

(参考) 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護事業所の指定等に係る記載事項記入欄不足時の資料

■複数病棟

病棟名				
事業所種別③に 該当の場合1 (事業所種別③に 該当)	介護形式(いずれか一方を選択)	<input type="checkbox"/> 従来型 <input type="checkbox"/> ユニット型		
	申請を行う部分の入院患者又は入所者の定員	人		
	○人員に関する基準の確認に必要な事項			
	指定申請を行う病棟部分又は診療所の従業者の職種・員数	担当医師		看護職員
		専従	兼務	専従
		専従	兼務	専従
	常勤(人)			
	非常勤(人)			
	常勤換算後の人数(人)			
	○設備に関する基準の確認に必要な事項			
指定申請を行う病棟(病室)部分の設備基準上の数値記載	事業所種別③に 該当時	入院患者1人あたり床面積		m ²
		廊下	片廊下の幅 中廊下の幅	m m
事業所種別③に 該当の場合2 (事業所種別③に 該当)	介護形式(いずれか一方を選択)	<input type="checkbox"/> 従来型 <input type="checkbox"/> ユニット型		
	申請を行う部分の入院患者又は入所者の定員	人		
	○人員に関する基準の確認に必要な事項			
	指定申請を行う病棟部分又は診療所の従業者の職種・員数	担当医師		看護職員
		専従	兼務	専従
		専従	兼務	専従
	常勤(人)			
	非常勤(人)			
	常勤換算後の人数(人)			
	○設備に関する基準の確認に必要な事項			
指定申請を行う病棟(病室)部分の設備基準上の数値記載	事業所種別③に 該当時	入院患者1人あたり床面積		m ²
		廊下	片廊下の幅 中廊下の幅	m m