

(別添2)

平成18年11月

施設特性調査票

2. 病床数と入院患者の状況

2-1. 平成 17 年 11 月 30 日時点の病棟数、許可病床数および入院患者数

昨年、平成 17 年 11 月 30 日時点における貴院の病棟数、許可病床数および入院患者数について記入してください。

病棟数：(棟) 許可病床数：(床) 平成 17 年 11 月 30 日時点の入院患者数：() 名						
病床区分	医療保険			介護保険		
	病棟数	許可 病床数	入院患者数	病棟数	許可 病床数	入院患者数
①療養病床	棟	床	名			
(再掲) 療養病棟	棟	床	名	棟	床	名
(再掲) 特殊疾患療養病棟	棟	床	名			
②精神病床	棟	床	名			
(再掲) 特殊疾患療養病棟	棟	床	名			
(再掲) 老人性認知症疾患治療病棟	棟	床	名			
(再掲) 老人性認知症疾患療養病棟				棟	床	名
③一般病床	棟	床	名			
(再掲) 回復期リハビリテーション病棟	棟	床	名			
(再掲) 亜急性期病棟 (病床)	棟	床	名			
(再掲) 特殊疾患療養病棟	棟	床	名			
(再掲) 障害者施設等入院基本料算定病棟	棟	床	名			

2-2. 平成 18 年 11 月 30 日時点の病棟数、許可病床数および入院患者数

本年、平成 18 年 11 月 30 日時点における貴院の病棟数、許可病床数および入院患者数について記入してください。

病棟数：(棟) 許可病床数：(床) 平成 18 年 11 月 30 日時点の入院患者数：() 名						
病床区分	医療保険			介護保険		
	病棟数	許可 病床数	入院患者数	病棟数	許可 病床数	入院患者数
①療養病床	棟	床	名	棟	床	名
(再掲) 療養病棟	棟	床	名	棟	床	名
(再掲) 介護保険移行準備病棟	棟	床	名			
(再掲) 経過型介護療養型医療施設				棟	床	名
②精神病床	棟	床	名	棟	床	名
(再掲) 特殊疾患療養病棟	棟	床	名			
(再掲) 老人性認知症疾患治療病棟	棟	床	名			
(再掲) 老人性認知症疾患療養病棟				棟	床	名
(再掲) 経過型介護療養型医療施設				棟	床	名
③一般病床	棟	床	名			
(再掲) 回復期リハビリテーション病棟	棟	床	名			
(再掲) 亜急性期病棟	棟	床	名			
(再掲) 特殊疾患療養病棟	棟	床	名			
(再掲) 障害者施設等入院基本料算定病棟	棟	床	名			

3. 療養病床の変更状況

(※医療保険と介護保険適用病床がある混合病棟は、同一病棟名にし、2行に分けて記載してください)

3-1. 平成 17 年 11 月 30 日時点の療養病棟一覧

病棟名 (貴院固有の名称をそのまま記入)	許可病床数	算定入院料種別	平均在院日数	平成 17 年 11 月 30 日 入院患者数
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

3-2. 平成 18 年 11 月 30 日時点の療養病棟一覧

病棟名 (貴院固有の名称をそのまま記入)	許可病床数	届出区分	平均在院日数	平成 18 年 11 月 30 日 入院患者数
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

【算定入院料種別】選択肢

- | | |
|------------------|--------------------------------|
| 1. 療養病棟入院基本料 1 | 5. 療養型介護療養施設サービス費（痴呆疾患療養病棟は除く） |
| 2. 療養病棟入院基本料 2 | 6. 特殊疾患療養病棟入院料 1（一般病床は除く） |
| 3. 療養病棟入院基本料特別 1 | 7. 特殊疾患療養病棟入院料 2（一般病床、精神病床は除く） |
| 4. 療養病棟入院基本料特別 2 | 8. 特殊疾患入院医療管理料 |
| | 9. 上記以外の入院基本料等（余白に詳細記入のこと） |

