様式12の２

有床診療所入院基本料及び有床診療所療養病床入院基本料

　　 の施設基準に係る届出書添付書類（看護要員の名簿）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職　種 | 氏　　　　　名 | 勤　　務　　形　　態 | 勤　務　時　間 |
| 一般病床 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 療養病床 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[記載上の注意]

１　「職種」欄には、看護師、准看護師、看護補助者の別を記載すること。

２　「勤務形態」欄には、常勤、パートタイム等及び外来との兼務等の勤務形態を記載すること。

３　「勤務時間」欄には、パートタイム等のものについては、１日当たりの平均勤務時間を記載すること。