

単独支援給付金・事業計画書(単独病床機能再編計画)

1 申請者の情報		申請年月日	令和4年9月6日
フリガナ	サジマイン	住所・所在地	〒750-0008 下関市田中町14-18
医療機関の名称	佐島医院		

2 病床削減の概要(予定含む)

<許可病床数>

		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	合計	うち対象3区分の合計※2
1	①平成30年度病床機能報告における許可病床数	0	0	0	17	0	17	17
	②平成30年度報告後、令和2年4月1日までに機能別の病床数に変更があった場合はその許可病床数 ※1						0	0

※1 平成30年度病床機能報告から令和2年4月1日までの間に、病床数の変更がない場合は記載不要
また、令和2年4月1日時点で病床数の変更があった場合も記載不要

※2 対象3区分＝高度急性期、急性期、慢性期(以下同様)

<稼働病床数>

		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	合計	うち対象3区分の合計
2	①平成30年度病床機能報告における稼働病床数	0	0	0	17	0	17	17
	②平成30年度報告後、令和2年4月1日までに機能別の病床数に変更があった場合はその稼働病床数 ※3						0	0

※3 平成30年度病床機能報告から令和2年4月1日までの間に、病床数の変更がない場合は記載不要
また、令和2年4月1日時点で病床数の変更があった場合も記載不要

<病床削減後の許可病床数>

		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	合計	うち対象3区分の合計
3	病床削減後の許可病床数	0	0	0	0		0	0

<他の医療機関との病床融通>

		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	対象3区分の合計
4	他の医療機関との病床融通数 ※4	0	0	0	0	0

※4 病院統合や地域医療連携推進法人の病床融通制度等を活用し、他の病院等へ病床が移転しようとする場合に記載すること。
また、「(参考)病床移転にかかる概要」に関連する病院等の病床数を記載すること。

<対象3区分から回復期又は介護医療院へ転換した病床数>

		回復期	介護医療院	合計
5	削減病床のうち、回復期又は介護医療院へ転換した病床数	0	0	0

<過去に支給済の病床数>

過去に令和2年度病床機能再編支援補助金及び本事業で支給済の病床数	支給済病床数
	5

<年間在棟患者延べ数(人)>

		高度急性期	急性期	慢性期	合計
6	①平成30年度病床機能報告における対象3区分の病棟の年間在棟患者延べ数(人) ※5	0	0	4,234	4,234
	②令和2年4月1日時点年間在棟患者延べ数(人) ※6・7				0

※5 対象3区分の病棟に係る平成30年度病床機能報告の報告様式1(病棟票)の(48)欄の数値を計上すること。なお、平成30年度病床機能報告の報告様式1(病棟票)において、「過去1年間の間に病棟の再編・見直しあり」と報告した病棟の年間在棟患者延べ数については、以下の式により補正して計上すること。

○ 補正後の年間在棟患者延べ数＝年間在棟患者延べ数((48)欄に記載された数値) × 12 ÷ 報告可能な対象期間(月単位)

(注) 報告可能な対象期間(月単位)は、平成30年度病床機能報告で報告した月数とすること。

例) 報告可能な対象期間を「平成29年7月1日～平成29年12月末日」とした場合 ⇒ 報告可能な対象期間(月単位)＝6

※6 平成30年度病床機能報告から令和2年4月1日までの間に、病床数の変更がない場合は記載不要
また、令和2年4月1日時点で病床数の変更があった場合も記載不要

※7 平成30年度病床機能報告から令和2年4月1日までの間に、病床数の変更がある場合は、変更後令和2年4月1日までの在棟患者延べ数を※5を参考に算定して計上すること(令和2年4月1日時点で病床数の変更があった場合は記載不要)。

3 病棟別内訳(予定含む)

【変更前の状況(R2.4.1まで)】

変更前	病棟別内訳 (病床機能報告から転記)	病棟の名称	算定する入院基本料 ・特定入院料	病床機能	許可病床数	稼働病床数
		No.1	有料診療所入院基本料5	慢性期	17床	17床
		②				
		③				
計					17床	17床

※ 平成30年度の病床機能報告を転記することを原則とするが、平成30年度の報告後、令和2年4月1日までに機能別の病床数等に変更がある場合は変更後の病床数等を記載すること。ただし、令和2年4月1日時点で変更があった場合は、変更前の病床数等を記載すること。



