

医療施設（病院） 施設状況票（医療法人等）

[（入力例のPDFはこちら）](#)

法人名 （個人事業主の場合は氏名）	
----------------------	--

年度	顧客コード	拠点コード	施設票番号
2022			

I-A①

施設状況票入力にあたってのお願い

- 施設の状況をご確認の上、入力欄（太枠内）を入力してください。また、入力されている内容が誤っている場合は修正してください。
- 各項目の記入にあたり、指定がない場合は、会計期間末日の状況をご記入ください。
- 一つの建物で複数の事業を行っている場合など、事業ごとに按分が必要な場合は各事業で調整してください。また、同じ職員が複数事業で勤務している場合などは、勤務時間や人件費等で従事者数を按分してください。
- 患者数について、指定がない場合は実人数ではなく延人数（患者1名が2日入院した場合や2回外来を受けた場合は2人）で入力してください。

作成担当者		電話番号		※14桁以内の半角数字とハイフンで入力してください。	FAX番号 （任意）	
-------	--	------	--	----------------------------	---------------	--

1. 施設の概要

施設名											医療機関等 コード					
施設の所在地	郵便番号				※3桁の半角数字とハイフンと4桁の半角数字の郵便番号を入力してください。（例：105-8486）											
	住 所															
開設年月日	西暦		年		月		日		指定管理者の指定		※行政から指定管理者として指定を受けて施設を運営している場合は「1」を入力してください。					
土地・建物の所有状況	※次の選択肢1～4からお選びください。（選択肢：[1] 法人所有 [2] 全て賃借（借地） [3] 一部賃借（借地） [4] その他）															
	土地の所有状況				建物の所有状況											
公有地等の状況	※土地（建物）の一部に公有地（公設の建物）を含む場合は「1」を入力してください。															
	公有地の有無				公設の建物有無											
建物の延床面積			㎡		※一つの建物で複数の事業を行っている場合は当該事業に使用している面積を入力してください。											
全面建替の竣工時期	西暦		年		月	※開設から全面建替を行っていない場合は空欄にしてください。 また、複数回行われている場合は直近の竣工時期を記入してください。										
会計期間	西暦		年		月		日	～	西暦		年		月		日	※この施設状況票が報告する会計期間を入力してください。
期中の開設・廃止等		※期中に開設、休止、廃止、譲渡した場合は最も適当なものを次の選択肢1～4からお選びください。重複する場合は数字が大きいものを優先してください。（選択肢：[1]開設 [2]休止 [3]廃止 [4]譲渡）														

2. 利用状況

【入院】 ※【入院】における「変更後病床数（期末）」、「在院患者延数（年間）」、「新入院（年間）」、「退院（年間）」の合計欄は、【基本診療料別の内訳】における「病床数」、「入院基本料等別在院患者延数（年間）」、「新入院・転床患者数」、「退院・転床患者数」の合計欄と一致するように入力してください。

区分	病床数											入院患者数								
	病床数 (期首)		うち休床数		会計期間内 の病床数の 変更 (0:無 1:有)	変更時期(西暦) 会計期間内の変更が 「1:有」の場合のみ入力				変更後 病床数 (期末)		許可病床延数 (年間)		在院患者延数 (年間)		(参考) 利用率	新入院(年間実人数)		退院(年間実人数)	
						新入院患者数	転床患者数	退院患者数	転床患者数											
一般		床		床			年		月		床		床		人			人		人
療養		床		床			年		月		床		床		人			人		人
精神		床		床			年		月		床		床		人			人		人
結核		床		床			年		月		床		床		人			人		人
感染症		床		床			年		月		床		床		人			人		人
合計	床		床								床		床		人				人	

【基本診療料別の内訳】 ※基本診療料届出項目名はブルダウン式でお選びください。各区分において項目が6つ以上ある場合は、+ボタンを押下して非表示となっている行を展開してお使いください。

