「身体的拘束最小化推進体制加算」の施設基準の届出を行っている病棟
（地域包括ケア病棟入院料１）の身体的拘束実施率は以下のとおりです。

期間（３か月）	A：入院料算定日数	B：身体的拘束実施日数	実施率 （B）÷（A）
令和８年５月～７月	2,645日	90日	3.4%
令和８年６月～８月	2,774日	78日	2.8%
令和８年７月～９月	2,795日	44日	1.5%
令和８年８月～１０月	2,815日	0日	0.0%