

病床配分希望について（区東部）

《説明対象医療機関》

5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																																																					
病院名	湘南メディカル記念病院	病院所在地	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) ※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 2020年1月に病床種別を療養病床から障害施設等病床に変更したところ、周辺病院からの転院希望が増え、当院の病床機能への需要が高まっています。この要望に応えるべく、わずかではありますが増床を行い、地域医療への貢献度を高めます。																																																							
	(設備整備の計画) (新規機器の導入予定なし) ※高額医療機器の導入など																																																							
	(雇用計画) (医師・薬剤師は充足しているので新規雇用の予定なし) ※医師・看護師・その他(薬剤師等)の採用方法・人数など 看護師は退職予定等による人数の減少もあるので、必要に応じて一般募集を行っています。(数名)																																																							
	(想定する診療報酬) (変更なし) ※回復期ハイケア病床など新規開設・増床分のみ記載																																																							
	(病床稼働率) 77.1 % ※直近の施設表の数値。新規開設の場合は記入不要																																																							
(病床数) <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%; vertical-align:top;"> <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 <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>58</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>58</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="width:33%; vertical-align:top;"> <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 <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>2</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>2</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="width:33%; vertical-align:top;"> <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 style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>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 <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>58</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>58</td><td>床</td></tr> </table>	一般	58	床	療養	0	床	計	58	床	<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 <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>2</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>2</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table>	一般	2	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	2	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	<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 style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table>	一般	60	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	60	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	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 <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>58</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>58</td><td>床</td></tr> </table>	一般	58	床	療養	0	床	計	58	床	<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 <table style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>2</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>2</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table>	一般	2	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	2	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	<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 style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table>	一般	60	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	60	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床			
一般	58	床																																																						
療養	0	床																																																						
計	58	床																																																						
一般	2	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
療養	0	床																																																						
計	2	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
一般	60	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
療養	0	床																																																						
計	60	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">機能別内訳</td> <td>高度急性期機能</td> <td>0</td> <td>(病棟)</td> <td>0</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td>0</td> <td>(病棟)</td> <td>0</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>0</td> <td>(病棟)</td> <td>0</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>1</td> <td>(病棟)</td> <td>58</td> <td>(床)</td> </tr> </table>			機能別内訳	高度急性期機能	0	(病棟)	0	(床)	急性期機能	0	(病棟)	0	(床)	回復期機能	0	(病棟)	0	(床)	慢性期機能	1	(病棟)	58	(床)																																	
機能別内訳	高度急性期機能	0		(病棟)	0	(床)																																																		
	急性期機能	0		(病棟)	0	(床)																																																		
	回復期機能	0		(病棟)	0	(床)																																																		
	慢性期機能	1	(病棟)	58	(床)																																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>0</td> <td>(病棟)</td> <td>0</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>(病棟)</td> <td>0</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>(病棟)</td> <td>0</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>(病棟)</td> <td>2</td> <td>(床)</td> </tr> </table>			0	(病棟)	0	(床)	0	(病棟)	0	(床)	0	(病棟)	0	(床)	1	(病棟)	2	(床)																																						
