

有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（令和6年8月1日現在）

受付番号※

※地方厚生（支）局記載

（別紙様式2） 【有床診療所記入用】

都道府県番号

医療機関コード7桁

医療機関名						開設者番号					都道府県番号					都道府県名					郡市区町村名																																																																												
届出区分	許可病床数	医療保険届出病床数	稼働病床数	1日平均入院患者数	現員数				施設基準 (該当する記号全てに○) ※該当する場合は実績件数も記載すること。	実績件数	診療科名	加算の届出の有無 (届出加算に☑を付すこと) ※届出を行っていない場合は☑の記入は不要																																																																																					
					医師	看護師	准看護師	看護補助者																																																																																									
有床診療所入院基本料1										イ 以下の1～3のいずれかに該当すること(該当する記号全てに○) 1 過去1年間に、介護保険の通所リハビリテーション、介護予防通所リハビリテーション、居宅療養管理指導、介護予防居宅療養管理指導、短期入所療養介護、介護予防短期入所療養介護又は複合型サービスの提供実績がある。 2 介護医療院を併設している。 3 指定居宅介護支援事業者又は指定介護予防サービス事業者である。 ロ 在宅療養支援診療所であって、過去1年間に訪問診療を実施した実績がある。 ハ 過去1年間の急変時の入院件数が6件以上である。(予定入院は除く。) ニ 夜間看護配置加算1又は2の届出を行っている。 ホ 時間外対応加算1の届出を行っている。 ヘ 過去1年間の新規入院患者のうち、他の急性期医療を担う病院の一般病棟からの受け入れが1割以上である。 ト 過去1年間の当該保険医療機関内における看取りの実績が2件以上である。 チ 過去1年間の全身麻酔、脊椎麻酔又は硬膜外麻酔(手術を実施した場合に限る。)の患者数(分娩を除く。)が30件以上である。 リ 医療資源の少ない地域※に所在する有床診療所である。 ※特定一般病棟入院料の「注1」に規定する地域 ヌ 過去1年間の分娩を行った総数(帝王切開を含む。)が30件以上である。 ル 過去1年間に、乳幼児加算・幼児加算、超重症児(者)入院診療加算・準超重症児(者)入院診療加算又は小児療養環境特別加算を算定した実績がある。 有床診療所入院基本料1～3の届出施設 <input type="checkbox"/> 「イに該当」 <input type="checkbox"/> 「ロ～ルに2つ以上該当(該当数: 件)」 ※ 有床診療所入院基本料1～3については、上記要件のうちイに該当、又はロ～ルまでのうち2つ以上に該当すること。	1. 内科	<input type="checkbox"/>	有床診療所急性期患者支援病床初期加算	2. 心療内科	<input type="checkbox"/>	有床診療所在宅患者支援病床初期加算	3. 精神科	<input type="checkbox"/>	有床診療所急性期患者支援療養病床初期加算	4. 神経科(又は神経内科)	<input type="checkbox"/>	有床診療所在宅患者支援療養病床初期加算	5. 呼吸器科	<input type="checkbox"/>	夜間緊急体制確保加算	6. 消化器科(又は胃腸科)	<input type="checkbox"/>	医師配置加算1	7. 循環器科	<input type="checkbox"/>	医師配置加算2	8. アレルギー科	<input type="checkbox"/>	看護配置加算1	9. リウマチ科	<input type="checkbox"/>	看護配置加算2	10. 小児科	<input type="checkbox"/>	夜間看護配置加算1	11. 外科	<input type="checkbox"/>	夜間看護配置加算2	12. 整形外科	<input type="checkbox"/>	看護補助配置加算1	13. 形成外科	<input type="checkbox"/>	看護補助配置加算2	14. 美容外科	<input type="checkbox"/>	看取り加算	15. 脳神経外科	<input type="checkbox"/>	栄養管理実施加算	16. 呼吸器外科	<input type="checkbox"/>	有床診療所在宅復帰機能強化加算	17. 心臓血管外科	<input type="checkbox"/>	有床診療所療養病床在宅復帰機能強化加算	18. 小児外科	<input type="checkbox"/>	医師事務作業補助体制加算1(50対1)	19. 皮膚泌尿器科(又は皮膚科、泌尿器科)	<input type="checkbox"/>	医師事務作業補助体制加算1(75対1)	20. 性病科	<input type="checkbox"/>	医師事務作業補助体制加算1(100対1)	21. こう門科	<input type="checkbox"/>	医師事務作業補助体制加算2(50対1)	22. 産婦人科(又は産科、婦人科)	<input type="checkbox"/>	医師事務作業補助体制加算2(75対1)	23. 眼科	<input type="checkbox"/>	医師事務作業補助体制加算2(100対1)	24. 耳鼻いんこう科	<input type="checkbox"/>	有床診療所緩和ケア診療加算	25. 気管食道科			26. リハビリテーション科			27. 放射線科			28. 麻酔科			29. 歯科		

※ 「1日平均入院患者数」は1人未満の端数は、切り上げること。

※ 「現員数」は1人未満の端数は、小数点第二位(小数点第三位切り捨て)までの実数を記載すること。また、1人の医師、看護師、准看護師又は看護補助者について算出した値が1.0を超える場合は、1.00人とすること。

※ 「1日平均入院患者数」は1人未満の端数は、切り上げること。

※ 「現員数」は1人未満の端数は、小数点第二位(小数点第三位切り捨て)までの実数を記載すること。また、1人の医師、看護師、准看護師又は看護補助者について算出した値が1.0を超える場合は、1.0人とすること。

（別紙様式2） 【有床診療所記入用】

保険医療機関番号									
医療機関名									

様式5の4 褥瘡対策に係る報告書

褥瘡対策の実施状況（令和6年7月1日における実績・状況）		
<small>※1名の患者が複数褥瘡を有していても、患者1名として数える。 ※該当する患者がない場合「0」と書くこと。</small>		
① 入院患者数（令和6年7月1日の入院患者数）		名
② ①のうち、d1以上の褥瘡を有していた患者数（褥瘡保有者数）		名
③ ②のうち、入院時に既に褥瘡を有していた患者数（入院時褥瘡保有者数）		名
④ ②のうち、入院中に新たに褥瘡が発生した患者数（※②－③の患者数）		名
※④が②－③と一致していることを確認		

⑤ 体圧分散マットレス等に関する体制の整備状況 ※☑を付すこと（複数選択可）。自由記載は簡潔に記載すること。	<input type="checkbox"/> 体圧分散マットレスを保有している <input type="checkbox"/> エアマットレスを保有している <input type="checkbox"/> 体圧分散枕を保有している <input type="checkbox"/> 車いす用のクッションを保有している <input type="checkbox"/> その他
---	---

⑥ 褥瘡の重症度		入院時の褥瘡（③の患者の入院時の状況）		院内発生した褥瘡（④の患者の発見時の状況）	
	d1		名		名
	d2		名		名
	D3		名		名
	D4		名		名
	D5		名		名
	DDTI		名		名
	DU		名		名

↑③の合計と一致していることを確認 ↑④の合計と一致していることを確認