区分	基本診療料届出項目名	病床数	入院基本料等別 在院患者延数（年間）	入院診療収益（年間）	新入院・転床 患者数（実人数）	退院・転床 患者数（実人数）
一般		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
	休床等	床	人	円	人	人
	小計	床	人	円	人	人
区分	基本診療料届出項目名	病床数	入院基本料等別在院患者延数（年間）	入院診療収益（年間）	新入院・転床 患者数（実人数）	退院・転床 患者数（実人数）
療養		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
	休床等	床	人	円	人	人
	小計	床	人	円	人	人
区分	基本診療料届出項目名	病床数	入院基本料等別在院患者延数（年間）	入院診療収益（年間）	新入院・転床 患者数（実人数）	退院・転床 患者数（実人数）
精神		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
	休床等	床	人	円	人	人
	小計	床	人	円	人	人
上記以外の基本診療料		床	人	円	人	人
合計		床	人	円	人	人

【加算等の状況】

加算等の算定状況について伺います。会計期間内に算定した実績があるもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。加算を算定していない場合は、「加算の算定なし」をお選びください。

A200 総合入院体制加算1		A200 総合入院体制加算2		A200 総合入院体制加算3		A200-2 急性期充実体制加算	
A200-2 精神科充実体制加算		A204 地域医療支援病院入院診療加算		A204-2 臨床研修病院入院診療加算(基幹型)		A204-2 臨床研修病院入院診療加算(協力型)	
A204-3 紹介受診重点医療機関入院診療加算		A205-2 超急性期脳卒中加算		A205-3 妊産婦緊急搬送入院加算		A207-2 医師事務作業補助体制加算1(15対1)	
A207-2 医師事務作業補助体制加算1(20対1～40対1)		A207-2 医師事務作業補助体制加算1(それ以外)		A207-2 医師事務作業補助体制加算2(15対1)		A207-2 医師事務作業補助体制加算2(20対1～40対1)	
A207-2 医師事務作業補助体制加算2(それ以外)		A207-3 急性期看護補助体制加算		A207-4 看護職員夜間配置加算		A211 特殊疾患入院施設管理加算	
A226-2 緩和ケア診療加算		A228 精神科応急入院施設管理加算		A230-2 精神科地域移行実施加算		A230-3 精神科身体合併症管理加算	
A230-4 精神科リエゾンチーム加算		A231-3 依存症入院医療管理加算		A232 がん拠点病院加算(がん診療連携拠点病院)		A232 がん拠点病院加算(地域がん診療病院)	
A232 小児がん拠点病院加算		A233-2 栄養サポートチーム加算		A234 医療安全対策加算		A234-2 感染対策向上加算1	
A234-2 感染対策向上加算2		A234-2 感染対策向上加算3		A234-3 患者サポート体制充実加算		A234-4 重症患者初期支援充実加算	
A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算		A237 ハイリスク分娩等管理加算		A242 呼吸ケアチーム加算		A242-2 術後疼痛管理チーム加算	
A243 後発医薬品使用体制加算		A244 病棟薬剤業務実施加算		A245 データ提出加算		A246 入退院支援加算1	
A246 入退院支援加算2		A246 入退院支援加算3		A247 認知症ケア加算1		A248 精神疾患診療体制加算1	
A248 精神疾患診療体制加算2		A252 地域医療体制確保加算		A314 認知症夜間対応加算		A100他 ADL維持向上等体制加算	
A101他 在宅復帰機能強化加算		A103他 精神保健福祉士配置加算		A300他 重症患者対応体制強化加算		A307 時間外受入体制強化加算1	
A307 時間外受入体制強化加算2		A308 休日リハビリテーション提供体制加算		特掲 機能強化型・単独型の在宅療養支援病院		特掲 機能強化型・連携型の在宅療養支援病院	
特掲 従来型の在宅療養支援病院		特掲 在宅療養後方支援病院		加算の算定なし			

【外来】

外来診療日数		日/365・366日	外来患者延数		人	うち新来患者数		人
--------	--	------------	--------	--	---	---------	--	---