0	(病棟)	0	(床)																																																					
0	(病棟)	0	(床)																																																					
0	(病棟)	0	(床)																																																					
1	(病棟)	2	(床)																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>1 (病棟)</td> <td>60 (床)</td> </tr> </table>			(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	1 (病棟)	60 (床)																																														
(病棟)	(床)																																																							
(病棟)	(床)																																																							
(病棟)	(床)																																																							
1 (病棟)	60 (床)																																																							
開設予定時期	令和 3 年 4 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 2年 9月 8日	(電話連絡のみ) 墨田区医師会事務局:寺門様	電話にて病床増床の件について、申請する旨および打ち合わせアポイントを取るために電話で連絡しました。まずは事務局長に報告をしておきますとのこと。
令和 2年 11月 12日	墨田区医師会長 墨田区保健所長 都立墨東病院院長 他、及び 当院院長 加藤貴志医師	墨田区医師会における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。参加者は墨田区医師会長、墨田区保健所長、都立墨東病院院長、東京曳舟病院院長、同愛記念病院院長、賛育会病院院長、墨田中央病院院長、東京都リハビリテーション病院院長、中村病院院長、梶原病院院長、中林病院院長、区医師会事務局であった。 内容は当院の病床稼働率が高く推移しており転院需要が高いことと、さらなる地域医療への貢献のため2床の増床を希望する旨の説明を行い、参加者一同から承認を受けたものである。
令和 年 月 日		
令和 年 月 日		
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	江東区住吉一丁目18番15号																								
病院名	社会福祉法人あそか会 あそか病院		病院所在地	江東区住吉一丁目18番1号																								
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																											
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)																											
	<p>(病床の整備計画) 【現在においての地域における役割】 あそか会あそか病院 東京都指定二次救急医療機関(2科3床)、AMAT活動の参加、災害時における後方支援病院、病棟をケアミックスとしており地域連携の強化している、無料定額診療事業指定医療機関、 ※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 区特定健康診査等の実施医療機関、コロナウイルス感染症における重点医療機関として登録、東京ルールにおける「新型コロナ疑い救急医療機関」として登録、東京都感染症診療協力医療機関として登録し発熱者、帰国者外来を診療 【病床整備後】 初期救急医療、二次救急医療の機能拡張、災害医療体制の充実、感染症(新型コロナウイルス)対応の充実を図る。整備後は急性期機能が85床→125床、回復期機能131床→203床、慢性期機能38床→56床とする。</p>																											
	(設備整備の計画) 特になし ※高額医療機器の導入など																											
	(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。 ※医師・看護師・その他(薬剤師等)の採用方法・人数など																											
	(想定する診療報酬) 急性期病床の整備(40床) 回復期リハビリテーション病棟の整備(36床) 地域包括病床の整備(36床) 緩和ケア病床の整備(18床) ※回復期リハI O床など 新規開設・増床分のみ記載																											
	(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 93.1 %																											
	<p>(病床数)</p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> <p><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</p> <p>一般 216 床</p> <p>療養 38 床</p> <p>計 254 床</p> </td> <td style="text-align: center;"> <p><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</p> <p>一般 130 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p> <p>療養 床</p> <p>計 130 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p> </td> <td style="text-align: center;"> <p><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</p> <p>一般 346 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p> <p>療養 38 床</p> <p>計 384 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p> </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">機能別内訳</td> <td>高度急性期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td>2</td> <td>(病棟)</td> <td>85</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>3</td> <td>(病棟)</td> <td>131</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>1</td> <td>(病棟)</td> <td>38</td> <td>(床)</td> </tr> </table>					<p><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</p> <p>一般 216 床</p> <p>療養 38 床</p> <p>計 254 床</p>	<p><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</p> <p>一般 130 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p> <p>療養 床</p> <p>計 130 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p>	<p><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</p> <p>一般 346 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p> <p>療養 38 床</p> <p>計 384 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p>	機能別内訳	高度急性期機能		(病棟)		(床)	急性期機能	2	(病棟)	85	(床)	回復期機能	3	(病棟)	131	(床)	慢性期機能	1	(病棟)	38
<p><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</p> <p>一般 216 床</p> <p>療養 38 床</p> <p>計 254 床</p>	<p><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</p> <p>一般 130 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p> <p>療養 床</p> <p>計 130 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p>	<p><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</p> <p>一般 346 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p> <p>療養 38 床</p> <p>計 384 床 (うち災害 床) (うち感染症 床)</p>																										
機能別内訳	高度急性期機能		(病棟)		(床)																							
	急性期機能	2	(病棟)	85	(床)																							
	回復期機能	3	(病棟)	131	(床)																							
	慢性期機能	1	(病棟)	38	(床)																							
