

# 令和元年度病床機能報告 報告様式2

## 【病院・有床診療所共通】

### ① 基本票

◎貴院名								
◎ID（報告マニュアル送付状に記載の8桁コード）								
◎医療機関住所		〒		-				
◎報告担当者	氏名							
	部署名							
	連絡先	電話番号	市外局番		-		-	
		FAX番号	市外局番		-		-	
		e-mail				@		
◎【令和元年7月1日時点】における病院・有床診療所の種別				1. 病院 2. 有床診療所		該当番号 →		
◎都道府県番号・医療機関コード (令和元年7月の診療報酬請求時に医科レセプト、歯科レセプトに記載した医療機関コード)		都道府県番号 (2桁)		点数表コード		医療機関コード (7桁)		
		医科用		-	1	-		
		歯科用		-	3	-		



- 本様式への回答は可能な範囲で構いません。
- 報告対象は、入院患者に対して行った具体的な医療の内容のうち、「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」で報告項目に該当する診療行為となります。
- 一般病床・療養病床における令和元年6月診療分であってかつ7月審査分の各診療行為の実施状況について、当該診療報酬の施設基準・算定要件を満たす「レセプト件数」、「算定日数」、「算定回数」をご記入いただきます。  
※ご記入に当たっては、確認・記入要領に記載している各種留意事項をあらかじめご確認ください。
- 医療保険の対象でない公費負担医療等、確認・記入要領に掲げる医療の診療行為のうち、本制度の報告項目に該当するものがあれば、それらを社会保険診療分に追加で計上していただくことも可能です。  
追加の計上につきましては、医療機関の経済的・人的負担を考慮し、任意となりますので、可能な範囲でご対応ください。  
※追加で計上できる医療の例については、確認・記入要領をご確認ください。

≪電子の入院レセプトへの「病棟コード」（一般病床または療養病床分）の入力の有無に係る報告方法≫

- ・病棟コードを全てまたは一部に入力している病院：病棟ごとに集計した確認用データを提供いたします。内容をご確認のうえ、ご報告ください。病棟コード未入力の場合については、貴院において病棟ごとに分割集計した上で予備のシートに記入してご報告ください。なお、シートが不足する場合は、事務局までご連絡ください。必要数分のシートを追加したご報告用ファイルを、改めて提供いたします。
- ・病棟コードが全て未入力の病院：医療機関全体として集計した確認用データを提供いたします。内容をご確認いただき、病棟ごとに分割集計した上で、ご報告ください。

- 本様式にご記入のうえ、本確認・記入要領及び報告マニュアルに従って、10月31日（木）まで（必着）に事務局あてにご提出ください。

<p>【医療機関Aのみ】病院における全ての病棟あるいは有床診療所において、送付された集計内容を確認された結果、修正が必要ない場合には、右の項目にチェックを入れてください。</p>	<p>【医療機関Bのみ】病院における全ての病棟あるいは有床診療所において、報告様式2の全ての項目が「0」となる場合には、右の項目にチェックを入れてください。病棟票の設問は回答不要となりますので、病棟票の作成・提出は不要です。</p>
---	--

◎病棟コード【貴院において、令和元年7月1日時点で一般病床・療養病床を有する全ての入院病棟の病棟コードを入力してください（病棟コードの記入は、病院のみ対象。有床診療所は除く）。】

※病棟の単位は、各病棟における看護体制の1単位をもって病棟として取り扱うものとします。特定入院料を算定する治療室・病室については、当該施設基準の要件を満たす体制の1単位をもって病棟として取り扱うものとします。（特殊疾患入院医療管理料、小児入院医療管理料4、地域包括ケア入院医療管理料1～4を算定する場合は除く。）

※病棟コードは、電子レセプトにより診療報酬請求を行っている病院であって、6月診療分であって7月審査分の電子の入院レセプトに一般病床または療養病床の入院に係る「病棟コード」を記録頂いた場合、電子レセプトに記録頂いた病棟コード（「1906\*\*\*\*\*」の9桁コード）をご記入ください。

上記以外の医療機関・病棟は、以下の病床機能報告制度ホームページに掲載されている「病床機能報告に関する電子レセプト作成の手引き」をはじめとする通知及びマスターファイル等ご参照のうえ、病棟ごとに報告様式1・2を作成する際に共通となる病棟コード（「1906\*\*\*\*\*」の9桁コード）を選定しご記入ください（ただし、電子レセプトに記録していない場合であって休棟中等の場合、病棟コードの5桁目を「5」とすることは可とします）。

[www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000055891.html](http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000055891.html)  
 （厚生労働省ホームページ＞政策について＞分野別の政策一覧＞健康・医療＞医療＞病床機能報告）

※1つの病棟単位に対して複数の「病棟コード」を付与、あるいは1つの「病棟コード」に対して複数の病棟単位が混在することのないようご注意ください。

病院において一部の病棟で、休床等により令和元年6月診療分であって7月審査分の入院レセプトがない場合、本制度の報告項目に該当する診療行為がない場合等、報告様式2の全ての項目が「0」となる場合には、当該病棟の項目にそれぞれチェックを入れてください。



病棟No.	レセプトに印字又は表示した名称	病棟コード※		報告様式2 の全ての 項目が 「0」 となる場合
病棟No.1		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.2		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.3		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.4		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.5		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.6		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.7		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.8		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.9		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.10		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.11		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.12		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.13		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.14		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.15		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.16		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.17		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.18		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.19		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.20		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.21		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.22		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.23		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.24		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.25		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.26		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>

病棟No.27		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.28		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.29		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.30		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.31		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.32		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.33		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.34		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.35		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.36		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.37		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.38		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.39		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.40		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.41		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.42		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.43		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.44		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.45		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.46		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.47		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.48		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.49		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.50		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.51		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.52		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.53		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.54		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.55		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.56		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.57		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.58		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.59		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>
病棟No.60		1 9 0 6		<input type="checkbox"/>

