

資料 2

- ・「地域医療構想調整会議における検討状況等の確認
について（依頼）」写し
（令和 5 年（2023 年）2 月 17 日付け滋医政第 154 号医療政策課長通知）
- ・医療機関回答 調査票

滋 医 政 第 1 5 4 号
令和5年(2023年)2月17日

各 保 健 所 長 様

医 療 政 策 課 長
(公 印 省 略)

地域医療構想調整会議における検討状況等の確認について(依頼)

先に通知している「各医療機関の具体的対応方針の検証・見直しについて(依頼)」(令和4年8月12日付滋医政第814号 医療政策課長通知)において、各医療機関の具体的対応方針の検討状況を報告するよう依頼しておりましたが、今般、厚生労働省より3月末時点での状況について確認依頼がありました。

については、厚生労働省より9月末時点での記載内容が記載された様式について、必要に応じて医療機関へ確認したうえで、3月末時点の内容に時点修正して下記のとおり報告をお願いします。

(今回の照会につきましては、既に地域医療構想調整会議等に向けて、同様の内容を確認されている場合など、必ずしも全ての医療機関に内容を確認いただく必要はございません。)

記

1 提出物

- ・別添1「医療機関単位」
- ・別添2「構想区域単位」

2 報告期限 令和5年3月8日(水)

※3月末時点の見込みを記載し、変更があった場合、随時提出をお願いします。

滋賀県健康医療福祉部医療政策課

企画係 藤脇

TEL : 077-528-3610

Mail : fujiwaki-akihiro@pref.shiga.lg.jp

事務連絡
令和5年2月16日

各都道府県衛生主管部（局）御中

厚生労働省医政局地域医療計画課

地域医療構想調整会議における検討状況等の確認について（依頼）

地域医療構想については、「地域医療構想の進め方について」（平成30年2月7日付け医政地発0207第1号厚生労働省医政局地域医療計画課長通知）、「公立・公的医療機関等の具体的対応方針の再検証等について」（令和2年1月17日付け医政発0117第4号厚生労働省医政局長通知）、「地域医療構想の進め方について」（令和4年3月24日付け医政発0324第6号厚生労働省医政局長通知。以下「令和4年通知」という。）等を踏まえ、各地域において地域医療構想調整会議などで議論を進めていただいています。

令和4年通知においては、「検討状況については、定期的に公表を行う。具体的には、2022年度においては、2022年9月末及び2023年3月末時点における検討状況を別紙様式に記入し、厚生労働省に報告するとともに、各都道府県においてはその報告内容を基にホームページ等で公表する。」とともに、「様式に定める事項以外にも厚生労働省において、随時状況の把握を行う可能性がある。」と御案内したところです。

今般、2023年3月末の検討状況を御報告いただくに当たって、令和4年通知の別紙様式に定める記載事項以外に、本事務連絡の別添様式に定める記載事項についても状況を確認しますので、別添様式1～4に御記入の上、令和5年3月15日（水）までに御回答いただきますようお願いいたします。

なお、別添1を御回答いただくに当たっては、医療機関と連携して作業するために、G-MIS（医療機関等情報支援システム）に医療機関及び都道府県が回答可能な様式を実装する予定（令和5年3月1日運用開始予定）です。医療機関に対して別添1に係る御連絡を行う際には、これまでの各都道府県における地域医療構想の進め方、地域医療構想調整会議における議論の状況等を踏まえ、当該報告の趣旨を丁寧に御説明いただきますようお願いいたします。