開設予定時期 令和 6 年 9 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 2年 10月 8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	あそか病院増床計画概要として計画開設スケジュール、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等の受け入れを説明し、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 2年 10月 13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	あそか病院増床計画概要として計画開設スケジュール、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等の受け入れを説明し、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 2年 11月 10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 各院長15名ほど	あそか病院増床計画概要として計画開設スケジュール、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等の受け入れを説明し、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 2年 11月 20日	【あそか病院3名:病院長 事務長 事務員】 保健所所長 健康部参事 課長3名	あそか病院増床計画概要として計画開設スケジュール、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等の受け入れを説明し、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 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	医療法人社団晃山会	開設者所在地	江戸川区松江二丁目6番15号																																																		
病院名	医療法人社団晃山会 松江病院	病院所在地	江戸川区松江二丁目6番15号																																																		
診療科目	内科・外科・脳神経外科・胃腸外科・整形外科・皮膚科・リハビリテーション科																																																				
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)</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>本整備計画では、令和5年に一期工事で142床を整備し、令和6年に二期工事を終え全体では100床増やし213床とする予定です。増床の内訳は一般病床40床、療養病床60床となります。 平成30年度の病床機能報告において、区東部の回復期リハビリテーション病床が不足している結果がでています。特に江戸川区では10万人に対する割合(床)は33.8で、全国平均の70.9と比較すると大幅に不足しています。 このため、機能別内訳では回復期機能を100床増床する計画です。江戸川区の中でも特に中央地区では回復期リハビリテーション病棟を持つ病院がないため、この増床で中央地区の地域住民が地元でリハビリを受けられるように考えています。また、一般病床で亜急性期となった場合、特に高齢者は、施設、在宅等への転出にあたり病状安定、退院後の調整に多くの時間を要することになります。これらの状況を踏まえ、新病院は急性期機能の病床を現行の62床から55床に減少し、回復期機能の病床を合計で158床にする計画としています。</p>																																																				
	<p>(設備整備の計画)</p> <p>※高額医療機器の導入など</p> <p>新たな高額医療器の導入はありません。</p>																																																				
	<p>(雇用計画)</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>今回の増床計画に伴い、必要となる看護師や理学療法士などは令和3年の後半から順次採用をはじめ、令和5年の第一期工事の完成時に必要となる職員数を確保するとともに、令和6年の完成までには必要な職員数を確保していきます。このため、採用パンフレットを新たに作成しこれを関係先に説明・配布をすることなどにより周知を図り、必要人数を確保していく予定です。</p>																																																				
	<p>(想定する診療報酬)</p> <p>※回復期リハ I ○床など 新規開設・増床分のみ記載</p> <p>回復期リハビリテーション病棟入院料6 90床 地域包括ケア病棟入院料4 38床</p>																																																				
	<p>(病床稼働率)</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>87.8 %</p>																																																				
	<p>(病床数)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="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: auto;"> <tr><td>一般</td><td>113</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>113</td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="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: auto;"> <tr><td>一般</td><td>40</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>100</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td></td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="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: auto;"> <tr><td>一般</td><td>153</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>213</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td></td><td>床</td></tr> </table> </div> </div>			一般	113	床	療養	0	床	計	113	床	一般	40	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	60	床	計	100	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	一般	153	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	60	床	計	213	床	(うち災害)		床	(うち感染症)	
一般	113	床																																																			
療養	0	床																																																			
計	113	床																																																			
一般	40	床																																																			
(うち災害)		床																																																			
(うち感染症)		床																																																			
療養	60	床																																																			
計	100	床																																																			
(うち災害)		床																																																			
(うち感染症)		床																																																			
一般	153	床																																																			
(うち災害)		床																																																			
(うち感染症)		床																																																			
療養	60	床																																																			
計	213	床																																																			
(うち災害)		床																																																			
(うち感染症)		床																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">機能別内訳</td> <td>高度急性期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td>2</td> <td>(病棟)</td> <td>62</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>3</td> <td>(病棟)</td> <td>51</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> </table>			機能別内訳	高度急性期機能		(病棟)		(床)	急性期機能	2	(病棟)	62	(床)	回復期機能	3	(病棟)	51	(床)	慢性期機能		(病棟)		(床)																														
