

病床機能再編支援事業に係る単独病床機能再編計画

1 概要

| | |
|-------|--|
| 医療機関名 | 博愛会病院 |
| 所在地 | 岐阜県不破郡垂井町2210-42 |
| 診療科目 | 内科・循環器科・消化器科・神経内科 外科・整形外科・脳神経外科・血管外科・形成外科・皮膚科・泌尿器科 眼科・耳鼻咽喉科・歯科口腔外科・放射線科・麻酔科・リハビリテーション科 |

2 令和2年4月1日時点の状況

| | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 休棟等 | 合計 |
|-----------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 許可病床数 | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 |
| 稼働病床数 (A) | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 |

【参考：病床機能報告における病床数】

| | | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 休棟等 | 合計 |
|------------------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 平成30年度 病床機能報告 | 許可病床数 | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 |
| | 稼働病床数 | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 |
| 令和元年度 病床機能報告 | 許可病床数 | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 |
| | 稼働病床数 | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 |

3 再編後の許可病床数

| | |
|-------|-----------|
| 再編予定日 | 令和4年10月1日 |
|-------|-----------|

| | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 休棟等 | 合計 |
|-----------------|-------|------|-----|-----|-----|------|
| 許可病床数 (B) | 0 | 125 | 36 | 84 | / | 245 |
| 削減病床数 (B) - (A) | 0 | ▲ 18 | ▲ 9 | ▲ 9 | 0 | ▲ 36 |

4 病床再編の必要性等について

【再編を検討した経緯】

病床使用率が60%台に減少しているため。

【削減病床数の考え方】

急性期・回復期・慢性期の各病棟において、病床使用状況を考慮しつつ、それぞれ部分的に減床させる。

【その他】

将来的には慢性期（第4・第6病棟）の医療療養病床のうち46床（第4病棟）を介護医療院に転換することで更に病床を削減し、病院全体で199床にすることも検討している。

■支給申請額算定シート

| 1 | 再編前の稼働病床数 | 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(※3)の合計 |
|---|------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|
| | ① 平成30年度病床機能報告 | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 | 236 |
| | ② 令和2年4月1日時点(※1) | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 | 236 |
| | ③ 再編前病床数=②(※2) | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 | 236 |

- ※1 各機能ごとの数値については、地域医療構想調整会議にて確認されていること。
 令和2年4月1日時点で病床数の変化があった場合は、変更前の病床数を記載すること。
 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、①と同じ値を記載すること。
- ※2 ①平成30年度病床機能報告時又は②令和2年4月1日時点の対象3区分合計のいずれか少ない方を基準とする。
- ※3 対象3区分=高度急性期、急性期、慢性期(以下同様)

| 2 | 再編後の許可病床数 (=再編後の稼働病床数) | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 休棟 | 合計 | うち対象3区分の合計 |
|---|---------------------------|-------|-----|-----|-----|----|-----|------------|
| | | 0 | 125 | 36 | 84 | 0 | 245 | 209 |

| 3 | 他の医療機関との病床融通数 (※4) | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 対象3区分の合計 |
|---|-----------------------|-------|-----|-----|-----|----------|
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | うち同一開設者の医療機関との病床融通数 | (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、
 他の医療機関から病床の融通を受けた場合はマイナス表記、病床を融通した場合はプラス表記とすること。
 また、「(参考) 病床融通に関する概要」シートに関連する医療機関の病床数を記載すること。

| 4 | 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 |
|---|-----------------------------------|-----|-------|----|
| | | 0 | 0 | 0 |

| 5 | 減少病床数 (1の③-2) | 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 |
|---|---------------|-------|-----|-----|-----|-----|----|------------|
| | | 0 | 18 | 9 | 9 | 0 | 36 | 27 |

| 6 | 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.減少数 | 4.うち転換数 | 6.支給済数 | 3.うち他院への 融通数 | 支給対象 |
|---|--|--------|-------|---------|--------|-----------------|------|
| | | 0 | 27 | 0 | 0 | (0) | 27 |

| 7 | 再編前の許可病床数 | 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 |
|---|------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|------------|
| | ① 平成30年度病床機能報告 | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 | 236 |
| | ② 令和2年4月1日時点(※5) | 0 | 143 | 45 | 93 | 0 | 281 | 236 |

- ※5 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、①と同じ値を記載すること。

| 8 | 対象3区分の病棟の 年間在棟患者延べ数(人) | 高度急性期 | 急性期 | 慢性期 | 合計 |
|---|---------------------------|-------|--------|--------|--------|
| | ① 平成30年度病床機能報告(※6) | 0 | 38,461 | 25,970 | 64,431 |
| | ② 令和2年4月1日時点(※7) | | | | 0 |

- ※6 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 ÷ 報告可能な対象期間(月単位) × 12

(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30年12月末日」とした場合 ⇒ 報告可能な対象期間(月単位) = 6

- ※7 7の①と7の②の値が同じ場合は8の②の入力は不要。

| 9 | <選択> | 対象3区分の病床稼働率 | 一日平均実働病床数 | 適用 |
|---|----------------|-------------|-----------|----|
| | A 平成30年度病床機能報告 | 74.7% | 176 | |
| | B 令和2年4月1日時点 | 0.0% | 0 | |

| 10 | 再編前の対象3区分の稼働病床数 から一日平均実働病床数までの減 少分に係る支給額 | 単価(千円) | 病床数 | 支給額(千円) |
|----|--|--------|-----|---------|
| | | 1,824 | 27 | 49,248 |

| 11 | 一日平均実働病床数から再編後の 対象3区分の許可病床数までの減 少分に係る支給額 | 単価(千円) | 病床数 | 支給額(千円) |
|----|--|--------|-----|---------|
| | | 2,280 | 0 | 0 |

| | | |
|----------|-----------|---|
| 要件 審査 | 90%減少チェック | ○ |
|----------|-----------|---|

| | | |
|----|-----------|--------|
| 12 | 支給申請額(千円) | 49,248 |
|----|-----------|--------|