

様式 10 の 6

一般病棟入院基本料の「注 11」に規定する
90 日を超えて入院する患者の算定に係る届出書

1. 90 日を超えて入院している患者について、療養病棟入院基本料 1 の例により算定を行う病棟の概要

| | |
|---------|-------------------------|
| 届出を行う病棟 | 病棟名：() 病棟 病床数：() 床 |
|---------|-------------------------|

2. 7 対 1 又は 10 対 1 入院基本料を算定する病棟において、平成 27 年 9 月 30 日までの間、出来高で算定する病室の概要

| | |
|---------|--|
| 届出を行う病室 | 病棟名：() 病棟 病室番号 1：() 病床数：() 床 病室番号 2：() 病床数：() 床 |
|---------|--|

[記載上の注意事項]

届け出る病棟が複数ある場合には、届け出る全ての病棟について記載すること。