#### 令和7年度 福山・府中圏域における病床整備事前協議【公募要項】(案)

#### 1 目的

福山・府中二次保健医療圏では、令和7年4月1日時点において、広島県地域医療構想における必要病床数を許可病床数が下回り、かつ、第8次広島県保健医療計画で定める基準病床数を既存病床数が下回ったため、一般病床及び療養病床の病床整備の事業計画に関する協議を受け付け、医療提供体制の整備促進を図る。

#### 2 公募内容等

## (1) 応募資格

福山・府中圏域において病院を開設している者であること。

#### (2) 公募する病床種別、病床機能及び病床数

#### ア 病床種別

一般病床及び療養病床

#### イ 病床機能

- ① 原則として、回復期機能又は慢性期機能を担う事業計画であること。
  - ※ 回復期機能及び慢性期機能については末尾参照
- ② 回復期機能又は慢性期機能以外の病床については、次のいずれかの要件を満たす事業計画であること。
  - ・ 救急受入れ体制の強化に資する事業計画であること。応募者が福山・府中圏域の病院群輪番制に参加していない場合は、整備後に参加するものであること。応募者が第三次救急医療機関である場合は、この限りではない。
  - 地域包括医療病棟を整備するものであること。
- ③ 上記①及び②のほか、福山・府中圏域の医療提供体制の確保に必要と認められるもの。 ※ 必要性の判断は、福山・府中圏域地域医療構想調整会議(以下「圏域調整会議」と いう。)で行う。

#### ウ 病床数

公募開始時点の必要病床数と許可病床数の差、基準病床数と既存病床数の差のいずれか 少ない方とする。

#### 【福山・府中圏域の病床の状況(令和7年9月26日時点)】

#### ≪必要病床数と許可病床数≫

必要病床数(a)	許可病床数(b)	差(a)-(b)		
5,031 床	4,956 床	75 床		

#### ≪基準病床数と既存病床数≫

基準病床数(c)	既存病床数(d)	差(c)-(d)		
4,754 床	4,598 床	156 床		

#### (3) 配分条件

次の事項が遵守できることを配分の条件とする。正当な理由なく実施できない場合は、配分された病床の返還を求める。

- ・ 原則、許可後1年以内、遅くとも令和8年度末(2027年3月末)までに稼働させること。
- ・ 許可後 10 年間は配分を受けた時の機能と病床数を維持すること。
- ・ 10年を経過した後も、病床機能や病床数を変更する場合は、事前に圏域調整会議に諮ること。

## (4) 公募期間

(仮) 令和7年10月14日(火)~11月7日(金)

#### (5) 公募要項等の入手方法

広島県東部厚生環境事務所・保健所福山支所のホームページからダウンロードしてください。

URL: https://www.pref.hiroshima.lg.jp/soshiki/173/

#### (6) 留意事項

過去に補助金の交付を受けている場合は、必ず応募の前に増床の可否について当該補助金の担当課と協議を済ませてください。

※ 医療施設近代化施設整備費補助金等の交付を受けている場合は、増床が認められない ことがあります。

#### 3 審査方法等

#### (1) 審査方法等及び決定までのスケジュール

区分	内 容
応募者ヒアリング 【令和7年11月~】	・第一次審査として、整備しようとする病床の所在する地区の医師会及び市町、事務局により実施します。 ・ヒアリングを受け、応募者が事業計画を修正する必要がある場合は、ヒアリング実施日から起算して5日後までに修正した事業計画を提出してください。【期限厳守】 ・応募者の参加は3名程度としてください。Webによる参加も可能としますが、その際も会場に1名は参加してください。
圏域調整会議 【令和7年12月】	・ 応募者に事業計画等について説明してもらいます(Web参加による説明)。 ・ 応募者の説明内容や応募者ヒアリング結果等を総合的に勘案して、 病床配分について協議します。
審議会への諮問 【令和8年2月】	・ 圏域調整会議の意見を付して広島県医療審議会へ諮問します。
協議結果の通知 【令和8年3月】	・ 圏域調整会議での協議結果及び広島県医療審議会の意見を踏まえ、 病床の配分数を決定し、応募者に通知します。
医療法に基づく申請 【令和8年3月末まで】	・ 応募者は、通知された病床の配分数に応じて、医療法に基づき増床 等の許可申請を行ってください。