【疾患別リハビリテーション】

疾患別リハビリテーションの実施状況について伺います。①基準については、会計期末に算定している施設基準をお選びください。②初期加算、③早期リハビリテーション加算については、算定している場合は「1」を入力してください。⑤年間対象者数については、実人数を入力してください。

【例】患者1人に対し、1日3単位のリハビリを年間100回実施し、対象患者が50人の場合「④年間延実施回数」5,000回、「⑤年間対象者数」50人、「⑥年間延実施単位数」15,000単位になります。

	①基準	②初期加算	③早期リハビリテーション加算※	④年間延実施回数	⑤年間対象者数(実人数)	⑥年間延実施単位数
心大血管疾患リハビリテーション						
脳血管疾患等リハビリテーション						
廃用症候群リハビリテーション						
運動器リハビリテーション						
呼吸器リハビリテーション						
その他						
合計						

【入退院経路の状況】

①入院経路の状況 ※合計が2. 利用状況【入院】における「新入院(年間実人数)」と一致するように入力してください。

入院経路の状況	入院患者数 (年間実人数)	入院経路の状況	入院患者数 (年間実人数)
予定入院の患者・院内の他病床からの転床患者	人	紹介入院	人
予定外の救急医療入院以外の入院患者	人	その他	人
予定外の救急医療入院の患者	人	合計	人

②入院前の場所・退院先の場所別の入院患者の状況 ※合計が2. 利用状況【入院】における「新入院(年間実人数)」、「退院(年間実人数)」と一致するように入力してください。

入院前の場所	入院患者数 (年間実人数)	退院先の場所	退院患者数 (年間実人数)
院内の他病床からの転床	人	院内の他病床へ転床	人
家庭からの入院	人	家庭へ退院	人
他の病院、診療所からの転院	人	他の病院、診療所へ転院	人
介護施設、福祉施設からの入院	人	介護老人保健施設に入所	人
介護医療院からの入院	人	介護老人福祉施設に入所	人
院内の出生	人	介護医療院に入所	人
その他	人	社会福祉施設・有料老人ホーム等に入所	人
		終了(死亡退院等)	人
		その他	人
		合計	人
合計	人	合計	人

【療養病床等の状況】

※療養病棟入院基本料を計上する場合、医療区分・ADL区分別の在院患者延数を入力してください。

	医療区分1		医療区分2		医療区分3	
ADL区分3		人		人		人
ADL区分2		人		人		人
ADL区分1		人		人		人

【新型コロナウイルス感染症関連】

(1)新型コロナウイルス感染症への対応状況について、該当する場合は「1」を入力してください(※受入実績がない場合も(2)、(3)にお答えください)。

新型コロナウイルス感染症患者(疑似症患者含)等の受入の有無	
-------------------------------	--

(2) 自治体などへ病床確保及び患者受入に係る補助金申請時に提出している、実績報告書等の数値を記入してください。

確保した病床延数		床	→	数値が確認できない場合は未記入のうえ、右記欄に「1」を選択してください	
受入患者延数		人	→	数値が確認できない場合は未記入のうえ、右記欄に「1」を選択してください	
(確保した病床延数のうち、空床となった病床延数)		床			

損益計算書に計上された新型コロナウイルス感染症患者の受入等に係る補助金の交付(見込)額	事業収益への計上額		事業外収益への計上額		特別利益への計上額	
		円		円		円

(3)新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いに基づく加算の算定実績について、該当するものに「1」を入力してください。

難病患者等入院診療加算		二類感染症患者入院診療加算		二類感染症患者療養環境加算1		二類感染症患者療養環境加算2	
在宅患者支援病床初期加算		在宅患者支援療養病床初期加算		院内トリアージ実施料			

