

外来／在宅／リハビリテーションデータ提出加算及び充実管理加算に係る届出書

1 届出の理由（該当する項目にチェックをすること。）

<input type="checkbox"/> 各加算の新規届出のため
<input type="checkbox"/> 充実管理加算の実績値に基づく区分変更のため
<input type="checkbox"/> 上記以外の理由のため

2 施設基準の状況（該当する項目にチェックをすること。）

<input type="checkbox"/> 「外来医療、在宅医療、リハビリテーション医療の影響評価に係る調査」に適切に参加できる。
<input type="checkbox"/> 診療記録（過去5年間の診療録及び過去3年間の手術記録、看護記録等）の全てが保管・管理されている。
<input type="checkbox"/> 診療記録の保管・管理のための規定が明文化されている。
<input type="checkbox"/> 患者についての疾病統計には、ICD大分類程度以上の疾病分類がされている。
<input type="checkbox"/> 保管・管理された診療記録が疾病別に検索・抽出できる。

3 届出を行う項目

<input type="checkbox"/> 外来データ提出加算（地域包括診療加算）
<input type="checkbox"/> 外来データ提出加算（地域包括診療料）
<input type="checkbox"/> 充実管理加算
<input type="checkbox"/> 在宅データ提出加算
<input type="checkbox"/> リハビリテーションデータ提出加算

4 充実管理加算に係る実績

(1) 脂質異常症に係る実績		
	実績値	
	上位	%
(2) 高血圧症に係る実績		
	実績値	
	上位	%
(3) 糖尿病に係る実績		
	実績値	
	上位	%

〔記載上の注意〕

「4」については、充実管理加算の届出を行う場合であって、実績値について厚生労働省保険局医療課より通知があった場合に限り記入すること（新たにデータ提出を開始し、充実管理加算に係る届出を行う医療機関にあっては、記入は不要である。）。この場合にあっては、当該実績値が分かる書類を添付すること。なお、実績値の集計期間等については、別途厚生労働省保険局医療課より通知する。

上記のとおり届出を行います。

令和 年 月 日

保険医療機関コード  
保険医療機関の名称

保険医療機関の所在地住所

開設者名