

回復期リハビリテーション強化体制加算の施設基準に係る届出書添付書類

当該施設にて 届出している加算 (該当するすべての□に 「✓」)	<input type="checkbox"/> 排尿自立支援加算 <input type="checkbox"/> 摂食嚥下機能回復体制加算 ¹
退院前訪問指導の実績	
① 直近6か月間における退院患者数	名
② 上記①のうち、自宅に退院した患者数	名
③ 上記②のうち、退院前訪問指導を実施した患者数	名
自宅退院患者のうち退院前訪問指導を実施した患者の割合 ③/②	%
リハビリテーション実績指数	

[記載上の注意]

- 1 「①」については、入院期間が通算される再入院患者及び死亡退院した患者を除き、他の保険医療機関へ転院した者等を含む。ただし、同一の保険医療機関の当該入院料に係る病棟以外の病棟（一般病棟入院基本料、特定機能病院入院基本料（一般）又は専門病院入院基本料を算定する病棟に限る。）へ転棟した患者及び他の保険医療機関に転院した患者（一般病棟入院基本料、特定機能病院入院基本料（一般）又は専門病院入院基本料を算定する病棟に限る。）を除く。