【その他】

※①～④は選択枝からお選びください。⑤～⑧は件数、金額等を入力してください。

①院外処方		(選択肢:[0] 無 [1] 全面有 [2] 一部有)	②DPC対象病院の指定状況		(選択肢:[0] 非該当 [1] 対象病院 [2] 準備病院)				
③救急告示の指定状況		(選択肢:[0] 無 [1] 有)	④医療計画上の救急医療体制		(選択肢:[0] 非該当 [1] 一次救急 [2] 二次救急 [3] 三次救急)				
⑤救急の状況	救急車搬送件数		件	うち入院件数		件			
⑥手術件数		件							
⑦検診・健診の状況	年間検診・健診件数		件	検診・健診収益		円			
⑧人工透析の状況	年間延べ実施回数		件	人工透析収益		円	人工透析装置の台数		台
	うち入院		件	うち入院		円			
	うち外来		件	うち外来		円			

3. 従事者の状況

従事者の状況について伺います。会計期間内の10月1日時点の状況を入力してください(小数点第一位まで)。派遣職員等の常勤換算には業務委託による従事者を含みます。

区分	常勤	非 常 勤		派遣職員等常勤換算	区分	常勤	非 常 勤		派遣職員等常勤換算
			常勤換算					常勤換算	
医 師					作 業 療 法 士				
歯 科 医 師					言 語 聴 覚 士				
薬 剤 師					視 能 訓 練 士				
看 護 師					義 肢 装 具 士				
准 看 護 師					歯 科 衛 生 士				
助 産 師					歯 科 技 工 士				
管 理 栄 養 士					看 護 補 助 者				
栄 養 士					M S W ・ P S W				
診 療 放 射 線 技 師					介 護 支 援 専 門 員				
診 療 X 線 技 師					調 理 員				
臨 床 検 査 技 師					事 務 職				
衛 生 検 査 技 師					そ の 他				
臨 床 工 学 技 士					合 計				
理 学 療 法 士									

4. 委託の状況

委託の状況について伺います。該当するもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。業務委託を利用していない場合は、「委託なし」をお選びください。

検体検査		滅菌消毒		給食業務(全面委託<労務費+食材>)		給食業務(一部委託)		患者搬送	
医療機器の保守点検		医療用ガス供給設備の保守点検		寝具類洗濯		院内清掃		医事業務	
会計委託業務		その他		委託なし					

5. 決算の状況

【貸借対照表】

施設別の貸借対照表を作成していない ※施設別の貸借対照表・試算表を作成していない(資産・負債を把握していない)場合は「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。

科 目		金 額 (円)		科 目		金 額 (円)	
流動資産	現 金 及 び 預 金		円	流動負債	支 払 手 形		円
	事 業 未 収 金		円		買 掛 金		円
	た な 卸 資 産		円		短 期 借 入 金		円
	そ の 他 の 流 動 資 産		円		1 年 以 内 返 済 予 定 長 期 借 入 金		円
			円		未 払 金 ・ 未 払 費 用		円
固定資産	計		円	固定負債	そ の 他 の 流 動 負 債		円
	建 物 ・ 構 築 物		円		計		円
	器 械 備 品 ・ 車 両		円		医 療 機 関 債		円
	そ の 他 の 有 形 固 定 資 産		円		長 期 借 入 金		円
	土 地		円		長 期 未 払 金		円
	建 設 仮 勘 定		円		リ ー ス 債 務		円
	無 形 固 定 資 産		円		退 職 給 付 引 当 金		円
	(う ち ソ フ ト ウ ェ ア)		円		そ の 他 引 当 金		円
	そ の 他 の 資 産		円		長 期 前 受 補 助 金		円
			純資産	そ の 他 の 固 定 負 債		円	
(う ち 長 期 貸 付 金)		円		計		円	
計		円		資 本 金 ・ 基 金 ・ 基 本 金		円	
				資 本 剰 余 金		円	
				利 益 剰 余 金 ・ 積 立 金		円	
			(う ち 当 期 剰 余 金)		円		
			計		円		
						他 会 計 調 整 勘 定 (貸 借 相 殺 し て 計 上)	
合 計		円		合 計		円	

