

病床配分希望について（区東部）

《説明対象医療機関》

4医療機関

- ※ 本資料は病床配分を希望する申請者が、自身の希望・意向に基づき作成したものである。
- ※ 本資料の会議及び東京都福祉保健局ホームページ上での公開については、各申請者の了承を得ている。

病床配分希望について

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---------|--|--------|---|--|-------|----------------------|-------|-------------------------|-------|-------|---|-------|--|-------|---|-------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|---|------|---|------|---|------|
| 開設者名 | 医療法人社団 愛恵会 | | 開設者所在地 | 墨田区両国二丁目21番1号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関名 | 湘南メディカル記念病院 | | 医療機関所在地 | 墨田区両国二丁目21番1号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科目 | 内科、消化器内科、腫瘍内科、外科、美容外科、美容皮膚科、整形外科、形成外科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 整備概要 | (整備区分) <input type="checkbox"/> 開設 <input checked="" type="checkbox"/> 増床 <input type="checkbox"/> 移転・増床 <input type="checkbox"/> 移転(増床しない) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (病床の整備計画) 昨年の病床配分で2床増床したが、相変わらず周辺病院からの転院希望者の連絡が多く、要望になかなか応えられない状況になっております。少しでも多くの要望に応えたいため、1フロア分の増床をおこない、地域医療にさらに貢献いたします。 <small>※当該二次医療圏における医療機能との整合性も踏まえて記載すること</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (設備整備の計画) <small>※高額医療機器の導入など</small> (高額医療機器の導入予定なし) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (雇用計画) <small>※医師・看護師・その他(薬剤師等)の採用方法・人数など</small> 増床及び病棟の増加に伴い、看護師の数が相対的に不足するので、必要数(医師1名、看護師15名程度、看護助手4名程度)を一般募集にて充足致します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (想定する診療報酬) <small>※回復期ⅠⅡ ○床など 新規開設・増床分のみ記載</small> (変更なし) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (病床稼働率) <small>※直近の施設表の数値。新規開設の場合は記入不要</small> 91.4 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (病床数) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td></td> <td colspan="2"><現行病床数></td> <td colspan="2"><希望病床数></td> <td colspan="2"><希望病床数反映後></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"><small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</small></td> <td colspan="2"><small>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</small></td> <td colspan="2"><small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</small></td> </tr> <tr> <td></td> <td>一般</td> <td>60 床</td> <td>一般</td> <td>29 床</td> <td>一般</td> <td>89 床</td> </tr> <tr> <td></td> <td>療養</td> <td>0 床</td> <td>療養</td> <td>0 床</td> <td>療養</td> <td>0 床</td> </tr> <tr> <td></td> <td>計</td> <td>60 床</td> <td>計</td> <td>29 床</td> <td>計</td> <td>89 床</td> </tr> </table> | | | | | | <現行病床数> | | <希望病床数> | | <希望病床数反映後> | | | <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</small> | | <small>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</small> | | <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</small> | | | 一般 | 60 床 | 一般 | 29 床 | 一般 | 89 床 | | 療養 | 0 床 | 療養 | 0 床 | 療養 | 0 床 | | 計 | 60 床 | 計 | 29 床 | 計 | 89 床 |
| | | <現行病床数> | | <希望病床数> | | <希望病床数反映後> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</small> | | <small>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</small> | | <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 一般 | 60 床 | 一般 | 29 床 | 一般 | 89 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 療養 | 0 床 | 療養 | 0 床 | 療養 | 0 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 60 床 | 計 | 29 床 | 計 | 89 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl;">機能別内訳</td> <td>高度急性期機能</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>1 (病棟)</td> <td>60 (床)</td> <td>1 (病棟)</td> <td>29 (床)</td> <td>2 (病棟)</td> <td>89 (床)</td> </tr> </table> | | | | | 機能別内訳 | 高度急性期機能 | 0 (病棟) | 0 (床) | 0 (病棟) | 0 (床) | 0 (病棟) | 0 (床) | 急性期機能 | 0 (病棟) | 0 (床) | 0 (病棟) | 0 (床) | 0 (病棟) | 0 (床) | 回復期機能 | 0 (病棟) | 0 (床) | 0 (病棟) | 0 (床) | 0 (病棟) | 0 (床) | 慢性期機能 | 1 (病棟) | 60 (床) | 1 (病棟) | 29 (床) | 2 (病棟) | 89 (床) | | | | | | | |
| 機能別内訳 | 高度急性期機能 | 0 (病棟) | 0 (床) | 0 (病棟) | | 0 (床) | 0 (病棟) | 0 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 急性期機能 | 0 (病棟) | 0 (床) | 0 (病棟) | | 0 (床) | 0 (病棟) | 0 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 回復期機能 | 0 (病棟) | 0 (床) | 0 (病棟) | | 0 (床) | 0 (病棟) | 0 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 慢性期機能 | 1 (病棟) | 60 (床) | 1 (病棟) | 29 (床) | 2 (病棟) | 89 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開設予定時期 | 令和 | 4 | 年 | 8 | 月頃 | 地区医師会との調整状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 調整済 <input type="checkbox"/> 調整中 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

地域の関係者(地区医師会や区市町村等)との調整経過

| 調整年月日 | 出席者 | 調整内容(要旨) |
|---------------|-----------------------------------|--|
| 令和 3年 11月 18日 | 墨田区各病院長、三師会会長、看護師会会長 当院院長:加藤貴志 | 地域医療構想分科会にて、増床についてのプレゼンテーションを実施しました。当院の病床機能は障害者等一般病床であり、今後も障害者、肢体不自由者の医療を中心に、これまで通り他院の急性期病床の受け皿になりつつ、さらに地域医療に貢献していく所存である、という趣旨を丁寧に説明しました。最終的に当院の趣旨に賛同いただき、全員一致で増床に賛成していただきました。 |
| 令和 年 月 日 | | |

※記載欄が不足する場合は、適宜、行の追加や高さの変更を行っても差し支えない。

※出席者欄には、申請者側の出席者のほか、了解を得られた場合は、調整相手方の出席者についても記載すること。会議形式で多数に渡る場合は主な出席者のみで差し支えない。

※調整内容(要旨)欄は、申請者が伝えた内容や相手方の反応等を中心に簡潔に記載すること

病床配分希望について

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|-----|---------|--------------|-----|---|----|-----|-----|----|--|----|----|-----|----|--|----|----|----|----|--|----|-----|----|----|--|----|-----|-----|----|----|---|---|-----|---|-------|---------|--|------|--|-----|--|-------|---|------|-----|-----|--|-------|---|------|-----|-----|--|-------|---|------|----|-----|
| 開設者名 | 社会福祉法人あそか会 | | 開設者所在地 | 江東区住吉1-18-15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関名 | 社会福祉法人あそか会あそか病院 | | 医療機関所在地 | 江東区住吉1-18-15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科目 | 内科 消化器内科 呼吸器内科 循環器内科 神経内科 アレルギー科 外科 脳神経外科 肛門外科 皮膚科 整形外科 泌尿器科 婦人科 耳鼻咽喉科 眼科 歯科 放射線科 リハビリテーション科 心臓血管外科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 整備概要 | <p>(整備区分)</p> <p><input type="checkbox"/> 開設 <input checked="" type="checkbox"/> 増床 <input type="checkbox"/> 移転・増床 <input type="checkbox"/> 移転(増床しない)</p> <p>(病床の整備計画) 令和6年完成予定の新病棟建築会議にて更に15床を増やせる事が確定しました。あそか病院の病棟はケアミックス型の編成で稼働していますが、地域において慢性期病棟の需要は高いと実感しており、今回慢性期病棟を増やすことで地域医療の為に貢献できると考えます。したがって計画では亜急性期病棟を更に15床増床し、近隣病院との積極的な地域医療連携を図ります。また、昨年度配分いただいた病床と併せて、ベッドや院内スペースを建築の段階より感染症(新型コロナ等)対応や災害医療体制の充実が出来るようにし、増床によって院内転棟をよりスムーズにすることで、初期救急医療、二次救急医療の機能拡張を実行致します。</p> <p>※当該二次医療圏における医療機能との整合性も踏まえて記載すること</p> <p>(設備整備の計画) 特になし</p> <p>※高額医療機器の導入など</p> <p>(雇用計画) 医師2~3名:大学の医局との交渉 看護師(準看含む)27~30名:グループ法人内の看護学校からの採用や就職説明会への参加や求人票を看護学校へ郵送し目標人数を集める。</p> <p>※医師・看護師・その他(薬剤師等)の採用方法・人数など</p> <p>(想定する診療報酬) 回復期リハビリテーション(1)病棟の整備(15床)</p> <p>※回復期リハI O床など 新規開設・増床分のみ記載</p> <p>(病床稼働率) 87 %</p> <p>※直近の施設表の数値。新規開設の場合は記入不要</p> <p>(病床数)</p> <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%; text-align:center;"> <p><現行病床数></p> <p>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</p> <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>346</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>38</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>384</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="width:33%; text-align:center;"> <p><希望病床数></p> <p>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</p> <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>15</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>15</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="width:33%; text-align:center;"> <p><希望病床数反映後></p> <p>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</p> <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>361</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>38</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>399</td><td>床</td></tr> </table> </td> </tr> </table> <table style="width:100%; border:none; margin-top:10px;"> <tr> <td style="width:10%; text-align:center;">機能別内訳</td> <td style="width:20%;">高度急性期機能</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">(病棟)</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>急性期機能</td> <td>3</td> <td>(病棟)</td> <td>125</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>回復期機能</td> <td>5</td> <td>(病棟)</td> <td>203</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>慢性期機能</td> <td>2</td> <td>(病棟)</td> <td>56</td> <td>(床)</td> </tr> </table> | | | | | <p><現行病床数></p> <p>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</p> <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>346</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>38</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>384</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 346 | 床 | 療養 | 38 | 床 | 計 | 384 | 床 | <p><希望病床数></p> <p>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</p> <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>15</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>15</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 15 | 床 | 療養 | | 床 | 計 | 15 | 床 | <p><希望病床数反映後></p> <p>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</p> <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>361</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>38</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>399</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 361 | 床 | 療養 | 38 | 床 | 計 | 399 | 床 | 機能別内訳 | 高度急性期機能 | | (病棟) | | (床) | | 急性期機能 | 3 | (病棟) | 125 | (床) | | 回復期機能 | 5 | (病棟) | 203 | (床) | | 慢性期機能 | 2 | (病棟) | 56 | (床) |
| | <p><現行病床数></p> <p>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</p> <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>346</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>38</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>384</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 346 | 床 | 療養 | 38 | 床 | 計 | 384 | 床 | <p><希望病床数></p> <p>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</p> <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>15</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>15</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 15 | 床 | 療養 | | 床 | 計 | 15 | 床 | <p><希望病床数反映後></p> <p>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</p> <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>361</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>38</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>399</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 361 | 床 | 療養 | 38 | 床 | 計 | 399 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 一般 | 346 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 療養 | 38 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 384 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 一般 | 15 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 療養 | | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 15 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般 | 361 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 療養 | 38 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 399 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 機能別内訳 | 高度急性期機能 | | (病棟) | | (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 急性期機能 | 3 | (病棟) | 125 | (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 回復期機能 | 5 | (病棟) | 203 | (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 慢性期機能 | 2 | (病棟) | 56 | (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開設予定時期 | 令和 | 7 | 年 | 1 | 月頃 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地区医師会との調整状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 調整済 <input type="checkbox"/> 調整中 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

地域の関係者(地区医師会や区市町村等)との調整経過

| 調整年月日 | 出席者 | 調整内容(要旨) |
|---------------|---|---|
| 令和 3年 7月 29日 | 【あそか病院3名:病院長 事務長 事務員】 江東区医師会 病院部会部長 事務長 | 予定計画地所在地、計画階構成、当院の地域における役割と災害医療体制及び感染患者の受け入れ等、増床後の病床整備について説明し理解と同意を得た。 |
| 令和 3年 8月 6日 | 【あそか病院3名:病院長 事務長 事務員】 江東区医師会 会長 | 予定計画地所在地、計画階構成、当院の地域における役割と災害医療体制及び感染患者の受け入れ等、増床後の病床整備について説明し理解と同意を得た。 |
| 令和 3年 8月 6日 | 【あそか病院3名:病院長】 江東区医師会 病院部会 各院長15名ほど | 予定計画地所在地、計画階構成、当院の地域における役割と災害医療体制及び感染患者の受け入れ等、増床後の病床整備について説明した。前回の亜急性期の増床130床に続き更に15床の増床の説明をし理解と同意を得た。 |
| 令和 3年 11月 19日 | 【あそか病院2名:病院長】 江東区医師会 病院部会 各院長15名ほど | 再度パワーポイントにて予定計画地所在地、計画階構成、当院の地域における役割と災害医療体制及び感染患者の受け入れ等、増床後の病床整備について提示し、前回同様に15床の増床の資料を提示し理解と同意を得た。 |
| 令和 3年 12月 7日 | 【あそか病院1名:事務長】 江東区保健所所長 歯科医師会会長 薬剤師会長 訪問看護ステーション協議会 医師会会長 病院部部長 東京都病院部会代表 | 江東区分科会にて15床の増床の資料を提示した。内容は予定計画地所在地、計画階構成、当院の地域における役割と災害医療体制及び感染患者の受け入れ等、増床後の病床整備についてを示し、分科会においても理解と同意を得た。 |

