

データ提出加算に係る届出書

1. A245 データ提出加算に関する施設基準（該当する項目にチェックをすること。）

<input type="checkbox"/> A207診療録管理体制加算に係る届出を行っている。 <input type="checkbox"/> A207診療録管理体制加算に係る施設基準の要件を満たしている。（※1） <input type="checkbox"/> 「DPC導入の影響評価に関する調査」に適切に参加できる。 <input type="checkbox"/> 適切なコーディングに関する委員会を設置し、年2回以上、当該委員会を開催すること。
--

2. 医療法上の許可病床数^(※2)

一般病床	床
精神病床	床
感染症病床	床
結核病床	床
療養病床	床
計	床

3. 届出を行う項目（該当する項目にチェックをすること。）^(※3)

データ提出加算 1 データ提出加算 3	<input type="checkbox"/> イ（医療法上の許可病床数が200床以上） <input type="checkbox"/> ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
データ提出加算 2 データ提出加算 4	<input type="checkbox"/> イ（医療法上の許可病床数が200床以上） <input type="checkbox"/> ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）

〔記載上の注意〕

※1 「A207 診療録管理体制加算に係る施設基準の要件を満たしている。」の欄は、特定入院料（「A317」特定一般病棟入院料を除く。）のみの届出を行う保険医療機関のみ、チェックをすること。

※2 病床数は、医療法第7条第2項に規定する病床（医療法上の許可病床数）の種別ごとに数を記載すること。

※3 入院データを提出する場合は、データ提出加算1及び3のイ又はロを選択すること。

入院データ及び外来データを提出する場合は、データ提出加算2及び4のイ又はロを選択すること。

上記のとおり届出を行います。

令和 年 月 日

保険医療機関コード	
-----------	--

保険医療機関の名称

保険医療機関の所在地住所及び名称

開設者名