

短期滞在手術等基本料の施設基準に係る届出書添付書類

1. 届出を行う事項	
該当するものに○をつけること（複数可）	1：短期滞在手術等基本料 1 2：短期滞在手術等基本料の注3
2. 短期滞在手術等基本料1の施設基準に係る事項	
短期滞在手術等基本料1の対象手術のうち検査のみを実施する保険医療機関	該当・非該当
当該保険医療機関に勤務する麻酔科標榜医	
氏名	
麻酔科標榜許可証	
許可年月日	年 月 日
登録番号	
勤務開始日	年 月 日
自院における緊急対応	
緊急対応の可否	可・不可
不可の場合、密接に提携している保険医療機関名	
回復室の概要	
回復室の面積	m <sup>2</sup>
病床数	床
1床当たり床面積	m <sup>2</sup>
1日平均患者数	名
当該回復室の従事者（看護師）	
日勤	名
準夜勤	名
3. 短期滞在手術等基本料の注3の施設基準に係る事項	
短期滞在手術等基本料の注3の対象手術の外来実施率（実施件数が年間12件以上のものに限る。）	
外来移行指数	

【記載上の注意】

- 「2」については、短期滞在手術等基本料1の施設基準に係る届出を行う場合に記載すること。なお、「短期滞在手術等基本料1の対象手術のうち、検査のみを実施する保険医療機関」に該当する場合、当該項目以降の記載は不要であること。
- 「2」の麻酔科標榜医については、全身麻酔を伴う手術等を行う場合のみ記載すること。
- 「3」については、短期滞在手術等基本料の注3の施設基準に係る届出を行う場合に記載すること。
- 「3」の外来移行指数は、直近1年間の数値を用いて別添6の別紙25により計算すること。具体的には、当該保険医療機関における入院手術対応加算の対象手術の外来実施率（当該保険医療機関における実施件数が年間12件以上のものに限る。以下同じ。）を、対象手術毎の全病院における外来実施率に、当該保険医療機関の対象手術毎の患者構成割合を乗じたものの総和で除した値を、小数第4位で四捨五入した値（例：1.2345…の場合、1.235）を記載すること。この場合にあつては、別添6の別紙25を添付すること。ただし、外来移行指数等が分かる書類を別添6の別紙25に代えて添付しても差し支えないこと