- ※ 上記のスケジュールに示す時期は目安です。協議状況により、圏域調整会議を複数回開催する場合等があります。
- ※ 病床の整備計画の内容や、圏域調整会議での議論、広島県医療審議会の意見を踏まえた結果、 病床の配分を行わない場合があります。

#### (2) 審査の視点等

次のことを総合的に勘案し、配分を決定する。

区 分	審査の視点等				
医療機能	<ul><li>・ 圏域で不足する医療機能の整備であるか。</li><li>・ 不足する医療機能の整備でない場合は、整備理由が妥当であるか。</li><li>【優先する医療機能】</li><li>①回復期機能、②慢性期機能</li></ul>				

整備理由等	・ 整備理由は、圏域の医療体制の充実に資するものであるか。
計画の実現性・継続性	<ul><li>・ 2 (3) に記載の配分条件を満たすものであるか。</li><li>・ 人材確保策や整備スケジュールなど、実現可能な計画であるか。</li></ul>

#### 4 協議書等の提出

(1)提出書類(正本1部、副本1部)

事前協議書(様式1)、事業計画書(様式2)、添付書類

#### (2)提出期限

(仮)令和7年11月7日(金)17時まで【必着】

## (3)提出先

広島県東部保健所福山支所厚生課(〒720-8511 広島県福山市三吉町一丁目1番1号)

## (4)提出方法

郵送(簡易書留等)又は持参(平日9時~17時まで(12時~13時を除く))

# 【参考】回復期または慢性期機能の病床が担う医療機能について

※令和6年度病床機能報告マニュアル基本編より抜粋

病床機能	和り午及柄床機能報音マーユアル基本編より扱作 <b>医療機能の内容</b>
回復期機能	○ 急性期を経過した患者への在宅復帰に向けた医療やリハビリテーションを 提供する機能 ○ 特に、急性期を経過した脳血管疾患や大腿骨頚部骨折等の患者に対し、A DLの向上や在宅復帰を目的としたリハビリテーションを集中的に提供する 機能 ※ 以下の入院基本料の算定病棟を含め、医療資源投入量など、実際に提供さ れている医療内容の観点から回復期機能と判断されるもの ・一般病棟入院基本料(急性期一般入院料 4~6、地域一般入院料 1~3) ・特定機能病院入院基本料(一般 10 対 1 入院基本料)
	・専門病院入院基本料(一般 10 対 1 入院基本料、一般 13 対 1 入院基本料) ※ 算定する特定入院料の例 ・地域包括ケア病棟入院料(地域包括ケア病棟入院料 1~4、地域包括ケア入 院医療管理料 1~4) ・回復期リハビリテーション病棟入院料(回復期リハビリテーション病棟入 院料 1~4、回復期リハビリテーション入院管理料) ・地域包括医療病棟入院料
慢性期機能	○ 長期にわたり療養が必要な患者を入院させる機能 ○ 長期にわたり療養が必要な重度の障害者(重度の意識障害を含む)、筋ジストロフィー患者又は難病患者等を入院させる機能 ※ 以下の入院基本料の算定病棟を含め、医療資源投入量など、実際に提供されている医療内容の観点から慢性期機能と判断されるもの・一般病棟入院基本料(地域一般入院料1~3)・専門病院入院基本料(一般13対1入院基本料)・療養病棟入院基本料(療養病棟入院料1~2)・障害者施設等入院基本料(障害者施設等7対1入院基本料、障害者施設等10対1入院基本料、障害者施設等13対1入院基本料、障害者施設等15対1入院基本料、障害者施設等特定入院基本料) ※ 算定する特定入院料の例・特殊疾患入院医療管理料・特殊疾患病棟入院料(特殊疾患病棟入院料1~2)・地域包括ケア病棟入院料(特殊疾患病棟入院料1~2)・地域包括ケア病棟入院料(地域包括ケア病棟入院料1~4、地域包括ケア入院医療管理料1~4)

様式1			事	前	協	議	書	令和	年	月	B
広島県知事 様											
		開記 (法人の場		の住所たる事務		地)					
		開設= (法人の			表者氏名	Ž)				É	р
下記のとおり、	事前情	劦議を申し出	∃ま <sup>-</sup>	す。							
病院の名称											
病院の所在地											
事業計画			別	添(	谦式	2 -	事業	計画書)	のとお	Ŋ	
	担	氏 名									
連絡先	当	電話番号						FAX			
	者	E-mail									

