

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)

保険医療機関名

医療機関コード

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		