

各医療機関 管理者 様

高知県健康政策部医療政策課長
(公 印 省 略)

病床削減・病院統合に伴う支援制度に関する要望調査について【依頼】

日ごろは、本県の医療行政にご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、医療機関が自主的に行う病床削減、病院の統合に対する支援制度につきましては、昨年度と同様に実施する予定です。

この支援制度は、医療機関が病床の削減等を行ったことそのものに対して、病床数等に応じて給付金を支給するものとなっています。

つきましては、当制度の活用を希望される場合、別紙の調査票にご記入のうえ、ご提出をお願いいたします。(調査結果を基に、厚生労働省に申請させていただく予定です。)

ご多用のところ大変恐縮ですが、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 調査方法
要望調査票（別紙）による
- 2 提出期限
令和 5 年 6 月 30 日（金）までに提出をお願いします。
※ 支援制度の活用の見込みがある場合は、お早めにご回答いただけると幸いです。
- 3 提出方法
メール（131301@ken.pref.kochi.lg.jp）または **FAX（088-823-9137）**にて、高知県医療政策課まで提出をお願いします。
メールでの回答をご希望される場合は、県医療政策課のホームページに様式等を掲載しますので、ダウンロードのうえ、ご提出ください。
(HP アドレス：<http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/131301/2023053000047.html>)
- 4 申請医療機関の今後の流れ
 - ① 病床機能再編計画を作成（要望調査の結果、県が適当と認める病床の削減等を行う医療機関に別途作成を依頼します。）
 - ② 地域医療構想調整会議及び高知県医療審議会での意見聴取（会議に出席していただき、病床削減の背景・理由等をご説明いただく場合があります。）
- 5 備考
本制度は、地域医療構想の実現を図る観点から医療機関が自主的に行う病床削減・病院統合への支援であり、国・県として病床の削減を推進するものではありません。

(お問合せ先)

高知県健康政策部医療政策課 大久保

〒780-8570 高知市丸ノ内 1 丁目 2-20

電話 088-823-9625

FAX 088-823-9137

mail 131301@ken.pref.kochi.lg.jp