

医事課職員のための入院時のクリニカルパス(例)

一般・老人	病名1()	病名2()	病名3()	診療料(科)																						
患者氏名 様	【ポイント】			備考																						
	1. 特別職加算と栄養指導の必要性確認 2. 指導料のさんていに必要な項目にチェック		3. 物理療法、リハビリの実施等の確認 4. 退院時の各種指導料の確認																							
指示日	<input type="checkbox"/> or <input type="checkbox"/> Δ	実施日	<input type="checkbox"/> or <input type="checkbox"/> ▲	退院日	★(予定日にチェック)	□は医師単位、△はコメディカルとの連携必要																				
項目(例) (可能性のあるもの)	日付															備考										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	～	28	29	30	31					
<input type="checkbox"/> 特別食指示																	～									
<input type="checkbox"/> 薬剤管理指導指示																	～									
<input type="checkbox"/> ウイルス疾患指導																	～									
<input type="checkbox"/> 特定薬剤管理指導																	～									
<input type="checkbox"/> 難病加算(病名)																	～									
<input type="checkbox"/> 栄養個別指導																	～									
<input type="checkbox"/> 栄養集団指導																	～									
<input type="checkbox"/> リハビリ(集団)																	～									
<input type="checkbox"/> リハビリ(個人)																	～									
<input type="checkbox"/> 早期リハビリ																	～									
<input type="checkbox"/> 介達牽引																	～									
<input type="checkbox"/> 摂食機能訓練																	～									
<input type="checkbox"/> 言語療法																	～									
<input type="checkbox"/> 嚥下訓練																	～									
<input type="checkbox"/> 心身医学療法																	～									
<input type="checkbox"/> 退院指導																	～									
<input type="checkbox"/> 退院時リハ指導																	～									
<input type="checkbox"/> 退院前訪問指導																	～									
<input type="checkbox"/> 薬剤指導加算																	～									
<input type="checkbox"/> 情報提供(返事)																	～									

- ※ 医師からの病名に基づき、医事課で算定の可能性のある項目にチェック。
- ※ チェックのついた項目について、「指示(白抜き)」と「実施(黒塗り)」の確認ができているかを確認しながら管理する。
- ※ 7日目は、入院計画書作成の制限、14日目は入院料の逓減開始日。各々、入院日からの日数。
- ※ 必要に応じて、患者情報などを取り組むようフォームを修正の上、ご活用下さい