

在宅復帰機能強化加算の施設基準に係る届出書添付書類
(有床診療所療養病床入院基本料)

1. 届出病床の状況

療養病床数	床
-------	---

2. 退院患者の状況

対象期間（直近6か月間）（和暦）	始期	年 月 日
	終期	年 月 日
①	直近6か月間における退院患者数（再入院患者、死亡退院患者を除く）	
(①再掲)	(1) 在宅（自宅及び居住系介護施設等）	
	(2) (1)のうち、退院した患者の在宅での生活が1月以上継続する見込みであることを確認できた患者	
	(3) 介護老人保健施設	
	(4) 同一の保険医療機関の一般病床	
	(5) 他の保険医療機関	
②	在宅復帰率 (2) / ① (50%以上)	

3. 病床の利用状況

算出期間（直近1年間）（和暦）	始期	年 月 日
	終期	年 月 日
③	当該病床における直近3か月間の在院患者延べ日数	
④	当該病床における当該3か月間の新入院患者数	
⑤	当該病床における当該3か月間の新退院患者数（死亡退院を含む）	
⑥	(④+⑤) / 2	
⑦	平均在院日数 ③ / ⑥ (365日以内) (小数点以下は切り上げる)	

※病床の利用状況について、別添6の別紙4「平均在院日数の算定方法」1から4を参考にすること。