみなす。