

リハビリ施設基準チェックシート 2026

| 基本情報 | |
|---------------|------------|
| 確認日 _____ | 確認者 _____ |
| 部署 / 病棟 _____ | 対象届出 _____ |

| 確認前にそろえる項目 | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> 対象となる算定区分を特定した | _____ |
| <input type="checkbox"/> 算定条件・除外条件を確認した | _____ |
| <input type="checkbox"/> 必要書類と保管先を確認した | _____ |
| <input type="checkbox"/> 担当者と確認期限を決めた | _____ |

| 施設基準チェック表 | | | | |
|-----------|----------------|---|----------|----------|
| フェーズ | 確認項目 | 判定 | 記録先 | 対応メモ |
| 開始前 | 対象となる算定区分の特定 | <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 未 | 要件一覧シート | 記入 _____ |
| 開始前 | 算定条件と除外条件の明文化 | <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 未 | 運用手順書 | 記入 _____ |
| 運用中 | 実施記録の必須項目統一 | <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 未 | 記録テンプレート | 記入 _____ |
| 運用中 | 月次レビュー（抜け漏れ確認） | <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 未 | 月次レビュー表 | 記入 _____ |
| 届出 / 監査前 | 証跡の突合（要件 ↔ 記録） | <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 未 | 監査前チェック票 | 記入 _____ |

| 是正内容・再確認メモ |
|--|
| 是正内容 / 保管先 / 引き継ぎ事項 _____ _____ _____ |
| 次回見直し予定 / 申し送り _____ _____ |