

様式32の2

精神科慢性身体合併症管理加算の施設基準に係る届出書添付書類

病棟の体制に係る要件

当該病棟で算定している入院基本料等	
当該病棟に配置されている内科の医師名	

※該当する事項の□に✓を記入すること。

<input type="checkbox"/>	必要に応じて患者の受入れが可能な精神科以外の診療科を有する医療提供体制との連携（他の保険医療機関を含む。）が確保されている。
<input type="checkbox"/>	当該保険医療機関において、一般血液検査が常時行える体制を有している。
<input type="checkbox"/>	糖尿病患者について眼科・歯科等への紹介を行う体制を有している。