

様式 1（G-MIS様式）

| 事業報告書 | | | | |
|-----------------------------------|-------------|--|-----|-------------------------------------|
| 医療法人整理番号 | | 00769 | | |
| 報告期間 | 自 | 令和4年4月1日 | | |
| | 至 | 令和5年3月31日 | | |
| 1 事業報告書の概要 | | | | |
| (1) 名称 | 分類① | 社会医療法人熊谷総合病院 | | |
| | 分類② | 社団（出資持分なし） | | |
| | 分類③ | 社会医療法人 | | |
| | 基金制度不採用 | 分類①から③のそれぞれの項目（③は社団のみ。）について、該当するものをリストから選択すること。（会計年度内に変更があった場合は変更後。） | | |
| | (2) 事務所の所在地 | 都道府県 | 埼玉県 | 複数の事務所を有する場合は、主たる事務所と従たる事務所を記載すること。 |
| | 市区町村 | 熊谷市 | | |
| | 町名・番地 | 中西四丁目5番1号 | | |
| | 建物名 | | | |
| | (3) 設立認可年月日 | 従たる事務所の記載はこちら 平成28年3月24日 | | |
| | (4) 設立登記年月日 | 平成28年3月28日 | | |
| | (5) 理事長の氏名 | 姓 | 橋本 | |
| | | 名 | 郁郎 | |
| 役員及び評議員の人数 | 8 | | | |
| 役員及び評議員 | 記載はこちら | | | |
| 2 事業の概要 | | | | |
| (1-1) 本来業務（病院、診療所） | 記載はこちら | | | |
| (1-2) 本来業務（介護老人保健施設、介護医療院） | 記載はこちら | | | |
| (2) 附帯業務 | 記載はこちら | | | |
| (3) 収益業務 | 記載はこちら | | | |
| (4) 当該会計年度内に社員総会又は評議員会で議決又は同意した事項 | 記載はこちら | | | |
| (5) 当該会計年度内に発行した医療機関債 | 記載はこちら | | | |
| (6) 当該会計年度内に購入した医療機関債 | 記載はこちら | | | |
| (7) 当該会計年度内に開設（許可を含む）した主要な施設 | 記載はこちら | | | |
| (8) 当該会計年度内に他の法律、通知等において指定された内容 | 記載はこちら | | | |
| (9) その他 | 記載はこちら | | | |

様式 1 : 1-(2) (G-MIS様式)

[illegible]

様式 1 : 1-(5) (G-MIS様式)

| 事業報告書 | | | |
|---------------|----|----|------------|
| 1-(5) 役員及び評議員 | | | |
| 役職 | 姓 | 名 | 備考 |
| 理事 | 橋本 | 郁郎 | |
| 理事 | 中村 | 信一 | |
| 理事 | 今野 | 慎 | 熊谷総合病院 管理者 |
| 理事 | 北 | 順二 | |
| 理事 | 金井 | 暁 | |
| 理事 | 松宮 | 清 | |
| 監事 | 吉田 | 和雅 | |
| 監事 | 松原 | 由佳 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- 注) 1. 「社会医療法人、特定医療法人及び医療法第42条の3第1項の認定を受けた医療法人」以外の医療法人は、記載しなくても差し支えないこと。
2. 理事の備考欄に、当該医療法人の開設する病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院（医療法第42条の指定管理者として管理する病院等を含む。）の管理者であることを記載すること。（医療法第46条の5第6項参照）
3. 評議員の備考欄に、評議員の選任理由を記載すること。（医療法第46条の4第1項参照）

事業報告書

2-(1) 本来業務

(開設する病院、診療所(医療法第42条の指定管理者として管理する病院等を含む。)の業務)

[illegible]

注) 1. 地方自治法第244条の2第3項に規定する指定管理者として管理する施設については、指定管理の欄に記載すること。
2. 療養病床に介護保険適用病床がある場合は、医療保険適用病床と介護保険適用病床のそれぞれについて内訳を記載すること。
3. 介護老人保健施設又は介護医療院の許可病床数の欄は、入所定員及び通所定員を記載すること。

| 事業報告書 | | | | | |
|---|-------|------|------|------|------|
| 2-(1) 本来業務 | | | | | |
| (介護老人保健施設又は介護医療院（医療法第42条の指定管理者として管理する病院等を含む。）の業務) | | | | | |
| 種類 | 施設の名称 | 指定管理 | 開設場所 | 入所定員 | 通所定員 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

注) 1. 地方自治法第244条の2第3項に規定する指定管理者として管理する施設については、指定管理の欄に記載すること。
2. 療養病床に介護保険適用病床がある場合は、医療保険適用病床と介護保険適用病床のそれぞれについて内訳を記載すること。
3. 介護老人保健施設又は介護医療院の許可病床数の欄は、入所定員及び通所定員を記載すること。

| 事業報告書 | | | |
|---------------------------------------|------|-----------------|----|
| 2-(2) 附帯業務（医療法人が行う医療法第 4 2 条各号に掲げる業務） | | | |
| 種類又は事業名 | 委託管理 | 実施場所 | 備考 |
| 訪問看護ステーション フェリーチェ | | 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号 | |
| 居宅介護支援事業所 リアン | | 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

注) 地方公共団体から委託を受けて管理する施設については、その旨を委託管理の欄に記載すること。

様式 1 : 2-(3) (G-MIS様式)

[illegible]

[illegible]

| | |
|--|---------------------|
| 2-(8) 当該会計年度内に他の法律、通知等において指定された内容 | |
| 日付 | 他の法律、通知等において指定された内容 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 注) 全ての指定内容について記載しても差し支えない。 | |
| 2-(9) その他 | |
| 日付 | 記載事項 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 注) 当該会計年度内に行われた工事、医療機器の購入又はリース契約、診療科の新設又は廃止等を記載する。《任意》 | |

様式 3 - 1 (G-MIS様式)

法人名 社会医療法人熊谷総合病院
所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

※医療法人整理番号 00769

貸借対照表
令和5年3月31日 現在

(単位：千円)

| 資産の部 | | 負債の部 | |
|------------|------------|--------------|------------|
| 科目 | 金額 | 科目 | 金額 |
| I 流動資産 | 5,225,658 | I 流動負債 | 1,266,354 |
| 現金及び預金 | 3,296,997 | 買掛金 | 431,694 |
| 事業未収金 | 1,866,320 | 短期借入金 | 316,000 |
| たな卸資産 | 33,641 | 未払金 | 189,163 |
| 前払費用 | 22,113 | 未払費用 | 138,565 |
| その他の流動資産 | 6,585 | 未払法人税等 | 70 |
| | | 未払消費税等 | 4,769 |
| | | 預り金 | 45,717 |
| | | 前受収益 | 511 |
| | | その他引当金 | 139,862 |
| II 固定資産 | 7,969,996 | II 固定負債 | 12,123,312 |
| 1 有形固定資産 | 7,920,408 | 長期借入金 | 11,896,000 |
| 建物 | 6,414,760 | その他引当金 | 223,079 |
| 構築物 | 184,940 | その他の固定負債 | 4,233 |
| 医療用器械備品 | 966,539 | | |
| その他の器械備品 | 98,567 | | |
| 車両及び船舶 | 3,491 | | |
| 土地 | 231,750 | | |
| その他の有形固定資産 | 20,358 | | |
| | | 負債合計 | 13,389,667 |
| | | 純資産の部 | |
| | | 科目 | 金額 |
| | | I 基金 | |
| 2 無形固定資産 | 27,233 | II 積立金 | -194,012 |
| ソフトウェア | 27,233 | 代替基金 | 10,000 |
| | | 繰越利益積立金 | -204,012 |
| 3 その他の資産 | 22,355 | III 評価・換算差額等 | |
| 長期前払費用 | 1,452 | | |
| 長期貸付金 | 14,190 | | |
| 保有医療機関債 | | | |
| その他長期貸付金 | 14,190 | | |
| その他の固定資産 | 6,713 | | |
| | | 純資産合計 | -194,012 |
| 資産合計 | 13,195,654 | 負債・純資産合計 | 13,195,654 |

様式4-1 (G-MIS様式)

法人名 社会医療法人熊谷総合病院
所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

| | |
|----------|-------|
| 医療法人整理番号 | 00769 |
|----------|-------|

損 益 計 算 書
自 令和4年4月1日 至 令和5年3月31日

(単位：千円)

| 科目 | | 金 額 | |
|--------------|-----------|-----------|------------|
| I 事業損益 | | | |
| A 本来業務事業損益 | | | |
| 1 事業収益 | | | 10,290,367 |
| 2 事業費用 | | | |
| (1) 事業費 | 9,441,927 | | |
| (2) 本部費 | | 9,441,927 | |
| 本来業務事業利益 | | | 848,440 |
| B 附帯業務事業損益 | | | |
| 1 事業収益 | | | 90,033 |
| 2 事業費用 | | | 77,840 |
| 附帯業務事業利益 | | | 12,193 |
| C 収益業務事業損益 | | | |
| 1 事業収益 | | | |
| 2 事業費用 | | | |
| 収益業務事業利益 | | | 0 |
| 事業利益 | | | 860,633 |
| II 事業外収益 | | | |
| 受取利息 | 40 | | |
| その他の事業外収益 | | | 40 |
| III 事業外費用 | | | |
| 支払利息 | 105,514 | | |
| その他の事業外費用 | 1,100 | | 106,614 |
| 経常利益 | | | 754,059 |
| IV 特別利益 | | | |
| 固定資産売却益 | 401 | | |
| その他の特別利益 | | | 401 |
| V 特別損失 | | | |
| 固定資産売却損 | 396 | | |
| その他の特別損失 | | | 396 |
| 税引前当期純利益 | | | 754,064 |
| 法人税・住民税及び事業税 | 70 | | |
| 法人税等調整額 | | | 70 |
| 当期純利益 | | | 753,994 |