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

## 令和元年度病床機能報告 報告様式2

### 【病院・有床診療所共通】

### ② 病棟票

ID(報告マニュアル送付状に記載の8桁コード)		貴院名	
-------------------------	--	-----	--

【令和元年7月1日時点】における病院・有床診療所の種別	1. 病院 2. 有床診療所	該当番号 → <input style="width: 50px;" type="text"/>
-----------------------------	----------------	--

**病棟情報**  
 ※病棟コード、病棟名の記入は、病院のみ対象。有床診療所は除く

※病棟コードは、電子レセプトにより診療報酬請求を行っている病院であって、6月診療分であって7月審査分の電子の入院レセプトに一般病床または療養病床の入院に係る「病棟コード」を記録頂いた場合、電子レセプトに記録頂いた病棟コード（「1906\*\*\*\*\*」の9桁コード）をご記入ください。  
 上記以外の医療機関・病棟は、以下の病床機能報告制度ホームページに掲載されている「病床機能報告に関する電子レセプト作成の手引き」をはじめとする通知及びマスターファイル等ご参照のうえ、病棟ごとに報告様式1・2を作成する際に共通となる病棟コード（「1906\*\*\*\*\*」の9桁コード）を選定しご記入ください（ただし、電子レセプトに記録していない場合であって休棟中等の場合、病棟コードの5桁目を「5」とすることは可とします）。

レセプトに印字又は表示した名称	病棟コード※	病棟名
	1906	

※1: 病院の方 ⇒ 項目1, 3~13にご記入ください。/ 有床診療所の方 ⇒ 項目2~13にご記入ください。  
 ※2: 以下の記入欄(1)~(425)のうち、ブランクのものはゼロとみなします。

1. 算定する入院基本料・特定入院料等の状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】			
		レセプト件数	算定回数
① 算定する入院基本料・特定入院料等 総数 (1)		<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
入院基本料	1. 急性期一般入院基本料 (2)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	急性期一般入院料 1 (3)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	急性期一般入院料 2 (4)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	急性期一般入院料 3 (5)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	急性期一般入院料 4 (6)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	急性期一般入院料 5 (7)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	急性期一般入院料 6 (8)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	急性期一般入院料 7 (9)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	2. 地域一般入院基本料 (10)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	地域一般入院料 1 (11)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	地域一般入院料 2 (12)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	地域一般入院料 3 (13)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	3. 一般病棟特別入院基本料 (14)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	4. 一般病棟入院基本料 (療養病棟入院料1の例により算定) (15)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	入院料 A (16)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	入院料 B (17)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	入院料 C (18)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	入院料 D (19)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	入院料 E (20)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	入院料 F (21)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	入院料 G (22)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	入院料 H (23)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回
	入院料 I (24)	<input style="width: 50px;" type="text"/> 件	<input style="width: 50px;" type="text"/> 回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

1. 算定する入院基本料・特定入院料等の状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)			
① 算定する入院基本料・特定入院料等 総数(つづき)		レセプト件数	算定回数
入院基本料	5. 療養病棟入院料1 (25)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料A (26)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料B (27)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料C (28)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料D (29)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料E (30)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料F (31)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料G (32)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料H (33)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料I (34)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	6. 療養病棟入院料2 (35)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料A (36)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料B (37)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料C (38)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料D (39)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料E (40)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料F (41)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料G (42)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料H (43)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	入院料I (44)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	7. 療養病棟特別入院基本料 (45)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	8. 介護療養病床における療養型介護療養施設サービス費等 (46)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	9. 特定機能病院一般病棟7対1入院基本料 (47)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	10. 特定機能病院一般病棟10対1入院基本料 (48)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	11. 専門病院7対1入院基本料 (49)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	12. 専門病院10対1入院基本料 (50)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	13. 専門病院13対1入院基本料 (51)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
	14. 障害者施設等7対1入院基本料 (52)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回
うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分2の患者に相当するもの (53)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分1の患者に相当するもの (54)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
15. 障害者施設等10対1入院基本料 (55)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分2の患者に相当するもの (56)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分1の患者に相当するもの (57)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
16. 障害者施設等13対1入院基本料 (58)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分2の患者に相当するもの (59)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分1の患者に相当するもの (60)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
17. 障害者施設等15対1入院基本料 (61)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分2の患者に相当するもの (62)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分1の患者に相当するもの (63)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	
18. 障害者施設等特定入院基本料 (64)	<input type="text"/>	件 <input type="text"/> 回	