【損益計算書】

入院診療収益の内訳は一致しない ※集計方法の違い等により【基本診療料別の内訳】にて入力した「入院診療収益(年間)」の合計と【損益計算書】の「入院診療収益」が一致しない場合は「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。

収支の状況	科 目					金 額 (円)		科 目					金 額 (円)					
	入 院 診 療 収 益		円	給 与 費		円	法 定 福 利 費		円									
	室 料 差 額 収 益		円	退 職 給 付 費 用		円	役 員 報 酬		円									
	外 来 診 療 収 益		円	医 薬 品 費		円	そ の 他 の 医 療 材 料 費		円									
	保 健 予 防 活 動 収 益		円	給 食 材 料 費		円	給 食 委 託 費		円									
	医 療 相 談 収 益		円	そ の 他 の 委 託 費		円	リ ー ス 料		円									
	受 託 検 査 ・ 施 設 利 用 収 益		円	賃 借 料		円	地 代 家 賃		円									
							水 道 光 熱 費		円	修 繕 費		円						
							本 部 費 配 賦 額		円	そ の 他 の 費 用		円	減 価 償 却 費		円			
							計							円	事 業 利 益			円
							そ の 他 の 事 業 収 益		円	事 業 外 費 用		円	(う ち 支 払 利 息)		円			
							保 険 等 査 定 減		円	経 常 利 益		円	特 別 損 失		円			
	計							円	税 引 前 当 期 純 利 益		円	法 人 税 、 住 民 税 及 び 事 業 税		円				
							当 期 純 利 益			円								

【長期借入金元金償還額の状況】

通常償還分		円
借替一括償還分		円
合 計		円

医療施設（病院） 施設状況票（社会福祉法人）

[（入力例のPDFはこちら）](#)

I-A②

法人名 （個人事業主の場合は氏名）	
----------------------	--

年度	顧客コード	拠点コード	施設票番号
2022			

施設状況票入力にあたってのお願い

- 施設の状況をご確認の上、入力欄（太枠内）を入力してください。また、入力されている内容が誤っている場合は修正してください。
- 各項目の記入にあたり、指定がない場合は、会計期間末日の状況をご記入ください。
- 一つの建物で複数の事業を行っている場合など、事業ごとに按分が必要な場合は各事業で調整してください。また、同じ職員が複数事業で勤務している場合などは、勤務時間や人件費等で従事者数を按分してください。
- 患者数について、指定がない場合は実人数ではなく延人数（患者1名が2日入院した場合や2回外来を受けた場合は2人）で入力してください。

作成担当者		電話番号		※14桁以内の半角数字とハイフンで入力してください。	FAX番号 （任意）	
-------	--	------	--	----------------------------	---------------	--

1. 施設の概要

施設名													医療機関等 コード			
施設の所在地	郵便番号												※3桁の半角数字とハイフンと4桁の半角数字の郵便番号を入力してください。（例：105-8486）			
	住 所															
開設年月日	西 暦		年		月		日		指定管理者の指定			※行政から指定管理者として指定を受けて施設を運営している場合は「1」を入力してください。				
土地・建物の所有状況	※次の選択肢1～4からお選びください。（選択肢：[1] 法人所有 [2] 全て賃借（借地） [3] 一部賃借（借地） [4] その他）															
	土 地 の 所 有 状 況								建 物 の 所 有 状 況							
公有地等の状況	※土地（建物）の一部に公有地（公設の建物）を含む場合は「1」を入力してください。															
	公 有 地 の 有 無								公 設 の 建 物 有 無							
建物の延床面積			㎡ ※一つの建物で複数の事業を行っている場合は当該事業に使用している面積を入力してください。													
全面建替の竣工時期	西 暦		年		月	※開設から全面建替を行っていない場合は空欄にしてください。 また、複数回行われている場合は直近の竣工時期を記入してください。										
会計期間	西 暦		年		月		日	～	西 暦		年		月		日	※この施設状況票が報告する会計期間を入力してください。
期中の開設・廃止等		※期中に開設、休止、廃止、譲渡した場合は最も適当なものを次の選択肢1～4からお選びください。重複する場合は数字が大きいものを優先してください。（選択肢：[1]開設 [2]休止 [3]廃止 [4]譲渡）														

