

平成 年 月分

氏名	1男 2女 1明 2大 3認 4平 生
----	---------------------

I 医療区分3

各項目について評価を行い、該当日にチェック印を入れる。但し、頻度が定められていない項目については☆欄にチェックする。

	☆ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
1 スモン	<input type="checkbox"/>
2 医師及び看護職員により、常時、監視及び管理を実施している状態	<input type="checkbox"/>
3 中心静脈栄養を実施している状態	<input type="checkbox"/>
4 24時間持続して点滴を実施している状態	<input type="checkbox"/>
5 人工呼吸器を使用している状態	<input type="checkbox"/>
6 ドレーン法又は胸腔若しくは腹腔の洗浄を実施している状態	<input type="checkbox"/>
7 気管切開又は気管内挿管が行われており、かつ、発熱を伴う状態	<input type="checkbox"/>
8 酸素療法を実施している状態	<input type="checkbox"/>
9 感染症の治療の必要性から隔離室での管理を実施している状態	<input type="checkbox"/>
10 神経難病等の患者であって、平成18年6月30日において特殊疾患療養病棟入院料1を算定する病棟に入院している患者	<input type="checkbox"/>

医療区分3の該当有無

II 医療区分2

各項目について評価を行い、該当日にチェック印を入れる。但し、頻度が定められていない項目については☆欄にチェックする。

	☆
11 筋ジストロフィー症	<input type="checkbox"/>
12 多発性硬化症	<input type="checkbox"/>
13 筋萎縮性側索硬化症	<input type="checkbox"/>
14 パーキンソン病関連疾患（進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、P-ピノコ病（P-ピノコ）の重症度分類がIV度3以上であって生活機能障害度がII度又はIII度の状態に限る。）	<input type="checkbox"/>
15 その他の難病（スモン及び12～14までを除く。）	<input type="checkbox"/>
16 脊髄損傷（頸椎損傷を原因とする麻痺が四肢すべてに認められる場合に限る。）	<input type="checkbox"/>
17 慢性閉塞性肺疾患（ヒュー・ジョーンズの分類がV度の状態に該当する場合に限る。）	<input type="checkbox"/>
18 悪性腫瘍（医療用麻薬等の薬剤投与による疼痛コントロールが必要な場合に限る。）	<input type="checkbox"/>
19 肺炎に対する治療を実施している状態	<input type="checkbox"/>
20 尿路感染症に対する治療を実施している状態	<input type="checkbox"/>
21 傷病等によりリハビリテーションが必要な状態（原因となる傷病等の発症後、30日以内の場合で、実際にリハビリテーションを行っている場合に限る。）	<input type="checkbox"/>
22 脱水に対する治療を実施している状態	<input type="checkbox"/>
23 消化管等の体内からの出血が反復継続している状態	<input type="checkbox"/>
24 頻回の嘔吐に対する治療を実施している状態	<input type="checkbox"/>
25 褥瘡に対する治療を実施している状態（皮膚層の部分的喪失が認められる場合又は褥瘡が2カ所以上に認められる場合に限る。）	<input type="checkbox"/>
26 末梢循環障害による下肢末端の開放創に対する治療を実施している状態	<input type="checkbox"/>
27 せん妄に対する治療を実施している状態	<input type="checkbox"/>
28 うつ症状に対する治療を実施している状態	<input type="checkbox"/>
29 他者に対する暴行が毎日認められる状態	<input type="checkbox"/>
30 人工腎臓、持続経徐式血液濾過、腹腔灌流又は血漿交換療法を実施している状態	<input type="checkbox"/>
31 経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われており、かつ、発熱又は嘔吐を伴う状態	<input type="checkbox"/>
32 1日8回以上の喀痰吸引を実施している状態	<input type="checkbox"/>
33 気管切開又は気管内挿管が行われている状態（発熱を伴う状態を除く。）	<input type="checkbox"/>
34 頻回の血糖検査を実施している状態	<input type="checkbox"/>
35 創傷（手術創や感染創を含む。）、皮膚潰瘍又は下腿若しくは足部の褥瘡、膿等の感染症に対する治療を実施している状態	<input type="checkbox"/>