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

1. 算定する入院基本料・特定入院料等の状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】（つづき）					
① 算定する入院基本料・特定入院料等 総数（つづき）		レセプト件数		算定回数	
特定入院料	19. 救命救急入院料1 (65)		件		回
	20. 救命救急入院料2 (66)		件		回
	21. 救命救急入院料3 (67)		件		回
	救命救急入院料 (68)		件		回
	広範囲熱傷特定集中治療管理料 (69)		件		回
	22. 救命救急入院料4 (70)		件		回
	救命救急入院料 (71)		件		回
	広範囲熱傷特定集中治療管理料 (72)		件		回
	23. 特定集中治療室管理料1 (73)		件		回
	24. 特定集中治療室管理料2 (74)		件		回
	特定集中治療室管理料 (75)		件		回
	広範囲熱傷特定集中治療管理料 (76)		件		回
	25. 特定集中治療室管理料3 (77)		件		回
	26. 特定集中治療室管理料4 (78)		件		回
	特定集中治療室管理料 (79)		件		回
	広範囲熱傷特定集中治療管理料 (80)		件		回
	27. ハイケアユニット入院医療管理料1 (81)		件		回
	28. ハイケアユニット入院医療管理料2 (82)		件		回
	29. 脳卒中ケアユニット入院医療管理料 (83)		件		回
	30. 小児特定集中治療室管理料 (84)		件		回
	31. 新生児特定集中治療室管理料1 (85)		件		回
	32. 新生児特定集中治療室管理料2 (86)		件		回
	33. 総合周産期特定集中治療室管理料（母体・胎児） (87)		件		回
	34. 総合周産期特定集中治療室管理料（新生児） (88)		件		回
	35. 新生児治療回復室入院医療管理料 (89)		件		回
	36. 特殊疾患入院医療管理料 (90)		件		回
	うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分2の患者に相当するもの (91)		件		回
	うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分1の患者に相当するもの (92)		件		回
	37. 小児入院医療管理料1 (93)		件		回
	38. 小児入院医療管理料2 (94)		件		回
	39. 小児入院医療管理料3 (95)		件		回
	40. 小児入院医療管理料4 (96)		件		回
	41. 小児入院医療管理料5 (97)		件		回
	42. 回復期リハビリテーション病棟入院料1 (98)		件		回
	43. 回復期リハビリテーション病棟入院料2 (99)		件		回
	44. 回復期リハビリテーション病棟入院料3 (100)		件		回
	45. 回復期リハビリテーション病棟入院料4 (101)		件		回
	46. 回復期リハビリテーション病棟入院料5 (102)		件		回
	47. 回復期リハビリテーション病棟入院料6 (103)		件		回
	48. 地域包括ケア病棟入院料1 (104)		件		回



《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

1. 算定する入院基本料・特定入院料等の状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)				
① 算定する入院基本料・特定入院料等 総数(つづき)		レセプト件数		算定回数
特定 入院 料	49. 地域包括ケア病棟入院料 2 (105)		件	回
	50. 地域包括ケア病棟入院料 3 (106)		件	回
	51. 地域包括ケア病棟入院料 4 (107)		件	回
	52. 地域包括ケア入院医療管理料 1 (108)		件	回
	53. 地域包括ケア入院医療管理料 2 (109)		件	回
	54. 地域包括ケア入院医療管理料 3 (110)		件	回
	55. 地域包括ケア入院医療管理料 4 (111)		件	回
	56. 特殊疾患病棟入院料 1 (112)		件	回
	うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分2の患者に相当するもの (113)		件	回
	うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分1の患者に相当するもの (114)		件	回
	57. 特殊疾患病棟入院料 2 (115)		件	回
	うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分2の患者に相当するもの (116)		件	回
	うち、重度の意識障害の患者であって、医療区分1の患者に相当するもの (117)		件	回
	58. 緩和ケア病棟入院料 1 (118)		件	回
	59. 緩和ケア病棟入院料 2 (119)		件	回
	60. 特定一般病棟入院料 1 (120)		件	回
	61. 特定一般病棟入院料 2 (121)		件	回
	62. 特定一般病棟入院料(地域包括ケア1) (122)		件	回
	63. 特定一般病棟入院料(地域包括ケア2) (123)		件	回
	64. 特定一般病棟入院料(地域包括ケア3) (124)		件	回
	65. 特定一般病棟入院料(地域包括ケア4) (125)		件	回
	66. 特定一般病棟入院料(療養病棟入院料1の例により算定) (126)		件	回
	入院料A (127)		件	回
	入院料B (128)		件	回
	入院料C (129)		件	回
	入院料D (130)		件	回
	入院料E (131)		件	回
	入院料F (132)		件	回
入院料G (133)		件	回	
入院料H (134)		件	回	
入院料I (135)		件	回	
そ の 他	67. 短期滞在手術等基本料 2 (136)		件	回
	68. 短期滞在手術等基本料 3 (137)		件	回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

※2: 病院の方 ⇒ 項目3にお進みください。 / 有床診療所の方 ⇒ 項目2~13にご記入ください。

		レセプト件数		算定回数	
① 算定する入院基本料 総数	(138)		件		回
1. 有床診療所入院基本料	(139)		件		回
有床診療所入院基本料 1	(140)		件		回
有床診療所入院基本料 2	(141)		件		回
有床診療所入院基本料 3	(142)		件		回
有床診療所入院基本料 4	(143)		件		回
有床診療所入院基本料 5	(144)		件		回
有床診療所入院基本料 6	(145)		件		回
2. 有床診療所入院基本料 (有床診療所療養病床入院基本料の例により算定)	(146)		件		回
入院基本料 A	(147)		件		回
入院基本料 B	(148)		件		回
入院基本料 C	(149)		件		回
入院基本料 D	(150)		件		回
入院基本料 E	(151)		件		回
3. 有床診療所療養病床入院基本料	(152)		件		回
入院基本料 A	(153)		件		回
入院基本料 B	(154)		件		回
入院基本料 C	(155)		件		回
入院基本料 D	(156)		件		回
入院基本料 E	(157)		件		回
4. 有床診療所療養病床特別入院基本料	(158)		件		回
5. 有床診療所療養病床入院基本料 (有床診療所入院基本料の例により算定)	(159)		件		回
有床診療所入院基本料 1	(160)		件		回
有床診療所入院基本料 2	(161)		件		回
有床診療所入院基本料 3	(162)		件		回
有床診療所入院基本料 4	(163)		件		回
有床診療所入院基本料 5	(164)		件		回
有床診療所入院基本料 6	(165)		件		回
6. 介護療養病床における診療所型介護療養施設サービス費等	(166)		件		回

