

資料 4

【協議事項】

- (1) 黎明脳神経外科医院に係る 2025 年に向けた具体的対応方針の変更について・・・・・・・・・・資料 4 - 1

- (2) 黎明脳神経外科医院に係る病床機能再編事業計画について・・・・・・・・・・資料 4 - 2

資料 4-1

【協議1】

黎明脳神経外科医院に係る 2025 年に向けた具体的対応方針の変更について

I 計画内容

【医療機関名】

黎明脳神経外科医院

【変更内容】

具体的対応方針の合意状況と変更について

時点	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計	備考
R5.11.1 調整会議		19床			19床	調整会議にて合意済み
今回(予定)		11床			11床	単独支援給付金の活用

【肝属保健医療圏の「2025年に向けた具体的対応方針」病床数の変化】

以下のとおり、地域で過剰となっている急性期病床の削減に繋がる。

(単位:床)	高度急性期	急性期	回復期	慢性期
変更前の病床数 (A)	20	952	454	223
変更後の病床数 (B)	20	944	454	223
2025年に必要とされている病床数(C)	114	450	570	596
変更前の必要病床数との差 (A-C)	-94	502	-116	-373
変更後の必要病床数との差 (B-C)	-94	494	-116	-373

※「変更前病床数」は資料2で単独支援給付金を用いて病床削減を行った後の病床数です。

また、資料3で協議中の病床数は含んでおりません。

黎明脳神経外科医院の 2025 年に向けた具体的対応方針の変更について適当としてよろしいか。

【協議2】 病床機能再編支援事業計画について

1 病床機能再編支援事業活用希望医療機関

医療機関名：黎明脳神経外科医院

活用予定補助金：単独支援給付金

2 病床機能再編支援事業の概要

地域医療構想の実現に向けた自主的な病床削減や複数医療機関の統合による病床廃止等の取組を支援する事業。以下3種類の補助金があり、今回黎明脳神経外科医院は、単独支援給付金を活用予定。

補助金名	概要
単独支援給付金	地域医療構想に即した病床機能再編を実施する場合、減少する病床数に応じた給付金を支給
統合支援給付金	複数の医療機関が、地域医療構想に即した病床機能再編を実施し統合する場合、当該統合に参加する医療機関に給付金を支給
債務整理支援給付金	複数の医療機関が、地域医療構想に即した病床機能再編を実施し統合する場合、当該統合によって廃止となる医療機関の未返済の債務を、統合後に存続する医療機関が新たに融資を受けて返済する際の、当該融資に係る利子の全部又は一部に相当する額にかかる給付金を支給

- 高度急性期、急性期、慢性期（以下「対象3区分」と記載）のいずれかの稼働病床の削減が対象。
- 計画について、地域医療構想調整会議の議論の内容及び都道府県医療審議会の意見を踏まえ、都道府県が地域医療構想の実現に向けて必要な取組であると認めたものが支給対象。

3 単独支援給付金事業について

【支給対象】

平成30年度病床機能報告において、平成30年7月1日時点の病床機能について、対象3区分と報告した病床数の減少を伴う病床機能再編に関する計画（単独病床機能再編計画）を作成した医療機関の開設者又は開設者であった者。

【支給要件】

- (1) 単独病床機能再編計画について、地域医療構想調整会議の議論の内容及び県医療審議会の意見を踏まえ、県が地域医療構想の実現に向けて必要な取組であると認められたものであること。
- (2) 病床機能再編を行う医療機関における病床機能再編後の対象3区分の許可病床数が、平成30年度病床機能報告における対象3区分として報告された稼働病床の合計90%以下であること。

【支給額算定方法】

- (1) 平成30年度病床機能報告において、対象3区分として報告された病床の稼働病床数の合計から1日平均実働病床数(対象3区分の許可病床数に対象3区分の病床稼働率を乗じた数)までの間の病床数の減少について、対象3区分の病床稼働率(※)に応じ、減少する病床1床当たりの表1の額を支給。
- (2) 1日平均実働病床数以下まで病床数が減少する場合は、1日平均実働病床数の減少については2,280千円/床を支給。
- (3) 上記(1)(2)の算定にあたっては、以下の病床数を除く(黎明脳神経外科においてはいずれも該当なし)。
- ・回復期機能、介護医療院に転換する病床数
 - ・同一開設者の医療機関へ病床を融通した場合、その融通した病床数
 - ・過去に令和2年度病床機能再編支援補助金における病床削減支援給付金及び本事業の支給対象となった病床数

【給付金】

- 助金区分：単独支援給付金
- 業計画概要：急性期8床削減(19床→11床)
- 支給申請額：18,240千円

※

黎明脳神経外科	対象3区分の病床稼働率	一日平均実働病床数
平成30年度 病床機能報告	102.7%	19床

支給算定シート参照

黎明脳神経外科医院の平成30年度病床機能報告による対象3区分の病床稼働率は102.7%であり、表1の「90%以上」に該当。

表1

病床稼働率	減少する場合の1床当たりの単価
50%未満	1,140千円
50%以上 60%未満	1,368千円
60%以上 70%未満	1,596千円
70%以上 80%未満	1,824千円
80%以上 90%未満	2,052千円
90%以上	2,280千円

黎明脳神経外科医院の病床機能再編支援事業計画は、肝属保健医療圏域の地域医療構想に資することとしてよろしいか。