様式5

法人名 社会医療法人熊谷総合病院

※医療法人整理番号

00769

所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

関係事業者との取引の状況に関する報告書

(1) 法人である関係事業者

| 種類 | 名称 | 所在地 | 総資産額 (千円) | 事業の内容 | 関係事業者 との関係 | 取引の内容 | 取引金額 (千円) | 科目 | 期末残高 (千円) |
|------|----|-----|--------------|-------|---------------|-------|--------------|----|--------------|
| 該当なし | | | | | | | | | |

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(2) 個人である関係事業者

| 種類 | 氏名 | 職業 | 関係事業者 との関係 | 取引の内容 | 取引金額 (千円) | 科目 | 期末残高 (千円) |
|------|----|----|---------------|-------|--------------|----|--------------|
| 該当なし | | | | | | | |

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

様式 6

監 事 監 査 報 告 書

社会医療法人 熊谷総合病院

理事長 橋本 郁郎 殿

私たちは、社会医療法人熊谷総合病院の令和4年度（令和4年4月1日から令和5年3月31日まで）の業務及び財産の状況等について監査を行いました。その結果につき、以下のとおり報告いたします。

監査の方法の概要

私たちは、理事会その他重要な会議に出席するほか、理事等からその職務の執行状況を聴取し、重要な決裁書類等を閲覧し、本部及び主要な施設において業務及び財産の状況を調査し、事業報告を求めました。また、事業報告書並びに会計帳簿等の調査を行い、計算書類、すなわち財産目録、貸借対照表及び損益計算書の監査を実施しました。

記

監査結果

- (1) 事業報告書は、法令及び定款（寄附行為）に従い、法人の状況を正しく示しているものと認めます。
- (2) 会計帳簿は、記載すべき事項を正しく記載し、上記の計算書類の記載と合致しているものと認めます。
- (3) 計算書類は、法令及び定款（寄附行為）に従い、損益及び財産の状況を正しく示しているものと認めます。
- (4) 理事の職務執行に関する不正の行為又は法令若しくは定款（寄附行為）に違反する重大な事実は認められません。

令和5年6月9日

社会医療法人熊谷総合病院

監事 吉田 和雅 印



監事 松原 由佳



重要な会計方針等の記載及び貸借対照表等に関する注記

1 継続事業の前提に関する事項

該当なし

2 資産の評価基準及び評価方法

- ① たな卸資産
最終仕入原価法

3 固定資産の減価償却の方法

- ① 有形固定資産（リース資産を除く）
減価償却の方法及び主な耐用年数は次のとおりであります。

| | |
|------------|-------------|
| 建物 | 定額法（2年～39年） |
| 構築物 | 定額法（2年～37年） |
| 医療用器械備品 | 定額法（2年～15年） |
| その他の器械備品 | 定率法（2年～15年） |
| 車両及び船舶 | 定率法（2年～3年） |
| その他の有形固定資産 | 定額法（2年～4年） |
- ② 無形固定資産（リース資産を除く）
減価償却の方法及び主な耐用年数は次のとおりであります。

| | |
|--------|---------|
| ソフトウェア | 定額法（5年） |
|--------|---------|
- ③ リース資産
所有権移転外ファイナンス・リースについては、リース期間を耐用年数とし、残存価額をゼロとする定額法を採用しております。
所有権移転ファイナンス・リースについては、自己所有の固定資産に適用する減価償却方法と同一の方法によっております。

4 引当金の計上基準

- ① 貸倒引当金
貸倒実績率に基づき計上しております。
- ② 賞与引当金
従業員に対して支給する賞与の支出に充てるため、支給見込額のうち当会計年度に負担すべき額を計上しております。
- ③ 退職給付引当金
職員の退職給付に備えるため、当会計年度末における退職給付債務を簡便法(退職給付に係る期末自己都合要支給額を退職給付債務とする方法)により計算し、計上しております。

5 消費税及び地方消費税の会計処理の方法

消費税及び地方消費税の会計処理は、税込方式によっております。

6 その他貸借対照表等作成のための基本となる重要な事項

① 補助金等の会計処理方法

補助金については、法定通知を受けた段階で当会計年度において一括して収益計上しております。

② リース取引の処理方法

リース料総額が300万円以上のファイナンス・リース取引については、通常の売買取引に係る方法に準じた会計処理によっております。

リース料総額が300万円未満のファイナンス・リース取引については、通常の賃貸借取引に係る方法に準じた会計処理によっております。

なお、賃貸借処理を行っている所有権移転外ファイナンス・リース取引は次のとおりであります。

(単位：千円)

| 科目 | リース料総額 | 未経過リース料 |
|----------|--------|---------|
| その他の器械備品 | 32,996 | 13,684 |
| 車両及び船舶 | 20,154 | 10,225 |
| 計 | 53,150 | 23,910 |

③ 長期借入金及びその他の有利子負債

長期借入金及びその他の有利子負債の決算日後の返済予定額は次のとおりであります。

(単位：千円)

| 区分 | 1 年内 | 1 年超 2 年内 | 2 年超 3 年内 | 3 年超 4 年内 | 4 年超 5 年内 |
|---------|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 長期借入金 | 316,000 | 316,000 | 366,696 | 380,536 | 380,536 |
| 長期リース債務 | 5,005 | 1,869 | 792 | － | － |
| 計 | 321,005 | 317,869 | 367,488 | 380,536 | 380,536 |

7 重要な会計方針を変更した旨等

該当なし

8 資産及び負債のうち収益業務に関する事項・収益業務からの繰入金の状況に関する事項

該当なし

9 担保に供されている資産に関する事項

担保に供されている資産及び担保に係る債務は、次のとおりであります。

(単位：千円)

| 担保に供されている資産 | | 担保に係る債務 | |
|-------------|-----------|---------|------------|
| 種類 | 期末帳簿価額 | 内容 | 期末残高 |
| 土地 | 231,750 | 長期借入金 | 11,561,000 |
| 建物 | 6,414,760 | | |
| 計 | 6,646,510 | 計 | 11,561,000 |

10 法第51条第1項に規定する関係事業者に関する事項

(1) 法人である関係事業者

該当なし

(2) 個人である関係事業者

該当なし

11 重要な偶発債務に関する事項

該当なし

12 重要な後発事象に関する事項

該当なし

13 その他医療法人の財政状態又は損益の状況を明らかにするために必要な事項

該当なし

様式第三号

法人名 社会医療法人熊谷総合病院

※医療法人整理番号

00769

所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

財 産 目 録
(令和5年3月31日現在)

| | |
|------------|---------------|
| 1. 資 産 額 | 13,195,654 千円 |
| 2. 負 債 額 | 13,389,667 千円 |
| 3. 純 資 産 額 | △ 194,012 千円 |

| (内 訳) | (単位：千円) |
|-------------------|------------|
| 区 分 | 金 額 |
| A 流 動 資 産 | 5,225,658 |
| 現金及び預金 | 3,296,997 |
| 事業未収金 | 1,866,320 |
| 薬 品 | 21,726 |
| 診療材料 | 11,805 |
| その他流動資産 | 28,807 |
| B 固 定 資 産 | 7,969,996 |
| 1 有形固定資産 | 7,920,408 |
| 土 地 | 231,750 |
| 建 物 | 6,414,760 |
| 医療用機械備品 | 966,539 |
| その他の有形固定資産 | 307,357 |
| 2 無形固定資産 | 27,233 |
| ソフトウェア | 27,233 |
| 3 その他の資産 | 22,355 |
| C 資 産 合 計 (A + B) | 13,195,654 |
| D 負 債 合 計 | 13,389,667 |
| E 純 資 産 (C - D) | △ 194,012 |

土地及び建物について、該当する欄の□を塗りつぶすこと。

土 地 (■ 法人所有 □ 賃借 □ 部分的に法人所有(部分的に賃借))

建 物 (■ 法人所有 □ 賃借 □ 部分的に法人所有(部分的に賃借))

様式第四号

法人名 社会医療法人熊谷総合病院
所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

| | |
|-----------|-------|
| ※医療法人整理番号 | 00769 |
|-----------|-------|

(自 令和4年4月1日 至 令和5年3月31日)