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】					
		レセプト件数		算定回数	
① 手術 総数	(167)		件		回
② 全身麻酔の手術 総数	(168)		件		回
③ 人工心肺を用いた手術	(169)		件		回
④ 胸腔鏡下手術	(170)		件		回
⑤ 腹腔鏡下手術	(171)		件		回

◎ 個別の手術の実施状況(「病棟票」3.「① 手術 総数」(167)欄の内訳)⇒ 16頁にお進みください。

◎ 全身麻酔の手術の実施状況(「病棟票」3.「② 全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)⇒ 25頁にお進みください。



《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

4. がん・脳卒中・心筋梗塞等への治療状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】							
		レセプト件数		算定日数		算定回数	
① 悪性腫瘍手術	(172)		件		日		回
② 病理組織標本作製	(173)		件		日		回
組織切片によるもの (1臓器につき)	(174)		件		日		回
セルブロック法によるもの (1部位につき)	(175)		件		日		回
③ 術中迅速病理組織標本作製	(176)		件		日		回
④ 放射線治療	(177)		件				
放射線治療管理料	(178)		件		日		回
1門照射, 対向2門照射又は外部照射を行った場合	(179)		件		日		回
非対向2門照射, 3門照射又は腔内照射を行った場合	(180)		件		日		回
4門以上の照射, 運動照射, 原体照射又は組織内照射を行った場合	(181)		件		日		回
強度変調放射線治療 (IMRT) による体外照射を行った場合	(182)		件		日		回
放射性同位元素内用療法管理料	(183)		件				
甲状腺癌に対するもの	(184)		件				
甲状腺機能亢進症に対するもの	(185)		件				
固形癌骨転移による疼痛に対するもの	(186)		件				
B細胞性非ホジキンリンパ腫に対するもの	(187)		件				
骨転移のある去勢抵抗性前立腺癌に対するもの	(188)		件				
体外照射	(189)		件				
エックス線表在治療	(190)		件		日		回
1回目	(191)		件		日		回
2回目	(192)		件		日		回
高エネルギー放射線治療	(193)		件		日		回
1回目	(194)		件		日		回
1門照射又は対向2門照射を行った場合	(195)		件		日		回
非対向2門照射又は3門照射を行った場合	(196)		件		日		回
4門以上の照射, 運動照射又は原体照射を行った場合	(197)		件		日		回
2回目	(198)		件		日		回
1門照射又は対向2門照射を行った場合	(199)		件		日		回
非対向2門照射又は3門照射を行った場合	(200)		件		日		回
4門以上の照射, 運動照射又は原体照射を行った場合	(201)		件		日		回
強度変調放射線治療 (IMRT)	(202)		件		日		回
ガンマナイフによる定位放射線治療	(203)		件		日		回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

4. がん・脳卒中・心筋梗塞等への治療状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】（つづき）			
④ 放射線治療（つづき）	レセプト件数	算定日数	算定回数
直線加速器による放射線治療（一連につき） (204)	<input type="text"/>	件	
定位放射線治療の場合 (205)	<input type="text"/>	件	
定位放射線治療以外の場合 (206)	<input type="text"/>	件	
粒子線治療（一連につき） (207)	<input type="text"/>	件	
希少な疾病に対して実施した場合 (208)	<input type="text"/>	件	
重粒子線治療の場合 (209)	<input type="text"/>	件	
陽子線治療の場合 (210)	<input type="text"/>	件	
希少な疾病以外の特定の疾病に対して実施した場合 (211)	<input type="text"/>	件	
重粒子線治療の場合 (212)	<input type="text"/>	件	
陽子線治療の場合 (213)	<input type="text"/>	件	
全身照射（一連につき） (214)	<input type="text"/>	件	
電磁波温熱療法（一連につき） (215)	<input type="text"/>	件	
深在性悪性腫瘍に対するもの (216)	<input type="text"/>	件	
浅在性悪性腫瘍に対するもの (217)	<input type="text"/>	件	
密封小線源治療（一連につき） (218)	<input type="text"/>	件	
外部照射 (219)	<input type="text"/>	件	
腔内照射 (220)	<input type="text"/>	件	
高線量率イリジウム照射を行った場合又は新型コバルト小線源治療装置を用いた場合 (221)	<input type="text"/>	件	
その他の場合 (222)	<input type="text"/>	件	
組織内照射 (223)	<input type="text"/>	件	
前立腺癌に対する永久挿入療法 (224)	<input type="text"/>	件	
高線量率イリジウム照射を行った場合又は新型コバルト小線源治療装置を用いた場合 (225)	<input type="text"/>	件	
その他の場合 (226)	<input type="text"/>	件	
放射性粒子照射（本数に関係なく） (227)	<input type="text"/>	件	
⑤ 化学療法 (228)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 日
内服薬を用いている化学療法 (229)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 日
注射薬を用いている化学療法 (230)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 日
⑥ がん患者指導管理料 イ及びロ (231)	<input type="text"/>	件	
がん患者指導管理料 イ (232)	<input type="text"/>	件	
がん患者指導管理料 ロ (233)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 日 <input type="text"/> 回
⑦ 抗悪性腫瘍剤局所持続注入 (234)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑧ 肝動脈塞栓を伴う抗悪性腫瘍剤肝動脈内注入 (235)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑨ 超急性期脳卒中加算 (236)	<input type="text"/>	件	
⑩ t-PA投与（脳梗塞に対するもの） <u>（新規）</u> (237)	<input type="text"/>	件	

