

(別紙様式28)

## 初診料及び外来診療料の注2に規定する施設基準に係る報告書

報告年月日： 年 月 日

保険医療機関の種類		<input type="checkbox"/> 特定機能病院	<input type="checkbox"/> 地域医療支援病院
①	初診の患者数 (期間： 年 月 ~ 年 月)		名
②	紹介患者数 (期間： 年 月 ~ 年 月)		名
③	逆紹介患者数 (期間： 年 月 ~ 年 月)		名
④	救急患者数 (期間： 年 月 ~ 年 月)		名
⑤	紹介率 = (②+④) / ①		%
⑥	逆紹介率 = ③ / ①		%

### [記載上の注意]

- 「①」から「④」に規定する初診の患者数、紹介患者数、逆紹介患者数、救急患者数は、特定機能支援病院については「医療法の一部を改正する法律の一部の施行について(平成五年二月一五日)(健政発第九八号)」、地域医療支援病院については「医療法の一部を改正する法律の施行について(平成一〇年五月一九日)(健政発第六三九号)」で定めるものとする。
- 「①」~「④」の「期間」については、原則として報告時の前年度の1年間とする。ただし、報告時の前年度の1年間で、紹介率の実績が40%未満かつ逆紹介率の実績が30%未満の場合であって、報告年度の連続する6月間においては紹介率の実績が40%未満かつ逆紹介率の実績が30%未満ではなかった場合には、報告年度の連続する6月間についても報告を行うこと。