

非稼働病棟を有する医療機関への対応（案）

1 対応内容

非稼働病棟を有する医療機関に実態調査を実施し、調査結果を各圏域の地域医療構想調整会議で報告、地域の合意形成を図る。

2 根拠

厚生労働省医政局地域医療計画課長通知「地域医療構想の進め方について」（平成30年2月7日付け医政地発0207第1号）の「イ．病床が全て稼働していない病棟を有する医療機関への対応」に基づく。

3 調査対象

令和4年度は、「令和3年度病床機能報告」において、非稼働病棟（※）を有すると報告のあった病院を調査対象とする。

※ 非稼働病棟：病床がすべて稼働していない病棟（令和2年4月1日から令和3年3月31日までの1年間に一度も入院患者を収容しなかった病床のみで構成される病棟）

4 調査内容

調査票（別紙様式）のとおり

5 対応手順

- (1) 保健医療政策課が、調査対象病院の一覧表を作成する。
- (2) 各保健所は、一覧表掲載の病院に調査票を送付し、調査を依頼する。
- (3) 地域医療構想調整会議において、調査結果を報告、非稼働病棟の現状と今後の動向について地域の合意形成を図る。（必要に応じ、対象病院に地域医療構想調整会議への出席と説明を依頼する。）

【参考】厚生労働省医政局地域医療計画課長通知「地域医療構想の進め方について」
(平成 30 年 2 月 7 日付け医政地発 0207 第 1 号) (抜粋)

1. 地域医療構想調整会議の進め方について

(1) 地域医療構想調整会議の協議事項

イ. 病床が全て稼働していない病棟を有する医療機関への対応

(ア) 全ての医療機関に関すること

都道府県は、病床機能報告の結果等から、病床が全て稼働していない病棟（過去 1 年間に一度も入院患者を収容しなかった病床のみで構成される病棟をいう。以下同じ。）を有する医療機関を把握した場合には、速やかに、当該医療機関に対し、地域医療構想調整会議へ出席し、①病棟を稼働していない理由、②当該病棟の今後の運用見通しに関する計画について説明するよう求めること。ただし、病院・病棟を建て替える場合など、事前に地域医療構想調整会議の協議を経て、病床が全て稼働していない病棟の具体的対応方針を決定していれば、対応を求めなくてもよい。

なお、病床過剰地域において、上述の説明の結果、当該病棟の維持の必要性が乏しいと考えられる病棟を有する医療機関に対しては、都道府県は、速やかに、医療法第 7 条の 2 第 3 項又は第 30 条の 12 第 1 項に基づき、都道府県医療審議会の意見を聴いて、非稼働の病床数の範囲内で、病床数を削減することを内容とする許可の変更のための措置を命令（公的医療機関等を対象）又は要請（公的医療機関等以外の医療機関を対象）すること。また、要請を受けた者が、正当な理由がなく、当該要請に係る措置を講じていない場合には、同法第 30 条の 12 第 2 項に基づき、都道府県医療審議会の意見を聴いて、当該措置を講ずべきことを勧告すること。さらに、命令または勧告を受けた者が従わなかった場合には、同法第 7 条の 2 第 7 項又は同法第 30 条の 12 第 3 項に基づき、その旨を公表すること。

(イ) 留意事項

都道府県は、病床がすべて稼働していない病棟を再稼働しようとする医療機関の計画を把握した場合には、当該医療機関の医療従事者の確保に係る方針、構想区域の他の医療機関の診療実績や将来の医療需要の動向等を踏まえ、現在稼働している病棟の稼働率を上げたとしてもなお追加的な病棟の再稼働の必要性があるか否かについて地域医療構想調整会議において十分に議論すること。特に、再稼働した場合に担う予定の病床機能が、構想区域において過剰な病床機能である場合には、過剰な病床機能へ転換するケースと同様とみなし、より慎重に議論を進めること。

非稼働病棟に係る調査票（案）

色塗りの部分に回答を御記入ください。

医療機関名			
所在地			
担当者	部 署		
	氏 名		
	電話番号		
	メールアドレス		

【質問1】 令和3年度の「病床機能報告」で、病床がすべて稼働していない病棟（令和2年4月1日から令和3年3月31日までの1年間に一度も入院患者を収容しなかった病床のみで構成される病棟）として報告のあった病棟（以下「非稼働病棟」という）の状況について、記入してください。

	病棟名	病床種別 (*1)	病床数	現状(*2)			
1							
2							
3							

*1: 「病床種別」は、「一般」「療養」から選択してください。

*2: 「現状」は、現在の状況について「非稼働」「再稼働」「廃止」「その他」から選択してください。

（「その他」の場合は、その内容を併せて御記入ください。）

※他に非稼働病棟（直近1年間に一度も入院患者を収容しなかった病床のみで構成される病棟）がある場合は、それも追加して御記入ください。

≪「現状」で「再稼働」以外を選択した場合は、次の「質問2」「質問3」にも御回答ください。≫

【質問2】 非稼働病棟となっている理由（再稼働するための課題）について、選択してください（複数選択可）。

	病棟名	人員不足			患者減少	施設老朽化	その他	
		医師	看護職員	その他				
1								
2								
3								

※該当するものに「○」を御記入ください。（「その他」の場合は、その内容を併せて御記入ください。）

【質問3】 非稼働病棟の今後の対応予定について、記入してください。

	病棟名	今後の対応 予定(*3)	対応予定時期(*4)			再稼働後の予定(*5)		
						病床機能(*6)	施設基準（診療報酬）	診療科
1			令和	年	月			
2			令和	年	月			
3			令和	年	月			