(単位:千円)

| | 積立金 | | | 評 価 ・ 換 算 差 額 等 | | | 純資産合計 |
|--------------|--------|-----------|-----------|-----------------|---------|------------|-----------|
| | 代替基金 | 繰越利益積立金 | 積立金合計 | その他有価証券評価差額金 | 繰延ヘッジ損益 | 評価・換算差額等合計 | |
| 令和4年3月31日 残高 | 10,000 | △ 958,006 | △ 948,006 | - | - | - | △ 948,006 |
| 会計年度中の変動額 | | | | | | | |
| 当期純利益 | - | 753,994 | 753,994 | - | - | - | 753,994 |
| 会計年度中の変動額合計 | - | 753,994 | 753,994 | - | - | - | 753,994 |
| 令和5年3月31日 残高 | 10,000 | △ 204,012 | △ 194,012 | - | - | - | △ 194,012 |

様式第五号

法人名 社会医療法人熊谷総合病院

※医療法人整理番号

00769

所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

有形固定資産等明細表

| 資産の種類 | | 前期末残高 (千円) | 当期増加額 (千円) | 当期減少額 (千円) | 当期末残高 (千円) | 当期末減価償却累計額又は償却累計額 (千円) | 当期償却額 (千円) | 差引 当期末残高 (千円) |
|--------|------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------------------|---------------|---------------------|
| 有形固定資産 | 建物 | 8,000,822 | 9,216 | - | 8,010,038 | 1,595,278 | 365,098 | 6,414,760 |
| | 構築物 | 232,793 | - | - | 232,793 | 47,853 | 14,696 | 184,940 |
| | 医療用器械備品 | 3,780,902 | 242,096 | - | 4,022,999 | 3,056,459 | 483,875 | 966,539 |
| | その他器械備品 | 363,138 | 7,755 | - | 370,893 | 272,326 | 44,374 | 98,567 |
| | 車両及び船舶 | - | 5,123 | - | 5,123 | 1,632 | 1,632 | 3,491 |
| | 土地 | 231,750 | - | - | 231,750 | | | 231,750 |
| | その他の有形固定資産 | 100,612 | 15,758 | 1,701 | 114,668 | 94,310 | 21,717 | 20,358 |
| | 計 | 12,710,018 | 279,951 | 1,701 | 12,988,268 | 5,067,859 | 931,394 | 7,920,408 |
| 無形固定資産 | ソフトウェア | 84,202 | 12,097 | - | 96,299 | 69,066 | 15,020 | 27,233 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 計 | 84,202 | 12,097 | - | 96,299 | 69,066 | 15,020 | 27,233 |
| その他の資産 | 長期貸付金 | 15,895 | 7,315 | 9,020 | 14,190 | | | 14,190 |
| | 長期前払費用 | 2,721 | - | 1,268 | 1,452 | | | 1,452 |
| | その他の固定資産 | 7,525 | 579 | 1,391 | 6,713 | | | 6,713 |
| | 計 | 26,140 | 7,894 | 11,679 | 22,355 | | | 22,355 |

様式第六号

法人名 社会医療法人熊谷総合病院
所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

| | |
|-----------|-------|
| ※医療法人整理番号 | 00769 |
|-----------|-------|

引 当 金 明 細 表

| 区 分 | 前期末残高 (千円) | 当期増加額 (千円) | 当期減少額 (目的使用) (千円) | 当期減少額 (そ の 他) (千円) | 当期末残高 (千円) |
|---------|---------------|---------------|-------------------------|--------------------------|---------------|
| 貸倒引当金 | 3, 012 | 3, 781 | - | 3, 012 | 3, 781 |
| 賞与引当金 | 127, 417 | 139, 862 | 127, 417 | - | 139, 862 |
| 退職給付引当金 | 184, 122 | 53, 997 | 15, 040 | - | 223, 079 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※貸倒引当金の「当期減少額（その他）」欄の金額は、貸倒実績率による洗替額であります。

様式第七号

法人名 社会医療法人熊谷総合病院
所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

| | |
|-----------|-------|
| ※医療法人整理番号 | 00769 |
|-----------|-------|

借 入 金 等 明 細 表

| 区 分 | 前 期 末 残 高 (千円) | 当 期 末 残 高 (千円) | 平均利率 (%) | 返済期限 |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|-------------|-------------------------|
| 1年以内に返済予定の 長期借入金 | 316,000 | 316,000 | 0.666 | — |
| 長期借入金(1年以内に 返済予定のものを除く。) | 12,212,000 | 11,896,000 | 0.852 | 令和6年4月1日～ 令和27年3月31日 |
| 1年以内に返済予定のリース 債務 | 5,005 | 5,005 | — | — |
| 長期リース債務(1年以内に 返済予定のものを除く。) | 7,666 | 2,661 | — | 令和6年4月1日～ 令和7年9月30日 |
| 合 計 | 12,540,671 | 12,219,666 | — | — |

様式第八号

法人名 社会医療法人熊谷総合病院
所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

| | |
|-----------|-------|
| ※医療法人整理番号 | 00769 |
|-----------|-------|

有 価 証 券 明 細 表

【債 券】

| 銘 柄 | 券 面 総 額 (千円) | 貸借対照表価額 (千円) |
|------|-----------------|-----------------|
| 該当なし | | |
| 計 | | |

【その他】

| 種 類 及 び 銘 柄 | 口 数 等 | 貸借対照表価額 (千円) |
|-------------|-------|-----------------|
| 該当なし | | |
| 計 | | |

様式第九の一号

法人名 社会医療法人熊谷総合病院
所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

| | |
|-----------|-------|
| ※医療法人整理番号 | 00769 |
|-----------|-------|

事業費用明細表

(単位：千円)

| 区 分 | 本 来 業 務 事 業 費 用 | | | 附帯業務 事業費用 | 収益業務 事業費用 | 合 計 |
|----------|-----------------|-------|-----------|--------------|--------------|-----------|
| | 事 業 費 | 本 部 費 | 計 | | | |
| 材料費 | 2,233,430 | - | 2,233,430 | 1,113 | - | 2,234,544 |
| 給与費 | 4,467,034 | - | 4,467,034 | 62,472 | - | 4,529,507 |
| 委託費 | 871,865 | - | 871,865 | 2,093 | - | 873,959 |
| 経費 | 1,855,166 | - | 1,855,166 | 8,867 | - | 1,864,034 |
| その他の事業費用 | 14,429 | - | 14,429 | 3,293 | - | 17,722 |
| 計 | 9,441,927 | - | 9,441,927 | 77,840 | - | 9,519,768 |

様式第九の二号

法人名 社会医療法人熊谷総合病院
所在地 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

| | |
|-----------|-------|
| ※医療法人整理番号 | 00769 |
|-----------|-------|

事業費用明細表
(自 令和4年4月1日 至 令和5年3月31日)

(単位：千円)

| 科 目 | 金 額 | |
|-----------|-----------|-----------|
| I 材料費 | | |
| 医薬品費 | 1,113,325 | |
| 診療材料費 | 1,023,702 | |
| 給食用材料費 | 97,517 | 2,234,544 |
| II 給与費 | | |
| 給料・賞与 | 4,012,984 | |
| 退職給付費用 | 1,398 | |
| 退職給付引当金繰入 | 53,997 | |
| 法定福利費 | 461,127 | 4,529,507 |
| III 委託費 | | |
| 検査委託費 | 163,547 | |
| 給食委託費 | 66,000 | |
| 寝具委託費 | 9,974 | |
| 医事委託費 | 61,440 | |
| 清掃委託費 | 57,190 | |
| 保守委託費 | 156,687 | |
| その他委託費 | 359,119 | 873,959 |
| IV 経費 | | |
| 減価償却費 | 946,415 | |
| 器機賃借料 | 38,956 | |
| 地代家賃 | 59,541 | |
| 修繕費 | 31,763 | |
| 固定資産税等 | 2,953 | |
| 器機保守料 | 217,982 | |
| 器機設備保険料 | 1,134 | |
| 車両関係費 | 5,907 | |
| 支払手数料 | 67,579 | |
| 福利厚生費 | 28,725 | |
| 旅費交通費 | 90,763 | |
| 職員被服費 | 24,849 | |
| 通信費 | 16,343 | |
| 広告宣伝費 | 7,693 | |
| 消耗品費 | 41,308 | |
| 消耗器具備品費 | 15,657 | |
| 会議費 | 2,229 | |
| 水道光熱費 | 226,702 | |

| | | |
|------------|--------|-----------|
| 保険料 | 7,611 | |
| 交際費 | 4,038 | |
| 諸会費 | 7,627 | |
| 租税公課 | 11,518 | |
| 寄付金 | 3,044 | |
| 貸倒引当金繰入 | 3,607 | |
| 雑費 | 79 | 1,864,034 |
| V その他の事業費用 | | |
| 研究研修費 | 17,722 | 17,722 |
| 事業費用計 | | 9,519,768 |