【担当者】

厚生労働省医政局地域医療計画課

医師確保等地域医療対策室 計画係

03-5253-1111（内線 2661, 2663）

E-mail iryu-keikaku@mhlw.go.jp

調査票の記入要領

別添1 「医療機関単位」

→ 令和4年度病床機能報告対象医療機関がG-M I S又はE x c e lで回答（都道府県が選択）

※ 指定が無い場合は、令和5年3月末時点の状況について、回答してください。

〔1〕 都道府県番号：記入してください。

〔2〕 医療機関名：令和4年7月1日時点の正式名称を記入してください。

【1. 基本情報】

〔3〕 病床・外来管理番号（旧：医療機関ID）：病床機能報告における病床・外来管理番号を記入してください。

〔4〕 病診区分：「1_病院」又は「2_診療所」を選択してください。

〔5〕 構想区域名：「〇〇構想区域」の〇〇の部分を入力してください。

〔6〕 設置主体：該当する番号を選択してください。

- 1_厚生労働省 2_独) 国立病院機構 3_国立大学法人
- 4_独) 労働者健康安全機構 5_国立高度専門医療研究センター
- 6_独) 地域医療機能推進機構 7_その他(国) 8_都道府県
- 9_市町村 10_地方独立行政法人 11_日赤 12_済生会
- 13_北海道社会事業協会 14_厚生連
- 15_国民健康保険団体連合会
- 16_健康保険組合及びその連合会
- 17_共済組合及びその連合会 18_国民健康保険組合
- 19_公益法人 20_医療法人 21_私立学校法人
- 22_社会福祉法人 23_医療生協 24_会社 25_その他法人
- 26_個人

〔7～13〕 許可病床数：令和5年3月末時点の病床数を記入してください。

【2. 現状の機能】

[14～19] 機能別の病床数：平成29年7月1日時点の病床数を記入してください。

[20～25] 機能別の病床数：令和5年3月末時点の病床数を記入してください。

[26～32] 機能別の病床数：令和7年7月1日時点（予定）の病床数を記入してください。

【3. 進捗管理事項】

[33] 公立・公的等の医療機関か否か：「1_該当」又は「2_非該当」を選択してください。※特定機能病院又は地域医療支援病院の承認を受けている医療機関も含む

[34・35] 公立・公的等の医療機関か否か：特定機能病院、地域医療支援病院の承認状況を選択してください。

1_受けている 2_受けていない

※[36～40]は、公立・公的等以外の医療機関のみ回答（[33]において「2_非該当」を選択した場合）

[36] 対応方針の策定状況：医療機関における状況について、該当する番号を選択してください。（[33]で「2_非該当」を選択した場合のみ回答。）

1_策定済 2_策定中 3_未着手

[37] 対応方針の協議状況：該当する番号を選択してください。（[33]で「2_非該当」を選択した場合のみ回答。）

1_協議未開始

対応方針を一度も地域医療構想調整会議に協議したことがない場合

2_協議中

対応方針を地域医療構想調整会議で一回以上協議しているが合意が得られていない場合

一度、合意した対応方針を変更するため改めて地域医療構想調整会議で協議しているが合意が得られていない場合

3_合意済

対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られているが、まだ措置を行っていない場合

4_合意済の結果に基づき措置済

対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られた結果に基づき措置を実施済の場合

現状のままである対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られている場合

[38] 調整会議での合意年月：[37] で「3_合意済」又は「4_合意済の結果に基づき措置済」を選択した場合、地域医療構想調整会議で合意した年月を記入してください。(例 2022/12)

[39] 医療機関の検討状況：[37] にて「1_協議未開始」を選択した場合、各医療機関における検討状況について、該当する番号を選択してください。

- 1_医療機関としては既に検討済（調整会議における議論を待っている状況）
- 2_新型コロナ対応の経験を踏まえ、改めて検討中
- 3_新型コロナ対応のため、検討が困難な状況
- 4_その他

[40] 医療機関の検討状況：[39] で「4_その他」を選択した場合、その理由を記入してください。

[41] 新公立病院改革プランの策定対象か否か：「1_該当」又は「2_非該当」を選択してください。([33]で「1_該当」を選択した場合のみ回答)

※[42]～[46]は、[41]にて「1_該当」を選んだ場合のみ回答

[42] 対応方針の策定状況：医療機関における状況について、該当する番号を選択してください。([41] で「1_該当」を選択した場合のみ回答。)

- 1_策定済 2_策定中 3_未着手

[43] 対応方針の協議状況：該当する番号を選択してください。([41] で「1_該当」を選択した場合のみ回答。)

1_協議未開始

対応方針を一度も地域医療構想調整会議に協議したことがない場合

2_協議中

対応方針を地域医療構想調整会議で一回以上協議しているが合意が得られ

ていない場合

一度、合意した対応方針を変更するため改めて地域医療構想調整会議で協議しているが合意が得られていない場合

3_合意済

対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られているが、まだ措置を行っていない場合

4_合意済の結果に基づき措置済

対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られた結果に基づき措置を実施済の場合

現状のままである対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られている場合

[44] 調整会議での合意年月：[43] で「3_合意済」又は「4_合意済の結果に基づき措置済」を選択した場合、地域医療構想調整会議で合意した年月を記入してください。(例 2022/12)

