

別紙様式 45

回復期リハビリテーション病棟入院料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書

医療機関コード： 1817182

担当者氏名： 医事課丸山

電話番号： 026-275-1581

保険医療機関名	長野寿光会 上山田病院
郵便番号	389-0821
住所	長野県千曲市上山田温泉3丁目34番地3号
報告年月日	令和7年9月30日
直近の報告年月日	令和7年6月30日
届出入院料	<input checked="" type="checkbox"/> 回復期リハビリテーション病棟入院料 <input type="checkbox"/> 特定機能病院リハビリテーション病棟入院料

1. 退棟患者数

①		(1) 月	(4) 月	(7) 月	(10) 月
②	前月までの6か月間に回復期リハビリテーション病棟から退棟した患者数	79 名	74 名	91 名	85 名

2. 1日当たりのリハビリテーション提供単位数

①		(1) 月	(4) 月	(7) 月	(10) 月
③	前月までの6か月間に回復期リハビリテーション病棟に入院していた回復期リハビリテーションを要する状態の患者の延べ入院日数	9005 日	8746 日	8795 日	8961 日
④	前月までの6か月間に③の患者に対して提供された疾患別リハビリテーションの総単位数 (i + ii + iii + iv + v)	59699 単位	56279 単位	54083 単位	60954 単位
再掲	i 前月までの6か月間に③の患者に対して提供された心大血管疾患リハビリテーションの総単位	0 単位	0 単位	0 単位	0 単位

	数				
ii	前月までの6か月間に③の患者に対して提供された脳血管疾患等リハビリテーションの総単位数	35794 単位	29745 単位	26133 単位	32415 単位
iii	前月までの6か月間に③の患者に対して提供された廃用症候群リハビリテーションの総単位数	8627 単位	11095 単位	10125 単位	9865 単位
iv	前月までの6か月間に③の患者に対して提供された運動器リハビリテーションの総単位数	15278 単位	15439 単位	17825 単位	18252 単位
v	前月までの6か月間に③の患者に対して提供された呼吸器リハビリテーションの総単位数	0 単位	0 単位	0 単位	0 単位
⑤	1日当たりのリハビリテーション提供単位数 (④／③)	6.6 単位	6.4 単位	6.1 単位	6.9 単位

3. リハビリテーション実績指数

①		(1) 月	(4) 月	(7) 月	(10) 月
⑥	前月までの6か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棟した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数	102 名	96 名	106 名	102 名
⑦	⑥のうち、リハビリテーション実績指数の計算対象とした患者数	79 名	74 名	91 名	85 名
⑧	⑦の患者の退棟時のFIM得点（運動項目）から入棟時のFIM得点（運動項目）を控除したものの総和	2593 点	2381 点	2999 点	2734 点
⑨	⑦の各患者の入棟から退棟までの日数を、当該患者の入棟時の状態に応じた回復期リハビリテーション病棟入院料の算定日数上限で除したものの総和	54.3	49.5	61.9	53.44
⑩	リハビリテーション実績指数 (⑧／⑨)	47.7 点	48.0 点	48.4 点	51.1 点

4. 除外患者について（届出の前月までの6か月について以下を記入する。）

⑪ 届出の前月までの6ヶ月	(4) 月	(5) 月	(6) 月	(7) 月	(8) 月	(9) 月
⑫ 入棟患者数	18 名	17 名	27 名	18 名	19 名	19 名
⑬ 高次脳機能障害患者が退棟患者数の40%以上であることによる除外の有無	無	無	無	無	無	無
⑭ ⑬による除外がある場合は除外後の入棟患者数（⑬が有の場合のみ）	0 名	0 名	0 名	0 名	0 名	0 名
⑮ リハビリテーション実績指数の計算対象から除外した患者数	5 名	5 名	7 名	5 名	5 名	5 名
⑯ 除外割合 (⑮÷(⑫又は⑭))	27.7%	29.4%	25.9%	27.7%	26.3%	26.3%

5. 高次脳機能障害患者が40%以上であることによる除外について（⑬が有の場合には、それぞれ⑪の7か月前から前月までの6か月間の状況について記入。）

※（ ）にはそれぞれ⑪の前月を記載	()月までの6か月	()月までの6か月	()月までの6か月	()月までの6か月	()月までの6か月	()月までの6か月
⑰ 6か月間の退棟患者数	名	名	名	名	名	名
⑱ ⑰のうち、高次脳機能障害の患者数	名	名	名	名	名	名
⑲ 高次脳機能障害患者の割合 (⑱÷⑰)	%	%	%	%	%	%

6. 前月の外来患者に対するリハビリテーション又は訪問リハビリテーション指導の実施

(あり ・ なし)