

令和6年度宮城県地域医療構想推進支援事業 支援対象医療機関募集要領

本事業は、宮城県が委託する事業者において、機能分化・役割分担を検討する病院や病院群に対して地域医療構想の推進に資するプラン（以下「プラン」という。）を提示する事業です。

1 事業の概要

(1) 事業内容

個別病院又は病院事業に対する支援では、地域医療構想の推進に資する複数のプランの提示、シミュレーションの実施を行います。

病院群に対する支援では、例えば政策医療の連携や紹介・逆紹介等を可視化し患者の流れを把握することで、地域医療連携の推進に向けた提案等を行います。

(2) 事業の対象者

県内病院の管理者

イ 病院（医療法第1条の5第1項における20人以上の患者を入院させるための施設を有するもの）/病院事業の応募

病院単位（例：〇〇法人〇〇会〇〇病院）の支援を基本形として想定していますが、同一市町村で複数の公立病院を運営しているときは、市町村単位（例：〇〇市病院事業）で応募することができます。

ロ 病院群の応募

上記にかかわらず、同一医療圏内の複数の病院間で機能分化・役割分担・連携強化等を検討するときは、各管理者の連名により、病院群（構成病院数の上限：5病院）を一単位として応募することができます。（例：××医療圏における××に向けた××連携ネットワーク構築の検討（〇〇法人〇〇会〇〇病院、△△町立△△病院、××法人××会××病院））

なお、病院群で応募する場合は、各管理者の同意を得ていることを要件とします。

(3) 費用負担

なし

(4) データの提供

事業の実施に当たって、以下のデータを御提供いただく必要があります。

イ 病院の財務諸表（直近3事業年度分）

ロ 決算統計（令和5年度分）

ハ 病院統計資料（直近3年度分）

ニ 入院外来それぞれで各科の医業収益、延べ患者数等が把握できるもの（医事会計システムの統計機能を使用して抽出できるデータを想定）

ホ 直近3か月分のDPCデータ（様式1、様式3、Dファイル、EF統合ファイル、Hファイル）

※該当データを作成している病院のみ

ヘ 人員情報

※職種別の職員数・平均給与額、職員配置等が把握できるもの

ト 図面

※諸室の平米数が把握できるもの

チ その他、必要に応じ、上記以外のデータ提供を依頼する場合があります。

(5) 事業スケジュール (予定)

令和6年10月中旬：選定結果通知

10月下旬～11月上旬：データ提供 (上記(4))

12月下旬～令和7年3月上旬：プラン等、シミュレーション結果の提供

2 申請手続き

別紙「申請書」及び「調書」を作成の上、提出してください。

なお、市町村単位 (複数の公立病院を運営している場合の申請) 又は病院群で申請する場合は、別紙「調書」を病院ごとに作成してください。

(1) 提出期限

令和6年9月30日 (月) (消印有効)

(2) 提出方法

下記「5 申請・問合せ先」まで、郵送又は電子メールで提出してください。

3 対象病院の決定

(1) 対象病院数

1 (2) イ及びロを合わせて5病院を想定しています。多数の応募があった際には、下記により選定を行います。

(2) 選定方法

提出された申請書の内容、地域の実情及び国から提供されるデータ等を基に、県医療政策課で選定します。

なお、選定に当たり、追加で資料提供を求めることがあります。

4 留意事項

(1) 本事業において提示するプラン案は、あくまで地域医療構想の推進に資する案であり、各病院が自院の方向性を検討する際の参考資料として提示するものです。

そのため、必ずしも、病院の利益が最大となる案が提示されるとは限りません。

(2) プラン、シミュレーションは、一定の条件の下での推計値となります。示される値は、地域や個々の病院の実情の全てが反映されたものではなく、また、将来の医療ニーズや状況の変化により、実際の値とは異なる場合があります。

(3) プラン、シミュレーションの作成に当たり、ヒアリングを行う場合があります。

(4) 事業内容は、地域医療構想調整会議等において資料とする場合があります、会議資料等の作成において協力を依頼することがあります。

5 申請・問合せ先

〒980-8570

宮城県仙台市青葉区本町三丁目8番1号 (行政庁舎7階南側)

宮城県 保健福祉部 医療政策課 企画推進班

電話番号：022-211-2618 / FAX番号：022-211-2694

電子メールアドレス：iryoseisk@pref.miyagi.lg.jp