様式２の５

医療情報・システム基盤整備体制充実加算の施設基準に係る届出書

保険医療機関名	
保険医療機関コード	
保険医療機関等区分	□ 病院　□ 医科診療所　□ 歯科診療所
現在の請求方法	□ 光ディスク等　□ 紙レセプト
住所	
届出年月日	令和5年　月　日

基本診療料の施設基準等（平成二十年厚生労働省告示第六十二号）第十一の三十一に規定する届出を行う場合は、□に、「✓」を記入の上、開始見込み時期を記入すること

□ 令和5年12月31日までに電子情報処理組織を使用した診療報酬請求を開始する予定である。	
開始見込み	令和5年　月

上記のとおり届け出ます。

令和 5 年 ＿＿ 月 ＿＿ 日

殿

開設者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

住所 〒 ＿＿＿ － ＿＿＿＿