

- 1 「区分」欄ごとに、「今回届出」欄、「既届出」欄又は「算定しない」欄のいずれかにチェックする。
- 2 「今回届出」欄にチェックをした場合は、「様式」欄に示す様式を添付する。
- 3 「既届出」欄にチェックした場合は、届出年月を記載する。
- 4 届出保険医療機関において「区分」欄に掲げる診療報酬を算定しない場合は、「算定しない」欄をチェックする。
- 5 「新規」欄に「※」が付してある届出は、平成20年診療報酬改定により、施設基準が創設されたもの。
- 6 「新規」欄に「△」が付してある届出は、平成20年診療報酬改定により、施設基準が改正され、新たに届出が必要なもの。

新規	施設基準通知	区 分		今回届出	既届出	算定しない	様式（別添7）		
		名	称						
※	第1	夜間・早朝等加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式1	
△1	2	電子化加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式2	
	3	地域歯科診療支援病院歯科初診料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式3	
※	4	歯科外来診療環境体制加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式4	
△2	5	一般病棟入院基本料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	} 様式5～11	
	5	療養病棟入院基本料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
△2	5	結核病棟入院基本料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
	5	精神病棟入院基本料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
	5	特定機能病院入院基本料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
△2	5	専門病院入院基本料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
△3	5	障害者施設等入院基本料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
△4	5	有床診療所入院基本料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		} 様式12～12の5
	5	有床診療所療養病床入院基本料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
△	第1	入院時医学管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		様式13及び13の2
	2	臨床研修病院入院診療加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		様式14又は14の2
※	3	超急性期脳卒中加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式15	
※	3の2	妊産婦緊急搬送入院加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式16	
	4	診療録管理体制加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式17	
※	4の2	医師事務作業補助体制加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式13の2, 18, 18の2	
△5	5	特殊疾患入院施設管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 19, 20	
	7	新生児入院医療管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式8, 21, 42	
	9	療養環境加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式22	
	10	重症者等療養環境特別加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式23, 23の2	
	11	療養病棟療養環境加算 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	} 様式24, 24の2	
	11	療養病棟療養環境加算 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
	11	療養病棟療養管理加算 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
	11	療養病棟療養管理加算 4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		
	12	診療所療養病床療養環境加算 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>		様式25

新規	施設基準通知	区 分		今回届出	既届出	算定しない	様式（別添7）	
		名 称						
	12	診療所療養病床療養環境加算 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式25
	13	重症皮膚潰瘍管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式26
△	14	緩和ケア診療加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式20, 27
	15	精神科応急入院施設管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 20, 28
	16	精神病棟入院時医学管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式29
※	16の2	精神科地域移行実施加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式30
※	16の3	精神科身体合併症管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式31
※1	17	児童・思春期精神科入院医療管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 32
	18	がん診療連携拠点病院加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式33
	19	栄養管理実施加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式34
△	20	医療安全対策加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式35
	21	褥瘡患者管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式36
	22	褥瘡ハイリスク患者ケア加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式37
※	22の2	ハイリスク妊婦管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式38
△	23	ハイリスク分娩管理加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式13の2, 20, 38
※	24	退院調整加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式39
※	25	後期高齢者総合評価加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式40
※	26	後期高齢者退院調整加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式39
※	27	地域歯科診療支援病院入院加算		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式41
	第1	救命救急入院料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式20, 42
	2	特定集中治療室管理料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式43
	3	ハイケアユニット入院医療管理料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式20, 44
	4	脳卒中ケアユニット入院医療管理料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式20, 45
	5	新生児特定集中治療室管理料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式20, 42
	6	総合周産期特定集中治療室管理料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式20, 42
	7	広範囲熱傷特定集中治療室管理料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式20, 42
	8	一類感染症患者入院医療管理料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式8, 9, 46
△5	9	特殊疾患入院医療管理料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 20, 47
※	10	小児入院医療管理料 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 48～48の3
	10	小児入院医療管理料 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	
	10	小児入院医療管理料 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	
	10	小児入院医療管理料 4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	
※	11	回復期リハビリテーション病棟入院料 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式8, 9, 20 49～49の3
	11	回復期リハビリテーション病棟入院料 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	
	12	亜急性期入院医療管理料 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 20, 50～50の3
※	12	亜急性期入院医療管理料 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	
△5	13	特殊疾患病棟入院料 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 20, 24の2, 51

新規	施設基準通知	区 分		今回届出	既届出	算定しない	様式（別添 7）	
		名	称					
△5	13	特殊疾患病棟入院料 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 20, 24の2, 51
	14	緩和ケア病棟入院料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 20, 52
△	15	精神科救急入院料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式8, 9, 20, 53, 54
	16	精神科急性期治療病棟入院料 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	} 様式9, 20, 53
	16	精神科急性期治療病棟入院料 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	
※	16の2	精神科救急・合併症入院料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 20, 53, 55
	17	精神療養病棟入院料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式9, 20, 24の2
	19	認知症病棟入院料 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	} 様式9, 20, 56
	19	認知症病棟入院料 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	
	20	診療所後期高齢者医療管理料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	様式57, 57の2
		短期滞在手術基本料 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	} 様式9, 58
		短期滞在手術基本料 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月	<input type="checkbox"/>	

※1 治療室単位での届出を行う場合に限る。

△1 第2の1(2)のウ以外の要件を満たす保険医療機関を除く。

△2 7対1入院基本料であって、平成20年7月1日以降に限る。

△3 平成20年10月1日以降（7対1入院基本料については平成20年4月1日以降）に限る。

△4 注2から注4までの加算に限る。

△5 平成20年10月1日以降に限る。

注 特定入院料は、様式5から7までをあわせて添付すること。