

地域医療体制確保加算の施設基準に係る届出書添付書類

1 届出を行う加算 (あてはまるものを1つ○で囲むこと)		1 : 地域医療体制確保加算 1 2 : 地域医療体制確保加算 2	
2 当該加算の届出を行う 病棟の種別及び病床数	入院基本料又は 特定入院料	病棟(室)数	病床数
		棟(室)	床
		棟(室)	床
		棟(室)	床
		棟(室)	床
		棟(室)	床
		棟(室)	床
	合計	—	床
3 救急用の自動車等による 搬送実績		期間 : () 年度 4 月 ~ 3 月 上記期間における救急用の自動車等による搬送件数 : () 件	
4 届出状況	<input type="checkbox"/> 「A104」特定機能病院入院基本料 <input type="checkbox"/> 「A200」急性期総合体制加算 <input type="checkbox"/> 「A237」ハイリスク分娩等管理加算(ハイリスク分娩管理加算に限る。) <input type="checkbox"/> 「A303」総合周産期特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 「A301-4」小児特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 「A302」新生児特定集中治療室管理料		
5 指定状況	<input type="checkbox"/> 総合周産期母子医療センター <input type="checkbox"/> 地域周産期母子医療センター		
6 病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制	様式40の16に記載すること。		
7 特定診療科 (特別な配慮を行う診療科を3つ以内(外科系診療科全体を特定する場合は2つ)で特定し、□に✓を記入すること。)	<input type="checkbox"/> 消化器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 外科系診療科全体		