【届出区分】選択肢 ※届出区分の基準を満たしていない場合は、E病棟もしくは特別入院基本料算定病棟となります。

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| 1. 25：1病棟（通常の療養病棟） | 4. 介護保険移行準備病棟（6割以上が医療区分1の病棟） |
| 2. 20：1病棟（8割以上が医療区分2・3） | 5. 特別入院基本料算定病棟（25：1を満たさない病棟） |
| 3. E病棟（20：1の配置基準を満たさない場合） | 6. 療養型介護療養施設 |
| | 7. 経過型介護療養型医療施設 |

4. 職員の実質人員配置について

4-1. 平成 17 年 11 月の医療療養病棟における職員配置

病棟種別（算定入院料種別）を1つ選んで○をつけ、平成 17 年 11 月（1ヵ月間）における1日平均患者数および各職種ごとの延べ勤務時間数（日勤時間数、夜勤時間数）を記入してください。病棟種別が同じ病棟は、まとめて記入してください。

【算定入院料種別】選択肢

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 療養病棟入院基本料 1 | 4. 療養病棟入院基本料特別 2 |
| 2. 療養病棟入院基本料 2 | 5. 特殊疾患療養病棟入院料 1 |
| 3. 療養病棟入院基本料特別 1 | 6. 特殊疾患療養病棟入院料 2 |

算定入院料 (上記入院料選択肢 の中から1~6の いずれかを選択) ※1	1日 平均 患者数 ※2	看護師		准看護師		看護補助者	
		月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)
1・2・3・4・5・6	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4・5・6	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4・5・6	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4・5・6	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間

※1 混合病棟の場合は、医療保険適用病床の入院料を選択する。

※2 算出期間は、平成 17 年 11 月 1 日～平成 17 年 11 月 30 日とする。

4-2. 平成 18 年 6 月の医療療養病棟における職員配置

病棟種別（算定入院料種別）を1つ選んで○をつけ、平成 18 年 6 月（1ヵ月間）における1日平均患者数および各職種ごとの延べ勤務時間数（日勤時間数、夜勤時間数）を記入してください。病棟種別が同じ病棟は、まとめて記入してください。

【算定入院料種別】選択肢

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 療養病棟入院基本料 1 | 4. 療養病棟入院基本料特別 2 |
| 2. 療養病棟入院基本料 2 | 5. 特殊疾患療養病棟入院料 1 |
| 3. 療養病棟入院基本料特別 1 | 6. 特殊疾患療養病棟入院料 2 |

入院料区分 (上記入院料選択肢 の中から1~6の いずれかを選択) ※1	1日 平均 患者数 ※2	看護師		准看護師		看護補助者	
		月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)
1・2・3・4・5・6	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4・5・6	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4・5・6	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4・5・6	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間

※1 混合病棟の場合は、医療保険適用病床の入院料を選択する。

※2 算出期間は、平成 18 年 6 月 1 日～平成 18 年 6 月 30 日とする。

4-3. 平成 18 年月 7 月の医療療養病棟における職員配置

病棟の看護配置届出区分を1つ選んで○をつけ、平成 18 年 7 月（1ヵ月間）における1日平均患者数および各職種ごとの延べ勤務時間数（日勤時間数、夜勤時間数）を記入してください。看護配置届出区分が同じ病棟は、まとめて記入してください。

【看護配置届出区分】 選択肢

1. 25 : 1 病棟	4. 1～3 以外の病棟
2. 20 : 1 病棟	
3. 介護保険移行準備病棟	

届出区分 (上記看護配置届出区分の選択肢の中から1～4のいずれかを選択)	1日 平均 患者数 ※1	看護師		准看護師		看護補助者	
		月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)
1・2・3・4	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間

※1 算出期間は、平成 18 年 7 月 1 日～平成 18 年 7 月 31 日とする。

4-4. 平成 18 年月 11 月の療養病棟における職員配置

病棟の看護配置届出区分を1つ選んで○をつけ、平成 18 年 11 月（1ヵ月間）における1日平均患者数および各職種ごとの延べ勤務時間数（日勤時間数、夜勤時間数）を記入してください。看護配置届出区分が同じ病棟は、まとめて記入してください。

