

改定診療報酬点数表参考資料
(平成24年4月1日実施)
《正誤表(その5)》

1. 平成24年7月3日付 厚生労働省保険局医療課事務連絡による正誤

ページ	項 目	正 誤		
様式集				
888	様式 5 の 7	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書 報告年月日： _____ 年 7 月 _____ 日 <table><tr><td>本指導管理料を算定した患者数 (期間： _____ 年 <u>4</u> 月 ~ _____ 年 <u>3</u> 月)</td><td>① _____ 名</td></tr></table> 《以下表略》 [記載上の注意点] 1 ~ 2 《略》 3 「①」における期間は、前年の 4 月 1 日から当年の 3 月 31 日までとす る。ただし、新規に当該指導管理料の届出を行うなど、1 年に満たない場 合は、その届出日以降から当年の 3 月 31 日までの期間の結果について記 入すること。	本指導管理料を算定した患者数 (期間： _____ 年 <u>4</u> 月 ~ _____ 年 <u>3</u> 月)	① _____ 名
本指導管理料を算定した患者数 (期間： _____ 年 <u>4</u> 月 ~ _____ 年 <u>3</u> 月)	① _____ 名			