※記載欄が不足する場合は、適宜、行の追加や高さの変更を行っても差し支えない。

※出席者欄には、申請者側の出席者のほか、了解を得られた場合は、調整相手方の出席者についても記載すること。会議形式で多数に渡る場合は主な出席者のみで差し支えない。

※調整内容(要旨)欄は、申請者が伝えた内容や相手方の反応等を中心に簡潔に記載すること

病床配分希望について

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|-------|---|--|--|---------|---------|---------|--------------|--------------|--------------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|------|-----|------|-----|------|-----|-------|------|-----|------|-----|------|-----|
| 開設者名 | 長谷川光広 | | 開設者所在地 | (個人開設予定のため不記載) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関名 | (仮称)東京Dタワーホスピタル | | 医療機関所在地 | 東京都江東区豊洲6丁目4-20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科目 | 脳神経外科・整形外科・循環器内科・心臓血管外科・麻酔科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 整備概要 | (整備区分) <input checked="" type="checkbox"/> 開設 <input type="checkbox"/> 増床 <input type="checkbox"/> 移転・増床 <input type="checkbox"/> 移転(増床しない) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (病床の整備計画) <small>※当該二次医療圏における医療機能との整合性も踏まえて記載すること</small> 急性期医療の整備 脳腫瘍・脳血管疾患に対する高度診断機器と読影体制の整備を中心に、急性期医療機能の一翼を担う施設構成とします。併せて、発症から初期診断・初期治療が予後に影響の大きい心疾患への対応も行える体制とするほか、運動器の合併症を有する患者への対応を図ります。整備予定の病床規模が32床と小規模であることから、周辺の医療機関との連携は必須の条件となってきますので、施設連携・機能連携の中で地域医療に貢献したいと考えています。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (設備整備の計画) <small>※高額医療機器の導入など</small> CT撮影装置・血管造影装置・核磁気共鳴装置等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (雇用計画) <small>※医師・看護師・その他(薬剤師等)の採用方法・人数など</small> 医師 常勤3名、非常勤1名入職予定 看護師 14名 看護部長1名入職予定 不足人員については現在採用活動中 薬剤師 1名 採用活動中 主な採用活動は入職予定者の人的交流関係を中心に採用活動中 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (想定する診療報酬) <small>※回復期ⅠⅡ ○床など 新規開設・増床分のみ記載</small> 一般病棟入院基本料 32床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (病床稼働率) <small>※直近の施設表の数値。新規開設の場合は記入不要</small> % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (病床数) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td style="width:33%;"><現行病床数> <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</small></td> <td style="width:33%;"><希望病床数> <small>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</small></td> <td style="width:33%;"><希望病床数反映後> <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</small></td> </tr> <tr> <td>一般 療養 計</td> <td>一般 療養 計</td> <td>一般 療養 計</td> </tr> <tr> <td> 32 32 32</td> <td> 32 32 32</td> <td> 32 32 32</td> </tr> <tr> <td>床 床 床</td> <td>床 床 床</td> <td>床 床 床</td> </tr> </table> | | | | | <現行病床数> <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</small> | <希望病床数> <small>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</small> | <希望病床数反映後> <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</small> | 一般 療養 計 | 一般 療養 計 | 一般 療養 計 | 32 32 32 | 32 32 32 | 32 32 32 | 床 床 床 | 床 床 床 | 床 床 床 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <現行病床数> <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</small> | <希望病床数> <small>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</small> | <希望病床数反映後> <small>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 一般 療養 計 | 一般 療養 計 | 一般 療養 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 32 32 | 32 32 32 | 32 32 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 床 床 床 | 床 床 床 | 床 床 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl;">機能別内訳</td> <td>高度急性期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td>1 (病棟)</td> <td>32 (床)</td> <td>1 (病棟)</td> <td>32 (床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> </table> | | | | | 機能別内訳 | 高度急性期機能 | (病棟) | (床) | (病棟) | (床) | (病棟) | (床) | 急性期機能 | (病棟) | (床) | 1 (病棟) | 32 (床) | 1 (病棟) | 32 (床) | 回復期機能 | (病棟) | (床) | (病棟) | (床) | (病棟) | (床) | 慢性期機能 | (病棟) | (床) | (病棟) | (床) | (病棟) | (床) |
| 機能別内訳 | 高度急性期機能 | (病棟) | (床) | (病棟) | | (床) | (病棟) | (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 急性期機能 | (病棟) | (床) | 1 (病棟) | | 32 (床) | 1 (病棟) | 32 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 回復期機能 | (病棟) | (床) | (病棟) | | (床) | (病棟) | (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 慢性期機能 | (病棟) | (床) | (病棟) | (床) | (病棟) | (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開設予定時期 | 令和 4 年 10 月頃 | 地区医師会との調整状況 | <input type="checkbox"/> 調整済 | <input checked="" type="checkbox"/> 調整中 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