1. 売上原価には、当該医療法人の開設する病院等の業務に附随して行われるもの（売店等）及び収益業務のうち商品の仕入れ又は製品の製造を伴う業務について記載すること。
2. I からVIの中区分科目は、省略する様式によることもできる。
3. その他の事業費用には、研修費のように材料費、給与費、委託費及び経費の二つ以上の中区分に係る複合費として整理した費目を記載する。

(書類付表 3)

保有する資産の明細表

1 総括表

| 区 分 | 業務の用に 供する財産 | 保有財産 | 減価償却引 当特定預金 | 特定事業 準備資金 | その他の財産 |
|------------|---------------------|------|----------------|--------------|--------------------|
| 流動資産 | 1, 921, 202, 961 円 | | | | 3, 304, 455, 106 円 |
| 現金及び預金 | | | | | 3, 296, 997, 609 円 |
| 事業未収金 | 1, 866, 320, 762 円 | | | | 円 |
| たな卸資産 | 33, 641, 016 円 | | | | 円 |
| 前払費用 | 22, 113, 516 円 | | | | 円 |
| その他の流動資産 | △872, 333 円 | | | | 7, 457, 497 円 |
| 固定資産 | 7, 955, 246, 757 円 | 円 | 円 | 円 | 14, 750, 000 円 |
| 有形固定資産 | 7, 920, 408, 139 円 | 円 | | | 円 |
| 建物 | 6, 414, 760, 408 円 | 円 | | | 円 |
| 構築物 | 184, 940, 095 円 | 円 | | | 円 |
| 医療用器械備品 | 968, 539, 860 円 | 円 | | | 円 |
| その他の器械備品 | 98, 567, 690 円 | 円 | | | 円 |
| 車両及び船舶 | 3, 491, 486 円 | 円 | | | 円 |
| 土地 | 231, 750, 000 円 | 円 | | | 円 |
| その他の有形固定資産 | 20, 358, 600 円 | 円 | | | 円 |
| 無形固定資産 | 27, 233, 080 円 | 円 | | | 円 |
| ソフトウェア | 27, 233, 080 円 | 円 | | | 円 |
| その他の資産 | 7, 605, 538 円 | | 円 | 円 | 14, 750, 000 円 |
| 長期前払費用 | 1, 452, 038 円 | | | | 円 |
| 長期貸付金 | | | | | 14, 190, 000 円 |
| その他の固定資産 | 6, 153, 500 円 | | | | 560, 000 円 |
| 資産合計 | ①9, 876, 449, 718 円 | ② 円 | ③ 円 | ④ 円 | 3, 319, 205, 106 円 |

2 業務の用に供する財産の明細

| 施設名(事業名) 区分 | 合 計 | 熊谷総合病院 | 訪問看護ステーション フェリーチェ | 居宅介護支援事業所 リアン |
|----------------|------------------|-----------------|----------------------|------------------|
| 流動資産 | 1,921,202,961 円 | 1,906,560,151 円 | 13,956,254 円 | 686,556 円 |
| 事業未収金 | 1,866,320,762 円 | 1,851,686,377 円 | 13,953,110 円 | 681,275 円 |
| たな卸資産 | 33,641,016 円 | 33,641,016 円 | 円 | 円 |
| 前払費用 | 22,113,516 円 | 22,075,823 円 | 31,050 円 | 6,643 円 |
| その他の流動資産 | △ 872,333 円 | △ 843,065 円 | △ 27,906 円 | △ 1,362 円 |
| 固定資産 | 7,951,755,271 円 | 7,928,511,677 円 | 23,243,534 円 | 円 |
| 有形固定資産 | 7,916,916,653 円 | 7,893,673,059 円 | 23,243,594 円 | 円 |
| 建物 | 6,414,760,408 円 | 6,394,955,545 円 | 19,804,863 円 | 円 |
| 構築物 | 184,940,095 円 | 184,940,095 円 | 円 | 円 |
| 医療用器械備品 | 966,539,860 円 | 966,539,860 円 | 円 | 円 |
| その他の器械備品 | 98,567,690 円 | 98,468,324 円 | 99,366 円 | 円 |
| 土地 | 231,750,000 円 | 228,410,635 円 | 3,339,365 円 | 円 |
| その他の有形固定資産 | 20,358,600 円 | 20,358,600 円 | 円 | 円 |
| 無形固定資産 | 27,233,080 円 | 27,233,080 円 | 円 | 円 |
| ソフトウェア | 27,233,080 円 | 27,233,080 円 | 円 | 円 |
| その他の資産 | 7,605,538 円 | 7,605,538 円 | 円 | 円 |
| 長期前払費用 | 1,452,038 円 | 1,452,038 円 | 円 | 円 |
| その他の固定資産 | 6,153,500 円 | 6,153,500 円 | 円 | 円 |
| 資産合計 | ⑤9,872,958,232 円 | 9,835,071,828 円 | 37,199,848 円 | 686,556 円 |

3 保有財産の明細

| 保有財産（使用目的） | 使用予定年月日 | 取得年月日 | 取得価額 | 保有財産の 帳簿価額 |
|------------|---------|-------|------|---------------|
| 該当なし | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| 合 計 | — | — | 円 | ⑥ 円 |

4 減価償却引当特定預金の明細

| 当該資金の目的 | 財産の取得又は 改良の予定年度 | 左記の予定年度 に必要な最低額 | 減価償却累計額 | 減価償却引当特定 預金の帳簿価額 |
|---------|--------------------|--------------------|---------|---------------------|
| 該当なし | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| 合 計 | — | 円 | 円 | ⑦ 円 |

（記載上の注意事項）

○ ⑦が③と一致すること。

5 特定事業準備資金の明細

| 当該資金の目的 | 特定事業の開始 予 定 年 度 | 左記の予定年度 に必要な最低額 | 毎会計年度に 積み立てる額 | 特定事業準備資金 の帳簿価額 |
|---------|--------------------|--------------------|------------------|-------------------|
| 該当なし | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| 合 計 | — | 円 | 円 | ⑧ 円 |

6 土地の明細

| 住 所 | 総面積 | 内 借地の面積 | 内 自地の面積 | 用途の区分 |
|-------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|-------|
| 熊谷市中西四丁目 107 番 | 4,743.00 m ² | m ² | 4,743.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2388 番 1 | 568.63 m ² | m ² | 568.63 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2388 番 2 | 330.37 m ² | m ² | 330.37 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2389 番 1 | 157.00 m ² | | 157.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2393 番 1 | 630.00 m ² | | 630.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2393 番 2 | 318.00 m ² | | 318.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2395 番 1 | 443.00 m ² | | 443.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2395 番 2 | 240.00 m ² | | 240.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2396 番 1 | 5,265.00 m ² | | 5,265.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2396 番 4 | 369.00 m ² | | 369.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2400 番 1 | 779.41 m ² | | 779.41 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2400 番 2 | 263.82 m ² | | 263.82 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2400 番 9(1) | 803.86 m ² | | 803.86 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| 熊谷市中西四丁目 2400 番 9(2) | 129.93 m ² | | 129.93 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2400 番 10 | 128.90 m ² | | 128.90 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2405 番 1 | 113.97 m ² | | 113.97 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2405 番 2 | 6.03 m ² | | 6.03 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2405 番 10 | 275.00 m ² | | 275.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 上之区画整理地区 12 街区 3 画地 | 1,303.00 m ² | | 1,303.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 上之区画整理地区 12 街区 15 画地 | 158.00 m ² | | 158.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 上之区画整理地区 12 街区 16 画地 | 836.00 m ² | | 836.00 m ² | 病院敷地 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西二丁目 2443 番 1 | 1,458.00 m ² | 1,458.00 m ² | | 駐車場 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西二丁目 2404 番 7 他 | 1433.00 m ² | 1433.00 m ² | | 駐車場 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西二丁目 2437 番 1 | 396.00 m ² | 396.00 m ² | | 駐車場 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市上之 2100 番 1 他 | 9961.00 m ² | 9961.00 m ² | | 駐車場 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2386 番 1 他 | 1362.00 m ² | 1362.00 m ² | | 駐車場 |
| | | | | |
| | | | | |
| 中西区画整理地区 17 街区 3、4 | 554.00 m ² | 554.00 m ² | | 駐車場 |
| | | | | |

| | | | | |
|-------------------------|------------------------|------------------------|--|-----|
| 熊谷市中西四丁目 2533 番 1 外 | 1020.00 m ² | 1020.00 m ² | | 駐車場 |
| | | | | |
| | | | | |
| 上之区画整理地区 19 街区 7-1 他 | 599.35 m ² | 599.35 m ² | | 駐車場 |
| | | | | |
| | | | | |
| 熊谷市中西四丁目 2384 番 2 外 | 1026.43 m ² | 1026.43 m ² | | 駐車場 |
| | | | | |
| | | | | |