[45] 医療機関の検討状況：[43] にて「1_協議未開始」を選択した場合、各医療機関における検討状況について、該当する番号を選択してください。

1_医療機関としては既に検討済（調整会議における議論を待っている状況）

2_新型コロナ対応の経験を踏まえ、改めて検討中

3_新型コロナ対応のため、検討が困難な状況

4_その他

[46] 医療機関の検討状況：[45] で「4_その他」を選択した場合、その理由を記入してください。

[47] 公立病院経営強化プランの策定対象か否か：「1_該当」又は「2_非該当」を選択してください。([33]で「1_該当」を選択した場合のみ回答)

※[48]～[52]は、[47]にて「1_該当」を選んだ場合のみ回答

[48] 対応方針の策定状況：医療機関における状況について、該当する番号を選択してください。([47] で「1_該当」を選択した場合のみ回答。)

1_策定済 2_策定中 3_未着手

[49] 対応方針の協議状況：該当する番号を選択してください。（[47] で「1_該当」を選択した場合のみ回答。）

1_協議未開始

対応方針を一度も地域医療構想調整会議に協議したことがない場合

2_協議中

対応方針を地域医療構想調整会議で一回以上協議しているが合意が得られていない場合

一度、合意した対応方針を変更するため改めて地域医療構想調整会議で協議しているが合意が得られていない場合

3_合意済

対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られているが、まだ措置を行っていない場合

4_合意済の結果に基づき措置済

対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られた結果に基づき措置を実施済の場合

現状のままである対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られている場合

[50] 調整会議での合意年月：[49] で「3_合意済」又は「4_合意済の結果に基づき措置済」を選択した場合、地域医療構想調整会議で合意した年月を記入してください。（例 2022/12）

[51] 医療機関の検討状況：[49] にて「1_協議未開始」を選択した場合、各医療機関における検討状況について、該当する番号を選択してください。

1_医療機関としては既に検討済（調整会議における議論を待っている状況）

2_新型コロナ対応の経験を踏まえ、改めて検討中

3_新型コロナ対応のため、検討が困難な状況

4_その他

[52] 医療機関の検討状況：[51] で「4_その他」を選択した場合、その理由を記入してください。

[53] 公的等2025プランの策定対象か否か：「1_該当」又は「2_非該当」を選択してください。（[33]で「1_該当」を選択した場合のみ回答）

※[54]～[58]は、[53]にて「1_該当」を選んだ場合のみ回答

[54] 対応方針の策定状況：医療機関における状況について、該当する番号を選択してください。([53] で「1_該当」を選択した場合のみ回答。)

1_策定済 2_策定中 3_未着手

[55] 対応方針の協議状況：該当する番号を選択してください。([53] で「1_該当」を選択した場合のみ回答。)

1_協議未開始

対応方針を一度も地域医療構想調整会議に協議したことがない場合

2_協議中

対応方針を地域医療構想調整会議で一回以上協議しているが合意が得られていない場合

一度、合意した対応方針を変更するため改めて地域医療構想調整会議で協議しているが合意が得られていない場合

3_合意済

対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られているが、まだ措置を行っていない場合

4_合意済の結果に基づき措置済

対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られた結果に基づき措置を実施済の場合

現状のままである対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られている場合

[56] 調整会議での合意年月：[55] で「3_合意済」又は「4_合意済の結果に基づき措置済」を選択した場合、地域医療構想調整会議で合意した年月を記入してください。(例 2022/12)

[57] 医療機関の検討状況：[55] にて「1_協議未開始」を選択した場合、各医療機関における検討状況について、該当する番号を選択してください。

1_医療機関としては既に検討済（調整会議における議論を待っている状況）

2_新型コロナ対応の経験を踏まえ、改めて検討中

3_新型コロナ対応のため、検討が困難な状況

4_その他

[58] 医療機関の検討状況：[57] で「4_その他」を選択した場合、その理由を記入してください。

[59] 再検証対象医療機関か否か：「1_該当」又は「2_非該当」を選択してください。
※過去に再検証対象医療機関であった医療機関（当時、対象外と整理されたもの及び対象となった後に再編・統合された場合）も含む

