

令和9年度 意向調査要領(②病床機能再編支援事業)

令和8年9月
広島県医療政策課

令和9年度に「病床機能再編支援事業」の活用を希望される医療機関の皆様は、本要領に基づき、該当する事業の「事業計画書」によりご提出ください。

本調査は、令和9年度の予算編成のため、予算規模等を把握することを目的としています。

そのため、国・県の予算等の状況により、本事業が実施されない場合や事業内容に変更が生じる可能性がありますので、あらかじめご了承ください。

1. 事業の概要 (※詳細は本県ホームページ参照)

過剰となっている病床機能の病床削減や病院統合に取り組む県内医療機関に対し、病床稼働率に応じた給付金を支給することにより、広島県地域医療構想の実現に向けた取組を支援する。

■ 補助率: 国 10/10

※令和8年4月厚労省通知の「病床数適正化緊急支援事業」とは異なります。

※「病床数適正化緊急支援事業」により、既に削減された病床、または令和8年度中に削減予定の病床は、本事業の対象外となります。

2. 対象事業 (※詳細は本県ホームページ参照)

- (1) 単独支援給付金支援事業
- (2) 統合支援給付金支援事業
- (3) 債務整理支援給付金支援事業

3. 提出物等

- (1) 提出物 (※該当する事業の計画書)
 - ・【医療機関名】事業計画書(単独支援給付金)
 - ・【医療機関名】事業計画書(統合支援給付金)
 - ・【医療機関名】事業計画書(債務整理支援給付金)

- (2) 提出期限

令和8年10月16日(金)

- (3) 提出方法

広島県電子申請システム

(https://apply.e-tumo.jp/pref-hiroshima-u/offer/offerList_detail?tempSeq=31887)

※上記の URL から電子申請画面を開き、「【医療機関名】事業計画書(●●支援給付金)」を添付してご提出ください。

※事業計画書の内容を確認後、県から「受理メール」を送信します。

※事業計画書は、本県ホームページまたは電子申請画面からダウンロードできます。

※電子申請システムでの提出が難しい場合は、ご連絡ください。

【関係資料掲載先】本県ホームページ

URL: <https://www.pref.hiroshima.lg.jp/soshiki/54/shinkikin-hojo-07.html>



トップページ>組織でさがす>健康福祉局>医療政策課>令和9年度「病床機能分化・連携促進基盤整備事業」及び「病床機能再編支援事業」の活用意向調査

令和9年度 意向調査要領(②病床機能再編支援事業)

4. 留意事項

(1) 事業計画書の提出等

- 令和9年度に活用希望がない場合は、事業計画書の提出は不要です。
- 令和9年度に活用希望がある場合は、必ず今回の事業計画書により提出してください。
- 当該事業の計画が令和9年度中に完了しない可能性がある場合は、事業計画書の提出時に併せてその旨をご連絡ください。
- 事業計画書を提出後、当課から2～3営業日以内に「受理メール」を送信します。受理メールが届かない場合は、お手数ですが医療政策課までご連絡ください。
- 今回の意向調査で活用希望を示された場合、後日個別でヒアリングを実施する予定ですので、ご協力をお願いします。

(2) 事業実施及び給付金支給

- 現時点において、国から本事業の令和9年度以降の取り扱いが示されていないため、本事業が実施されない場合や事業内容に変更が生じる可能性がありますので、あらかじめご了承ください。
- 事業計画書の提出は、給付金の支給をお約束するものではありません。
- 当該事業の給付金給付にあたっては、二次保健医療圏ごとに設置している「地域医療構想調整会議」及び「広島県医療審議会保健医療計画部会」での協議が要件とされています。このため、医療機関は給付金の申請に加えて病床再編計画に係る説明資料の作成や地域医療構想調整会議及び広島県医療審議会保健医療計画部会への出席、説明が必要となりますので、お知りおきください。(会議については、別途調整を行います)
- 地域医療構想調整会議及び広島県医療審議会保健医療計画部会での議論の結果、地域医療構想の実現に向けた必要な取組と判断されなかった場合や、圏域の病床状況によっては、事業の対象外となる場合がありますので、あらかじめご理解ください。
- 国や本県の地域医療介護総合確保基金の予算の範囲内で補助を行うため、ご要望に沿えない場合がありますので、あらかじめご理解ください。

【お問い合わせ先】

広島県健康福祉局医療政策課 医療推進グループ(担当:台野(だいの))
住所:〒730-8511 広島県広島市中区基町 10-52
TEL:082-513-3064(ダイヤルイン) FAX:082-502-8744
E-mail:fumedsei@pref.hiroshima.lg.jp