2. 利用状況

【入院】 ※【入院】における「変更後病床数（期末）」、「在院患者延数（年間）」、「新入院（年間）」、「退院（年間）」の合計欄は、【基本診療料別の内訳】における「病床数」、「入院基本料等別在院患者延数（年間）」、「新入院・転床患者数」、「退院・転床患者数」の合計欄と一致するように入力してください。

区分	病床数											入院患者数											
	病床数 (期首)	うち休床数		会計期間内 の病床数の 変更 (0:無 1:有)	変更時期(西暦) 会計期間内の変更が 「1:有」の場合のみ入力				変更後 病床数 (期末)		許可病床延数 (年間)		在院患者延数 (年間)		(参考) 利用率	新入院(年間実人数)				退院(年間実人数)			
																新入院患者数		転床患者数		退院患者数		転床患者数	
一般		床		床			年		月		床		床		人			人		人		人	
療養		床		床			年		月		床		床		人			人		人		人	
精神		床		床			年		月		床		床		人			人		人		人	
結核		床		床			年		月		床		床		人			人		人		人	
感染症		床		床			年		月		床		床		人			人		人		人	
合計	床		床						床		床		人			人				人			

【基本診療料別の内訳】 ※基本診療料届出項目名はプルダウン式でお選びください。各区分において項目が6つ以上ある場合は、+ボタンを押下して非表示となっている行を展開してお使いください。

区分	基本診療料届出項目名	病床数	入院基本料等別 在院患者延数（年間）	入院診療収益（年間）	新入院・転床 患者数（実人数）	退院・転床 患者数（実人数）
一般		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
	休床等	床	人	円	人	人
	小計	床	人	円	人	人
区分	基本診療料届出項目名	病床数	入院基本料等別在院患者延数（年間）	入院診療収益（年間）	新入院・転床 患者数（実人数）	退院・転床 患者数（実人数）
療養		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
	休床等	床	人	円	人	人
	小計	床	人	円	人	人
区分	基本診療料届出項目名	病床数	入院基本料等別在院患者延数（年間）	入院診療収益（年間）	新入院・転床 患者数（実人数）	退院・転床 患者数（実人数）
精神		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
		床	人	円	人	人
	休床等	床	人	円	人	人
	小計	床	人	円	人	人
上記以外の基本診療料		床	人	円	人	人
合計		床	人	円	人	人

【加算等の状況】

加算等の算定状況について伺います。会計期間内に算定した実績があるもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。加算を算定していない場合は、「加算の算定なし」をお選びください。

