様式 48

# 小児入院医療管理料〔　　〕の施設基準に係る届出書添付書類

| | | | |
|---|---|---|---|
| １　標榜診療科 | | | |
| ２　小児科の常勤医師の氏名 | | | |
| 氏名 | 勤務の形態 | 氏名 | 勤務の形態 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| | 常勤・非常勤 | | 常勤・非常勤 |
| ３　新生児及び６歳未満の乳幼児の入院を伴う年間手術件数＿＿＿＿＿＿件 | | | |
| ４　年間小児緊急入院患者数＿＿＿＿＿＿例 | | | |

［記載上の注意］

１　「２」の常勤医師の経歴（小児科担当の経験、勤務状況等がわかるもの）を添付すること。

２　小児入院医療管理料１の届出の際には新生児又は小児の集中治療を行う体制が確認できる書類を添付すること。また、様式９に合わせ日々の入院患者数等により、夜間の看護師の配置状況が分かる書類を添付すること。

３　小児入院医療管理料２の届出の際には 24 時間 365 日小児救急医療の提供をしていることが確認できる書類を添付すること。

４　小児入院医療管理料５の届出に係る結核病棟又は精神病棟については、当該病棟において、１日に看護を行う看護職員の数は、常時、当該病棟の入院患者の数が 15 又はその端数を増すごとに１に相当する数以上であり、看護職員の最小必要数の４割以上が看護師であることが確認できる、入院基本料の届出の写しを添付すること。