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

4. がん・脳卒中・心筋梗塞等への治療状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】（つづき）					
		レセプト件数		算定回数	
⑪	脳血管内手術 (238)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	脳血管内手術 1箇所 (239)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	脳血管内手術 2箇所以上 (240)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	脳血管内ステントを用いるもの (241)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的脳血管形成術 (242)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術 (243)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的脳血栓回収術 (244)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的脳血管ステント留置術 (245)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
⑫	経皮的冠動脈形成術 (246)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的冠動脈形成術 (急性心筋梗塞に対するもの) (247)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的冠動脈形成術 (不安定狭心症に対するもの) (248)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的冠動脈形成術 (その他のもの) (249)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的冠動脈形成術 (高速回転式経皮経管アテクトミカテ-テルによるもの) (250)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的冠動脈形成術 (エキシマレーザー-血管形成用カテ-テルによるもの) (251)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的冠動脈ステント留置術 (急性心筋梗塞に対するもの) (252)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的冠動脈ステント留置術 (不安定狭心症に対するもの) (253)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的冠動脈ステント留置術 (その他のもの) (254)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	冠動脈内血栓溶解療法 (255)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	経皮的冠動脈血栓吸引術 (256)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
⑬	入院精神療法 (I) (257)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	日
⑭	精神科リエゾンチーム加算 (258)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
⑮	認知症ケア加算 1 (259)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	14日以内の期間 (260)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	15日以上の期間 (261)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
⑯	認知症ケア加算 2 (262)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	14日以内の期間 (263)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	15日以上の期間 (264)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
⑰	精神疾患診療体制加算 1 及び 2 (265)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	精神疾患診療体制加算 1 (266)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
	精神疾患診療体制加算 2 (267)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回
⑱	精神疾患診断治療初回加算 (救命救急入院料) (268)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

5. 重症患者への対応状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】				
		レセプト件数	算定日数	算定回数
①	ハイリスク分娩管理加算 (269)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
②	ハイリスク妊産婦共同管理料(Ⅱ) (270)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
③	救急搬送診療料 (271)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
④	観血的肺動脈圧測定 (272)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	1時間以内又は1時間につき (273)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 日 <input type="text"/> 回
	2時間を超えた場合 (274)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑤	持続緩徐式血液濾過 (275)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑥	大動脈バルーンパンピング法 (276)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	初日 (277)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	2日目以降 (278)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑦	経皮的心肺補助法 (279)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	初日 (280)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	2日目以降 (281)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑧	補助人工心臓・植込型補助人工心臓 (282)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	補助人工心臓 (283)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	初日 (284)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	2日目以降30日目まで (285)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	31日目以降 (286)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	小児補助人工心臓 (287)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	初日 (288)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	2日目以降30日目まで (289)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	31日目以降 (290)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	植込型補助人工心臓(非拍動流型) (291)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	初日 (292)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	2日目以降30日目まで (293)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	31日目以降90日目まで (294)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	91日目以降 (295)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑨	頭蓋内圧持続測定(3時間を超えた場合) (296)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑩	人工心肺 (297)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	初日 (298)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
	2日目以降 (299)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑪	血漿交換療法 (300)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑫	吸着式血液浄化法 (301)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回
⑬	血球成分除去療法 (302)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/> 回

《ID: / 病棟コード:1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

6. 救急医療の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】					
		レセプト件数		算定回数	
① 院内トリアージ実施料 (303)		件			回
② 夜間休日救急搬送医学管理料 (304)		件			回
精神科疾患患者等受入加算 (305)		件			回
③ 救急医療管理加算1及び2 (306)		件			回
救急医療管理加算1 (307)		件			回
救急医療管理加算2 (308)		件			回
④ 在宅患者緊急入院診療加算 (309)		件			
在宅療養支援病院等の場合 (310)		件			
連携医療機関である場合(上記を除く) (311)		件			
上記以外の場合 (312)		件			
⑤ 救命のための気管内挿管 (313)		件		日	回
⑥ 体表面ベーシング法又は食道ベーシング法 (314)		件			回
⑦ 非開胸的心マッサージ (315)		件		日	回
30分までの場合 (316)		件		日	回
30分を超えた場合 (317)		件		日	回
⑧ カウンターショック (318)		件			回
非医療従事者向け自動除細動器を用いた場合 (319)		件			回
その他の場合 (320)		件			回
⑨ 心膜穿刺 (321)		件		日	回
⑩ 食道圧迫止血チューブ挿入法 (322)		件		日	回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

7. 急性期後の支援・在宅復帰への支援の状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】		レセプト件数	算定日数	算定回数
① 入退院支援加算1 (323)		件		
一般病棟入院基本料等の場合 (324)		件		
療養病棟入院基本料等の場合 (325)		件		
② 入退院支援加算2 (326)		件		
一般病棟入院基本料等の場合 (327)		件		
療養病棟入院基本料等の場合 (328)		件		
③ 小児加算 (入退院支援加算1・2の算定患者が15歳未満の場合) (329)		件		
④ 入院時支援加算 (330)		件		
⑤ 救急・在宅等支援(療養)病床初期加算及び有床診療所一般病床初期加算 (331)		件		回
一般病棟入院基本料 (332)		件		回
特定一般病棟入院料 (333)		件		回
有床診療所入院基本料 (334)		件		回
有床診療所療養病床入院基本料 (335)		件		回
⑥ 急性期患者支援(療養)病床初期加算及び在宅患者支援(療養)病床初期加算 (336)		件		回
地域包括ケア病棟入院料 (337)		件		回
療養病棟入院基本料 (338)		件		回
⑦ 地域連携診療計画加算(入退院支援加算) (339)		件		
⑧ 退院時共同指導料2 (340)		件		回
⑨ 介護支援等連携指導料 (341)		件		回
⑩ 退院時リハビリテーション指導料 (342)		件		
⑪ 退院前訪問指導料 (343)		件		回



