

↓都道府県を選択してください。

【様式3（機能転換）】病床適正化 調査様式

No	医療機関の名称	令和6年度病床機能報告における病床・外来管理番号	算定する入院料	病棟全体で看護配置の変更を伴う転換					
				変更前	変更後		変更時期	入院医療を中止する診療科	
				病床数	病床数	算定する入院料		診療科名	左記以外に 記載する場合 はここに
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
合計									

（※）入院基本料に加えて特定入院料を届け出ている場合（例：ある病棟について、急性期一般入院料1と地域包括ケア病棟入院料1を届け出ている場合）は分けて記載すること。なお、その場合、入院基本料の病床数に当該特定入院料の病床数は含まないこと

（※）1つの病棟において、管理料を届け出ている場合であって当該管理料以外の入院料を算定する病床がある場合、それぞれ行を分けて記載すること