様式24の３

療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（８月報告）

|  |  |
| --- | --- |
| 保険医療機関コード | 保険医療機関の名称 |
|  |  |

療養環境の改善計画の概要（病棟ごとに記載すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| 病　　棟　　名 | （　　　　　　　）病棟 |
| 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 |  |