7 建物の明細

| 区 分 | 構造の概要 | 総 面 積 | 自家・借家 | 用途の区分 | 用途別の面積 |
|--------|----------------------------|--------------------------|-------|-------------|-------------------------|
| 病院 | 鉄筋コンクリート 造陸屋根 7 階建 | 25,894.45 m ² | 自家 | 1 階 外来診察室他 | 8,090.53 m ² |
| | | | | 2 階 病室、検査室他 | 7,473.22 m ² |
| | | | | 3 階 病室他 | 3,135.82 m ² |
| | | | | 4 階 病室他 | 2,661.07 m ² |
| | | | | 5 階 病室他 | 1,750.43 m ² |
| | | | | 6 階 病室他 | 1,391.69 m ² |
| | | | | 7 階 病室他 | 1,391.69 m ² |
| 機械室 | 鉄筋コンクリート 造陸屋根平屋建 | 82.89 m ² | 自家 | 機械室 | 82.89 m ² |
| | | | | | m ² |
| | | | | | m ² |
| 機械室 | 鉄筋コンクリート 造陸屋根平屋建 | 50.40 m ² | 自家 | 機械室 | 50.40 m ² |
| | | | | | m ² |
| | | | | | m ² |
| 機械室 | 鉄筋コンクリート 造陸屋根平屋建 | 113.38 m ² | 自家 | 機械室 | 113.38 m ² |
| | | | | | m ² |
| | | | | | m ² |
| 店舗・保育所 | 軽量鉄骨造合金 メッキ鋼板ぶき 2 階建 | 139.32 m ² | 自家 | 1 階 店舗 | 139.32 m ² |
| | | | | 2 階 保育所 | 139.32 m ² |
| | | | | | m ² |

8 医療用器械備品の明細

| 品 名 | 規 格 | 数 量 | 単 価 | 自用・借用 | 用途の区分 |
|-------------------------------|-----|-----|-------------|-------|-------|
| トモセラピー（放射線治療装置）一式 | | 1 | 375,300,000 | 自用 | 放射線科 |
| サイクロトロン | | 1 | 299,700,000 | 自用 | 放射線科 |
| P E T－C T | | 1 | 249,242,400 | 自用 | 放射線科 |
| 脳磁計（MEG）PQA160C 一式 | | 1 | 248,400,000 | 自用 | 放射線科 |
| MR ｶﾞｰﾄﾞ下集束超音波治療器一式 | | 1 | 236,000,000 | 自用 | 脳神経外科 |
| 総合医療情報システム(電子カルテ他) | | 1 | 187,069,662 | 自用 | 共通部門 |
| 全身用 X 線 CT 診断装置一式 | | 1 | 172,368,000 | 自用 | 放射線科 |
| 磁気共鳴断層撮影装置 3.0T 一式 | | 1 | 146,340,000 | 自用 | 放射線科 |
| MRI Optima MR450w Expert 1.5T | | 1 | 118,634,760 | 自用 | 放射線科 |
| 注射薬自動払出器ユニプル 5000 一式 | | 1 | 67,478,670 | 自用 | 放射線科 |
| 多目的 X 線撮影システム一式 | | 1 | 61,560,000 | 自用 | 放射線科 |
| MR SIGNA CreatorE | | 1 | 61,020,000 | 自用 | 放射線科 |

添付書類 1－1（救急医療）

医療法第 4 2 条の 2 第 1 項第 5 号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住 所：埼玉県熊谷市中西四丁目 5 番 1 号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|--------|--|
| 病 院 名 | |
| 病院の所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

〔時間外等加算割合〕

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|----------------------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | 件 | A 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | ① 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | ② 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | ③ 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | ④ 件 |
| 時間外等加算割合 { (①+②+③+④) / A } | | | % |

（記載上の注意事項）

- 直近に終了した 3 会計年度における初診料（診療報酬の算定方法（平成 2 0 年厚生労働省告示第 5 9 号）別表 第一区分番号 A000 に掲げるものをいう。）の算定件数を記載すること。

添付資料

- 時間外等加算件数明細表

時間外等加算件数明細表

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|-----------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 |

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|-----------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 |

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|-----------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 |

(合 計)

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|-----------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 |

(記載上の注意事項)

○ (合計) の表以外については、会計年度毎に記載すること。

添付書類 1－2（救急医療）

医療法第 4 2 条の 2 第 1 項第 5 号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名： 社会医療法人 熊谷総合病院 印

住 所： 埼玉県熊谷市中西四丁目 5 番 1 号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|--------|---------------------|
| 病 院 名 | 社会医療法人 熊谷総合病院 |
| 病院の所在地 | 埼玉県熊谷市中西四丁目 5 番 1 号 |
| 管轄保健所名 | 熊谷保健所 |

〔夜間等救急自動車等搬送件数〕

| | | |
|---|---|---------|
| 消防機関の救急自動車による搬送件数 | ① | 4,566 件 |
| 医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数 | ② | 0 件 |
| 民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数 | ③ | 0 件 |
| ヘリコプターによる搬送件数 | ④ | 0 件 |
| 合 計 | | 4,566 件 |
| 3 会計年度平均 | | 1,522 件 |
| 直近に終了した 3 会計年度に含まれる令和 2 年 2 月から令和 3 年 3 月までの月数 (A) | | 12 月 |
| 直近に終了した 3 会計年度に含まれる令和 3 年 4 月から令和 4 年 3 月までの月数 (B) | | 12 月 |
| 直近に終了した 3 会計年度中に国又は地方公共団体からの要請（新型コロナウイルスの発生又はまん延に起因するものに限る。以下同じ。）を受けて休業した日がない 場合の基準値 ・ 救急医療については、 別添 1 中別表 1 上欄に掲げる月数（A）の区分に応じそれぞれ同表の下欄に掲げ る数と別表 2 上欄に掲げる月数（B）の区分に応じそれぞれ同表の下欄に掲げ る数とを合計した数を 7 5 0 から控除した数 ・ 災害医療については、 別添 1 中別表 3 上欄に掲げる月数（A）の区分に応じそれぞれ同表の下欄に掲げ る数と別表 4 上欄に掲げる月数（B）の区分に応じそれぞれ同表の下欄に掲げ る数とを合計した数を 6 0 0 から控除した数 | ⑤ | 件 |
| 直近に終了した 3 会計年度における国又は地方公共団体からの要請を受けて休業し た日数（※） | ⑥ | 日 |

| | |
|---|---|
| 直近に終了した３会計年度中に国又は地方公共団体からの要請を受けて休業した日がある場合の基準値（⑤－⑥×２÷３） | 件 |
|---|---|

（記載上の注意事項）

- 直近に終了した３会計年度における夜間（午後６時から翌日の午前８時までとし、休日を除く。）及び休日（日曜日、国民の祝日に関する法律（昭和２３年法律第１７８号）第３条に規定する休日及び年末年始の日（１月１日を除く１２月２９日から１月３日まで）及び土曜日又はその振替日）の救急搬送件数を記載すること。

※国又は地方公共団体からの要請により休業した日数

| 期間 | | | | | | 日数 |
|------|---|----|---|---|---|-----|
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 通算日数 | | | | | | ⑥ 日 |

添付資料

- 夜間等救急自動車等搬送件数明細表
- 夜間等救急自動車等搬送件数を証明する書類（救急搬送証明書等の写し（患者の氏名及び住所に係る記載の部分については、消去等の処理をすること。））

夜間等救急自動車等搬送件数明細表

(自 平成・令和 2 年 4 月 1 日 至 平成・令和 3 年 3 月 31 日)

| | |
|------------------------|---------|
| 消防機関の救急自動車による搬送件数 | 1,370 件 |
| 医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数 | 0 件 |
| 民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数 | 0 件 |
| ヘリコプターによる搬送件数 | 0 件 |
| 合計 | 1370 件 |

(自 平成・令和 3 年 4 月 1 日 至 平成・令和 4 年 3 月 31 日)

| | |
|------------------------|---------|
| 消防機関の救急自動車による搬送件数 | 1,365 件 |
| 医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数 | 0 件 |
| 民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数 | 0 件 |
| ヘリコプターによる搬送件数 | 0 件 |
| 合計 | 1,365 件 |

(自 平成・令和 4 年 4 月 1 日 至 平成・令和 5 年 3 月 31 日)

| | |
|------------------------|---------|
| 消防機関の救急自動車による搬送件数 | 1,831 件 |
| 医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数 | 0 件 |
| 民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数 | 0 件 |
| ヘリコプターによる搬送件数 | 0 件 |
| 合計 | 1,831 件 |

(合 計)

| | |
|------------------------|---------|
| 消防機関の救急自動車による搬送件数 | 4,566 件 |
| 医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数 | 0 件 |
| 民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数 | 0 件 |
| ヘリコプターによる搬送件数 | 0 件 |

(記載上の注意事項)

○ (合計) の表以外については、会計年度毎に記載すること。

添付書類 1－3（精神科救急医療）

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住 所：埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|--------|--|
| 病 院 名 | |
| 病院の所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

〔時間外等診療件数〕

| 区 分 | 初 診 料 (A) | 再 診 料 (B) | 内 電話等による 再診料 (C) | 合 計 (A+B-C) |
|----------------------|--------------|--------------|---------------------|----------------|
| 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | ① 件 |
| 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | ② 件 |
| 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | ③ 件 |
| 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 | ④ 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | 件 | | ⑤ 件 |
| 時間外等診療件数 (①+②+③+④+⑤) | | | | ⑥ 件 |