機能別内訳	高度急性期機能			(病棟)		(床)																																															
	急性期機能	2		(病棟)	62	(床)																																															
	回復期機能	3		(病棟)	51	(床)																																															
	慢性期機能		(病棟)		(床)																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">機能別内訳</td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>(病棟)</td> <td>100 (床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> </table>			機能別内訳	(病棟)		(床)	(病棟)		(床)	3	(病棟)	100 (床)	(病棟)		(床)																																						
機能別内訳	(病棟)			(床)																																																	
	(病棟)			(床)																																																	
	3	(病棟)		100 (床)																																																	
	(病棟)		(床)																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">機能別内訳</td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>(病棟)</td> <td>55 (床)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>(病棟)</td> <td>158 (床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> </table>			機能別内訳	(病棟)		(床)	2	(病棟)	55 (床)	4	(病棟)	158 (床)	(病棟)		(床)																																						
機能別内訳	(病棟)			(床)																																																	
	2	(病棟)		55 (床)																																																	
	4	(病棟)		158 (床)																																																	
	(病棟)		(床)																																																		
開設予定時期	令和 6 年 12 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 2年 5月 18日	江戸川区 健康部長ほか	○新病院の建設計画について説明。 ○区有地の使用について意見交換。
令和 2年 9月 30日	江戸川区 健康部長ほか	○新病院の病床機能について説明。 ○区有地の使用に関して区から条件提示。
令和 2年 10月 30日	江戸川区 健康部長ほか	○新病院の病床機能等について説明。 ○区有地の取得に関して調整。
令和 2年 9月 2日	江戸川区医師会 病院委員会 委員長他13名	○新病院の増床、病床機能について説明。
令和 2年 10月 21日	東京都地域医療構想調整会議に係る分科会 東京都病院協会、江戸川区健康部、福祉部 調整会議構成員、区医師会、区薬剤師会、東京都 看護協会、区救急告示医療機関	病床配分の申請について説明。事前調整の結果は以下の通り。 ○申請者が担う医療機能として、妥当である ○申請病床数は、妥当である ○申請内容は総合的に、妥当である

※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	医療法人社団城東桐和会	開設者所在地	葛飾区新小岩二丁目1番1号リーフコンフォート新小岩3階																																																																							
病院名	東京さくら病院	病院所在地	江戸川区東篠崎一丁目11番1号																																																																							
診療科目	内科・リハビリテーション科・精神科・緩和ケア内科																																																																									
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) 江戸川区を含む区東部保健医療圏は、2020年4月で150万人を超え、特に江戸川区は半数近くの70万人を超える人口となっています。将来的に人口は緩やかに減少するものの、医療介護需要はJMAPからも今後も増大すると予想されています。区東部保健医療圏の回復期機能の病床数は1,436床と報告されています。地域医療構想では2025年の回復期機能の病床必要数は2,739床とされ、近い将来と比較しても1,300床不足しており、回復期機能の病床整備は必要不可欠と考えます。 ※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																																																																									
	(設備整備の計画) 高額医療機器の購入予定はなく、既存老健の物品を活用し、リハ機器及び電子カルテの増設、病棟内で使用する備品等の限定的なものを購入する予定 ※高額医療機器の導入など																																																																									
	(雇用計画) 新規の採用ではなく、原則、老健職員を振り分けることを想定しています。職員や法人にとって、通勤経路が変わらないという心理的、金銭的メリット、新たな職場を探す手間が済むなどのメリットがあると考えます。不足分については東京さくら病院やグループ内の病院にいる人材を活用することで対応する予定です。既卒、新卒を問わず来春の採用についてはすでに始まっており、tumsグループの採用部門において確保することが可能と考えます。開設前の人員はグループ内の4病院で分散して雇用し、負担軽減を図ります。 ※医師・看護師・その他(薬剤師等)の採用方法・人数など 不足人員 医師2名 看護師 36名 セラピスト 70名																																																																									
	(想定する診療報酬) 回復期リハビリテーション病棟入院料1 120床 ※回復期リハI O床など新規開設・増床分のみ記載																																																																									
	(病床稼働率) 94.23 % ※直近の施設表の数値。新規開設の場合は記入不要																																																																									
	(病床数) <table border="0" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td style="width:33%; vertical-align:top;"> <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="width:33%; vertical-align:top;"> <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="width:33%; vertical-align:top;"> <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> <table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">一般</td> <td style="width:50%;">78 床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>180 床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>258 床</td> </tr> </table> </td> <td> <table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">一般</td> <td style="width:50%;">床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>120 床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>120 床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> </table> </td> <td> <table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">一般</td> <td style="width:50%;">78 床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>300 床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>378 床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>機能別内訳</td> <td> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>高度急性期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>1 (病棟)</td> <td>60 (床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>3 (病棟)</td> <td>198 (床)</td> </tr> </table> </td> <td> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>2 (病棟)</td> <td>120 (床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> </table> </td> <td> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> </tr> <tr> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> </tr> <tr> <td>3 (病棟)</td> <td>180 (床)</td> </tr> <tr> <td>3 (病棟)</td> <td>198 (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" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">一般</td> <td style="width:50%;">78 床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>180 床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>258 床</td> </tr> </table>	一般	78 床	療養	180 床	計	258 床	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">一般</td> <td style="width:50%;">床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>120 床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>120 床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> </table>	一般	床	(うち災害)	床	(うち感染症)	床	療養	120 床	計	120 床	(うち災害)	床	(うち感染症)	床	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">一般</td> <td style="width:50%;">78 床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>300 床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>378 床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> </table>	一般	78 床	(うち災害)	床	(うち感染症)	床	療養	300 床	計	378 床	(うち災害)	床	(うち感染症)	床	機能別内訳	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>高度急性期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>1 (病棟)</td> <td>60 (床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>3 (病棟)</td> <td>198 (床)</td> </tr> </table>	高度急性期機能	(病棟)	(床)	急性期機能	(病棟)	(床)	回復期機能	1 (病棟)	60 (床)	慢性期機能	3 (病棟)	198 (床)	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>2 (病棟)</td> <td>120 (床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	120 (床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> </tr> <tr> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> </tr> <tr> <td>3 (病棟)</td> <td>180 (床)</td> </tr> <tr> <td>3 (病棟)</td> <td>198 (床)</td> </tr> </table>	0 (病棟)	0 (床)	0 (病棟)	0 (床)	3 (病棟)	180 (床)	3 (病棟)
<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" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">一般</td> <td style="width:50%;">78 床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>180 床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>258 床</td> </tr> </table>	一般	78 床	療養	180 床	計	258 床	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">一般</td> <td style="width:50%;">床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>120 床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>120 床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> </table>	一般	床	(うち災害)	床	(うち感染症)	床	療養	120 床	計	120 床	(うち災害)	床	(うち感染症)	床	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">一般</td> <td style="width:50%;">78 床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>300 床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>378 床</td> </tr> <tr> <td>(うち災害)</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(うち感染症)</td> <td>床</td> </tr> </table>	一般	78 床	(うち災害)	床	(うち感染症)	床	療養	300 床	計	378 床	(うち災害)	床	(うち感染症)	床																																						
一般	78 床																																																																									
療養	180 床																																																																									
計	258 床																																																																									
一般	床																																																																									
(うち災害)	床																																																																									
(うち感染症)	床																																																																									
療養	120 床																																																																									
計	120 床																																																																									
(うち災害)	床																																																																									
(うち感染症)	床																																																																									
一般	78 床																																																																									
(うち災害)	床																																																																									
(うち感染症)	床																																																																									
療養	300 床																																																																									
計	378 床																																																																									
(うち災害)	床																																																																									
(うち感染症)	床																																																																									
