

特殊疾患入院医療管理料の施設基準に係る届出書添付書類

病棟の状況	病棟名 及び病室名(番号)				備考 1日平均 入院患者数 算出期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
	入院基本料区分					
	病床数	床	床	床		
	1日平均入院患者数 ①	名	名	名		
当該病室の入院患者の状況	1日平均入院患者数 ②	名	名	名		
	② の 再 掲	脊髄損傷等	名	名		名
		重度意識障害	名	名		名
		筋ジストロフィー	名	名		名
		神経難病	名	名		名
		小計 ③	名	名		名
特殊疾患の割合 ③/②	%	%	%			

[記載上の注意]

- 1 届出に係る病室ごとに記入すること。
- 2 1日平均入院患者数は直近1年間、脊髄損傷等の患者数は直近1月間の実績を用いること。
- 3 当該届出病室を含む病棟ごとに様式9を記載し添付すること。