

(様式49の4)

回復期リハビリテーション病棟入院料〔 〕、回復期リハビリテーション入院医療管理  
料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書

保険医療機関名

医療機関コード

1 回復期リハビリテーション病棟入院料1、2又は特定機能病院リハビリテーション病棟入院料を算定して  
いる場合

① 1年間の総退院患者数 (令和 年 月 日～令和 年 月 日)	名
② ①のうち、入院時に日常生活機能評価が10点以上又はFIM総 得点が55点以下の重症患者の数	名
③ ②のうち退院時(転院時を含む。)に日常生活機能評価が4点 以上又はFIM総得点が16点以上改善した人数	名
④ 重症患者回復率(③/②)	%
⑤ 在宅復帰率	%

2 回復期リハビリテーション病棟入院料3、4、5又は回復期リハビリテーション入院医療管理料を算定して  
いる場合

① 1年間の総退院患者数 (令和 年 月 日～令和 年 月 日)	名
② ①のうち、入院時に日常生活機能評価が10点以上又はFIM総 得点が55点以下の重症患者の数	名
③ ②のうち退院時(転院時を含む。)に日常生活機能評価が3点 以上又はFIM総得点が12点以上改善した人数	名
④ 重症患者回復率(③/②)	%
⑤ 在宅復帰率	%

[記載上の注意]

※ 1、2における「①」について、算定期間は前年の8月1日から当年の7月31日までとする。  
ただし、新規に当該入院料の届出を行うなど、1年に満たない場合は、その届出日以降の期間の結果について記入  
すること。