*3: 「今後の対応予定」は、「再稼働」「廃止」「未定」から選択してください。

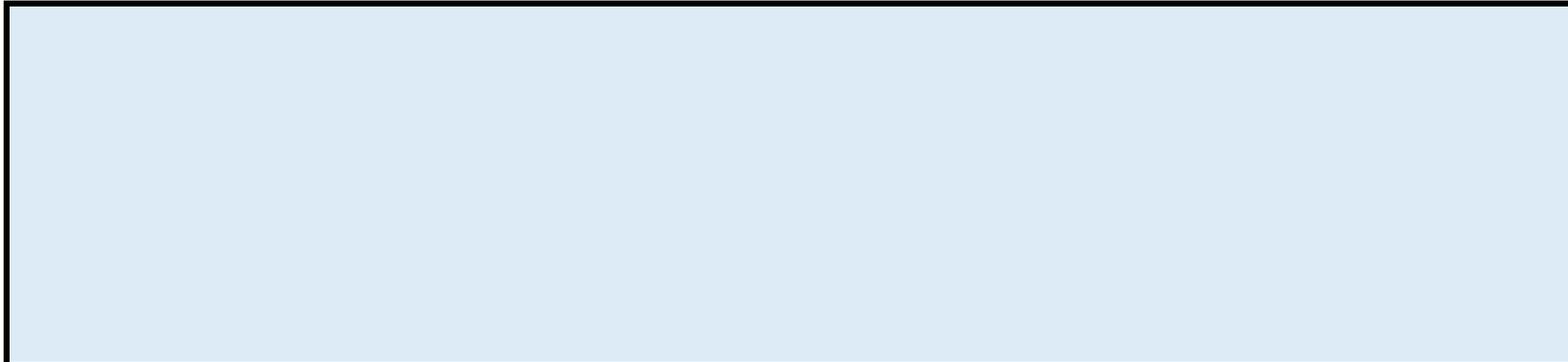
*4: 今後の対応予定が「再稼働」「廃止」の場合は、その予定時期を御記入ください。

*5: 今後の対応予定が「再稼働」の場合は、再稼働後に予定している「病床機能」等を御記入ください。

*6: 「病床機能」は、「高度急性期」「急性期」「回復期」「慢性期」から選択してください。

≪「今後の対応予定」で「再稼働」を選択した場合は、次の「質問4」にも御回答ください。≫

【質問4】再稼働に向けての具体的な取組内容(予定スケジュール)について、記入してください。



非稼働病棟調査に御協力いただき誠にありがとうございました。
調査結果は、地域医療構想調整会議でお示しさせていただきます。

非稼働病棟に係る調査票（案） 【記入例】

色塗りの部分に回答を御記入ください。

医療機関名	○○病院		
所在地	○○市○○□-□-□		
担当者	部署	○○○○	
	氏名	○○ ○○	
	電話番号	□□□-□□□-□□□□	
	メールアドレス	△△△△△△△	

【質問1】 令和3年度の「病床機能報告」で、病床がすべて稼働していない病棟(令和2年4月1日から令和3年3月31日までの1年間に一度も入院患者を収容しなかった病床のみで構成される病棟)として報告のあった病棟(以下「非稼働病棟」という)の状況について、記入してください。

	病棟名	病床種別(*1)	病床数	現状(*2)	
1	○○病棟	一般	□□	非稼働	
2					
3					

*1: 「病床種別」は、「一般」「療養」から選択してください。

*2: 「現状」は、「非稼働」「再稼働」「廃止」「その他」から選択してください。

(「その他」の場合は、その内容を併せて御記入ください。)

※他に非稼働病棟(直近1年間に一度も入院患者を収容しなかった病床のみで構成される病棟)がある場合は、それも追加して御記入ください。

≪「現状」で「再稼働」以外を選択した場合は、次の「質問2」「質問3」にも御回答ください。≫

【質問2】 非稼働病棟となっている理由(再稼働するための課題)について、選択してください(複数選択可)。

	病棟名	人員不足			患者減少	施設老朽化	その他	
		医師	看護職員	その他				
1	○○病棟					○		
2								
3								

※該当するものに「○」を御記入ください。(「その他」の場合は、その内容を併せて御記入ください。)

【質問3】 非稼働病棟の今後の対応予定について、記入してください。

	病棟名	今後の対応予定(*3)	対応予定時期(*4)				再稼働後の予定(*5)			
			令和	年	月	月	病床機能(*6)	施設基準(診療報酬)	診療科	
1	○○病棟	再稼働	令和	□	年	□	月	回復期	地域一般 入院料□	○○科
2			令和		年		月			
3			令和		年		月			

*3: 「今後の対応予定」は、「再稼働」「廃止」「未定」から選択してください。

*4: 今後の対応予定が「再稼働」「廃止」の場合は、その予定時期を御記入ください。

*5: 今後の対応予定が「再稼働」の場合は、再稼働後に予定している「病床機能」等を御記入ください。

*6: 「病床機能」は、「高度急性期」「急性期」「回復期」「慢性期」から選択してください。

≪「今後の対応予定」で「再稼働」を選択した場合は、次の「質問4」にも御回答ください。≫

【質問4】再稼働に向けての具体的な取組内容(予定スケジュール)について、記入してください。

- ・施設老朽化のため、〇〇病棟をを現在閉鎖している。
- ・敷地内での病棟建替を計画しており、建替後に再稼働を予定している。
- ・再稼働に当たっては、看護職員〇名の募集を行う。

(予定スケジュール)

- ・設計 〇年〇月～〇年〇月
- ・工事 〇年〇月～〇年〇月
- ・看護職員募集 〇年〇月～〇年〇月
- ・再稼働 〇年〇月

非稼働病棟調査に御協力いただき誠にありがとうございました。
調査結果は、地域医療構想調整会議でお示しさせていただきます。