

(別紙7)

D P C 対象病院等の対象病床数変更に係る申請書 (別紙)

	変更前病院 (1)	変更後病院 (1)
保険医療機関コード		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)		
対象病床数 (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		
病院職員 (医師、看護師 等) の引き継ぎ		
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
コーディング委員会の設 置 (予定)	有 ・ 無	有 ・ 無

(記載上の注意)

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。