《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

8. 全身管理の状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】		レセプト件数	算定日数	算定回数
① 中心静脈注射 (344)		件		回
② 呼吸心拍監視 (345)		件		回
1時間以内又は1時間につき (346)		件	日	回
3時間を超えた場合 (347)		件		回
7日以内の場合 (348)		件		回
7日を超え14日以内の場合 (349)		件		回
14日を超えた場合 (350)		件		回
③ 酸素吸入 (351)		件		回
④ 観血的動脈圧測定（1時間を超えた場合） (352)		件		回
⑤ ドレーン法、胸腔若しくは腹腔洗浄 (353)		件		回
ドレーン法（ドレナージ） (354)		件		回
持続的吸引を行うもの (355)		件		回
その他のもの (356)		件		回
胸腔穿刺（洗浄、注入及び排液を含む） (357)		件	日	回
腹腔穿刺（人工気腹、洗浄、注入及び排液を含む） (358)		件	日	回
歯科ドレーン法（ドレナージ） (359)		件		回
⑥ 人工呼吸（5時間を超えた場合） (360)		件		回
⑦ 人工腎臓、腹膜灌流 (361)		件		回
人工腎臓 (362)		件		回
慢性維持透析を行った場合1 (363)		件		回
4時間未満の場合 (364)		件		回
4時間以上5時間未満の場合 (365)		件		回
5時間以上の場合 (366)		件		回
慢性維持透析を行った場合2 (367)		件		回
4時間未満の場合 (368)		件		回
4時間以上5時間未満の場合 (369)		件		回
5時間以上の場合 (370)		件		回
慢性維持透析を行った場合3 (371)		件		回
4時間未満の場合 (372)		件		回
4時間以上5時間未満の場合 (373)		件		回
5時間以上の場合 (374)		件		回
その他の場合 (375)		件		回
腹膜灌流 (376)		件		回
連続携帯式腹膜灌流 (377)		件		回
その他の腹膜灌流 (378)		件		回
⑧ 経管栄養・薬剤投与用カテーテル交換法 (379)		件	日	回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

9. 疾患に応じたりハビリテーション・早期からのリハビリテーションの実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】		レセプト件数		算定日数		算定回数	
① 疾患別リハビリテーション料 (380)			件				
心大血管疾患リハビリテーション料 (381)			件		日		回
心大血管疾患リハビリテーション料 (I) (382)			件		日		回
心大血管疾患リハビリテーション料 (II) (383)			件		日		回
脳血管疾患等リハビリテーション料 (384)			件		日		回
脳血管疾患等リハビリテーション料 (I) (385)			件		日		回
脳血管疾患等リハビリテーション料 (II) (386)			件		日		回
脳血管疾患等リハビリテーション料 (III) (387)			件		日		回
廃用症候群リハビリテーション料 (388)			件		日		回
廃用症候群リハビリテーション料 (I) (389)			件		日		回
廃用症候群リハビリテーション料 (II) (390)			件		日		回
廃用症候群リハビリテーション料 (III) (391)			件		日		回
運動器リハビリテーション料 (392)			件		日		回
運動器リハビリテーション料 (I) (393)			件		日		回
運動器リハビリテーション料 (II) (394)			件		日		回
運動器リハビリテーション料 (III) (395)			件		日		回
呼吸器リハビリテーション料 (396)			件		日		回
呼吸器リハビリテーション料 (I) (397)			件		日		回
呼吸器リハビリテーション料 (II) (398)			件		日		回
障害児(者)リハビリテーション料 (399)			件		日		回
6歳未満の患者の場合 (400)			件		日		回
6歳以上18歳未満の患者の場合 (401)			件		日		回
18歳以上の患者の場合 (402)			件		日		回
がん患者リハビリテーション料 (403)			件		日		回
認知症患者リハビリテーション料 (404)			件				回
② 早期リハビリテーション加算 (リハビリテーション料) (405)			件		日		回
③ 早期離床・リハビリテーション加算 (特定集中治療室管理料) (406)			件		日		回
④ 初期加算 (リハビリテーション料) (407)			件		日		回
⑤ 摂食機能療法 (408)			件				回
30分以上の場合 (409)			件				回
30分未満の場合 (410)			件				回
⑥ 休日リハビリテーション提供体制加算 (回復期リハビリテーション病棟入院料) (411)			件				回
⑦ 入院時訪問指導加算 (リハビリテーション総合計画評価料) (412)			件				


《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

10. 長期療養患者の受入状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】						
		レセプト件数		算定日数	算定回数	
① 褥瘡対策加算（療養病棟入院基本料、有床診療所療養病床入院基本料）	(413)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回
褥瘡対策加算1	(414)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回
褥瘡対策加算2	(415)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回
② 重度褥瘡処置	(416)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回
③ 重症皮膚潰瘍管理加算	(417)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回

11. 重度の障害児等の受入状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】						
		レセプト件数		算定日数	算定回数	
① 難病等特別入院診療加算	(418)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回
② 特殊疾患入院施設管理加算	(419)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回
③ 超重症児（者）入院診療加算・準超重症児（者）入院診療加算	(420)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回
④ 強度行動障害入院医療管理加算	(421)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回

12. 医科歯科の連携状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】						
		レセプト件数		算定日数	算定回数	
① 歯科医師連携加算（栄養サポートチーム加算）	(422)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回
② 周術期口腔機能管理後手術加算	(423)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>
③ 周術期等口腔機能管理料（Ⅱ）	(424)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回
④ 周術期等口腔機能管理料（Ⅲ）	(425)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回

13. 当該病棟における医療機能の報告の再確認

 高度急性期・急性期に関連する医療を全く提供していない病棟については、高度急性期機能及び急性期機能以外の医療機能を適切に選択していただくようお願いします。

具体的には、下記①で(426)の値が全てゼロであり、かつ以下の2つの条件両方に該当する場合、医療機能の見直しを検討し、下記②～④にて改めて医療機能の選択を行ってください。

