医療機関 代表者 様

大阪府健康医療部保健医療室長

地域医療構想の取組の推進に向けた調査の提出について（依頼）

日頃から、本府健康医療行政の推進に御協力をいただき、お礼申し上げます。

標記について、厚生労働省医政局地域医療計画課より、別添のとおり、調査の提出依頼がありました。

つきましては、下記の「1. 対象医療機関」に該当する医療機関におかれましては、別添の調査票について、下記のとおりご提出いただきますよう、よろしくお願いいたします。

ご多忙のところ大変恐縮ですが、何とぞよろしくお願いいたします。

記

1 対象医療機関

令和7年度及び令和8年度に、病床削減・機能転換（病棟全体での看護配置の変更を伴うもの）・他医療機関との再編等を行う（予定がある）、病院及び有床診療所

※地域医療構想調整会議（保健医療協議会）で協議された内容、病床数適正化支援事業の交付決定を受けている病床削減、地域医療連携推進法人における再編等については、原則、ご回答ください。

※地域医療構想調整会議における協議を経ない取組でも、医療機関において実施している（予定）のものがあればご回答ください。

※令和9年度以降の取組については、回答は不要です。

2 回答方法

対象医療機関は、以下の様式に記載の上、メールにてご回答願います。

- ・病床削減 … 様式1及び様式2
- ・機能転換 … 様式1及び様式3
- ・他医療機関との再編等 … 様式1及び様式4

※様式2・3は、入院基本料単位で行を分けて記載いただき、削減・転換予定がある入院料のみを記載。

3 回答期限

令和7年9月9日（火）

4 回答先

大阪府保健医療企画課：iryokikaku-g02@gbox.pref.osaka.lg.jp

5 その他

(1) 8月18日に行われた厚生労働省による都道府県向け説明会において、以下の点について説明がありました。

- ・本調査は、各医療機関における病床削減等の取組予定を把握するために実施するもの。事務連絡（別添）における「交付の前提となる可能性もあります」の記載に関して、今後の予算要求等への調査回答の活用は予定しているが、将来の補助金等の申請を具体的に縛っていくものではない。
- ・今後、厚生労働省より記載要領等が発出される予定。

(2) ホームページ

事務連絡、調査票、今後国から発出予定の記載要領等（8月25日頃を目途に発出）については、以下のHPに掲載いたしますので、適宜ご参照ください。

<大阪府ホームページ「地域医療構想の取組の推進に向けた調査」>

URL：https://www.pref.osaka.lg.jp/o100020/iryo/keikaku/kousou_chosa.html

【問い合わせ先】

大阪府健康医療部保健医療室

保健医療企画課 計画推進グループ

電話：06-6944-6028

メール：iryokikaku-g02@gbox.pref.osaka.lg.jp