

リハビリテーション従事者の名簿

No	氏名	職種	常勤 非常勤	専従・専任														経験		
				常勤換算	ADL維持向上等 体制加算	回復期リハビリ テーション病棟	地域包括ケア 病棟	心血管	脳血管疾患等	廃用症候群	運動器	呼吸器	摂食・嚥下機能 回復体制加算	難病患者	障害児(者)	がん患者	認知症患者		リンパ浮腫	集団コミュニケーション
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																
		医師・看護師・理学療法士 作業療法士・言語聴覚士・その他	常勤 非常勤	<input type="checkbox"/>																

【記載上の注意】
 1 当該医療機関において行われるリハビリテーションに従事する従事者を全て記載すること。なお、回復期リハビリテーション病棟に専従する者、訪問リハビリテーションに専従する者も記載すること。また、介護保険の通所リハビリテーション又は訪問リハビリテーションに専従する者は含まないが、医療保険のリハビリテーションを提供する可能性のある者は介護保険のリハビリテーションの従事者であっても記載すること。
 2 職種の欄におけるその他とは、脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)、(Ⅲ)、運動器リハビリテーション料(Ⅱ)、(Ⅲ)に規定される適切な研修を修了した准看護師等のことをいう。
 3 専従者、専任者については、当該従事者が担当するリハビリテーション区分の全てについて、専従であれば◎、専任であれば●を記載すること。
 4 各リハビリテーションに規定される、経験を有する者については、「経験」欄に経験を有する又は研修を修了したリハビリテーション名を記載すること。
 5 地域包括ケア病棟には地域包括ケア病棟入院料を算定する病棟、地域包括ケア入院医療管理料を算定する病室を含む病棟が含まれる。
 6 週3日以上常態として勤務しており、かつ、所定労働時間が週22時間以上の勤務を行っている非常勤従事者を組み合わせて配置し常勤換算している場合には、「常勤換算」の□に「✓」を記入すること。
 7 がん患者リハビリテーション及び認知症患者リハビリテーション従事者が当該リハビリテーションの経験を有する者である場合は、その旨を経験欄に記載するとともに、証明する修了証等(当該研修の名称、実施主体、修了日及び修了者の氏名等を記載し一覧でも可)を添付すること。