※[60]～[68]は、[59]にて「1_該当」を選んだ場合のみ回答

[60] 再検証に係る対応方針の協議状況：該当する番号を選択してください。（[59]で「1_該当」を選択した場合のみ回答。）

1_検証未開始

検証した具体的対応方針を一度も地域医療構想調整会議に協議したことがない場合

2_検証中

検証した具体的対応方針を地域医療構想調整会議で一回以上協議しているが合意が得られていない場合

一度、合意した検証後の具体的対応方針を変更するため改めて地域医療構想調整会議で協議しているが合意が得られていない場合

3_検証済

検証した具体的対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られているが、まだ措置を行っていない場合

4_検証済の結果に基づき措置済

検証した具体的対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られた結果に基づき措置を実施済みの場合

検証した結果、現状のままである具体的対応方針を地域医療構想調整会議で協議して合意が得られている場合

[61] 調整会議での合意年月：[60]で「3_検証済」又は「4_検証済の結果に基づき措置済」を選択した場合、地域医療構想調整会議で合意した年月を記入してください。（例 2022/12）

[62] 医療機関の検討状況：[60]にて「1_検証未開始」を選択した場合、各医療機関における検討状況について、該当する番号を選択してください。

1_医療機関としては既に検討済（調整会議における議論を待っている状況）

- 2_新型コロナ対応の経験を踏まえ、改めて検討中
- 3_新型コロナ対応のため、検討が困難な状況
- 4_その他

[63] 医療機関の検討状況：[62] で「4_その他」を選択した場合、その理由を記入してください。

[64～68] 再検証の方向：[60] で「3_検証済」又は「4_検証済の結果に基づき措置済」を選択した場合、各医療機関に係る再検証の方向について、該当する項目を選択してください。なお、「オ_従前どおり」については、[60]において「4_検証済の結果に基づき措置済」を選択した場合のみ、選択可能。

(複数選択可)

ア_病床機能（高度急性期、急性期、回復期、慢性期）の見直し

イ_許可病床数の見直し

ウ_医療機関の役割（診療科、5疾病5事業等）の見直し

エ_複数医療機関による再編（役割分担の明確化・変更、医療機能の集約化、医療機関の統合、地域医療連携推進法人の設立等）を実施

オ_従前どおり ※再検証要請前に病床機能や役割の見直し等をしていた場合は「ア」～「エ」の中から選択

別添2「構想区域単位」

→ 都道府県がExcelで回答

※指定が無い場合は、令和5年3月末時点の状況について、回答してください。

【1. 病床数】

[5～13] 許可・基準・既存病床数（令和5年4月1日時点）：病床数について、記入してください。

※1 基準病床数、許可病床数、既存病床数の回答に当たっては、コロナ患者受入のために以下の規定により、増床した数は除いてください。

- ・ 新型コロナウイルス感染症患者、疑似症患者及び無症状病原体保有者に関する診断及び治療に係る病床の確保のため、医療法第7条の2第7項の規定又は医療法第30条の4第10項の規定に基づく医療法施行規則第5条の3第2項の規定に基づき、厚労大臣に協議を行い、同意され、増床した一般病床及び療養病床。
- ・ 新型インフルエンザ等対策特別措置法第31条の2第1項の規定に基づき設置された臨時の医療施設における病床。
- ・ 新型インフルエンザ等対策特別措置法第31条の2第6項の規定に基づき医療機関において増床した一般病床及び療養病床。

※2 許可病床数は、開設許可を行った病床を記入ください（医療法第7条第3項の規定に基づく医療法施行規則第1条の14第7項第5号の規定（有床診療所の病床特例）に基づき、届出により設置された病床を含みます）。

※3 医療法施行規則附則第48条の規定に基づき、病院又は診療所が療養病床の転換（当該病院又は診療所の療養病床の病床数を減少させるとともに、当該病院又は診療所の施設を介護老人保健施設又は介護医療院の用に供することをいう。）を行った場合、当該転換にかかる入所定員数については、既存病床数に算入してください。なお、この数については、許可病床数には算入せず、報告ください。