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した3会計年度における時間外等診療件数を記載すること。
- 「上記以外の時間外等入院患者数」については、①～④以外であって、初診に引き続いて入院した患者数を初診料 (A) の欄へ計上し、再診に引き続いて入院した患者数を再診料 (B) の欄へ計上すること。

添付資料

- 時間外等診療件数明細表
- 「上記以外の時間外等入院患者数」の受診時間を証明する書類及び入院した病室等の名称並びに算定した入院料の名称を証明する書類（救急患者の日報、入院カルテ等。但し、患者の氏名等に係る部分については消去等の処理をすること。）
- 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）第33条の7の規定に基づく応急入院指定病院である旨を証明する書類（指定書等の写し）を添付すること。

〔精神科救急医療圏〕

| 精神科救急医療圏名 | 人 口 | |
|--|-----|-----------|
| | ⑦ | 人 (統計表名) |
| 人口 1 万人対時間外等診療件数 (⑥／⑦×10,000) | | 人 |
| 国又は地方公共団体からの要請 (新型コロナウイルス感染症の発生又はまん延に起因するものに限る。)を受けて休業した日数 (※) | ⑧ | 日 |
| $7.5 - ⑧ \times 0.02 \div 3$ | | |

(記載上の注意事項)

- 直近に公表された国勢調査又は人口推計年報 (総務省統計局) による都道府県又は市区町村別の人口総数の合
計数を記載すること。

※国又は地方公共団体からの要請により休業した日数

| 期間 | | | | | | 日数 | |
|------|---|---|---|---|---|----|---|
| 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | 日 |
| 通算日数 | | | | | | ⑧ | 日 |

時間外等診療件数明細表

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| 区 分 | 初 診 料 (A) | 再 診 料 (B) | 内 電話等による再診 (C) | 合 計 (A+B-C) |
|----------------|--------------|--------------|----------------|-----------------|
| 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | 件 | | 件 |

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| 区 分 | 初 診 料 (A) | 再 診 料 (B) | 内 電話等による再診 (C) | 合 計 (A+B-C) |
|-----|--------------|--------------|----------------|-----------------|
|-----|--------------|--------------|----------------|-----------------|

| | | | | |
|----------------|---|---|---|---|
| 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | 件 | | 件 |

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| 区 分 | 初 診 料 (A) | 再 診 料 (B) | 内 電話等による再診 (C) | 合 計 (A+B-C) |
|----------------|--------------|--------------|----------------|-----------------|
| 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | 件 | | 件 |

(合 計)

| 区 分 | 初 診 料 (A) | 再 診 料 (B) | 内 電話等による再診 (C) | 合 計 (A+B-C) |
|----------------|--------------|--------------|----------------|-----------------|
| 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 | 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | 件 | | 件 |

(記載上の注意事項)

○ (合計) の表以外については、会計年度毎に記載すること。

添付書類 2 (災害医療)

医療法第 4 2 条の 2 第 1 項第 5 号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住 所：埼玉県熊谷市中西四丁目 5 番 1 号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|--------|--|
| 病 院 名 | |
| 病院の所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

〔時間外等加算割合又は夜間等救急自動車等搬送件数〕

- 添付書類 1－1 (救急医療) 又は 添付書類 1－2 (救急医療) に記載し、提出 (添付資料を含む。) すること。

〔DMA T 研修等の実績〕

| 参加者の役職名 | 訓 練 又 は 研 修 | | |
|---------|-------------|---------|-----------|
| | 実 施 者 名 | 訓練又は研修名 | 実施日又は実施期間 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した会計年度における防災訓練 (都道府県又は国) 又は研修 (DMA T 研修) の参加状況を記載すること。

添付資料

- 訓練又は研修に参加したことを証明する書類 (修了証又は実施者からの参加依頼文等の写し (個人名欄は消去すること。))

〔都道府県又は国からの災害派遣チーム (DMA T) の派遣要請への対応〕

| 派遣要請日時 | 派遣先 (被災地) | 派 遣 者 数 | 派遣要請拒否の理由 |
|--------|-----------|---------|-----------|
| | | | |
| | | | |

(記載上の注意事項)

- 過去の派遣要請への対応について記載すること。(過去において派遣要請がない場合は記載する必要はない。)
- 派遣者数は、医師〇名、看護師〇名のように記載すること。

添付書類 3-1 (へき地医療)

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住所：埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|--------|------------------------|
| 病 院 名 | へき地医療拠点病院の指定 （ 有 ・ 無 ） |
| 病院の所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

〔へき地に所在する診療所に対する医師の延べ派遣日数〕

| 支援診療所名 | 派遣日数 | 派遣医師数 | 医師の延べ派遣日数 |
|--------|------|-------|-----------|
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| 合 計 | | | ※ 人日 |

〔国又は地方公共団体からの要請（新型コロナウイルス感染症の発生又はまん延に起因するものに限る。以下同じ。）を受けて派遣を行うことができなかった日がある場合〕

| 期間 | | | | | | | 日数 |
|------|---|----|---|---|---|--|----|
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | 日 |
| 通算日数 | | | | | | | 日 |

(記載上の注意事項)

- 添付資料

- ### 醫師派遣明細表

[illegible]

| | | | | | |
|-----|----|---|---|----|---|
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| 合 計 | — | — | — | 人日 | — |

(記載上の注意事項)

- 派遣日は「令和〇年〇月〇日」、派遣期間は「令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日」と記載すること。
- 受診可能診療科目は派遣医師が実際に診療できる科目を全て記載すること。

添付書類 3-2 (へき地医療)

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住所：埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|--------|------------------------|
| 病 院 名 | へき地医療拠点病院の指定 （ 有 ・ 無 ） |
| 病院の所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

〔へき地に対する巡回診療の延べ診療日数〕

| 地区名（診療場所） | 診療日数 | 診療医師数 | 延べ診療日数 |
|-----------|------|-------|--------|
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| 合 計 | | | ※ 人日 |

〔国又は地方公共団体からの要請（新型コロナウイルス感染症の発生又はまん延に起因するものに限る。以下同じ。）を受けて派遣を行うことができなかった日がある場合〕

| 期間 | | | | | | | 日数 | |
|------|---|----|---|---|---|--|----|---|
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 通算日数 | | | | | | | | 日 |

※ 「延べ診療日数」の合計欄は、53 人日以上（へき地医療拠点病院の指定を受けている社会医療法人にあっては、他の医療法人から医師の派遣を受けて行われたへき地における巡回診療の延べ診療日数は除く。）であること。国又は地方公共団体からの要請を受けて巡回診療を行うことができなかった日がある場合は、（53 国又は地方公共団体からの要請を受けて医師の巡回診療を行うことができなかった日数）人日以上であること。（巡回診療を行うことができなかった日数が 1 月あたり 4 日を超える場合は、その月については当該日数を 4 日として計算することとする。）

(記載上の注意事項)

- 直前に終了した会計年度におけるへき地に対する巡回診療の延べ診療日数を記載すること。
- 地区名欄に地区名及び診療場所（○○公民館等）を（ ）書で記載すること。
- 当該病院の所在地の都道府県において行っている巡回診療について記載すること。

添付資料

- 巡回診療明細表
- へき地に対する巡回診療の延べ診療日数を証明する書類（事業計画書等）

巡回診療明細表

[illegible]

| | | | | | | |
|-----|----|---|---|----|---|---|
| | 日間 | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 | | 人 | 人日 | | 人 |
| 合 計 | — | — | — | 人日 | — | — |

(記載上の注意事項)

- 診療日は「令和〇年〇月〇日」、診療期間は「令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日」と記載すること。
- 受診可能診療科目は巡回診療に従事した医師が実際に診療できる科目を全て記載すること。

添付書類 3-3 (へき地医療)

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住 所：埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|---------|--|
| 診 療 所 名 | |
| 診療所の所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

[へき地診療所診療日数]

| 診療日数 (年間) | 病院等への救急搬送対応状況 | | |
|-----------|---------------|------|-------|
| | 搬送件数 | 搬送手段 | 搬 送 先 |
| 日間 | 件 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した会計年度におけるへき地診療所の診療日数等を記載すること。

添付資料

- へき地診療所診療日明細表

| 期間 | | | | | | | 日数 | |
|------|---|----|---|---|---|--|----|---|
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 | | | 日 |
| 通算日数 | | | | | | | | 日 |

へき地診療所診療日明細表

[illegible]

| | | | | | |
|-----|---|----|---|---|---|
| | | 日間 | 人 | | 人 |
| | | 日間 | 人 | | 人 |
| | | 日間 | 人 | | 人 |
| | | 日間 | 人 | | 人 |
| 合 計 | — | 日間 | — | — | — |

(記載上の注意事項)

- 診療日は「令和〇年〇月〇日」、診療期間は「令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日」と記載すること。
- 診療時間は「午前〇〇時から午後〇〇時まで」のように記載すること。
- 診療日数は診療時間の長短にかかわらず、診療を行った日数を記載すること。
- 受診可能診療科目は当該へき地診療所において実際に受診できる診療科目を全て記載すること。

