

(別紙様式 4－1)

特別の療養環境の提供（**入院**医療に係るもの）に係る届出状況報告書（令和 7 年 8 月 1 日現在）

都 道 府 県 名

医 療 機 関 コ ー ド

保 険 医 療 機 関 名

※レセプトに記載する 7 桁の数字を記載すること。

|           |                                              |                                            |                                         |                                          |                                           |                                   |                                            |
|-----------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| 開設者<br>番号 | <input type="checkbox"/> ① 厚生労働省             | <input type="checkbox"/> ② 国立病院機構          | <input type="checkbox"/> ③ 国立大学法人       | <input type="checkbox"/> ④ 労働者健康<br>安全機構 | <input type="checkbox"/> ⑤ 地域医療機能<br>推進機構 | <input type="checkbox"/> ⑥ その他（国） | <input type="checkbox"/> ⑦ 都道府県            |
|           | <input type="checkbox"/> ⑧ 市町村               | <input type="checkbox"/> ⑨ 地方独立行政<br>法人    | <input type="checkbox"/> ⑩ 日赤           | <input type="checkbox"/> ⑪ 済生会           | <input type="checkbox"/> ⑫ 北海道社会<br>事業協会  | <input type="checkbox"/> ⑬ 厚生連    | <input type="checkbox"/> ⑭ 国民健康保険<br>団体連合会 |
|           | <input type="checkbox"/> ⑮ 健康保険組合<br>及びその連合会 | <input type="checkbox"/> ⑯ 共済組合及び<br>その連合会 | <input type="checkbox"/> ⑰ 国民健康保険<br>組合 | <input type="checkbox"/> ⑱ 公益法人          | <input type="checkbox"/> ⑲ 医療法人           | <input type="checkbox"/> ⑳ 学校法人   | <input type="checkbox"/> ㉑ 社会福祉法人          |
|           | <input type="checkbox"/> ㉒ 医療生協              | <input type="checkbox"/> ㉓ 会社              | <input type="checkbox"/> ㉔ その他の法人       | <input type="checkbox"/> ㉕ 個人            |                                           |                                   |                                            |

| 区 分      | 費用徴収を行うこととしている <b>病床数</b> （消費税を含む 1 日当たり金額階級別） |                         |                         |                         |                         |                         |                          |                           |                           |                           |                            |                 |           | 費用徴収<br>を行わな<br>い病床数 |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------|-----------|----------------------|
|          | 1, 100円<br>以下                                  | 1, 101円<br>～<br>2, 200円 | 2, 201円<br>～<br>3, 300円 | 3, 301円<br>～<br>4, 400円 | 4, 401円<br>～<br>5, 500円 | 5, 501円<br>～<br>8, 800円 | 8, 801円<br>～<br>11, 000円 | 11, 001円<br>～<br>16, 500円 | 16, 501円<br>～<br>33, 000円 | 33, 001円<br>～<br>55, 000円 | 55, 001円<br>～<br>110, 000円 | 110, 001円<br>以上 | 病床数<br>小計 |                      |
| 個 室      | 床                                              | 床                       | 床                       | 床                       | 床                       | 床                       | 床                        | 床                         | 床                         | 床                         | 床                          | 床               | ① 床       | ⑥ 床                  |
| 2 人 室    | 床                                              | 床                       | 床                       | 床                       | 床                       | 床                       | 床                        | 床                         | 床                         | 床                         | 床                          | 床               | ② 床       | ⑦ 床                  |
| 3 人 室    | 床                                              | 床                       | 床                       | 床                       | 床                       | 床                       | 床                        | 床                         | 床                         | 床                         | 床                          | 床               | ③ 床       | ⑧ 床                  |
| 4 人 室    | 床                                              | 床                       | 床                       | 床                       | 床                       | 床                       | 床                        | 床                         | 床                         | 床                         | 床                          | 床               | ④ 床       | ⑨ 床                  |
| 5 人 室 以上 |                                                |                         |                         |                         |                         |                         |                          |                           |                           |                           |                            |                 |           | ⑩ 床                  |
| 病床数合計    |                                                |                         |                         |                         |                         |                         |                          |                           |                           |                           |                            |                 | ⑤ 床       | ⑪ 床                  |

|     |                          |           |
|-----|--------------------------|-----------|
| 備 考 | 費用徴収を行うこととしている金額のうち最小の料金 | 円（消費税含む。） |
|     | 費用徴収を行うこととしている金額のうち最大の料金 | 円（消費税含む。） |

〔記載上の注意〕

- 1 この調査は、毎年 8 月 1 日現在における病床数の状況を記載すること。
- 2 「開設者番号」欄は、該当する番号に☑を記載すること。
- 3 室とは、固定した隔壁で仕切られたものをいうものであること。（3 人室をカーテン等で仕切り、それぞれ何人室と称しているときも、3 人室とすること。）
- 4 室の区分における病床数は、現病床数によること。（個室であっても、現に 2 床を設けているときは、2 人室として記載すること。）
- 5 患者を入院させることとしている病床で、8 月 1 日現在空床であっても、この調査の対象となるものであること。
- 6 病床数小計①～④に関しては、費用徴収を行うこととしている区分（個室～4 人室）ごとに、1, 100 円以下から 110, 001 円以上の病床数の合計を記載すること。  
（対象の病室がない場合は 0 を記載すること。）
- 7 ⑤の病床数合計に関しては、病床数小計の①～④の病床数の合計を記載すること。
- 8 ⑥～⑩に関しては、費用徴収を行わないこととしている区分（個室～5 人室以上）ごとの病床数を記載すること。（対象の病室がない場合は 0 を記載すること。）
- 9 ⑪の病床数合計に関しては、⑥～⑩の病床数の合計を記載すること。
- 10 特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る特別の料金に事前の報告と相違がある場合は、速やかに変更の報告を行うこと。