A200 総合入院体制加算1		A200 総合入院体制加算2		A200 総合入院体制加算3		A200-2 急性期充実体制加算	
A200-2 精神科充実体制加算		A204 地域医療支援病院入院診療加算		A204-2 臨床研修病院入院診療加算(基幹型)		A204-2 臨床研修病院入院診療加算(協力型)	
A204-3 紹介受診重点医療機関入院診療加算		A205-2 超急性期脳卒中加算		A205-3 妊産婦緊急搬送入院加算		A207-2 医師事務作業補助体制加算1(15対1)	
A207-2 医師事務作業補助体制加算1(20対1～40対1)		A207-2 医師事務作業補助体制加算1(それ以外)		A207-2 医師事務作業補助体制加算2(15対1)		A207-2 医師事務作業補助体制加算2(20対1～40対1)	
A207-2 医師事務作業補助体制加算2(それ以外)		A207-3 急性期看護補助体制加算		A207-4 看護職員夜間配置加算		A211 特殊疾患入院施設管理加算	
A226-2 緩和ケア診療加算		A228 精神科応急入院施設管理加算		A230-2 精神科地域移行実施加算		A230-3 精神科身体合併症管理加算	
A230-4 精神科リエゾンチーム加算		A231-3 依存症入院医療管理加算		A232 がん拠点病院加算(がん診療連携拠点病院)		A232 がん拠点病院加算(地域がん診療病院)	
A232 小児がん拠点病院加算		A233-2 栄養サポートチーム加算		A234 医療安全対策加算		A234-2 感染対策向上加算1	
A234-2 感染対策向上加算2		A234-2 感染対策向上加算3		A234-3 患者サポート体制充実加算		A234-4 重症患者初期支援充実加算	
A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算		A237 ハイリスク分娩等管理加算		A242 呼吸ケアチーム加算		A242-2 術後疼痛管理チーム加算	
A243 後発医薬品使用体制加算		A244 病棟薬剤業務実施加算		A245 データ提出加算		A246 入退院支援加算1	
A246 入退院支援加算2		A246 入退院支援加算3		A247 認知症ケア加算1		A248 精神疾患診療体制加算1	
A248 精神疾患診療体制加算2		A252 地域医療体制確保加算		A314 認知症夜間対応加算		A100他 ADL維持向上等体制加算	
A101他 在宅復帰機能強化加算		A103他 精神保健福祉士配置加算		A300他 重症患者対応体制強化加算		A307 時間外受入体制強化加算1	
A307 時間外受入体制強化加算2		A308 休日リハビリテーション提供体制加算		特掲 機能強化型・単独型の在宅療養支援病院		特掲 機能強化型・連携型の在宅療養支援病院	
特掲 従来型の在宅療養支援病院		特掲 在宅療養後方支援病院		加算の算定なし			

【外来】

外来診療日数		日/365・366日	外来患者延数		人	うち新来患者数		人
--------	--	------------	--------	--	---	---------	--	---

【疾患別リハビリテーション】

疾患別リハビリテーションの実施状況について伺います。①基準については、会計期末に算定している施設基準をお選びください。②初期加算、③早期リハビリテーション加算については、算定している場合は「1」を入力してください。⑤年間対象者数については、実人数を入力してください。
【例】患者1人に対し、1日3単位のリハビリを年間100回実施し、対象患者が50人の場合「④年間延実施回数」5,000回、「⑤年間対象者数」50人、「⑥年間延実施単位数」15,000単位になります。

	①基準	②初期加算	③早期リハビリテーション加算※	④年間延実施回数	⑤年間対象者数(実人数)	⑥年間延実施単位数
心大血管疾患リハビリテーション						
脳血管疾患等リハビリテーション						
廃用症候群リハビリテーション						
運動器リハビリテーション						
呼吸器リハビリテーション						
その他						
合計						

【入退院経路の状況】

①入院経路の状況 ※合計が2. 利用状況【入院】における「新入院(年間実人数)」と一致するように入力してください。

入院経路の状況	入院患者数 (年間実人数)	入院経路の状況	入院患者数 (年間実人数)
予定入院の患者・院内の他病床からの転床患者		紹介入院	
予定外の救急医療入院以外の入院患者		その他	
予定外の救急医療入院の患者		合計	

②入院前の場所・退院先の場所別の入院患者の状況 ※合計が2. 利用状況【入院】における「新入院(年間実人数)」、「退院(年間実人数)」と一致するように入力してください。

入院前の場所	入院患者数 (年間実人数)		退院先の場所	退院患者数 (年間実人数)	
院内の他病床からの転床		人	院内の他病床へ転床		人
家庭からの入院		人	家庭へ退院		人
他の病院、診療所からの転院		人	他の病院、診療所へ転院		人
介護施設、福祉施設からの入院		人	介護老人保健施設に入所		人
介護医療院からの入院		人	介護老人福祉施設に入所		人
院内の出生		人	介護医療院に入所		人
その他		人	社会福祉施設・有料老人ホーム等に入所		人
			終了(死亡退院等)		人
			その他		人
合計		人	合計		人