【2. 調整会議等の開催状況等】

[14～15] 調整会議等の開催回数：令和4年度における調整会議の開催延べ回数を記

入してください。また、調整会議の下に設置した部会・WG等がある場合は、その開催延べ回数も記入してください。

[16] 議論の内容：令和4年度の調整会議における議論の内容について、具体的に記入してください。

[17～24、29、31、32] 地域医療構想調整会議の構成員の状況：会議に参加している構成員の所属について、該当するもの全てに「1」を入力してください。

[25～28] 地域医療構想調整会議の構成員の状況：会議に参加している病院（診療所）の構成員の所属について、該当するものを入力してください。

- 1_構想区域内の全病院（診療所）から参加
- 2_構想区域内の一部の病院（診療所）から参加

[30] 地域医療構想調整会議の構成員の状況：会議に参加している市町村の構成員の所属について、該当するものを入力してください。

- 1_医療及び介護の両担当者を含めている（兼任している場合も含む）
- 2_医療担当者のみ
- 3_介護担当者のみ
- 4_医療及び介護の両担当者はいないが、その他の担当者が参加

[33] 地域医療構想調整会議の構成員の状況：会議に参加している構成員の所属について、「17_その他」がある場合は、具体的に記入してください。

【3. 地域住民等への普及啓発】

[34] 調整会議の資料の公表：資料の公表状況について、該当する番号を選択してください。

- 1_全部公表
- 2_一部非公表
- 3_全部非公表

[35～39] 一部非公表の理由：[34] で「2_一部非公表」を選択した場合、資料の公表状況を記入してください。

- 1_公表
- 2_非公表

また、資料を一部非公開としている理由を記入してください。

[40] 全部非公表の理由：[34] で「3_全部非公表」を選択した場合、その理由を記

入してください。

[41] 調整会議の議事録の公表：議事録の公表状況について、該当する番号を選択してください。

1_全部公表 2_一部非公表 3_全部非公表

[42] 非公表の理由：[41] で「2_一部非公表」又は「3_全部非公表」を選択した場合、その理由を記入してください。

[43] 公表先のURL：資料及び議事録の公表先URLを記入してください。

【4. その他の会議等の令和4年度の開催状況等】

→ 地域医療構想調整会議・部会・WG 以外で地域医療構想に関する議論を行う会議等について記入してください。

[44～45] 地域医療構想調整会議の構成員と同じメンバーで開催している非公表（非公式）の会議（意見交換会）の開催回数を記入してください。また、開催している場合には、議論の内容を記入してください。

[46～48] 地域医療構想調整会議の構成員と同じメンバー以外で開催している非公表（非公式）の会議（意見交換会）の開催回数を記入してください。また、開催している場合には、開催目的・議論の内容を記入してください。

【5. 構想区域全体の医療提供体制の検証】

[49・50] 構想区域全体の医療提供体制の検証：令和2年1月17日（再検証通知発出）以降に、再検証対象医療機関のうち「類似かつ近接」又は「診療実績が特に少ない」の要件に全領域該当する公立・公的医療機関等を有する構想区域について、構想区域全体の2025年の医療提供体制について改めて協議を行ったか、それぞれ選択してください。調整会議の下に設置した部会・WG等での協議も含みます。

1_行っている 2_行っていない 3_該当しない

【6. 複数医療機関の再編に関する議論の状況】

[51] 複数医療機関の再編に関する議論：令和2年1月10日（重点支援区域の申請

依頼通知発出)以降に、複数医療機関の再編の必要性に関する議論を行ったかについて、該当する番号を選択してください。調整会議の下に設置した部会・WG等での議論も含まれます。また、病院を廃止しない、病床数を変更しない機能分化・連携の議論も含まれます。

1_行っている 2_行っていない

[52] 対象医療機関：[51] で「1_行っている」を選択した場合、議論の対象となった医療機関名を全て記入してください。

[53] 重点支援区域の申請：重点支援区域の申請の要否に係る判断状況について、該当する番号を選択してください。

- 1_要：申請の判断をした
- 2_否：申請しない判断をした、又は再編の議論がない
- 3_未：再編の議論があるが、申請の要否を判断していない

別添3「都道府県単位」

→ 都道府県がExcelで回答

※指定が無い場合は、令和5年3月末時点の状況について、回答してください。

【1. 進捗管理事項】

[3] 未報告医療機関数：令和3年度病床機能報告の未報告医療機関数を記入してください。

[4～7] 未報告医療機関への督促等の状況：[3]に該当する医療機関のうち、下記の対応を行った医療機関数をそれぞれ記入してください。

- [4] 督促（通知「地域医療構想の進め方について（H30.2.7）」）
- [5] 命令（医療法第30条の13第5項）
- [6] 公表（医療法第30条の13第6項）
- [7] 過料（医療法第92条）