添付書類 3-4 (へき地医療)

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住 所：埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|-------------------------|--|
| 医療法人名 病 院 名 病院所在地 | |
| へき地医療拠点病院 所在地 | |
| へき地診療所名 所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

[へき地医療拠点病院に対する医師の延べ派遣日数]

| 支援へき地医療 拠点病院名 | 派遣日数 | 派遣医師数 | 医師の延べ派遣日数 |
|------------------|------|-------|-----------|
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| 合 計 | | | ※ 人日 |

[国又は地方公共団体からの要請（新型コロナウイルス感染症の発生又はまん延に起因するものに限る。以下同じ。）を受けて派遣を行うことができなかった日がある場合]

| 期間 | 日数 |
|--------------|----|
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |

※ 「医師の延べ派遣日数」の（純増 人日）の合計欄は、106 人日以上であること。国又は地方公共団体からの要請を受けて派遣を行うことができなかった日がある場合は、（106－国又は地方公共団体からの要請を受けて医師の派遣を行うことができなかった日数）人日以上であること。（派遣を行うことができなかった日数が1月あたり9日を超える場合は、その月については当該日数を9日として計算することとする。）

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した会計年度における、当該へき地医療拠点病院からへき地診療所に対する医師の延べ派遣日数を記載すること。
- 当該へき地医療拠点病院の所在地の都道府県のへき地診療所に対して行っている医師派遣について記載すること。
- (純増 日間) には、直近に終了した会計年度における、当該へき地医療拠点病院からへき地診療所に対する医師の派遣日数のうち、当該医療法人から医師の派遣を受けて行われたへき地診療所に対する医師の派遣日数を記載すること。

添付資料

- 医師派遣明細表
- へき地診療所に対する医師の延べ派遣日数を証明する書類（へき地医療拠点病院とへき地診療所との協定書等の写し）

医師派遣明細表（へき地医療拠点病院→へき地診療所）

[illegible]

| | | | | | |
|-----|---------------|---|---|---------------|---|
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 (純増 人日) | |
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 (純増 人日) | |
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 (純増 人日) | |
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 (純増 人日) | |
| 合 計 | — | — | — | 人日 (純増 人日) | — |

(記載上の注意事項)

- 派遣日は「令和○年○月○日」、派遣期間は「令和○年○月○日～令和○年○月○日」と記載すること。
- 受診可能診療科目は派遣医師が実際に診療できる科目を全て記載すること。

添付書類 3-5 (へき地医療)

医療法第 42 条の 2 第 1 項第 5 号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住 所：埼玉県熊谷市中西四丁目 5 番 1 号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|-------------------------|--|
| 医療法人名 病 院 名 病院所在地 | |
| へき地医療拠点病院名 病院の所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

[へき地医療拠点病院に対する医師の延べ派遣日数]

| 支援へき地医療 拠点病院名 | 派遣日数 | 派遣医師数 | 医師の延べ派遣日数 |
|------------------|------|-------|-----------|
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| | 日間 | 人 | 人日 |
| 合 計 | | | ※ 人日 |

[国又は地方公共団体からの要請（新型コロナウイルス感染症の発生又はまん延に起因するものに限る。以下同じ。）を受けて派遣を行うことができなかった日がある場合]

| 期間 | 日数 |
|--------------|----|
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |

| | |
|--------------|---|
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 通算日数 | 日 |

※ 「医師の延べ派遣日数」の合計欄は、106 人日以上であること。国又は地方公共団体からの要請を受けて派遣を行うことができなかった日がある場合は、(106－国又は地方公共団体からの要請を受けて医師の派遣を行うことができなかった日数) 人日以上であること。(派遣を行うことができなかった日数が 1 月あたり 9 日を超える場合は、その月については当該日数を 9 日として計算することとする。)

(記載上の注意事項)

- 直前に終了した会計年度におけるへき地医療拠点病院に対する医師の延べ派遣日数を記載すること。
- 当該病院の所在地の都道府県のへき地医療拠点病院に対して行っている医師派遣について記載すること。

添付資料

- 医師派遣明細表
- へき地医療拠点病院に対する医師の延べ派遣日数を証明する書類（支援へき地医療拠点病院との協定書等の写し）

医師派遣明細表（医療法人→へき地医療拠点病院）

[illegible]

| | | | | | |
|-----|----|---|---|----|---|
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| | 日間 | | 人 | 人日 | |
| 合 計 | — | — | — | 人日 | — |

(記載上の注意事項)

- 派遣日は「令和〇年〇月〇日」、派遣期間は「令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日」と記載すること。
- 受診可能診療科目は派遣医師が実際に診療できる科目を全て記載すること。

[へき地に対する巡回診療の延べ診療日数]

| 地区名（診療場所） | 診療日数 （うち、純増日数） | 診療医師数 | 延べ診療日数 （うち、純増日数） |
|-----------|-------------------|-------|---------------------|
| | 日間 （純増 日間） | 人 | 人日 （純増 人日） |
| | 日間 （純増 日間） | 人 | 人日 （純増 人日） |
| | 日間 （純増 日間） | 人 | 人日 （純増 人日） |
| | 日間 （純増 日間） | 人 | 人日 （純増 人日） |
| | 日間 （純増 日間） | 人 | 人日 （純増 人日） |
| 合 計 | 日間 （純増 日間） | | ※ 人日 （純増 人日） |

[国又は地方公共団体からの要請を受けて巡回診療を行うことができなかった日がある場合]

| 期間 | 日数 |
|--------------|----|
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |
| 年 月 日～ 年 月 日 | 日 |

| | | | | | | |
|-----|---------------|---|---|----|---|---|
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 | | 人 |
| | 日間 (純増 日間) | | 人 | 人日 | | 人 |
| 合 計 | — | — | — | 人日 | — | — |

(記載上の注意事項)

- 診療日は「令和〇年〇月〇日」、診療期間は「令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日」と記載すること。
- 受診可能診療科目は巡回診療に従事した医師が実際に診療できる科目を全て記載すること。

添付書類 4（周産期医療）

医療法第 4 2 条の 2 第 1 項第 5 号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住 所：埼玉県熊谷市中西四丁目 5 番 1 号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|--------|--|
| 病 院 名 | |
| 病院の所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

〔分娩実施件数〕

| 会 計 年 度 | 件 数 | 内 ハイリスク分娩管理 加算の算定件数 |
|--------------------------|-----|------------------------|
| 平成・令和 年 月 日 ～平成・令和 年 月 日 | 件 | 件 |
| 平成・令和 年 月 日 ～平成・令和 年 月 日 | 件 | 件 |
| 平成・令和 年 月 日 ～平成・令和 年 月 日 | 件 | 件 |
| 合 計 | 件 | 件 |
| 3 会計年度平均 | 件 | — |

（記載上の注意事項）

- 終了した 3 会計年度における分娩実施件数を記載すること。

〔母体搬送件数〕

| 会 計 年 度 | 件 数 |
|--------------------------|-----|
| 平成・令和 年 月 日 ～平成・令和 年 月 日 | 件 |
| 平成・令和 年 月 日 ～平成・令和 年 月 日 | 件 |
| 平成・令和 年 月 日 ～平成・令和 年 月 日 | 件 |
| 合 計 | 件 |
| 3 会計年度平均 | 件 |

（記載上の注意事項）

- 直近に終了した 3 会計年度における母体搬送件数を記載すること。

添付資料

- 母体搬送件数明細表
- 母胎搬送件数を証明する書類（救急搬送証明書等の写し（患者の氏名及び住所に係る記載の部分については、消去等の処理をすること。））

| |
|-----------|
| 母体搬送件数明細表 |
|-----------|

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| | |
|------------------------|---|
| 消防機関の救急自動車による搬送件数 | 件 |
| 医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数 | 件 |
| 民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数 | 件 |
| ヘリコプターによる搬送件数 | 件 |

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| | |
|------------------------|---|
| 消防機関の救急自動車による搬送件数 | 件 |
| 医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数 | 件 |
| 民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数 | 件 |
| ヘリコプターによる搬送件数 | 件 |

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| | |
|------------------------|---|
| 消防機関の救急自動車による搬送件数 | 件 |
| 医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数 | 件 |
| 民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数 | 件 |
| ヘリコプターによる搬送件数 | 件 |

(合 計)

| | |
|------------------------|---|
| 消防機関の救急自動車による搬送件数 | 件 |
| 医療施設が保有する救急用自動車による搬送件数 | 件 |
| 民間会社が保有する救急用自動車による搬送件数 | 件 |
| ヘリコプターによる搬送件数 | 件 |

(記載上の注意事項)
 ○ (合計) の表以外については、会計年度毎に記載すること。

添付書類 5 (小児救急医療)

医療法第 4 2 条の 2 第 1 項第 5 号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名：社会医療法人熊谷総合病院