【看護配置届出区分】 選択肢

1. 25 : 1 病棟	4. 1～3 以外の病棟
2. 20 : 1 病棟	
3. 介護保険移行準備病棟	

届出区分 (上記看護配置届出区分の選択肢の中から1～4のいずれかを選択)	1日 平均 患者数 ※1	看護師		准看護師		看護補助者	
		月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (日勤時間数)	月延べ勤務 時間数 (夜勤時間数)
1・2・3・4	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1・2・3・4	人	時間	時間	時間	時間	時間	時間

※1 算出期間は、平成 18 年 11 月 1 日～平成 18 年 11 月 30 日とする。

5-2. 療養病床退院患者の退院先

下記の表の該当期間（1ヵ月間）に療養病床から退院（転棟）した患者の、退院（転棟）先別患者数を記入してください。

		退院（転棟）先	平成17年 11月中	平成18年 6月中	平成18年 7月中	平成18年 11月中
1	院外	自宅（家族等との同居含む）	人	人	人	人
2		グループホーム	人	人	人	人
3		有料老人ホーム	人	人	人	人
4		ケアハウス（軽費老人ホーム）	人	人	人	人
5		介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）	人	人	人	人
6		介護老人保健施設	人	人	人	人
7		他の医療機関の一般病床	人	人	人	人
8		他の医療機関の療養病床	人	人	人	人
9		他の医療機関のその他の病床	人	人	人	人
10	院内	自院の一般病床	人	人	人	人
11		（再掲）自院の回復期リハビリテーション病棟	人	人	人	人
12		（再掲）自院の亜急性期病棟	人	人	人	人
13		（再掲）自院の特殊疾患療養病棟	人	人	人	人
14		（再掲）自院の障害者施設等入院基本料算定病棟	人	人	人	人
15		自院のその他の病床（ ）	人	人	人	人
16	死亡退院		人	人	人	人
17	不明		人	人	人	人
合計			人	人	人	人

5-3. 医療保険・介護保険間の患者移行

下記の表の該当期間（1ヵ月間）に、療養病床内において医療保険（医療療養病床）と介護保険（介護療養病床のみ・老人性認知症疾患療養病棟は除く）間の移行を行った患者数を記入してください。

（※同一患者が〔医療保険→介護保険→医療保険〕と1ヵ月間に移行した場合は、①と②の両方でカウントしてください）

		移行	平成17年 11月中	平成18年 6月中	平成18年 7月中	平成18年 11月中
①	医療保険 → 介護保険		人	人	人	人
②	介護保険 → 医療保険		人	人	人	人

5-4. 医療療養病床入院患者の状態推移

下記の表の該当期間（1 ヶ月間）に医療療養病床へ入院（転棟）してきた患者の、入院時点の状態と判断される入院基本料区分ごとに、患者数を記入してください。

入院基本料区分		平成 18 年 7 月中	平成 18 年 11 月中
1	入院基本料 A	人	人
2	入院基本料 B	人	人
3	入院基本料 C（認知機能障害加算あり）	人	人
4	入院基本料 C（認知機能障害加算なし）	人	人
5	入院基本料 D	人	人
6	入院基本料 E	人	人
7	特別入院基本料	人	人
合計		人	人

5-5. 医療療養病床退院患者の状態推移

下記の表の該当期間（1 ヶ月間）に医療療養病床から退院（転棟）した患者の、退院直前の状態と判断される入院基本料区分ごとに、患者数を記入してください。

入院基本料区分		平成 18 年 7 月中		平成 18 年 11 月中	
		退院患者	死亡退院 （再掲）	退院患者	死亡退院 （再掲）
1	入院基本料 A	人	人	人	人
2	入院基本料 B	人	人	人	人
3	入院基本料 C（認知機能障害加算あり）	人	人	人	人
4	入院基本料 C（認知機能障害加算なし）	人	人	人	人
5	入院基本料 D	人	人	人	人
6	入院基本料 E	人	人	人	人
7	特別入院基本料	人	人	人	人
合計		人	人	人	人