- ・報告様式1の分娩件数において、件数ゼロと回答している。
- ・報告様式1の医療機能において、「1. 高度急性期機能」または「2. 急性期機能」と回答している。

上記の条件をご確認いただき、以下の項目にご回答ください。

① 報告項目3～6及び8のレセプト件数等の合計値をご確認ください。  
※紙媒体での提出を希望する場合は、レセプト件数等の合計値をご記入ください。

		レセプト件数（合計）		算定日数（合計）		算定回数（合計）	
報告項目3～6及び8の合計	(426)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回	<input type="text"/>	回
3. 幅広い手術の実施状況	(427)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回	<input type="text"/>	回
4. がん・脳卒中・心筋梗塞等への治療状況	(428)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回	<input type="text"/>	回
5. 重症患者への対応状況	(429)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回	<input type="text"/>	回
6. 救急医療の実施状況	(430)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回	<input type="text"/>	回
8. 全身管理の状況	(431)	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	回	<input type="text"/>	回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

② 2019（令和元）年7月1日時点の機能

※②で選択した2019（令和元）年7月1日時点医療機能が、報告様式1で選択したものと異なる場合、報告様式2の項目13.②で選択した医療機能を正しい報告とみなします。  
 この場合、報告様式1を修正し再提出する必要はありません。  
 報告様式2に記載した貴院のIDと病棟コード（病院のみ）に誤りが無いか念のためご確認ください。

1. 高度急性期機能    2. 急性期機能    3. 回復期機能    4. 慢性期機能    (432)
5. 休棟中(今後再開する予定)    6. 休棟中(今後廃止する予定)

上記①で(426)の値が全てゼロであり、かつ報告様式1の分娩件数において、件数ゼロと回答しているにも関わらず、上記②において、「1. 高度急性期機能」または「2. 急性期機能」を選択する場合、高度急性期機能または急性期機能として、どのような医療行為を行ったのかをご記入ください。(条件付必須)

③ 2025年7月1日時点の機能


※③で選択した2025年7月1日時点の機能医療機能が、報告様式1で選択したものと異なる場合、報告様式2の項目13.③で選択した医療機能を正しい報告とみなします。  
 この場合、報告様式1を修正し再提出する必要はありません。  
 報告様式2に記載した貴院のIDと病棟コード（病院のみ）に誤りが無いか念のためご確認ください。

1. 高度急性期機能    2. 急性期機能    3. 回復期機能    4. 慢性期機能    (433)
5. 休棟予定    6. 廃止予定    7. 介護保険施設等へ移行予定

④ 上記③で「7. 介護保険施設等へ移行予定」を選択した場合、2025年7月1日時点の移行予定先について選択してください。

※④で選択した2025年7月1日時点の移行予定先が、報告様式1で選択したものと異なる場合、報告様式2の項目13.④で選択した内容を正しい報告とみなします。  
 この場合、報告様式1を修正し再提出する必要はありません。  
 報告様式2に記載した貴院のIDと病棟コード（病院のみ）に誤りが無いか念のためご確認ください。

1. 介護医療院    2. 介護老人保健施設    3. 介護老人福祉施設    4. 1～3以外の介護サービス    (434)

 上記において「2025年7月1日時点の機能の実現」に向けて、それ以前に変更予定がある場合は、下のチェックボックスにチェックを入れて、変更後の機能、その変更予定年月を入力してください。  
 ※ここで選択した「変更後の機能」及び「変更予定年月」が、報告様式1で選択したものと異なる場合、報告様式2の項目13.「変更後の機能」で選択した内容を正しい報告とみなします。  
 この場合、報告様式1を修正し再提出する必要はありません。

2025年7月1日迄 に変更予定あり	⇒	変更後の機能 ⇒ (435) <input type="text"/>	変更予定 年月	西暦	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月
-----------------------	---	-------------------------------------	------------	----	----------------------	---	----------------------	---

その他、ご報告にあたっての特記事項【自由記入欄】

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の個別の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)

※診療報酬点数表の「第10部 手術」のうち、「K920 輸血」、「K920-2 輸血管理料」は除きます。

※診療報酬点数表「第10部 手術」のKコードごと、あるいは歯科診療報酬点数表「第9部 手術」のJコードごとに、コード、区分番号、枝番、項番、項番内訳(イ・ロ・ハ等)、診療行為名称もあわせてご記入ください。

※枝番、項番を誤って逆に記入しないよう、確認・記入要領に従ってご記入ください。

◎ 個別の手術の実施状況 (「病棟票」3. 「① 手術 総数」(167)欄の内訳)							レセプト件数	算定日数	算定回数			
1	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
2	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
3	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
4	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
5	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
6	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
7	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
8	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
9	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
10	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
11	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
12	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
13	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
14	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
15	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
16	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
17	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
18	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
19	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
20	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
21	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
22	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
23	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
24	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
25	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回
26	コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						レセプト件数		算定日数		算定回数	
◎ 個別の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「①手術 総数」(167)欄の内訳)											
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称		件		日		回
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											
51											
52											
53											



《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)									
◎ 個別の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「①手術総数」(167)欄の内訳)									
						レセプト件数	算定日数	算定回数	
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称				
54							件	日	回
55							件	日	回
56							件	日	回
57							件	日	回
58							件	日	回
59							件	日	回
60							件	日	回
61							件	日	回
62							件	日	回
63							件	日	回
64							件	日	回
65							件	日	回
66							件	日	回
67							件	日	回
68							件	日	回
69							件	日	回
70							件	日	回
71							件	日	回
72							件	日	回
73							件	日	回
74							件	日	回
75							件	日	回
76							件	日	回
77							件	日	回
78							件	日	回
79							件	日	回
80							件	日	回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						レセプト件数		算定日数		算定回数	
◎ 個別の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「①手術 総数」(167)欄の内訳)											
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称		件		日		回
81											
82											
83											
84											
85											
86											
87											
88											
89											
90											
91											
92											
93											
94											
95											
96											
97											
98											
99											
100											
101											
102											
103											
104											
105											
106											
107											

