

	医療機関等の名称 (医療機関コード)	医療機関等の住所	医療機関区分	申請区分	申請の有無	買上げ支援事業 該当要件	申請施設内訳		職員構成 ①	職員構成 ②	病床数 (有床診のみ)	基準額	実績額	選定額	申請額
							届けたベース アップ評価料①	届けたベース アップ評価料②							
1	〇〇クリニック (231xxxxxx)	〒xxx-xxxx 名古屋市〇〇区...	無床診療所	買上げ支援事業	申請する	①	①				150,000	121,300	121,300	121,000	
				物価支援事業	申請する							170,000			170,000
2	()	〒		買上げ支援事業							0	0	0	0	
				物価支援事業								0			0
3	()	〒		買上げ支援事業							0	0	0	0	
				物価支援事業								0			0
4	()	〒		買上げ支援事業							0	0	0	0	
				物価支援事業								0			0
5	()	〒		買上げ支援事業							0	0	0	0	
				物価支援事業								0			0
6	()	〒		買上げ支援事業							0	0	0	0	
				物価支援事業								0			0
7	()	〒		買上げ支援事業							0	0	0	0	
				物価支援事業								0			0
8	()	〒		買上げ支援事業							0	0	0	0	
				物価支援事業								0			0
9	()	〒		買上げ支援事業							0	0	0	0	
				物価支援事業								0			0
10	()	〒		買上げ支援事業							0	0	0	0	
				物価支援事業								0			0

保険薬局の場合は保険薬局
コードを入力してください

特外の選択肢から該当するもの
を選択

有床診療所は病床数を入力しないと
基準額が表示されません

千円未満は切り捨て
になります。

※行が不足する場合は適宜追加すること。(シートの保護を解除し、上の行に挿入してください)

買上げ支援事業 基準額	150,000	買上げ支援事業 合計	121,000
		物価支援事業 合計	170,000
		申請額合計	291,000

別紙2の「②：買上げ支援事業
の基準額」に転記する値

様式1に転記する値

買上げ支援事業該当要件

- ①: 令和8年3月1日時点において、ベースアップ評価料を届け出ている。
- ②: 令和8年3月1日時点において、ベースアップ評価料の届出対象外だが、令和8年6月1日時点で令和8年度診療報酬改定による見直し後のベースアップ評価料を届け出る。
- ③: 令和8年6月1日時点で令和8年度診療報酬改定による見直し後のベースアップ評価料を届け出る。(薬局のみ選択可)

届け出たベースアップ評価料

- ①: O100 外来・在宅ベースアップ評価料(I)
- ②: P100 歯科外来・在宅ベースアップ評価料(I)
- ③: O102 入院ベースアップ評価料(医科)
- ④: P102 入院ベースアップ評価料(歯科)
- ⑤: 訪問看護ベースアップ評価料(I)
- ⑥: 令和8年度診療報酬改定で新設されたベースアップ評価料(薬局のみ選択可)

職員構成

- ①: 医師
- ②: 歯科医師
- ③: その他医療に従事しない、専ら事務作業(医師事務作業補助者、看護補助者等が医療を専門とする職員の補助として行う事務作業を除く)を行う職員