

【書類番号 30】

様式 25 の 2

診療所療養病床療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）

（令和6年8月1日）

都道府県名

医療機関コード

※レセプトに記載する7桁の数字を記載すること。

保険医療機関名

療養環境の改善計画の概要

増築または全面的な改築の予定	着工予定 年 月 完成予定 年 月
増築または全面的な改築の具体的内容	