【変更前の状況(現状)】 ※R3.3に5床削減済(削減した5床については、令和2年度病床機能再編支援補助金を受給済)

変更前	病棟別内訳	病棟の名称	算定する入院基本料 ・特定入院料	病床機能	許可病床数	稼働病床数
		N0,1	有料診療所入院基本料5	慢性期	12床	12床
		②				
		③				
計					12床	12床



【令和4年度】

R4 年度	病棟別内訳	病棟の名称	算定する入院基本料 ・特定入院料	病床機能	許可病床数	変更(予定)時期 ※変更がある場合
		N0,1	有料診療所入院基本料5	慢性期	0床	R5年3月
		②				年 月
		③				年 月
計					0床	



【令和5年度以降】(変更がない場合や計画が未定の場合は、「以後変更なし」「未定」等と記載のこと)

		病棟の名称	算定する入院基本料 ・特定入院料	病床機能	許可病床数	変更(予定)時期 ※変更がある場合
R5 年度	病棟別内訳	以降変更なし				年 月
		②				年 月
		③				年 月
		計				
R6 年度	病棟別内訳	以降変更なし				年 月
		②				年 月
		③				年 月
		計				
R7 年度	病棟別内訳	以降変更なし				年 月
		②				年 月
		③				年 月
		計				

※病棟別内訳の数が不足する場合は適宜追加すること。

※計画完了時には「休棟等」がすべて削除され、存在しない状態となっていること。

病床削減が地域医療構想の実現に資するものであることの説明資料

対象医療機関名：佐島医院

1 地域の状況		
地域の現状と課題	<p>下関医療圏の病床数は、令和3年度病床機能報告結果では4,280床、2025年必要病床数は3,482床である。このうち慢性期は、令和3年度1,388床、2025年必要病床数1,295床であり、必要病床数を上回っている状況である。</p> <p>今後、下関医療圏では人口減少や高齢化が見込まれるが、特に当院の周辺は高齢者の数が顕著であり、在宅医療などの地域のニーズにあった医療体制を構築していく必要があると考える。</p>	
2 自施設の状況		
自施設の現状（変更前）	<p>これまで救急病院として一次患者や、回復期を経て自宅や施設に移行する前の患者を受け入れていた。しかし、高齢者が多いため、そのまま期間が長くなり慢性期入院になっていた。</p>	
病床数の見直し	見直しの考え方	<p>地域の人口減少や近隣の医療機関との機能の重複があることなどから医療需要の減少が見込まれる。また、ほとんどが高齢者の慢性期患者の看護には人手が多くかかり、職員の確保が難しいこともあり、無床診療所への見直しを行う。</p>
	対象の病棟・病床の概要	<p>届出入院基本料：有床診療所入院基本料5 現在12床</p>
	入院患者への対応	<p>徐々に入院を減らし、家族やケアマネージャー等との連携を取りながら、在宅で医療が受けられるように訪問診療や往診の体制を整える。</p>
3 病床削減が地域医療構想の実現に資するものである理由		
理由	<p>下関医療圏では、慢性期病床を含む全体の病床数が過剰とされており、病床削減が地域医療構想の実現に資するものと考えている。</p> <p>今後は、高齢者の増加に伴いニーズが増えると見込まれる在宅医療に力を入れ、在宅療養支援診療所の届出を予定している。</p>	

【参考】対象区分別の削減（計画）病床数

対象区分	R4		R5		R6	R7	計
		変更時期		変更時期			
高度急性期							
急性期							
慢性期	△ 12	R5.3					△ 12
合計	△ 12						△ 12

※複数年度に渡る削減を予定している場合は各年度に削減（計画）病床数を記載

【参考：R3病床機能報告（下関保健医療圏の状況）】

病床区分		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟・廃止予定	介護保険施設移行予定	合計
報告	①R3（2021）現状	260	1,298	1,221	1,388	113	—	4,280
	②R7（2025）予定	260	1,317	1,230	1,367	127	32	4,333
構想	③R7（2025）必要数	264	856	1,067	1,295	—	—	3,482
④構想との差（R3）（①-③）		△ 4	442	154	93	113	—	798
⑤構想との差（R7）（②-③）		△ 4	461	163	72	127	32	851