様式５の４

褥瘡対策に係る報告書

保険医療機関コード：

保険医療機関名　　：

**※「報告月の前月の初日」は、本年７月１日としてご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 褥瘡対策の実施状況（報告月の前月の初日における実績・状況） | | | |
| ①　入院患者数（報告月の前月の初日の入院患者数） | | | 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 | | | 名 |
| ⑤　体圧分散マットレス等に関する体制の整備状況 | | | |
|  | | | |
| 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 | |

［記載上の注意］

１．①については、報告月の前月の初日の入院患者数を記入する（当該日の入院または入院予定患者は含めないが、当該日の退院または退院予定患者は含める。）。

２．②については、①の患者のうち、DESIGN-R2020分類ｄ１以上を有する患者数を記入する（１名の患者が複数の褥瘡を有していても、患者１名として数える。）。

３．③については、②の患者のうち、入院時に、DESIGN-R2020分類ｄ１以上を有する患者数を記載する（１名の患者が複数の褥瘡を有していても、患者数１名として数える。）。

４．④については、②の褥瘡保有者数から③の入院時褥瘡保有者数を減じた数を記入する。

５．⑥については、③の入院時褥瘡保有者について、入院時の褥瘡の重症度、④の入院中に新たに褥瘡が発生した患者について、発見時の重症度を記入する。