

様式24の2

療養病棟療養環境加算の施設基準に係る届出書添付書類（病棟の概要等）

1 届出に係る病棟の概要（病棟ごとに記載すること。）

病棟の概要	病棟名	
	病床数	床
病室の状況	個室	室
	うち特別の療養環境の提供に関する病室	室
	2人室	室
	うち特別の療養環境の提供に関する病室	室
	3人室	室
	うち特別の療養環境の提供に関する病室	室
	4人室	室
	うち特別の療養環境の提供に関する病室	室
5人室	室	
6人室	室	
病棟面積	全体	平方メートル
	うち患者1人あたり	平方メートル
病室部分に係る 病棟面積	全体	平方メートル
	うち患者1人あたり	平方メートル
廊下幅	片側室部分	メートル
	両側室部分	メートル
食堂		平方メートル
談話室	設置の有無	有 ・ 無
	共用している場合は、共用している施設	と共用
浴室	設置の有無	有 ・ 無

2 届出に係る病棟設備の概要（精神療養病棟に係る届出時のみ記載すること。）

鉄格子の有無	設置の有無	有 ・ 無
	改造計画（着工予定）	年 月
	改造計画（完成予定）	年 月
面会室	設置の有無	有 ・ 無
公衆電話	設置の有無	有 ・ 無

3 届出に係る機能訓練室、作業療法室又は生活機能回復訓練室（機能訓練室等）の概要

機能訓練室等の床面積	平方メートル
機能訓練室等に具備されている器具・器械	

[記載上の注意]

- 1 届出に係る基準ごとに、該当する項目のみ記入すること。
- 2 面積及び廊下幅については、小数点第1位まで記入すること。
- 3 病室部分に係る病棟面積の患者1人当たり面積については、最小となる室について、廊下幅については、最も狭い部分について記載すること。