地域の関係者(地区医師会や区市町村等)との調整経過

| 調整年月日 | 出席者 | 調整内容(要旨) |
|---------------|---|---|
| 令和 3年 7月 26日 | 江東区保健所 生活衛生課 医薬品衛生係 元橋氏 | 東京都福祉保健局医療政策部医療安全課様への事前相談計画書(案)について提出予定の内容を説明 東京都福祉保健局医療政策部医療安全課様への事前相談計画書(案)提出後に再度訪問説明を実施するように ご指示を受けました。 |
| 令和 3年 7月 26日 | 江東区医師会 会長 浅川 洋 先生 副会長 塩入公保 先生・城田和彦先生・足立哲 夫先生 理事 藤崎 滋先生 長谷川・平野 | (仮称)東京Dタワーホスピタルの新規開設計画概要について江東区医師会様に説明を行った。 東京都福祉保健局医療政策部医療安全課様への事前相談計画書(案)について提出予定の内容を説明 医師会会長より特に新規開設に関して医師会より意見はないが、東京都の指示に従ってほしい旨ご意見があつ た。 また、地域の病院との調整を今後行うために江東区医師会病院部会にて具体的な内容についてプレゼンテーショ ンを行うようにご指示を受けました。 |
| 令和 3年 10月 7日 | 江東区保健所 生活衛生課 医薬品衛生係 元橋氏 | 東京都福祉保健局医療政策部医療安全課様へ事前相談計画書(案)を提出した旨説明を実施した。 |
| 令和 3年 11月 19日 | 江東区医師会 病院部会 部長 藤崎 滋先生 他13名の先生 事務局 1名 長谷川・平野 | 江東区医師会 病院部会にて(仮称)東京Dタワーホスピタルの計画概要についてプレゼンテーションを行い、地域 内における病病連携及び病診連携に重点を置いた診療体制等新規開設についての理解と同意をいただくように説 明致しました。 新病院の患者動態に対する意見・質疑があり当方の考え方を説明いたしました。 また経営的な内容等貴重なご意見をいただきました。 12月7日にて地域医療構想調整会議分科会が開催される予定で分科会には開設希望者側も出席するように、江東 区医師会山辺事務長よりご指示いただきました。 |
| 令和 3年 12月 7日 | 江東区保健所 所長 江東区歯科医師会 会長 江東区薬剤師会 会長 江東区訪問看護ステーション協議会 会長 東京都病院部会代表 江東区医師会 会長 江東区医師会病院部 部長 江東区医師会地域医療部 部長 長谷川・平野 | 地域医療構想調整会議分科会にて、計画概要について説明を行った。前回の江東区医師会病院部会における説 明での提出資料が不足していると医師会よりご指摘をいただき、分科会説明用資料として事前相談計画書(案)を 抜粋して提出。32床の規模での新規開業にあたって、「近隣の医療機関と大きく競合する可能性は低い。」と ご意見をいただきました。しかし、江東区内にて急性期病床は充足していること、今後2次救急の取り扱い及び診療内 容の大きな変更の可能性へのご懸念に対するご意見をいただきました。引き続き協議が必要とご意見をいただき ました。 |