# 事業計画書

1 基本情報
--------

F-#-144-88	名 称	
医療機関	所 在 地	
88 <b>=</b> 九 <del>1</del> 2	名 称	
開設者	住所(所在地)	
管 理 者	氏 名	
診	療 科 目	【増床に伴い新設する科目:

## 2 整備計画

# (1) 現時点の状況

						病床利用率	
区分	許可 病床数	高度 急性期	急性期	急性期回復期		(R6年4月~ R7年3月)	
一般病床	床					%	
療養病床	床					%	
計	床	_					

# (2)整備計画

	束4 / ##						
区分	整備 病床数	高度 急性期	急性期	回復期	慢性期	増床する病床の 入院基本料	
一般病床	床						
療養病床	床						
計	床	_	_	_	_		

<sup>※</sup>病床数の積算根拠

## (3)整備後((1)現時点の状況+(2)整備計画)

	=4				
区分	許可 病床数	高度 急性期	急性期	回復期	慢性期
一般病床	床				
療養病床	床				
計	床				

仮に承認病床数	が整備計画病床数	を下回る場合の意向	(いずれかを囲んで	ください)
リメ vこ /手\ n/\ フ / N / レ へ カ X	. // TE IM a I I 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	\ 1. C\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\

計画申出を取り下げる・・・計画変更して整備	丿トける	1甲出を取り下ける	•	計画変更し	、て整備を行っ	ń
-----------------------	------	-----------	---	-------	---------	---

( 床以上であれば整備を行う)

3 増床の背景(地)	域の現状)等
増床の背景(地域の 現状)	
地域において担う役割、機能	
他医療機関や介護 保険事業所等との 連携	

## 4 敷地及び建物の計画

## (1) 敷地

	面積	取得予定時期	取得状況
既存	m²		所有・借地
取得予定	m²		所有・借地

1	<b>^</b>	7+14-
(	_	)建物

構造			造	\$	建染年皮		年
【変更内容】							
			工事を伴れ	かない			
手法			改修				
			増改築				
工事着工時	期	令和	年	月	日		
稼働時期 (増床後の使用う	<b>予定日</b> )	令和	年	月	B		

#### 【病室一覧】

	見』								
		現時	点			整備	備後		
階	病室 番号	病床 種別	床面積 (収容定員)	階	病室 番号	病床 種別	床面積 (収容定員)		
			m²( 人)				m²( 人)		

<sup>※</sup>現時点には全ての病室を記入してください。

# 5 資金に関する計画

(**1**)事業費 (単位:千円)

建築費	土地購入費	医療機器 購入費		計

(2)財源 (単位:千円)

( - / NJ MS				(+12.111)
自己資金	借入金	寄附金		計
【借入計画の概要】				

<sup>※</sup>病室以外の室を病室に整備する場合は、現時点の室名と床面積を記入し、整備前後が分かるようにしてください。

	ぬ概算	算					
5 医療従事者	の確何	呆に関っ	する計画				
			<del></del> 人材の確保が <sup>フ</sup>	 K.要			
人材確保の	要否					L 1 - 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	, <del></del>
			人材の増員がよ	公安 □ 新7 	こな機能に対り	なする人材が必	か <del>安</del> 
			現在の人員		7	確保予定の人員	<u> </u>
医療従事者			l	 常勤		<sub>産床</sub> アたの八貝 非常勤	
上水化于日	常	勤	実人数	常勤換算	常勤	実人数	常勤換算
医師							
看護師							
准看護師							
<i>手</i> 进出力							
看護補助者							
者護補助者 薬剤師							
薬剤師							
薬剤師その他	で確保	呆計画の	の概要】				
薬剤師 その他 計	で確保	果計画 <i>6</i>	の概要】				
薬剤師 その他 計	で確保	 呆計画 <i>0</i>	の概要】				
薬剤師 その他 計	行の確信	 - - - - - - - - - - - - - - - - -	の概要】				
薬剤師 その他 計	その確信	 呆計画¢	D概要】				
薬剤師 その他 計	その確信	 呆計画¢	D概要】				

※ 非常勤職員については、勤務時間に応じて常勤人数に換算した数も記入して下さい。

## 7 添付書類

#### (1) 医療従事者関係書類

・医療従事者確保に係る具体的な計画書

## (2) 土地、備品、建物関係書類

- ・位置図、敷地の全体図、建物配置図等
- ・各階平面図

※病室の室番号、病床数及び病床の種別並びに各室の用途を明示したもの

・整備予定の医療機器等の状況