【療養病床等の状況】

※療養病床入院基本料を計上する場合、医療区分・ADL区分別の在院患者延数を入力してください。

	医療区分1		医療区分2		医療区分3	
ADL区分3		人		人		人
ADL区分2		人		人		人
ADL区分1		人		人		人

【新型コロナウイルス感染症関連】

(1)新型コロナウイルス感染症への対応状況について、該当する場合は「1」を入力してください(※受入実績がない場合も(2)、(3)にお答えください)。

新型コロナウイルス感染症患者(疑似症患者含)等の受入の有無	
-------------------------------	--

(2) 自治体などへ病床確保及び患者受入に係る補助金申請時に提出している、実績報告書等の数値を記入してください。

確保した病床延数		床	→	数値が確認できない場合は未記入のうえ、右記欄に「1」を選択してください	
受入患者延数		人	→	数値が確認できない場合は未記入のうえ、右記欄に「1」を選択してください	
(確保した病床延数のうち、空床となった病床延数)		床			

損益計算書に計上された新型コロナウイルス感染症患者の受入等に係る補助金の交付(見込)額	事業収益への計上額		事業外収益への計上額		特別利益への計上額	
		円		円		円

(3)新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いに基づく加算の算定実績について、該当するものに「1」を入力してください。

難病患者等入院診療加算		二類感染症患者入院診療加算		二類感染症患者療養環境加算1		二類感染症患者療養環境加算2	
在宅患者支援病床初期加算		在宅患者支援療養病床初期加算		院内トリアージ実施料			

【その他】

※①～④は選択枝からお選びください。⑤～⑧は件数、金額等を入力してください。

①院外処方		(選択肢:[0] 無 [1] 全面有 [2] 一部有)	②DPC対象病院の指定状況		(選択肢:[0] 非該当 [1] 対象病院 [2] 準備病院)		
③救急告示の指定状況		(選択肢:[0] 無 [1] 有)	④医療計画上の救急医療体制		(選択肢:[0] 非該当 [1] 一次救急 [2] 二次救急 [3] 三次救急)		
⑤救急の状況	救急車搬送件数		件	うち入院件数		件	
⑥手術件数		件					
⑦検診・健診の状況	年間検診・健診件数		件	検診・健診収益		円	
⑧人工透析の状況	年間延べ実施回数		件	人工透析収益		円	
	うち入院		件	うち入院		円	
	うち外来		件	うち外来		円	
					人工透析装置の台数		台

3. 従事者の状況

従事者の状況について伺います。会計期間内の10月1日時点の状況を入力してください(小数点第一位まで)。派遣職員等の常勤換算には業務委託による従事者を含みます。

区分	常勤	非常勤	非常勤 常勤換算	派遣職員等 常勤換算	区分	常勤	非常勤	非常勤 常勤換算	派遣職員等 常勤換算
医 師					作 業 療 法 士				
歯 科 医 師					言 語 聴 覚 士				
薬 剤 師					視 能 訓 練 士				
看 護 師					義 肢 装 具 士				
准 看 護 師					歯 科 衛 生 士				
助 産 師					歯 科 技 工 士				
管 理 栄 養 士					看 護 補 助 者				
栄 養 士					M S W ・ P S W				
診 療 放 射 線 技 師					介 護 支 援 専 門 員				
診 療 X 線 技 師					調 理 員				
臨 床 検 査 技 師					事 務 職				
衛 生 検 査 技 師					そ の 他				
臨 床 工 学 技 士					合 計				
理 学 療 法 士									

4. 委託の状況

委託の状況について伺います。該当するもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。業務委託を利用していない場合は、「委託なし」をお選びください。

検体検査		滅菌消毒		給食業務(全面委託<労務費+食材>)		給食業務(一部委託)		患者搬送	
医療機器の保守点検		医療用ガス供給設備の保守点検		寝具類洗濯		院内清掃		医事業務	
会計委託業務		その他		委託なし					

給食委託費総額		円	※給食業務の委託を利用している場合は、給食委託費総額(年額)を入力してください。
---------	--	---	--