※記載欄が不足する場合は、適宜、行の追加や高さの変更を行っても差し支えない。

※出席者欄には、申請者側の出席者のほか、了解を得られた場合は、調整相手方の出席者についても記載すること。会議形式で多数に渡る場合は主な出席者のみで差し支えない。

※調整内容(要旨)欄は、申請者が伝えた内容や相手方の反応等を中心に簡潔に記載すること

病床配分希望について

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|--------|---------|---|---|--------|--------|---|-------|--------|---|--|-----|--------|---|----|--------|--------|-----|--------|---|----|--------|--------|---|-----|--------|--------|-----|--------|---|-------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|---------|--|-------|--------|--------|--|-------|--------|--------|--|--|--------|-------|--|--------|--------|--|--------|--------|--|--------|--------|---|--|--------|--------|--|--------|---------|--|--------|--------|--|--------|---------|
| 開設者名 | 社会医療法人社団 森山医会 | 開設者所在地 | 東京都江戸川区北葛西四丁目3番1号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関名 | 社会医療法人社団 森山医会 森山記念病院 | 医療機関所在地 | 東京都江戸川区北葛西四丁目3番1号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科目 | 脳神経外科、外科、内科、整形外科、泌尿器科、消化器外科、消化器内科、循環器内科、麻酔科、リハビリテーション科、内視鏡外科、内視鏡内科、脳・血管外科、頭頸部外科、大腸・肛門外科、心臓血管外科、気管食道外科、呼吸器内科、腫瘍内科、救急科、糖尿病内科、内分泌内科、脳神経内科、リウマチ科、耳鼻咽喉科、腎臓内科(人工透析)、歯科口腔外科、眼科、放射線科、病理診断科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 整備概要 | (整備区分) <input type="checkbox"/> 開設 <input checked="" type="checkbox"/> 増床 <input type="checkbox"/> 移転・増床 <input type="checkbox"/> 移転(増床しない) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (病床の整備計画) 救急医療の充実と地域に不足とされる病床(回復期・療養)の整備が必要と考えています。 ①急性期病床98床、②回復期病床47床、③療養病床47床の申請を予定しております。 ①急性期病床の整備必要性 当院は救急搬送の受入れは地域医療の原点であり当院の存在意義と捉えて、多数の、また多様な救急要請に応えることができる体制づくりに力を注いでいます。 当院の受入れ搬送件数は6,780件(2019年度)、4,652件(2020年度)でした。 新型コロナの影響による各種の受入れ制約や急性期病床が満床でお断りせざるを得ない場面も多く発生しているため、内部資料に基づく2020年度の救急応需率は50.5%でした。 急性期病床を増床することで応需率を高め地域の救急医療の充実に貢献できればと考えています。 新型コロナの受入れにおいては、199床の急性期病床のうち通常の急性期医療の制限を行うことで最大52床の新型コロナ病床を確保しました。 国や都からの要請にできる限り協力するのは当然とは考えていますが、本来は通常の急性期医療を維持しながら新型コロナの受入れをとれるよう病床だけではなく、人的・設備的にも体制の整備を図っていきたくと考えています。 ②回復期病床の整備必要性 回復期病床の整備は区東部に不足している病床の充実に繋がると理解しています。 同一法人下の森山脳神経センター病院では、回復期病床がひっ迫し受け入れ困難な状況が続いており、一層の地域からの回復期受入れニーズに応えたいと考えています。特に脳卒中に対する回復期リハの必要性は高いと考えています。 ③療養病床の整備必要性 療養病床の整備は区東部に不足している病床の充実に繋がると理解しています。 当院のみならず他院の透析患者が通院困難となるケースが確実に増加していることへの対応と、また患者の高齢化に伴い急性期医療を終えた患者の療養病床への転院が困難な状況が続いています。具体的には遠隔地への転院を余儀なくされているケースが増えています。地域で包括的に完結する医療体制が必要と考えています。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (設備整備の計画) ※高額医療機器の導入など 隣地に6階建ての増築により病床及び医療機器等の整備を図ります。 2、3階は急性期病棟、4階は回復期病棟、5階は療養病棟、6階はバックオフィス部門室等の想定をしております。 増床後は既存病棟とも接続し、スムーズな病棟間移動や患者急変時に速やかな診療体制を取れるように導線にも配慮した構造を考えております。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (雇用計画) ※医師・看護師・その他(薬剤師等)の採用方法・人数など 看護部や各部門の定期採用を継続し、また60歳定年の延長見直しを考えています。 これらと合わせて考えると必要人員は充足しており、増床による特記すべき採用計画はございません。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (想定する診療報酬) ※回復期リハI ○床など ※新規開設・増床分のみ記載 急性期一般病棟入院基本料1 98床 療養病棟入院基本料1 47床 回復期リハビリテーション病棟入院料1 47床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (病床稼働率) ※直近の施設表の数値。新規開設の場合は記入不要 85 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (病床数) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> <現行病床数> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること </td> <td style="text-align: center;"> <希望病床数> ※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること </td> <td style="text-align: center;"> <希望病床数反映後> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>199</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>94</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>293</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>98</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>94</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>192</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>297</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>188</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>485</td><td>床</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1"> <tr><td>機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>2 (病棟)</td><td>15 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>急性期機能</td><td>4 (病棟)</td><td>184 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>回復期機能</td><td>1 (病棟)</td><td>40 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>慢性期機能</td><td>1 (病棟)</td><td>54 (床)</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1"> <tr><td></td><td>0 (病棟)</td><td>0 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>98 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>1 (病棟)</td><td>47 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>1 (病棟)</td><td>47 (床)</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1"> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>15 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>6 (病棟)</td><td>282 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>87 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>101 (床)</td></tr> </table> </td> </tr> </table> | | | <現行病床数> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること | <希望病床数> ※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること | <希望病床数反映後> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること | <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>199</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>94</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>293</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 199 | 床 | 療養 | 94 | 床 | 計 | 293 | 床 | <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>98</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>94</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>192</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 