

回復期リハビリテーション病棟入院料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書

都道府県名

保険医療機関名

医療機関コード

| | |
|-------|---|
| 届出入院料 | <input type="checkbox"/> 回復期リハビリテーション病棟入院料 <input type="checkbox"/> 特定機能病院リハビリテーション病棟入院料 |
|-------|---|

※(特定機能病院リハビリテーション病棟入院料を届け出ている場合は、以下における「回復期リハビリテーション病棟入院料」を「特定機能病院リハビリテーション病棟入院料」と読み替えること。)

1. 退棟患者数

| ① | | 10月 | 1月 | 4月 | 7月 |
|---|-----------------------------------|-----|----|----|----|
| ② | 前月までの6か月間に回復期リハビリテーション病棟から退棟した患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 |

2. 1日当たりのリハビリテーション提供単位数

| ① | | 10月 | 1月 | 4月 | 7月 |
|----|--|-----|----|----|----|
| ③ | 前月までの6か月間に回復期リハビリテーション病棟に入院していた回復期リハビリテーションを要する状態の患者の延べ入院日数 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| ④ | 前月までの6か月間に③の患者に対して提供された疾患別リハビリテーションの総単位数 (i + ii + iii + iv + v) | 単位 | 単位 | 単位 | 単位 |
| 再掲 | i 前月までの6か月間に③の患者に対して提供された心大血管疾患リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 | 単位 |
| | ii 前月までの6か月間に③の患者に対して提供された脳血管疾患等リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 | 単位 |
| | iii 前月までの6か月間に③の患者に対して提供された廃用症候群リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 | 単位 |
| | iv 前月までの6か月間に③の患者に対して提供された運動器リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 | 単位 |
| | v 前月までの6か月間に③の患者に対して提供された呼吸器リハビリテーションの総単位数 | 単位 | 単位 | 単位 | 単位 |
| ⑤ | 1日当たりのリハビリテーション提供単位数 (④/③) | 単位 | 単位 | 単位 | 単位 |

都道府県名

保険医療機関名

医療機関コード

3. リハビリテーション実績指数

| ① | | 10月 | 1月 | 4月 | 7月 |
|---|---|-----|----|----|----|
| ⑥ | 前月までの6か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棟した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑦ | ⑥のうち、リハビリテーション実績指数の計算対象とした患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑧ | ⑦の患者の退棟時のFIM得点(運動項目)から入棟時のFIM得点(運動項目)を控除したものの総和 | 点 | 点 | 点 | 点 |
| ⑨ | ⑦の各患者の入棟から退棟までの日数を、当該患者の入棟時の状態に応じた回復期リハビリテーション病棟入院料の算定日数上限で除したものの総和 | | | | |
| ⑩ | リハビリテーション実績指数(⑧/⑨) | 点 | 点 | 点 | 点 |

4. 除外患者について(届出の前月までの6か月について以下を記入する。)

| ⑪ | 届出の前月までの6ヶ月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 |
|---|------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ⑫ | 入棟患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑬ | 高次脳機能障害患者が退棟患者数の40%以上であることによる除外の有無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| ⑭ | ⑬による除外がある場合は除外後の入棟患者数(⑬が有の場合のみ) | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑮ | リハビリテーション実績指数の計算対象から除外した患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑯ | 除外割合 (⑮÷(⑫又は⑭)) | % | % | % | % | % | % |

都道府県名

保険医療機関名

医療機関コード

5. 高次脳機能障害患者が40%以上であることによる除外について(⑬が有の場合には、それぞれ⑪の7か月前から前月までの6か月間の状況について記入。)

| ※()にはそれぞれ⑪の前月を記載 | | 1月 までの 6か月 | 2月 までの 6か月 | 3月 までの 6か月 | 4月 までの 6か月 | 5月 までの 6か月 | 6月 までの 6か月 |
|-------------------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ⑰ | 6か月間の退棟患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑱ | ⑰のうち、高次脳機能障害の患者数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ⑲ | 高次脳機能障害患者の割合 (⑱÷⑰) | % | % | % | % | % | % |

6. 前月の外来患者に対するリハビリテーション又は訪問リハビリテーション指導の実施

あり なし

[記載上の注意]

- ①については、毎年8月に報告する際には、前年10月、当該年1月、4月及び7月について記入する。別の月に報告する際には、報告を行う月及び報告を行う月以前で1月、4月、7月及び10月のうち直近の月について記入する。ただし、新規に当該入院料の届出を行うなど、当該月について算出を行っていない項目については、記入は不要である。
- ②はリハビリテーション実績指数の計算対象となったものに限る。
- ④は選定療養として行われたもの及びその費用が回復期リハビリテーション病棟入院料に包括されたものを除く。
- ⑫は入棟時に回復期リハビリテーションを要する状態であったものに限る。
- ⑮の除外患者数は、入棟日においてFIM運動項目の得点が20点以下若しくは76点以上、FIM認知項目の得点が24点以下、又は年齢が80歳以上であったことによりリハビリテーション実績指数の計算対象から除外したものに限る。
- ⑯の除外割合は、⑬が「有」の場合は⑮÷⑭、「無」の場合は⑮÷⑫とする。
- ⑰は在棟中に回復期リハビリテーション病棟入院料を算定した患者に限る。
- ⑬、⑱、⑲の高次脳機能障害とは、「基本診療料の施設基準等」別表第九に掲げる「高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷の場合」に該当する、回復期リハビリテーション入院料が算定開始日から起算して180日以内まで算定できるものに限る。
- 「前月の外来患者に対するリハビリテーション又は訪問リハビリテーション指導の実施」については「あり」又は「なし」の該当するものを○で囲むこと。