機能別内訳	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>高度急性期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>1 (病棟)</td> <td>60 (床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>3 (病棟)</td> <td>198 (床)</td> </tr> </table>	高度急性期機能	(病棟)	(床)	急性期機能	(病棟)	(床)	回復期機能	1 (病棟)	60 (床)	慢性期機能	3 (病棟)	198 (床)	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>2 (病棟)</td> <td>120 (床)</td> </tr> <tr> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	120 (床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> </tr> <tr> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> </tr> <tr> <td>3 (病棟)</td> <td>180 (床)</td> </tr> <tr> <td>3 (病棟)</td> <td>198 (床)</td> </tr> </table>	0 (病棟)	0 (床)	0 (病棟)	0 (床)	3 (病棟)	180 (床)	3 (病棟)	198 (床)																																											
高度急性期機能	(病棟)	(床)																																																																								
急性期機能	(病棟)	(床)																																																																								
回復期機能	1 (病棟)	60 (床)																																																																								
慢性期機能	3 (病棟)	198 (床)																																																																								
(病棟)	(床)																																																																									
(病棟)	(床)																																																																									
2 (病棟)	120 (床)																																																																									
(病棟)	(床)																																																																									
0 (病棟)	0 (床)																																																																									
0 (病棟)	0 (床)																																																																									
3 (病棟)	180 (床)																																																																									
3 (病棟)	198 (床)																																																																									

開設予定時期	令和 4 年 4 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

NO	調整年月日	出席者	調整内容(要旨)
1	令和 2年 6月 5日	健康部長 天沼 浩氏、保健所長 渡瀬 博俊氏、健康推進課長 石原 詠子氏 坂戸部長、小林課長	当法人より、病床申請について説明、機能・役割についてご理解いただいた。合わせて、地域の急性期病院との住みわけができると良い旨の説明があった。
2	令和 2年 6月 8日	江戸川消防署警防課 救急技術担当係長 消防指令 工藤 剛氏 坂戸部長、小林課長	当法人より、病床申請について説明、先方より「救急の空白地帯という認識」との説明があり、好意的反応であった。
3	令和 2年 6月 8日	小岩消防署 警防課 救急技術担当係長 大里 文夫氏 坂戸部長、小林課長	当法人より、病床申請について説明、先方より、「管轄内に救急告示病院の医療機関が少なく、不足していると考えており、できる限り早く実施して欲しい」と好意的な内容であった。
4	令和 2年 7月 3日	江戸川区医師会 会長 田部 浩生 先生 東海林院長、喜屋武医師	先方より、東部地域の病床配分について、江戸川区は病床が足りており、来年からは人口も減るため、新規の病床は必要ないという認識をお持ちであった。当法人が考える病床申請について丁寧に説明を行うも、否定的な印象であった。
5	令和 2年 7月 15日	江戸川区医師会 病院委員会 桑木理事、東海林院長、喜屋武医師	当法人より、病院申請の目的・概要について、病院概要資料・設計図面を基に説明するも、病院の医療機能の不明確さ・事前相談がなかったことについて懸念を示される。また、スタッフの引き抜き等を行わないで欲しい等の要望があがった。当院より、今回の申請概要・診療機能について説明行い、連携を図りながら地域の医療を支えるために協力したい旨説明を行った。
6	令和 2年 9月 2日	江戸川区医師会 病院委員会 岡本理事長、桑木理事、東海林院長、喜屋武医師	当法人より、病床申請の目的・概要について、病院概要資料・設計図面を基に説明するも、出席の病院委員より土地購入の事前相談がないこと等懸念が示され、特に、タムス瑞江病院については、手術室や機能訓練室があることに懸念される。当法人として、過去から現在に至るまで、患者さんの紹介等でお断りしたことはなく連携を取り治療に当たってきた旨、また、地域に必要と考える病床機能の申請のためご理解いただきたい旨説明を行った。
7	令和 2年 9月 25日	江戸川区歯科医師会 会長 中島 信先生 東海林院長、桑木理事、喜屋武医師	当法人より、病床申請の目的・概要について、病院概要資料を基に説明させて頂いた。地域医療構想、地域の現状を鑑みても江戸川区に必要な医療である旨をご説明させて頂いた。内容に関しても双方でご議論させて頂き、内容に関してもご理解頂けた。
8	令和 2年 9月 25日	江戸川区薬剤師会 会長 篠原 昭典氏 東海林院長、桑木理事、喜屋武医師	当法人より、病床申請の目的・概要について、病院概要資料を基に説明させて頂いた。地域医療構想、地域の現状を鑑みても江戸川区に必要な医療である旨をご説明させて頂いた。内容に関しても双方でご議論させて頂き、内容に関してもご理解頂けた。
9	令和 2年 10月 9日	江戸川区天沼浩健康部長、渡瀬博俊保健所長 岡本理事長、桑木理事、東海林院長、喜屋武医師	当法人より、病床申請の目的・概要について、病院概要資料・設計図面を基に説明し、申請概要について理解いただいた。 (他 10/26、11/13に訪問し経過報告等行う)
10	令和 2年 10月 21日	地域調整会議 分科会 岡本理事長、桑木理事、東海林院長、喜屋武医師、清水	江戸川区医師会より、老健施設の病床への転換による地域ニーズへの対応、新病院の立地による患者動態の変化について意見・質疑があり、当法人としての考え方について説明し、それ以上の懸念は示されなかった。
11	令和 2年 10月 27日	東京都病院協会 常任理事 土谷 明男先生 東海林院長	10月21日(水)に開催された分科会の議論の内容と今後の調整状況について確認し、引き続き江戸川区医師会への説明を求められる。
12	令和 2年 11月 9日	江戸川区医師会事務局 東海林院長	申請内容の説明および今後の連携を求めるために、アポイントを求める連絡するも返答いただけず (以降 11/13,18,12/7,18,23に実施するも上記と同様)
13	令和 2年 12月 11日	江戸川区医師会より	江戸川区医師会より、東京都地域医療調整会議に係る分科会での結果について書面にて通知があった。

※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	医療法人社団城東桐和会	開設者所在地	葛飾区新小岩二丁目1番1号 リーフコンフォート新小岩3階																																																																																														
病院名	(仮称)タムス瑞江病院	病院所在地	東京都江戸川区南篠崎三丁目225番10																																																																																														
診療科目	内科、外科、小児科、整形外科、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) ※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 地域包括ケアシステムの要となるよろづ相談所のような病院を目指します。具体的には3つありまして、まずは在宅医療の地域での拡充のために、居宅や施設において在宅診療を受けている患者のバックアップ医療機関としての診療体制を構築します。次に回復期機能をもつ病院として高度急性期医療機関の後方支援と地域をつなぐ機能も整備する計画です。最後に地域において、高度医療が必要ではないが自宅では加療できない患者様の受け入れのため地域包括ケア病床としてレスパイトの入院、高齢者救急の受け入れを目指します。救急医療は、東京消防庁の統計では、2019年の病院への搬送が必要となる中等症以上の救急件数が全年齢層で増加し1万件を超えています。江戸川区だけみても5年間で2,000台以上も救急搬送件数が増加しております。本計画では地域に居住する軽症者から入院が必要な中等症の患者、具体的には、肺炎、脱水、心不全、尿路感染などの高齢者の救急患者も受け入れ可能な医療機能を目指します。また地域の需要に応じて小児のウォークインを引き受けます。																																																																																																
	(設備整備の計画) ※高額医療機器の導入など レントゲン一般撮影機器・CT装置																																																																																																
