

# 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	<p style="text-align: center;">糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書</p> <p style="text-align: right;">報告年月日： _____ 年7月 ____ 日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 80%;">                     本指導管理料を算定した患者数                      (期間： _____ 年 <del>4</del>月～ _____ 年 <del>3</del>月)                 </td> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">                     ① 名                 </td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">《以下表略》</p> <p style="margin-top: 10px;">[記載上の注意点]</p> <p style="margin-left: 20px;">1 ～ 2 《略》</p> <p style="margin-left: 20px;">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。<u>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。</u></p>	本指導管理料を算定した患者数 (期間： _____ 年 <del>4</del> 月～ _____ 年 <del>3</del> 月)	① 名
本指導管理料を算定した患者数 (期間： _____ 年 <del>4</del> 月～ _____ 年 <del>3</del> 月)	① 名			