

総合入院体制加算の施設基準に係る届出書添付書類

1 標榜し、入院医療を提供している診療科	該当するものに○で囲むこと。 1 内科 2 精神科 3 小児科 4 外科 5 整形外科 6 脳神経外科 7 産科又は産婦人科
2 精神科医師が24時間対応できる体制	次のいずれかに○をつけ、医師名等を記入すること。 1 当該保険医療機関の担当精神科医師名： 2 連携保険医療機関の名称及び担当精神科医師名 ・ 名称 ・ 担当精神科医師名
3 24時間の救急医療体制	1 第2次救急医療機関 2 救命救急センター 3 高度救命救急センター 4 総合周産期母子医療センター 5 その他
4 外来縮小体制	1 初診に係る選定療養（実費を徴収していること）の有無 （ 有 無 ） 2 診療情報提供料等を算定する割合 $(2+3) / 1 \times 10$ () 割 ① 総退院患者数 () 件 ② 診療情報提供料（Ⅰ）の注「7」の加算を算定する退院患者数 () 件 ③ 転帰が治癒であり通院の必要のない退院患者数 () 件
5 病院勤務医の負担軽減及び処遇に対する体制	様式13の2に記載すること。
6 全身麻酔による手術件数	件
7 地域連携室の設置	(有 無)
8 24時間の画像及び検査体制	(有 無)
9 薬剤師の当直体制を含めた24時間の調剤体制	(有 無)
10 その他	ア 人工心肺を用いた手術 () 件 イ 悪性腫瘍手術 () 件 ウ 腹腔鏡手術 () 件 エ 放射線治療（体外照射法） () 件 オ 化学療法 () 件 カ 分娩 () 件

【記載上の注意】

- 「2」については、「1」の「2 精神科」に該当しない場合に記載すること。
- 「3」の5を記入した場合には、24時間の救急体制を確保していることを証明する書類を添付すること
- 様式13の2を添付すること。