

地域医療構想の推進に関する意向調査票【R3年度(2021年度)】(医療機関)

- : リストから選択してください。
 : 文字、数字を入力してください。
 : 該当する欄にチェックを入れてください。

記入例

医療機関区分	病院
圏域名	札幌
医療機関所在地市区町村	札幌市北区

1 基本情報

医療機関名	医療法人 ○○病院		開設主体	医療法人
(記 入 者)	所 属	○○課	電話番号	0138-99-9999
	職・氏名	係長 ○○○○	e-mail	aaa.bbb@ccc.dd.jp
許可病床数	【総計】 300 床 【一般・療養の計】 300 床 一般 300 床 療養 床 精神 床 結核 床 感染 床			
建物の状況	建築: 昭和 48 年度 (築後年数 45 年) 改築予定 有 (令和 5 年度頃に改築を)			
診療科目	内科、小児科、外科、整形外科、眼科、皮膚科、脳神経外科、泌尿器科、麻酔科、リハビリテーション科			
主な職員の人数 (常 勤 換 算) <small>※R3.7.1時点(R3病床機能報告と同時点)</small>	・ 医 師 18 人 ・ 薬 剤 師 5 人 ・ 看 護 師 120 人 ・ 准 看 護 師 20 人	・ 理 学 療 法 士 8 人 ・ 作 業 療 法 士 5 人 ・ 言 語 聴 覚 士 2 人 ・ 医 療 ソ ー シ ャ ル ワ ー カ ー 5 人		

2 「病床機能報告制度」について

平成26年度からスタートした病床機能報告制度は、一般病床・療養病床を有する病院又は診療所が担っている医療機能を、病棟単位を基本として、「高度急性期」「急性期」「回復期」「慢性期」の4区分から一つを自主的に選択し、都道府県に報告し、都道府県が公表するものです。

また、医療機能の報告に加えて、その病棟にどんな設備があるのか、どんなスタッフが配置されているのか、どんな医療行為が行われているのか、についても報告・公表することとしています。

報告された情報を公表することにより、地域の医療機関や住民等が地域の医療提供体制の現状と将来の姿について共通認識を持つことができ、医療機関の自主的な取組及び医療機関相互の協議によって、医療機能の分化・連携など、地域医療構想の推進に資することとなります。

毎年、厚生労働省(三菱総合研究所)の指定する期日までに必ず報告するようご協力をお願い

(1) 平成28年度以降の報告内容を記載してください。【許可病床数】 ※未報告である年度は、空欄としてください

報告年度	許 可 病 床 数						
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等 (コロナ)	休棟等 (コロナ以外)	合 計
H28年度	0床	250床	0床	0床	0床	50床	300床
R2年度	0床	200床	50床	0床	0床	50床	300床
R3年度(予定)	0床	200床	50床	0床	0床	50床	300床

※新型コロナウイルス感染症対応による休棟と、それ以外の理由による休棟を分類してください。

※新型コロナウイルス感染症対応のための臨時病床等の増床分は除いてください。

(2) 令和3年度の報告内容(予定)について、「許可病床数」と「稼働病床数」を記載してください。

【R3年度報告】	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等 (コロナ)	休棟等 (コロナ以外)	合 計
許可病床数							0床
稼働病床数					0床	0床	0床
非稼働病床数	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床

※新型コロナウイルス感染症対応による休棟と、それ以外の理由による休棟を分類してください。

※新型コロナウイルス感染症対応のための臨時病床等の増床分は除いてください。

(3) 2025年の病床機能(予定)について記載してください。

	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	合 計
許可病床数	0床	150床	50床	0床	0床	200床

(4)－1 「病床機能の転換」、「病床の廃止(削減)」又は「2以上の医療機関による再編・統合」を予定・検討している医療機関は、その内容(「転換」、「削減」する場合は病床機能、病床数、「再編」、「統合」の場合は、「再編」、「統合」前後の病床機能や病床数の変更等)について記載してください。

「転換」、「廃止(削減)」、「再編」、「統合」の内容
例)急性期20床を廃止(R3年12月予定)、急性期40床について回復期(地域包括ケア病棟)への転換を検討中(令和4年4月予定)、慢性期50床を介護医療院に転換(令和4年4月予定)

※上記の回答欄に記載した医療機関は、基金事業(施設整備・設備整備)の活用予定の有無を回答してください。

(検討中の場合は「有」としてください)。

基金事業の活用予定

(4)－2 当該構想区域で過剰な病床機能に転換予定の医療機関は、その理由について記載してください。

転換の内容	理由
例)慢性期40床を急性期に転換(令和4年4月を予定)	

(5)(2)において「非稼働病床」を有する医療機関は、その理由と今後の運用見通しを記載してください。

非稼働の理由	今後の運用見通し
例)医師確保が困難であるため急性期病棟(40床)を休棟中	例)令和4年4月に、急性期病棟(40床)として再稼働予定

3 今後担うべき役割

2025年を見据え、自らの医療機関が当該構想区域で担うこととしている役割について、他の医療機関との役割分担・連携を考慮しつつ、**主たる役割に最も近い記述を1つ選択**するとともに、具体的な内容について記載してください。

- 救急患者の受入れや手術など、高度・専門医療を中心とした急性期医療を担う
- 近隣の高度・専門医療を提供する医療機関と連携しつつ、救急患者の初期対応や比較的症状が軽い患者に対する入院医療等の急性期医療を担う
- 近隣の高度・専門医療を提供する医療機関と連携しつつ、急性期経過後の在宅復帰に向けた医療の提供やリハビリテーションを行う。
- 長期にわたり療養が必要な患者に対する入院医療を担う
- かかりつけ医としての役割や在宅医療における中心的な役割を担う

今後担うべき役割
※自らの医療機関が当該構想区域で担う役割について、具体的な内容(例えば診療科など)を記載してください。 ※上記で選択した記述(主たる役割)のほか、複数の役割を担うことを想定している場合には、その旨を記載してください。

4 その他

開設者の変更(個人間の継承を含む。以下同じ。)を予定・検討している医療機関は、開設者の変更後に、当該構想区域で担う役割・機能について記載してください。

今後担う役割・機能
※自らの医療機関が当該構想区域で担う役割について、具体的な内容(例えば診療科など)を記載してください。

ご協力ありがとうございました。

本調査の回答内容につきましては、医療機関名を含め、地域医療構想調整会議において共有させていただきますので、あらかじめご了承ください。

また、2(3)と3の回答内容につきましては、医療機関名を含め、公表させていただきます可能性がございますので、あらかじめご了承ください。