	(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 必要標準数は、医師7名、看護師26名、薬剤師3名、栄養士1名です。新規開設に当たり、tumsグループに在籍する人員を最大限活用することを前提としております。グループ内には令和2年8月末時点で医師89名、看護師403名、薬剤師20名、栄養士37名が在籍しております。グループ内の人員を最大限に活用し、可能な限り配置転換を進めてまいります。本計画の管理者となる医師1名及び看護部長候補1名は既に確保しており、加えて、本計画に賛同の意思を示し、本計画に必要な診療・看護の経験を有する医師・看護師も一定数確保しております。既存の人員を活用し、医療提供できるようにすることを前提としていますが、発生する不足分については、既卒、新卒を問わず来春・再来春の採用を計画的に実施します。																																																																																																
	(想定する診療報酬) ※回復期ⅠⅡ〇床など ※新規開設・増床分のみ記載 地域包括ケア病棟入院料1 60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 %																																																																																																
(病床数)																																																																																																	
<table border="0" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td style="width:33%; vertical-align:top;"> <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="width:33%; vertical-align:top;"> <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="width:33%; vertical-align:top;"> <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> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>一般</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>2 (病棟)</td><td>60 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>2 (病棟)</td><td>60 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(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" style="width:100%;"> <tr><td>一般</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table>	一般	0	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床	療養	0	床	計	0	床	<table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> </table>	一般	60	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床	療養	0	床	計	60	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床	<table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> </table>	一般	60	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床	療養	0	床	計	60	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</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)	急性期機能	(病棟)	(床)	回復期機能	(病棟)	(床)	慢性期機能	(病棟)	(床)	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>2 (病棟)</td><td>60 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	60 (床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>2 (病棟)</td><td>60 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	60 (床)	(病棟)	(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" style="width:100%;"> <tr><td>一般</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table>	一般	0	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床	療養	0	床	計	0	床	<table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> </table>	一般	60	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床	療養	0	床	計	60	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床	<table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち災害</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>うち感染症</td><td>30</td><td>床</td></tr> </table>	一般	60	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床	療養	0	床	計	60	床	うち災害	0	床	うち感染症	30	床																																						
一般	0	床																																																																																															
うち災害	0	床																																																																																															
うち感染症	30	床																																																																																															
療養	0	床																																																																																															
計	0	床																																																																																															
一般	60	床																																																																																															
うち災害	0	床																																																																																															
うち感染症	30	床																																																																																															
療養	0	床																																																																																															
計	60	床																																																																																															
うち災害	0	床																																																																																															
うち感染症	30	床																																																																																															
一般	60	床																																																																																															
うち災害	0	床																																																																																															
うち感染症	30	床																																																																																															
療養	0	床																																																																																															
計	60	床																																																																																															
うち災害	0	床																																																																																															
