

様式 1 の 5

微生物学的検査体制加算・連携強化加算・サーベイランス強化加算・

抗菌薬適正使用体制加算に係る届出書添付書類

1 以下のうち、届出を行う加算を○印で囲むこと。

- ア 微生物学的検査体制加算
- イ 連携強化加算
- ウ サーベイランス強化加算
- エ 抗菌薬適正使用体制加算

2 微生物学的検査室の設置・活用状況

微生物学的検査室の設置 (該当するいずれかを1つ○で囲むこと)	1 : 有 2 : 無
上記で「有」と回答した場合、以下の微生物学的検査室の活用状況のうち、該当するもの全てに [✓] を記入すること。	
<input type="checkbox"/> 院内の抗菌薬の適正使用を監視するための業務	
<input type="checkbox"/> 院内感染対策サーベイランス (JANIS)、感染対策連携共通プラットフォーム (J-SIPH E) 等、地域や全国のサーベイランスへの参加	
<input type="checkbox"/> 抗菌薬適正使用支援チームが実施する業務	

3 過去1年間に、感染症の発生状況等について報告を行った感染対策向上加算1の保険医療機関名

報告年月日	報告した医療機関名	開設者名	所在地

4 サーベイランスの参加状況

事業名 : ()

5 抗菌薬の使用状況

Access 抗菌薬に分類されるものの使用比率について確認した期間 (直近6か月)	(年 月 ~ 年 月)
以下のうち適合するもの全てに [✓] を記入すること。	
<input type="checkbox"/> 使用する抗菌薬のうち、Access 抗菌薬に分類されるものの使用比率が60%以上	
<input type="checkbox"/> 使用する抗菌薬のうち、Access 抗菌薬に分類されるものの使用比率が抗菌薬の使用状況のモニタリングに係るサーベイランスに参加する医療機関の上位30%以内	

[記載上の注意]

- 1 「3」は、連携強化加算を届け出る場合のみ記載すること。
- 2 「4」は、サーベイランス強化加算及び抗菌薬適正使用体制加算を届け出る場合のみ記載すること。また、サーベイランス事業の参加状況がわかる文書を添付すること。
- 3 「5」は、抗菌薬適正使用体制加算を届け出る場合のみ記載すること。また、抗菌薬の使用状況のモニタリングを行うサーベイランス事業者が発行する Access 抗菌薬に分類されるものの使用比率及びサーベイランスに参加する医療機関中のパーセンタイル順位がわかる文書を添付すること。