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】（つづき）											
◎ 個別の手術の実施状況（つづき） （「病棟票」3. 「①手術 総数」(167)欄の内訳）						レセプト件数		算定日数		算定回数	
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称		件		日		回
108											
109											
110											
111											
112											
113											
114											
115											
116											
117											
118											
119											
120											
121											
122											
123											
124											
125											
126											
127											
128											
129											
130											
131											
132											
133											
134											

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】（つづき）								
◎ 個別の手術の実施状況（つづき） （「病棟票」3. 「①手術 総数」（167）欄の内訳）								
						レセプト件数	算定日数	算定回数
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称			
135							件	日
136							件	日
137							件	日
138							件	日
139							件	日
140							件	日
141							件	日
142							件	日
143							件	日
144							件	日
145							件	日
146							件	日
147							件	日
148							件	日
149							件	日
150							件	日
151							件	日
152							件	日
153							件	日
154							件	日
155							件	日
156							件	日
157							件	日
158							件	日
159							件	日
160							件	日
161							件	日

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】（つづき）									
◎ 個別の手術の実施状況（つづき） （「病棟票」3. 「①手術 総数」（167）欄の内訳）									
						レセプト件数	算定日数	算定回数	
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称				
162							件	日	回
163							件	日	回
164							件	日	回
165							件	日	回
166							件	日	回
167							件	日	回
168							件	日	回
169							件	日	回
170							件	日	回
171							件	日	回
172							件	日	回
173							件	日	回
174							件	日	回
175							件	日	回
176							件	日	回
177							件	日	回
178							件	日	回
179							件	日	回
180							件	日	回
181							件	日	回
182							件	日	回
183							件	日	回
184							件	日	回
185							件	日	回
186							件	日	回
187							件	日	回
188							件	日	回

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						レセプト件数		算定日数		算定回数	
◎ 個別の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「①手術総数」(167)欄の内訳)											
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称		件		日		回
189											
190											
191											
192											
193											
194											
195											
196											
197											
198											
199											
200											
201											
202											
203											
204											
205											
206											
207											
208											
209											
210											
211											
212											
213											
214											
215											



《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						レセプト件数		算定日数		算定回数	
◎ 個別の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「①手術 総数」(167)欄の内訳)											
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称		件		日		回
216											
217											
218											
219											
220											
221											
222											
223											
224											
225											
226											
227											
228											
229											
230											
231											
232											
233											
234											
235											
236											
237											
238											
239											
240											
241											
242											

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の個別の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)

※診療報酬点数表の「第10部 手術」のうち、「K920 輸血」、「K920-2 輸血管材料」は除きます。  
 ※診療報酬点数表「第10部 手術」のKコードごと、あるいは歯科診療報酬点数表「第9部 手術」のJコードごとに、コード、区分番号、枝番、項番、項番内訳（イ・ロ・ハ等）、診療行為名称もあわせてご記入ください。  
 ※枝番、項番を誤って逆に記入しないよう、確認・記入要領に従ってご記入ください。

◎ 全身麻酔の手術の実施状況 (「病棟票」3. 「② 全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)							レセプト件数		算定日数		算定回数	
コード	区分番号	枝番	項番	イロハ等	名称		件		日		回	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						
◎ 全身麻酔の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「②全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)						
		レセプト件数	算定日数	算定回数		
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称	
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						
◎ 全身麻酔の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「②全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)						
		レセプト件数		算定日数		算定回数
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称	
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						
◎ 全身麻酔の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「② 全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)						
		レセプト件数		算定日数		算定回数
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称	
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
101						
102						
103						
104						
105						
106						
107						

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						
◎ 全身麻酔の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「② 全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)						
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称	
108						レセプト件数 算定日数 算定回数
109						
110						
111						
112						
113						
114						
115						
116						
117						
118						
119						
120						
121						
122						
123						
124						
125						
126						
127						
128						
129						
130						
131						
132						
133						
134						

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						
◎ 全身麻酔の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「②全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)						
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称	
135						レセプト件数 算定日数 算定回数
136						
137						
138						
139						
140						
141						
142						
143						
144						
145						
146						
147						
148						
149						
150						
151						
152						
153						
154						
155						
156						
157						
158						
159						
160						
161						

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						
◎ 全身麻酔の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「② 全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)						
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称	
162						レセプト件数 算定日数 算定回数
163						
164						
165						
166						
167						
168						
169						
170						
171						
172						
173						
174						
175						
176						
177						
178						
179						
180						
181						
182						
183						
184						
185						
186						
187						
188						



《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)								
◎ 全身麻酔の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「② 全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)								
					レセプト件数	算定日数	算定回数	
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称			
189								
190								
191								
192								
193								
194								
195								
196								
197								
198								
199								
200								
201								
202								
203								
204								
205								
206								
207								
208								
209								
210								
211								
212								
213								
214								
215								

《ID: / 病棟コード: 1906 / 貴院名: / 病棟名: / 病棟No.1》

3. 幅広い手術の実施状況【「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分」】(つづき)						
◎ 全身麻酔の手術の実施状況(つづき) (「病棟票」3. 「②全身麻酔の手術 総数」(168)欄の内訳)						
		レセプト件数		算定日数		算定回数
コード	区分番号	枝番	項番	ロハ等	名称	
216						
217						
218						
219						
220						
221						
222						
223						
224						
225						
226						
227						
228						
229						
230						
231						
232						
233						
234						
235						
236						
237						
238						
239						
240						
241						
242						