

(別紙5)

### D P C 対象病院等の分割に係る申請書 (別紙)

	分割前病院 ( 1 )	分割後病院 ( 1 )	分割後病院 ( 1 )
保険医療機関コード		変更の 有 ・ 無 ・ 不明	変更の 有 ・ 無 ・ 不明
保険医療機関名称(予定)			
開設者(予定)			
保険医療機関の所在地 (予定)			
所属する医療圏(予定)			
総病床数(予定)			
D P C 算定病床数(予定)			
診療科目数(予定)			
主たる診療科目(予定)			
入院中の患者の引き継ぎ		有 ・ 無	有 ・ 無
病院職員(医師、看護師等) の引き継ぎ		有 ・ 無	有 ・ 無
届出(予定)入院基本料			
診療録管理体制加算の届 出(予定)	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
コーディング委員会の設 置(予定)	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
分割後のD P C 制度継続 参加の希望の有無		有 ・ 無	有 ・ 無

(記載上の注意)

- 1 病院における状況(予定)について記入し、該当する項目に を付けること。  
「分割前病院」・・・分割前の病院  
「分割後病院」・・・分割後に主となる病院  
「分割後病院」・・・分割後に従となる病院
- 2 対象保険医療機関数が3以上になる場合は、適宜、様式を修正すること。