

令和 7 年 8 月 2 9 日

各医療機関の長 様

埼玉県保健医療部長 縄田 敬子

(公 印 省 略)

地域医療構想の取組の推進に向けた調査について（依頼）

本県の地域医療構想に係る取組の推進については、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、2040 年頃を見据えた新たな地域医療構想の策定や取組の推進に向けて、医療機関の連携・再編・集約化の取組状況等を把握するため、厚生労働省より調査依頼がありました。

つきましては、下記を御確認いただき、回答に御協力いただきますようお願いいたします。

なお、埼玉県ホームページに概要や回答様式、記載要領等を掲載していますので御確認ください。（「https://www.pref.saitama.lg.jp/a0701/chiikiiryoukousou_chousa.html」または「埼玉県 地域医療構想 調査」と検索してください。）

記

1 対象医療機関

別添の「調査対象確認フローチャート」を御確認ください。

※該当しない場合、回答は不要です。

2 回答方法

調査様式（様式 1 ～ 4）を上記ホームページからダウンロードし、必要事項を入力の上、メールにて御回答ください。

3 回答期限

令和 7 年 9 月 1 0 日（水）厳守

4 回答先

a3510-13@pref.saitama.lg.jp（埼玉県保健医療政策課企画・構想担当）

5 留意事項

- (1) 本調査は、厚生労働省において、「経済財政運営と改革の基本方針 2025」（令和 7 年 6 月 13 日閣議決定）の内容を踏まえ、各医療機関の許可病床数や医療措置協定の確保病床数、当面の病床削減の予定等を把握するために実施するものであり、補助事業等への意向調査ではありません。
- (2) 県内の全病院・有床診療所あてに調査依頼をしておりますが、回答は該当する病院・有床診療所のみとなります。別添「調査対象確認フローチャート」にて調査対象を御確認いただいた上で、調査様式の作成をお願いします。
- (3) 令和 9 年度以降に予定している取組の回答は不要です。

担 当 保健医療政策課 企画・構想担当 井桁・和田
電 話 048-830-3526
E-mail a3510-13@pref.saitama.lg.jp