様式13

# 総合入院体制加算の施設基準に係る届出書添付書類

| | |
|---|---|
| 1　届　出<br>※該当するものに〇で囲むこと。 | ・総合入院体制加算１　　・総合入院体制加算２ |
| 2　標榜し、入院医療を提供している診療科 | 該当するものに〇で囲むこと。<br>１　内科　２　精神科　３　小児科　４　外科　５　整形外科<br>６　脳神経外科　７　産科又は産婦人科 |
| 3　精神科医師が２４時間対応できる体制<br>※３および４については総合入院体制加算１の届出の場合、記入すること。 | 次のいずれかに〇をつけ、医師名等を記入すること。<br>１　当該保険医療機関の担当精神科医師名：<br>２　連携保険医療機関の名称及び担当精神科医師名<br>・　名称<br>・　担当精神科医師名<br>３　医療法第７条第２項第１号に規定する精神病床数　（<br>４　次の届出している入院料に〇をつけ、届出時点の該当病棟に入院している人数を記入すること。<br>・精神病棟入院基本料　（　　）人<br>・精神科救急入院料　（　　）人<br>・精神科急性期治療病棟入院料　（　　）人<br>・精神科救急・合併症入院料　（　　）人<br>・児童・思春期精神科入院医療管理料　（　　）人 |
| 4　２４時間の救急医療体制<br>※　総合入院体制加算１の届出の場合、２又は３であること。 | １ 第2次救急医療機関　２ 救命救急センター　３ 高度救命救急センター<br>４ 総合周産期母子医療センター　５ その他 |
| 5　外来縮小体制 | １　初診に係る選定療養（実費を徴収していること）の有無<br>（　有　　無　） |
| | ２　診療情報提供料等を算定する割合　（②＋③）／①×10（　　）割<br>①　総退院患者数　（　　）件<br>②　診療情報提供料（Ｉ）の注「７」の加算を算定する退院患者数<br>（　　）件<br>③　転帰が治癒であり通院の必要のない退院患者数　（　　）件 |
| 6　病院勤務医の負担軽減及び処遇に対する体制 | 様式13の２に記載すること。 |
| 7　全身麻酔による手術件数 | 件 |
| 8　地域連携室の設置 | （　有　　無　） |
| 9　２４時間の画像及び検査体制 | （　有　　無　） |

| | |
|---|---|
| 10　薬剤師の当直体制を含めた24時間の調剤体制 | （　有　　無　） |

| | |
|---|---|
| 11　禁煙の取扱 | 該当するものに〇で囲むこと。<br>１．禁煙の取扱（屋内禁煙・敷地内禁煙）<br><br>２．屋内又は敷地内禁煙を行っている旨を保険医療機関内の見やすい場所に掲示していること。<br><br>３．分煙している病棟があれば、その入院料を〇で囲むこと。<br>緩和ケア病棟入院料、精神病棟入院基本料、精神科救急入院料、<br>特定機能病院入院基本料（精神病棟に限る。）、　精神療養病棟入院料<br>精神科急性期治療病棟入院料、精神科救急・合併症入院料、<br>４　３に該当した場合、受動喫煙防止措置をとっている。<br><br>具体的な受動喫煙防止措置（　　） |

| | |
|---|---|
| 12　手術等の件数 | ア　人工心肺を用いた手術　（　　）件<br>イ　悪性腫瘍手術　（　　）件<br>ウ　腹腔鏡手術　（　　）件<br>エ　放射線治療（体外照射法）（　　）件<br>オ　化学療法　（　　）件<br>カ　分娩　（　　）件 |

| | |
|---|---|
| 13　その他 | 療養病棟入院基本料の届出　（　有　無　）<br><br>地域包括ケア病棟入院料の届出　（　有　無　）<br>（地域包括ケア入院医療管理料を含む） |

〔記載上の注意〕

１　「３」の１および２については、総合入院体制加算２の届出において、「２」の「２　精神科」に該当しない場合に記載すること。

２　「４」の５を記入した場合には、24時間の救急体制を確保していることを証明する書類を添付すること。

３　様式13の２を添付すること。