

休日リハ加算 算定・記録チェックシート

対象・休日・起算日・記録を休日当日にそろえるための A4 1 枚シート

患者 ID _____	実施日 _____
担当者 _____	場所 _____

実施前チェック (対象・休日・起算・記録)

確認	項目	見ること	メモ・根拠
<input type="checkbox"/>	疾患別リハ対象	対象患者に当たるか	_____
<input type="checkbox"/>	休日扱いの日付	土曜・日曜・祝日・年末年始	_____
<input type="checkbox"/>	起算日から30日以内	本日が何日目か	_____
<input type="checkbox"/>	当日記録	単位・介入・申し送りを残せるか	_____

休日判定・起算日メモ

休日区分	起算根拠・日数
<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	起算日 _____
<input type="checkbox"/> 1/2・1/3 <input type="checkbox"/> 12/29~31	根拠 _____
疾患別リハ区分	本日 _____ 日目
<input type="checkbox"/> 心大血管 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 廃用 <input type="checkbox"/> 運動器	

当日実施記録

実施単位 _____	実施時間 _____	主な介入 _____
内容・反応・注意点		

翌平日への申し送り

対象	疾患別リハ区分・対象根拠 _____
起算	起算根拠・本日の日数 _____
実施	単位数・介入内容・患者反応 _____
継続可否	継続方針・注意点・未確認事項 _____

未確認・再確認メモ

月曜に確認すること / 医事・主治医確認 / 単位管理 / 次回方針

最終判断は院内運用・公式通知で確認