[8] 督促等の基準：[4～7]の督促等を行う場合、都道府県においてどのような基準を設けていますか。基準を設けている場合には、基準の内容について記入してください。

[9～11] 督促等を行わなかった理由：[3]に該当する医療機関があったにも関わらず、[4]～[7]を全く行わなかった場合は、その理由に該当するものを選択してください。（複数選択可）

[12] 督促等を行わなかった理由：[11]にて「3_その他」を選択した場合、具体的な内容を記入してください。

[13] 未報告医療機関数：令和4年度病床機能報告の未報告医療機関数を記入してください。

[14～17] 未報告医療機関への督促等の状況：[13]に該当する医療機関のうち、下記の対応を行った医療機関数をそれぞれ記入してください。

[14] 督促（通知「地域医療構想の進め方について（H30.2.7）」）

[15] 命令（医療法第30条の13第5項）

[16] 公表（医療法第30条の13第6項）

[17] 過料（医療法第92条）

[18] 督促等の基準：[14～17]の督促等を行う場合、都道府県においてどのような基準を設けていますか。基準を設けている場合には、基準の内容について記入してください。

[19～21] 督促等を行わなかった理由：[13]に該当する医療機関があったにも関わらず、[14]～[17]を全く行わなかった場合は、その理由に該当するものを選択してください。（複数選択可）

[22] 督促等を行わなかった理由：[21]にて「3_その他」を選択した場合、具体的な内容を記入してください。

[23] 非稼働病棟を有する医療機関数：令和3年7月1日時点において休棟中で、かつ、過去1年間に病棟全体が非稼働である病棟（過去1年間に一度も入院患者を収容しなかった病床のみで構成される病棟）を有する医療機関数を記入してください。

[24～29] 知事権限行使等の検討状況：[23]に該当する医療機関のうち、下記の対応を行った医療機関数をそれぞれ記入してください。（令和3年度病床機能報

告後～令和5年3月31日)

[24] 調整会議での議論(通知「地域医療構想の進め方について(H30.2.7)」)

[25] 命令(公的等)(医療法第7条の2第3項)

[26] 要請(公的等以外)(医療法第30条の12第1項)

[27] 勧告(公的等以外)(医療法第30条の12第2項)

[28] 公表(医療法第7条の2第6項・第30条の12第3項)

[29] 罰則(医療法第87条)

[30] 議論等の基準:[24~29]の議論等を行う場合、都道府県においてどのような基準を設けていますか。基準を設けている場合には、基準の内容について記入してください。

[31~33] 議論等を行わなかった理由:[23]に該当する医療機関があったにも関わらず、[24]～[29]を全く行わなかった場合は、その理由に該当するものを選択してください。(複数選択可)

[34] 議論等を行わなかった理由:[33]にて「3_その他」を選択した場合、具体的な内容を記入してください。

[35~38] 結果:[24]～[29]を行った結果について、下記に該当する医療機関数をそれぞれ記入してください。

[35] 病棟の全病床の廃止を決定

[36] 病棟の全病床の再稼働を決定

[37] 病棟の病床の一部廃止(一部再稼働)を決定

[38] 未定又は不明

[39] 必要病床数を超える医療機能へ転換予定の医療機関数:令和3年度病床機能報告において、2025年における必要病床数を超える医療機能へ転換予定としていた医療機関数を記入してください。

[40~47] 知事権限行使の検討状況:[39]に該当する医療機関のうち、下記の対応を行った医療機関数をそれぞれ記入してください。(令和3年度病床機能報告後～令和5年3月31日)

[40] 書面の提出の求め(医療法第30条の15第1項)

[41] 調整会議での協議(医療法第30条の15第2項)

- [42] 医療審議会での理由等の説明（医療法第 30 条の 15 第 4 項）
- [43] 命令（公的等）（医療法第 30 条の 15 第 6 項）
- [44] 要請（公的等以外）（医療法第 30 条の 15 第 7 項）
- [45] 勧告（公的等以外）（医療法第 30 条の 17）
- [46] 公表（医療法第 30 条の 18）
- [47] 罰則（医療法第 87 条）

[48] 書面の提出の求め等の基準：[40～47]の書面の提出の求め等を行う場合、都道府県においてどのような基準を設けていますか。基準を設けている場合には、基準の内容について記入してください。