98 | 床 | 療養 | 94 | 床 | 計 | 192 | 床 | <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>297</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>188</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>485</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 297 | 床 | 療養 | 188 | 床 | 計 | 485 | 床 | <table border="1"> <tr><td>機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>2 (病棟)</td><td>15 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>急性期機能</td><td>4 (病棟)</td><td>184 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>回復期機能</td><td>1 (病棟)</td><td>40 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>慢性期機能</td><td>1 (病棟)</td><td>54 (床)</td></tr> </table> | 機能別内訳 | 高度急性期機能 | 2 (病棟) | 15 (床) | | 急性期機能 | 4 (病棟) | 184 (床) | | 回復期機能 | 1 (病棟) | 40 (床) | | 慢性期機能 | 1 (病棟) | 54 (床) | <table border="1"> <tr><td></td><td>0 (病棟)</td><td>0 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>98 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>1 (病棟)</td><td>47 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>1 (病棟)</td><td>47 (床)</td></tr> </table> | | 0 (病棟) | 0 (床) | | 2 (病棟) | 98 (床) | | 1 (病棟) | 47 (床) | | 1 (病棟) | 47 (床) | <table border="1"> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>15 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>6 (病棟)</td><td>282 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>87 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>101 (床)</td></tr> </table> | | 2 (病棟) | 15 (床) | | 6 (病棟) | 282 (床) | | 2 (病棟) | 87 (床) | | 2 (病棟) | 101 (床) |
| <現行病床数> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること | <希望病床数> ※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること | <希望病床数反映後> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>199</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>94</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>293</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 199 | 床 | 療養 | 94 | 床 | 計 | 293 | 床 | <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>98</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>94</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>192</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 98 | 床 | 療養 | 94 | 床 | 計 | 192 | 床 | <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>297</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>188</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>485</td><td>床</td></tr> </table> | 一般 | 297 | 床 | 療養 | 188 | 床 | 計 | 485 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般 | 199 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 療養 | 94 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 293 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般 | 98 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 療養 | 94 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 192 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般 | 297 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 療養 | 188 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 485 | 床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr><td>機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>2 (病棟)</td><td>15 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>急性期機能</td><td>4 (病棟)</td><td>184 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>回復期機能</td><td>1 (病棟)</td><td>40 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>慢性期機能</td><td>1 (病棟)</td><td>54 (床)</td></tr> </table> | 機能別内訳 | 高度急性期機能 | 2 (病棟) | 15 (床) | | 急性期機能 | 4 (病棟) | 184 (床) | | 回復期機能 | 1 (病棟) | 40 (床) | | 慢性期機能 | 1 (病棟) | 54 (床) | <table border="1"> <tr><td></td><td>0 (病棟)</td><td>0 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>98 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>1 (病棟)</td><td>47 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>1 (病棟)</td><td>47 (床)</td></tr> </table> | | 0 (病棟) | 0 (床) | | 2 (病棟) | 98 (床) | | 1 (病棟) | 47 (床) | | 1 (病棟) | 47 (床) | <table border="1"> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>15 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>6 (病棟)</td><td>282 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>87 (床)</td></tr> <tr><td></td><td>2 (病棟)</td><td>101 (床)</td></tr> </table> | | 2 (病棟) | 15 (床) | | 6 (病棟) | 282 (床) | | 2 (病棟) | 87 (床) | | 2 (病棟) | 101 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 機能別内訳 | 高度急性期機能 | 2 (病棟) | 15 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 急性期機能 | 4 (病棟) | 184 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 回復期機能 | 1 (病棟) | 40 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 慢性期機能 | 1 (病棟) | 54 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0 (病棟) | 0 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 (病棟) | 98 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 (病棟) | 47 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 (病棟) | 47 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 (病棟) | 15 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 (病棟) | 282 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 (病棟) | 87 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 (病棟) | 101 (床) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開設予定時期 | 令和 6 年 11 月頃 | 地区医師会との調整状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 調整済 <input type="checkbox"/> 調整中 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

