

(別紙様式1)

特別の療養環境の提供の実施(変更)報告書
(入院医療に係るもの)

上記について報告します。

令和 年 月 日

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者名

殿

(実施日・変更日 年 月 日)

| 区分 | 費用徴収を行わない病床数 | 費用徴収を行うこととしている病床 | | |
|-----|--------------|------------------|-----|-----|
| | | 計 | 内 訳 | 金 額 |
| 個室 | 床 | 床 | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| 2人室 | 床 | 床 | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| 3人室 | 床 | 床 | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| 4人室 | 床 | 床 | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| | | | 床 | 円 |
| 合計 | | ① | 床 | 円 |

| | |
|---------------|---|
| ②全病床数 | 床 |
| 費用徴収病床割合(①÷②) | % |

- 注1 病床数については、「費用徴収を行わない病床数」、「費用徴収を行うこととしている病床」、「全病床数」の全てについて、健康保険法第63条第3項第1号の指定に係る病床について記載すること。
- 注2 「費用徴収を行うこととしている病床」欄については、徴収金額ランクごとに記載することとし、枠が足りない場合は、適宜取り繕うこと。
- 注3 「費用徴収病床割合」欄については、小数点以下第2位を四捨五入した数を記載すること。
- 注4 5人室以上の「費用徴収を行わない病床数」がある場合は、その内訳を記載する必要はないが、「②全病床数」にはその数も含めて、記載すること。