うち感染症	30	床																																																																																															
<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</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)	急性期機能	(病棟)	(床)	回復期機能	(病棟)	(床)	慢性期機能	(病棟)	(床)	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>2 (病棟)</td><td>60 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	60 (床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>2 (病棟)</td><td>60 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	60 (床)	(病棟)	(床)																																																																		
機能別内訳		高度急性期機能	(病棟)	(床)																																																																																													
		急性期機能	(病棟)	(床)																																																																																													
		回復期機能	(病棟)	(床)																																																																																													
	慢性期機能	(病棟)	(床)																																																																																														
(病棟)	(床)																																																																																																
(病棟)	(床)																																																																																																
2 (病棟)	60 (床)																																																																																																
(病棟)	(床)																																																																																																
(病棟)	(床)																																																																																																
(病棟)	(床)																																																																																																
2 (病棟)	60 (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

NO	調整年月日	出席者	調整内容(要旨)
1	令和 2年 6月 5日	健康部長 天沼 浩氏、保健所長 渡瀬 博俊氏、健康推進課長 石原 詠子氏 坂戸部長、小林課長	当法人より、病床申請について説明、機能・役割についてご理解いただいた。合わせて、地域の急性期病院との住みわけができると良い旨の説明があった。
2	令和 2年 6月 8日	江戸川消防署警防課 救急技術担当係長 消防指令 工藤 剛氏 坂戸部長、小林課長	当法人より、病床申請について説明、先方より「救急の空白地帯という認識」との説明があり、好意的反応であった。
3	令和 2年 6月 8日	小岩消防署 警防課 救急技術担当係長 大里 文夫氏 坂戸部長、小林課長	当法人より、病床申請について説明、先方より、「管轄内に救急告示病院の医療機関が少なく、不足していると考えており、できる限り早く実施して欲しい」と好意的な内容であった。
4	令和 2年 7月 3日	江戸川区医師会 会長 田部 浩生 先生 東海林院長、喜屋武医師	先方より、東部地域の病床配分について、江戸川区は病床が足りており、来年からは人口も減るため、新規の病床は必要ないという認識をお持ちであった。当法人が考える病床申請について丁寧に説明を行うも、否定的な印象であった。
5	令和 2年 7月 15日	江戸川区医師会 病院委員会 桑木理事、東海林院長、喜屋武医師	当法人より、病院申請の目的・概要について、病院概要資料・設計図面を基に説明するも、病院の医療機能の不明確さ・事前相談がなかったことについて懸念を示される。また、スタッフの引き抜き等を行わないで欲しい等の要望があがった。当院より、今回の申請概要・診療機能について説明を行い、連携を図りながら地域の医療を支えるために協力したい旨説明を行った。
6	令和 2年 9月 2日	江戸川区医師会 病院委員会 岡本理事長、桑木理事、東海林院長、喜屋武医師	当法人より、病床申請の目的・概要について、病院概要資料・設計図面を基に説明するも、出席の病院委員より土地購入の事前相談がないこと等懸念が示され、特に、タムス瑞江病院については、手術室や機能訓練室があることに懸念される。当法人として、過去から現在に至るまで、患者さんの紹介等でお断りしたことはなく連携を取り治療に当たってきた旨、また、地域に必要と考える病床機能の申請のためご理解いただきたい旨説明を行った。
7	令和 2年 9月 25日	江戸川区歯科医師会 会長 中島 信先生 東海林院長、桑木理事、喜屋武医師	当法人より、病床申請の目的・概要について、病院概要資料を基に説明させて頂いた。地域医療構想、地域の現状を鑑みても江戸川区に必要な医療である旨をご説明させて頂いた。内容に関しても双方でご議論させて頂き、内容に関してもご理解頂けた。
8	令和 2年 9月 25日	江戸川区薬剤師会 会長 篠原 昭典氏 東海林院長、桑木理事、喜屋武医師	当法人より、病床申請の目的・概要について、病院概要資料を基に説明させて頂いた。地域医療構想、地域の現状を鑑みても江戸川区に必要な医療である旨をご説明させて頂いた。内容に関しても双方でご議論させて頂き、内容に関してもご理解頂けた。
9	令和 2年 10月 9日	江戸川区天沼浩健康部長、渡瀬博俊保健所長 岡本理事長、桑木理事、東海林院長、喜屋武医師	当法人より、病床申請の目的・概要について、病院概要資料・設計図面を基に説明し、申請概要について理解いただいた。(他 10/26、11/13に訪問し経過報告等行う)
10	令和 2年 10月 21日	地域調整会議 分科会 岡本理事長、桑木理事、東海林院長、喜屋武医師、清水	江戸川区医師会より、老健施設の病床への転換による地域ニーズへの対応、新病院の立地による患者動態の変化について意見・質疑があり、当法人としての考え方について説明し、それ以上の懸念は示されなかった。
11	令和 2年 10月 27日	東京都病院協会 常任理事 土谷 明男先生 東海林院長	10月21日(水)に開催された分科会の議論の内容と今後の調整状況について確認し、引き続き江戸川区医師会への説明を求められる。
12	令和 2年 11月 9日	江戸川区医師会事務局 東海林院長	申請内容の説明および今後の連携を求めるために、アポイントを求める連絡するも返答いただけず(以降 11/13,18,12/7,18,23に実施するも上記と同様)
13	令和 2年 12月 11日	江戸川区医師会より	江戸川区医師会より、東京都地域医療調整会議に係る分科会での結果について書面にて通知があった。

※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

特例配分希望について(感染症患者等の受入体制の整備)

開設者名	医療法人社団城東桐和会
病院名	(仮称)タムス瑞江病院
感染症患者等の受入体制整備の概要	<p>(届出状況)</p> <p><input type="checkbox"/> 感染症防止対策加算1届出済 <input checked="" type="checkbox"/> 感染症防止対策加算1届出予定(令和4年12月)</p> <p>※開設後</p> <p>(設備等の状況)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 感染症患者等に対応可能な施設及び設備有 (1フロアでゾーニング可能な病棟)</p> <p><input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症患者の診療・受入実績有 (延べ外来患者数 名、延べ入院患者数 名)</p> <p>(感染症患者等の受入体制の整備計画)</p> <p>※陰圧室等の設置、感染症指定医療機関等との連携及び院内感染対策など、感染症患者等の積極的な受入を行う体制整備に向けて実施する事項、時期など計画の概要を示すこと。</p> <p>新型コロナウイルス感染症の患者は軽症者から入院が必要な中等症の患者も受け入れられる体制を想定して整備予定です。ECMOを使用するというレベルでなく、そこから離脱した患者、場合により人工呼吸器が必要かもしれない患者、酸素投与等で経過を診ることのできる患者を想定しております。体制としては具体的には、陰圧室の整備予定はありませんが、人工呼吸器を3台確保し、2階病棟全体を感染症対応の病床としフロア全体でのゾーニングを図ります。1階においても、汚染区域と清潔区域を分け通常診療に支障がないようにゾーニングする計画です。ECMO等の必要な重篤な患者については、下記の連携している同一医療圏、近隣医療圏内の高次医療機関と密接な連携を図る所存です。</p> <p>tumsグループでは下記の連携を構築している医療機関に加えて、今後、さらに、江戸川区や区東部の医療機関(病院、診療所)とより深く連携を強化したいと考えています。</p> <p>(医療連携先)</p> <p>東京臨海病院、葛西昌医会病院、都立墨東病院、JCHO東京城東病院、東部地域病院、順天堂浦安病院、東京歯科大学市川総合病院、国府台病院</p>