地域の関係者(地区医師会や区市町村等)との調整経過

| 調整年月日 | 出席者 | 調整内容(要旨) |
|---------------|---|--|
| 令和 3年 9月 11日 | 江戸川区医師会 会長 田部 浩生先生 | 地域医療構想の病床配分に対して、当院の増床申請計画を説明いたしました。 同月15日の江戸川区医師会 病院委員会でも改めて、報告する旨をお伝えいたしました。 当院の計画に対して、賛同いただきました。 |
| 令和 3年 9月 11日 | 医療法人社団 昌医会 葛西昌医会病院 事務次長 小川様 | 地域医療構想の病床配分に対して、当院の増床申請計画を説明し、賛同いただきました。 |
| 令和 3年 9月 13日 | 日本私立学校振興・共済事業団 東京臨海病院 田口事務長 | 地域医療構想の病床配分に対して、当院の増床申請計画を説明し、賛同いただきました。 |
| 令和 3年 9月 13日 | 医療法人社団 葛西中央病院 田村事務長 | 地域医療構想の病床配分に対して、当院の増床申請計画を説明し、賛同いただきました。 |
| 令和 3年 9月 13日 | 江戸川区医師会 事務局 阿部様 | 地域医療構想の病床配分に対して、当院の増床申請計画を説明いたしました。 同月15日の江戸川区医師会 病院委員会でも改めて、報告する旨をお伝えいたしました。 当院の計画に対して、賛同いただき、今後の進め方についてご教授いただきました。 |
| 令和 3年 9月 15日 | ・江戸川区健康部 天沼健康部長、石原健康推進課長、 森計画係長、岡田係長 ・江戸川保健所 尾本所長 | 地域医療構想の病床配分に対して、当院の増床申請計画を説明いたしました。 同日開催の江戸川区医師会 病院委員会でも改めて、報告する旨をお伝えいたしました。 当院の計画に対して、賛同いただきました。 |
| 令和 3年 9月 15日 | ・江戸川区医師会病院委員会 委員長 神田先生、副委員長 鯉田先生 委員 津端先生、山田先生、土谷先生、 臼杵先生、吉田先生、加藤先生、 菊地先生、古市先生 ・江戸川区医師会 会長 田部先生、副会長 中川先生、 事務局 阿部様 | 江戸川区医師会病院委員会にて 区東部における医療提供の状況と当院の現況を説明し、地域医療構想の病床配分に対する増床申請計画を説明 いたしました。 当院の計画に対して、賛同いただきました。 |
| 令和 3年 11月 17日 | ・東京都病院協会 常任理事 土谷先生 ・江戸川保健所 尾本所長 ・江戸川区健康部 天沼部長、石原健康推進課長 ・調整会議構成員 (高度急性期)臼杵先生、(回復期)堀先生、 (慢性期)菊地先生 ・江戸川区薬剤師会 篠原会長 ・東京都看護協会 東部地区支部副支部長 佐々 木様 ・江戸川区医師会 会長田部先生、副会長 中川先生、 第3支部長 中村先生 ・江戸川区医師会病院委員会 委員長 神田先生、副委員長 鯉田先生、 委員 一盛先生、津端先生、山田先生、 吉田先生、加藤先生、古市先生 ・江戸川区救急告示医療機関 西村先生、鶴野先生、道野先生 ・江戸川区医師会 事務局 柴様、阿部様、神様 | 東京都地域医療構想調整会議に係る分科会にて 区東部における医療提供の状況と当院の現況を説明し、地域医療構想の病床配分に対する増床申請計画を説明 いたしました。 救急対応、地域連携、コロナ感染対応、回復期リハビリ、療養病棟など多岐に渡り江戸川区の医療機関と連携し、 区民のために地域貢献をしてほしいと要望がありました。当院の計画に対して、賛同いただきました。 |

※記載欄が不足する場合は、適宜、行の追加や高さの変更を行っても差し支えない。

※出席者欄には、申請者側の出席者のほか、了解を得られた場合は、調整相手方の出席者についても記載すること。会議形式で多数に渡る場合は主な出席者のみで差し支えない。

※調整内容(要旨)欄は、申請者が伝えた内容や相手方の反応等を中心に簡潔に記載すること