住 所：埼玉県熊谷市中西四丁目 5 番 1 号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|--------|--|
| 病 院 名 | |
| 病院の所在地 | |
| 管轄保健所名 | |

〔 6 歳未満の時間外等加算割合〕

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|--------------------------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | A 件 | 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | ① 件 | 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | ② 件 | 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | ③ 件 | 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | ④ 件 | 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | B 件 | 件 |
| 時間外等加算割合 { (①+②+③+④+B) / A+B } | | % | — |

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した 3 会計年度における初診料（診療報酬の算定方法（平成 1 8 年厚生労働省告示第 9 2 号）別表第一区分番号 A000 に掲げるものをいう。）の算定件数を記載すること。

添付資料

- 時間外等加算件数明細表
- 「上記以外の時間外等入院患者数」の受診時間を証明する書類及び入院した病室等の名称並びに算定した入院料の名称を証明する書類（救急患者の日報、入院カルテ等。但し、患者の氏名等に係る部分については消去等の処理をすること。）

時間外等加算件数明細表

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|-----------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | 件 | 件 |

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|-----------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | 件 | 件 |

(自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日)

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|-----------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | 件 | 件 |

(合 計)

| 区 分 | 6 歳以上の件数 | 6 歳未満の件数 | 合 計 |
|-----------------|----------|----------|-----|
| 初診料の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 休日加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 深夜加算の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 内 時間外加算の特例の算定件数 | 件 | 件 | 件 |
| 上記以外の時間外等入院患者数 | 件 | 件 | 件 |

(記載上の注意事項)

○ (合計) の表以外については、会計年度毎に記載すること。

添付書類（構造設備及び体制）

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名： 社会医療法人 熊谷総合病院

住 所： 埼玉県熊谷市中西四丁目5番1号

以下のとおり相違ありません。

| | |
|--------|---------------|
| 施 設 名 | 社会医療法人 熊谷総合病院 |
| 施設の所在地 | 埼玉県熊谷市中西4-5-1 |
| 管轄保健所名 | 熊谷保健所 |

1 診療科目

| | | | | | | |
|-----|-------|--------|------------|-------|-----|-------|
| 科 目 | 内科 | 消化器科 | 循環器内科 | 呼吸器内科 | 外科 | 整形外科 |
| | 小児科 | 脳神経外科 | 泌尿器科 | 産婦人科 | 皮膚科 | 眼科 |
| | 耳鼻咽喉科 | 形成外科 | リハビリテーション科 | 放射線科 | 麻酔科 | 消化器外科 |
| | 腎臓内科 | 人工透析内科 | 脳神経内科 | 病理診断科 | | |

2 許可病床数

| 一 般 | | 療 養 | | 結 核 | | 精 神 | | 感 染 症 | | 合 計 | |
|-----|-----|-----|---|-----|---|-----|---|-------|---|-----|---|
| 室 | 床 | 室 | 床 | 室 | 床 | 室 | 床 | 室 | 床 | 室 | 床 |
| 117 | 310 | | | | | | | | | | |

3 構造設備

（1）総括表（該当する業務の区分及び所有する施設・設備等の□にチェックすること。）

| 業務の区分 | 施 設 | 設 備 等 |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 救急医療 <input type="checkbox"/> 精神科救急医療 <input type="checkbox"/> 災害医療 <input type="checkbox"/> へき地医療 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> へき地診療所 <input type="checkbox"/> 周産期医療 <input type="checkbox"/> 小児救急医療 | <input type="checkbox"/> 集中治療室 <input type="checkbox"/> 母体胎児集中治療管理室 <input type="checkbox"/> 新生児集中治療管理室 <input checked="" type="checkbox"/> 診察室 <input checked="" type="checkbox"/> 手術室 <input checked="" type="checkbox"/> 処置室 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床検査施設 <input checked="" type="checkbox"/> エックス線診療室 <input checked="" type="checkbox"/> 調剤所 <input type="checkbox"/> 保護室 <input checked="" type="checkbox"/> 面会室 <input type="checkbox"/> 専用病床（ 床） <input checked="" type="checkbox"/> 優先的に使用される病床 <input checked="" type="checkbox"/> 備蓄倉庫 <input type="checkbox"/> ヘリポート（ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 近接地） <input checked="" type="checkbox"/> 医師住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 看護師住宅 | <input type="checkbox"/> 分娩監視装置 <input type="checkbox"/> 新生児用呼吸循環監視装置 <input checked="" type="checkbox"/> 超音波診断装置 <input type="checkbox"/> 新生児用人工換気装置 <input checked="" type="checkbox"/> 微量輸液装置 <input type="checkbox"/> 保育器 <input checked="" type="checkbox"/> 簡易ベッド <input checked="" type="checkbox"/> 携帯用医療機器 <input checked="" type="checkbox"/> 食料 <input checked="" type="checkbox"/> 飲料水 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 自家発電装置 <input checked="" type="checkbox"/> トリアージタッグ <input type="checkbox"/> 救急用自動車 <input checked="" type="checkbox"/> 広域災害・救急医療情報システム |

(2) 災害医療の確保に関する事業に係る病院の概要

| 区 分 | 構造の概要 | 耐震基準 | 用途の区分 | 室 数 |
|------|-------|------|-------|-----|
| 該当なし | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(3) へき地医療拠点病院に医師を派遣する場合、又は開設するへき地診療所の所在地の都道府県において病院を開設する場合の当該病院の概要

| 病 院 名 | 施 設 | へき地診療所からの入院患者の受入れ体制 |
|-------|---|---------------------|
| 該当なし | <input type="checkbox"/> 診察室 <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> 処置室 <input type="checkbox"/> 臨床検査施設 <input type="checkbox"/> エックス線診療室 <input type="checkbox"/> 調剤所 <input type="checkbox"/> 病床数 (床) <input type="checkbox"/> 医師住宅 <input type="checkbox"/> 看護師住宅 | |
| | <input type="checkbox"/> 診察室 <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> 処置室 <input type="checkbox"/> 臨床検査施設 <input type="checkbox"/> エックス線診療室 <input type="checkbox"/> 調剤所 <input type="checkbox"/> 病床数 (床) <input type="checkbox"/> 医師住宅 <input type="checkbox"/> 看護師住宅 | |
| | <input type="checkbox"/> 診察室 <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> 処置室 <input type="checkbox"/> 臨床検査施設 <input type="checkbox"/> エックス線診療室 <input type="checkbox"/> 調剤所 <input type="checkbox"/> 病床数 (床) <input type="checkbox"/> 医師住宅 <input type="checkbox"/> 看護師住宅 | |

4 職種別従業員数

| 職種 人員 | 医師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 診療放射線技師 | 歯科技工士 | 臨床検査技師 | 歯科衛生士 | 看護師 | 助産師 | 栄養士 | 理学療法士 | 作業療法士 | 臨床工学技士 | 事務職員 | 調理師 | その他 | 計 |
|--------------|--------------|------|-----------|-----------|-------|-----------|----------|-------------|-----|----------|-------|-----------|--------|------------|-----|------------|--------------|
| 定員 | 56 | 0 | 17 | 23 | 0 | 23 | 0 | 256 | 0 | 4 | 57 | 25 | 7 | 70 | 0 | 46 | 584 |
| 実人員 (非常勤) | 186 (130) | 0 | 19 (2) | 25 (2) | 0 | 24 (1) | 1 (1) | 328 (72) | 0 | 5 (1) | 57 | 26 (1) | 7 | 95 (25) | 0 | 68 (22) | 841 (257) |
| 内特殊 関係者 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 6 |

5 勤務体制

| | 体制 | 昼間（15時現在） | | 夜間（3時現在） | | 休日（15時現在） | |
|---------------------------|-------|-----------|-----|----------|----|-----------|----|
| | | 専任 | 兼任 | 専任 | 兼任 | 専任 | 兼任 |
| 医師 | 病院内 | 0 | 53 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 4 | 0 | 3 | 0 |
| 内 精神科医（再掲） | 病院内 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 内 小児科医（再掲） | 病院内 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 内 産婦人科医（再掲） | 病院内 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 薬剤師 | 病院内 | 0 | 19 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 診療放射線技師 | 病院内 | 2 | 21 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 臨床検査技師 | 病院内 | 1 | 21 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 看護師 | 病院内 | 94 | 22 | 37 | 0 | 42 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 合 計 | 病院内 | 97 | 136 | 43 | 0 | 48 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 6 | 0 | 5 | 0 |
| 内 救急医療（再掲） （精神科救急医療含む） | 病院内 | 0 | 110 | 8 | 0 | 8 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 6 | 0 | 5 | 0 |
| 内 周産期医療（再掲） | 病院内 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 内 小児救急医療（再掲） | 病院内 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | オンコール | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

6 その他の体制

(1) 精神科救急医療の場合のみ

- ・精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行規則第5条の2第1号に基づく都道府県知事の指定の有無（有・無）
- ・精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行規則第5条の2第3号に基づく常時勤務する指定医の人数（ 人）

(2) 災害医療の場合のみ

- ・災害派遣医療チーム（DMAT）の有無（有・無）