

事務連絡  
平成 27 年 8 月 26 日

各地方厚生（支）局医療課 御中

厚生労働省保険局医療課

## D P C 制度への参加又は D P C 制度からの退出に係る届出について

標記について、D P C 制度への参加又は D P C 制度からの退出を希望する病院は、「D P C 制度への参加等の手続きについて」（平成 26 年 3 月 27 日付け保医発 0327 第 2 号。以下「制度参加通知」という。）において定める届出様式を、地方厚生（支）局医療課長を經由して厚生労働省保険局医療課長に提出することとされています。

今般、平成 27 年 8 月 26 日に開催された中央社会保険医療協議会において標記に係る手続き等が了承されたことに伴い、下記のとおり届出を受け付けることとしますので、受付期間内において貴管下の病院から提出される届出について、取りまとめの上、当課あてご提出いただきますようお願いいたします。

### 記

#### 1. 届出の受付期間について

平成 27 年 9 月 1 日（火）から平成 27 年 9 月 30 日（水）（必着）

#### 2. 対象となる病院と提出が必要な届出書について

- ① D P C 準備病院であって、平成 28 年度診療報酬改定時に D P C 対象病院になることを希望する病院は、「D P C 制度への参加に係る届出書」（別紙 1）を提出すること。
- ② D P C 対象病院であって、平成 28 年度診療報酬改定時に D P C 制度からの退出を希望する病院は、「D P C 制度からの退出に係る届出書」（別紙 6）を提出すること。
- ③ D P C 対象病院又は D P C 準備病院以外の病院であって、平成 28 年度診療報酬改定時に D P C 準備病院となることを希望する病院は、「D P C 準備病院届出書」（別紙 11）を提出することとし、必要に応じて「D P C 準備病院届出書（別紙）」（別紙 12）を併せて提出すること。

※ ①の病院については、当該病院が制度参加通知第 1 の 1（2）①及び②に定める基準を満たしていることを確認いただきますようお願いいたします。

※ 別紙はいずれも制度参加通知に定める別紙を指します。

#### 【問い合わせ先】

厚生労働省保険局医療課

包括医療推進係 柳田、杉山

TEL：03-5253-1111（内線：3155）