[49～51] 書面の提出の求め等を行わなかった理由：[39] に該当する医療機関があつたにも関わらず、[40] ～ [47] を全く行わなかった場合は、その理由に該当するものを選択してください。（複数選択可）

[52] 書面の提出の求め等を行わなかった理由：[51] にて「3_その他」を選択した場合、具体的な内容を記入してください。

[53～56] 不足する医療機能への転換の促進の対応（開設等許可申請）：病院の開設等の許可申請時に、不足する医療機能への転換の促進として、下記の対応を行った医療機関数をそれぞれ記入してください。（令和 4 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日）

- [53] 条件付き開設許可（医療法第 7 条第 5 項）
- [54] 勧告（医療法第 27 条の 2 第 1 項）
- [55] 命令（医療法第 27 条の 2 第 2 項）
- [56] 公表（医療法第 27 条の 2 第 3 項）

[57] 条件付き開設許可等の基準：[53～56]の条件付き開設許可等を行う場合、都道府県においてどのような基準を設けていますか。基準を設けている場合には、基準の内容について記入してください。

[58～60] 条件付き開設許可等を行わなかった理由：[53] ～ [56] を全く行わなかった場合は、その理由に該当するものを選択してください。（複数選択可）

[61] 条件付き開設許可等を行わなかった理由：[60] にて「3_その他」を選択した

場合、具体的な内容を記入してください。

[62～65] 不足する医療機能への転換の促進の対応（調整会議）：地域医療構想の達成を推進するために必要な事項について、地域医療構想調整会議における協議が調わないとき等に、不足する医療機能への転換の促進として、下記の対応を行った医療機関数をそれぞれ記入してください。（令和4年4月1日～令和5年3月31日）

[62] 指示（公的等）（医療法第30条の16第1項）

[63] 要請（公的等以外）（医療法第30条の16第2項）

[64] 勧告（公的等以外）（医療法第30条の17）

[65] 公表（医療法第30条の18）

[66] 指示等の基準：[62～65]の指示等を行う場合、都道府県においてどのような基準を設けていますか。基準を設けている場合には、基準の内容について記入してください。

[67～69] 指示等を行わなかった理由：[62]～[65]を全く行わなかった場合は、その理由に該当するものを選択してください。（複数選択可）

[70] 指示等を行わなかった理由：[69]にて「3_その他」を選択した場合、具体的な内容を記入してください。

【2. 地域医療構想調整会議での議論の状況】

[71] 都道府県単位の調整会議：設置の有無について、該当する番号を選択してください。

1_有り 2_無し

[72] 都道府県単位の調整会議の開催回数：[71]にて「1_有り」を選択した場合、令和4年度における都道府県単位の調整会議の開催延べ回数を記入してください。

[73] 議論の内容：[72]にて開催回数が1回以上の場合、令和4年度における都道府県単位の調整会議について、議論の内容を具体的に記入してください。

[74～81、86、88、89] 都道府県単位の調整会議の構成員の状況：会議に参加している構成員の所属について、該当するもの全てに「1」を入力して

ください。

[82～85] 都道府県単位の調整会議の構成員の状況：会議に参加している病院（診療所）の構成員の所属について、該当するものを入力してください。

1_全病院（都道府県内の全病院（診療所）から参加）

2_一部病院（都道府県内の一部の病院（診療所）から参加）

[87] 都道府県単位の調整会議の構成員の状況：会議に参加している市町村の構成員の所属について、該当するものを入力してください。

1_医療及び介護の両担当者を含めている（兼任している場合も含む）

2_医療担当者のみ

3_介護担当者のみ

4_医療及び介護の両担当者はいないが、その他の担当者が参加

[90] 都道府県単位の調整会議の構成員の状況：会議に参加している構成員の所属について、「17_その他」がある場合は、具体的に記入してください。

[91・92] 外来及び在宅に関する議論：令和4年度における地域医療構想調整会議において、外来医療及び在宅医療について議論している構想区域数をそれぞれ記入してください。

[93] 都道府県単位及び構想区域単位の調整会議における関係性：都道府県単位の地域医療構想調整会議と構想区域単位の地域医療構想調整会議との関係について、記入してください。

