

## 在宅復帰機能強化加算の施設基準に係る届出書添付書類

### 1. 届出病床の状況

療養病床数（        床）

### 2. 退院患者の状況

|      |  |   |
|------|--|---|
| ①    | 直近6月間における退院患者数(再入院患者、死亡退院患者を除く)                  | 名 |
| (再掲) | (1)在宅(自宅及び居住系介護施設等)                              | 名 |
|      | (2)(1)のうち、退院した患者の在宅での生活が1月以上継続する見込みであることを確認できた患者 | 名 |
|      | (3)介護老人保健施設                                      | 名 |
|      | (4)同一の保険医療機関の一般病床                                | 名 |
|      | (5)他の保険医療機関                                      | 名 |
| ②    | 在宅復帰率 (2)／① (50%以上)                              | % |

### 3. 病床の利用状況

|  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| 算出期間 (        年        月        日～        年        月        日) |                                  |   |
| ③  | 当該病床における直近3月間の在院患者延べ日数           | 日 |
| ④  | 当該病床における当該3月間の新入院患者数             | 名 |
| ⑤  | 当該病床における当該3月間の新退院患者数(死亡退院を含む)    | 名 |
| ⑥  | (④+⑤) / 2                        | 名 |
| ⑦  | 平均在院日数 ③／⑥ (365日以内)(小数点以下は切り上げる) | 日 |

※病床の利用状況について、別添6の別紙4「平均在院日数の算定方法」1から4を参考にすること。