

(別紙様式1)

特別の療養環境の提供の実施(変更)報告書  
(入院医療に係るもの)

上記について報告します。

令和 年 月 日

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者名

東北厚生局長 殿

(実施日・変更日 年 月 日)

| 区分  | 費用徴収を行わない病床数 | 費用徴収を行うこととしている病床 |     |     |
|-----|--------------|------------------|-----|-----|
|     |              | 計                | 内 訳 | 金 額 |
| 個室  | 床            | 床                | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
| 2人室 | 床            | 床                | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
| 3人室 | 床            | 床                | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
| 4人室 | 床            | 床                | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
|     |              |                  | 床   | 円   |
| 合計  |              | ①                | 床   |     |

|               |   |
|---------------|---|
| ②全病床数         | 床 |
| 費用徴収病床割合(①÷②) | % |

注1 病床数については、「費用徴収を行わない病床数」、「費用徴収を行うこととしている病床」、「全病床数」の全てについて、健康保険法第63条第3項第1号の指定に係る病床(健康保険法等の一部を改正する法律(平成18年法律第83号)附則第130条の2第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた同法第26条の規定による改正前の介護保険法第48条第1項第3号に規定する指定介護療養施設サービスを行う同法第8条第26項に規定する療養病床等を除く。)について記載すること。

注2 「費用徴収を行うこととしている病床」欄については、徴収金額ランクごとに記載することとし、枠が足りない場合は、適宜取り繕うこと。

注3 「費用徴収病床割合」欄については、小数点以下第2位を四捨五入した数を記載すること。