（記入例）

- ・ 構想区域単位で行った議論の内容は、都道府県単位の地域医療構想調整会議へ報告している 等

[94～113] データに基づく議論：地域医療構想調整会議における下記の分析方法の実施について、「1」～「4」に該当する構想区域数をそれぞれ記入してください。

※基金は「地域医療介護総合確保基金」のことをいう。

[114] その他データ分析：[110～113] に該当する構想区域がある場合、データ分析の内容を記入してください。

[115] データ分析の外部機関の協力：[94] ～ [113] で「2」又は「3」に該当する構想区域（外部機関の協力を受けている構想区域）がある場合、協力を受けている外部機関の番号を全て選択してください。（複数回答可）

1_大学 2_医師会 3_民間企業 4_その他

[116] その他の外部機関：[115] で「4_その他」を選択した場合、その外部機関を具体的に記入してください。

【3. 都道府県主催の研修会について】

[117] 都道府県主催の研修会：令和4年度における開催回数について、記入をしてください。

[118～124] 都道府県主催の研修会：[117] の令和4年度における開催回数が1以上の場合、研修対象者ごとそれぞれの回数を記入してください。（複数の者を対象としている場合、該当する対象者全てに回数を入力）

[125] 都道府県主催の研修会：[124] の「7_その他」に開催実績がある場合、具体的な内容を記入してください。（誰向けの研修なのか 等）

別添4「医療機関（※）単位」

→ 都道府県がE x c e lで回答

※再検証対象医療機関のうち、令和5年3月31日時点で病床を有していない医療機関（廃院済み含む。）

→ 当該医療機関を有する都道府県がE x c e lで回答

[1] 都道府県番号：記入してください。

[2] 医療機関名：平成29年7月1日時点の正式名称を記入してください。

[3] 病診区分：「1_病院」又は「2_診療所」を選択してください。

[4] 構想区域名：「○○構想区域」の○○の部分を入力してください。

〔5〕 設置主体：該当する番号を選択してください。

- 1_厚生労働省 2_独) 国立病院機構 3_国立大学法人
- 4_独) 労働者健康安全機構 5_国立高度専門医療研究センター
- 6_独) 地域医療機能推進機構 7_その他(国) 8_都道府県
- 9_市町村 10_地方独立行政法人 11_日赤 12_済生会
- 13_北海道社会事業協会 14_厚生連
- 15_国民健康保険団体連合会
- 16_健康保険組合及びその連合会
- 17_共済組合及びその連合会 18_国民健康保険組合

〔6～11〕 機能別の病床数：平成29年7月1日時点の病床数を記入してください。

〔12〕 年月日：病床を有さなくなった年月日を記入してください。

別添1 医療機関単位（医療機関回答） 令和4年9月末調査結果が反映されているため、変更点あれば修正必要

医療機関単位 調査項目	1. 基本情報 →							2. 現状の機能 →																		
	許可病床数 令和5年3月末時点							機能別の病床数																		
								平成29年7月1日時点					令和5年3月末時点					令和7年7月1日時点（予定）								
医療機関名	一般・療養計		その他計			合計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	合計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	合計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等（廃止予定除く）	介護保険施設等へ移行		
※令和4年7月1日時点	一般	療養	精神	結核	感染症																				高度急性期	急性期
医療法人社団阿星会 甲西リハビリ病院	100	0	100	0	0	0	0	100	0	0	100	0	0	0	100	0	0	100	0	0	100	0	0	0	0	
医療法人社団仁生会甲南病院	199	100	99	0	0	0	0	199	0	100	0	99	0	199	0	100	0	99	0	199	0	100	0	99	0	0
医療法人社団美松会生田病院	149	99	50	0	0	0	0	149	0	99	0	100	0	149	0	99	0	50	0	149	0	99	0	50	0	0
地方独立行政法人公立甲賀病院	409	409	0	4	0	0	4	409	8	291	98	12	0	409	8	243	98	12	48	409	8	291	98	12	0	0
独立行政法人国立病院機構紫香楽病院	180	180	0	0	0	0	0	180	0	0	0	180	0	180	0	0	0	180	0	180	0	0	0	180	0	0
甲賀市立信楽中央病院	40	40	0	0	0	0	0	40	0	0	40	0	0	40	0	0	0	0	0	40	0	0	40	0	0	0
医療法人みのり会濱田クリニック	9	9	0	0	0	0	0	9	0	9	0	0	0	9	0	9	0	0	0	9	0	9	0	0	0	0
医療法人 真心会 野村産婦人科	19	19	0	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	19	0	19	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0
ハートクリニックこころ	19	19	0	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	19	0	19	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0

