【地域医療支援病院の主な承認要件】

|  |  |
| --- | --- |
| 改　正　後 | 改　正　前 |
| ア．他の病院または診療所から紹介された患者に対して医療を提供する体制が整備されていること〔前年度の地域医療支援病院紹介率および同逆紹介率について次の（ア）～（ウ）のいずれかを満たしていること。〕。（ア）紹介率が８０％以上であること。（紹介率が６５％以上であって、承認後２年間で紹介率が８０％を達成することが見込まれる場合を含む。）（イ）紹介率が６５％以上であり、かつ、逆紹介率が４０％以上であること。（ウ）紹介率が５０％以上であり、かつ、逆紹介率が７０％以上であること。 | ア．他の病院または診療所から紹介された患者に対して医療を提供する体制が整備されていること〔前年度の地域医療支援病院紹介率および同逆紹介率について次の（ア）～（ウ）のいずれかを満たしていること。〕。（ア）紹介率が８０％を上回っていること。（紹介率が６０％以上であって、承認後２年間で紹介率が８０％を達成することが見込まれる場合を含む。）（イ）紹介率が６０％を上回り、かつ、逆紹介率が３０％を上回ること。（ウ）紹介率が４０％を上回り、かつ、逆紹介率が６０％を上回ること。 |

　　（平成２６年４月１日改正）