

別紙 2 - 2 (無床診療所用)

遡及指定の希望に係る （ 予定届出書 ・ 届出書 ）  
 （無床診療所用）

新医療機関名称

旧医療機関名称

当院（ ）は、（ ）からの患者を引き続き診療する等、別添のとおり、診療実態が変わらないため、 年 月 日を遡及指定日として遡及指定を希望するとともに、当院において、同日より、別に届出する施設基準に係る診療報酬の算定を希望します。

年 月 日

医療機関の名称

医療機関の所在地

開設者名：

(連絡先) 担当者名：

所属部署：

電話番号：

E-mail :

別添

【基本情報】※ 予定届出書の場合は、可能な範囲で記載すること。

|                           | 旧医療機関                        | 新医療機関                                                                                                                 |
|---------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保険医療機関コード                 |                              | (ある場合のみ記載)                                                                                                            |
| 保険医療機関名称                  |                              |                                                                                                                       |
| 開設者                       |                              |                                                                                                                       |
| 管理者                       |                              |                                                                                                                       |
| 医療機関の所在地                  |                              |                                                                                                                       |
| 新旧医療機関の直線距離               |                              | km (小数第1位まで)                                                                                                          |
| 主な標榜診療科目                  |                              |                                                                                                                       |
| 外来・在宅患者の引継ぎ               |                              | 有 ・ 無                                                                                                                 |
| 診療する医師の引継ぎ                |                              | 有 ・ 無                                                                                                                 |
| 診療する医師の人数                 | 常勤 : 人<br><br>非常勤 : 人 (常勤換算) | 常勤 : 人<br>(うち、旧医療機関で<br>常勤雇用 : 人<br>非常勤雇用 : 人 (常勤換算)<br>非常勤 : 人 (常勤換算)<br>(うち、旧医療機関で<br>常勤雇用 : 人<br>非常勤雇用 : 人 (常勤換算)) |
| 診療録の引継ぎ                   |                              | 有 ・ 無                                                                                                                 |
| 過去に診療した患者からの<br>問い合わせへの対応 |                              | 有 ・ 無                                                                                                                 |

【新医療機関で届出（予定）を行う施設基準】

[illegible]