

病床配分希望について（区東北部）

《説明対象医療機関》

15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	医療法人社団福寿会	開設者所在地	足立区梅田七丁目32番6号																																																					
病院名	医療法人社団福寿会 福寿会足立東部病院	病院所在地	足立区梅島二丁目35番16号																																																					
診療科目	内科・循環器内科・消化器内科・外科・整形外科・脳神経外科・肛門外科																																																							
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 当病院は開設以来49年、救急告示病院として365日24時間救急診療にあたり地域密着型の病院としての役割を果たしてまいりました。2020年6月に合併した福寿会グループとして、より一層地域に開かれた病院として地域との連携強化に努め地域ニーズに貢献したく増床いたします。 ① 地域に開かれた病院 医療法人社団福寿会の病院のなかで、急性期機能を有する病院としてその機能・役割を果たしてまいります。 ② 医療・介護のシームレスな連携強化 長年培ってまいりました足立区における連携に加え、医療介護系の複数サービスを有する当法人の強みを生かし、患者様にとって安心できるネットワークとシームレスな情報提供ならびに連携体制の強化に努めてまいります。また圏域外に流出した患者様の受入を積極的に行い、足立区内の入院患者の自足率を高め、地域包括ケアシステム構築推進への寄与を目指します。 ③ 安心して最期を迎えられる場の選択 今後迎える多死社会に於いても、人生の最期をその人らしく迎える場の選択は重要です。患者様・ご家族様の揺れ動く気持ちに配慮し、在宅での看取りを含め、在宅・病院のいずれの場でも最期の場が安心できるものであるよう支援します。 【病床整備の考え方】 合併後、現時点で病床稼働率が100%を超える日が始めているため、既存施設の一部を改修し9床分での増床を行いたい次第です。地域に開かれた病院(病床)として、今まで以上に地域に貢献していくために、'住み慣れた地域で暮らしていきたい'を支える入院機能を整備し、地域ニーズに対応してまいります。																																																							
	(設備整備の計画) ※高額医療機器の導入など 特段変更はございません																																																							
	(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 現状では看護師、看護補助、薬剤師、栄養士については充足しており、医師1名の確保が必要となります。具体的には紹介会社を経由しての採用を予定しております。																																																							
	(想定する診療報酬) ※回復期I O床など新規開設・増床分のみ記載 急性期一般入院料4																																																							
	(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 79.2 %																																																							
	(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; border:none;"> <tr><td style="padding:0 10px;">一般</td><td style="padding:0 10px;">67</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">療養</td><td style="padding:0 10px;">52</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">計</td><td style="padding:0 10px;">119</td><td style="padding:0 10px;">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; border:none;"> <tr><td style="padding:0 10px;">一般</td><td style="padding:0 10px;">9</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">療養</td><td style="padding:0 10px;"></td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">計</td><td style="padding:0 10px;">9</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">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; border:none;"> <tr><td style="padding:0 10px;">一般</td><td style="padding:0 10px;">76</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">療養</td><td style="padding:0 10px;">52</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">計</td><td style="padding:0 10px;">128</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">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; border:none;"> <tr><td style="padding:0 10px;">一般</td><td style="padding:0 10px;">67</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">療養</td><td style="padding:0 10px;">52</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">計</td><td style="padding:0 10px;">119</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> </table>	一般	67	床	療養	52	床	計	119	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; border:none;"> <tr><td style="padding:0 10px;">一般</td><td style="padding:0 10px;">9</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">療養</td><td style="padding:0 10px;"></td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">計</td><td style="padding:0 10px;">9</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> </table>	一般	9	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養		床	計	9	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; border:none;"> <tr><td style="padding:0 10px;">一般</td><td style="padding:0 10px;">76</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">療養</td><td style="padding:0 10px;">52</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">計</td><td style="padding:0 10px;">128</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> </table>	一般	76	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	52	床	計	128	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0
<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; border:none;"> <tr><td style="padding:0 10px;">一般</td><td style="padding:0 10px;">67</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">療養</td><td style="padding:0 10px;">52</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">計</td><td style="padding:0 10px;">119</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> </table>	一般	67	床	療養	52	床	計	119	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; border:none;"> <tr><td style="padding:0 10px;">一般</td><td style="padding:0 10px;">9</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">療養</td><td style="padding:0 10px;"></td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">計</td><td style="padding:0 10px;">9</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> </table>	一般	9	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養		床	計	9	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; border:none;"> <tr><td style="padding:0 10px;">一般</td><td style="padding:0 10px;">76</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">療養</td><td style="padding:0 10px;">52</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">計</td><td style="padding:0 10px;">128</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち災害)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> <tr><td style="padding:0 10px;">(うち感染症)</td><td style="padding:0 10px;">0</td><td style="padding:0 10px;">床</td></tr> </table>	一般	76	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	52	床	計	128	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床			
一般	67	床																																																						
療養	52	床																																																						
計	119	床																																																						
一般	9	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
療養		床																																																						
計	9	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
一般	76	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
療養	52	床																																																						
計	128	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="width:5%; text-align:center; vertical-align:middle;">機能別内訳</td> <td style="width:20%;">高度急性期機能</td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:10%;">(病棟)</td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:55%;">(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align:center;">67</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align:center;">52</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)	67	(床)	回復期機能		(病棟)		(床)	慢性期機能	1	(病棟)	52	(床)																																	
機能別内訳	高度急性期機能			(病棟)		(床)																																																		
	急性期機能	2		(病棟)	67	(床)																																																		
	回復期機能			(病棟)		(床)																																																		
	慢性期機能	1	(病棟)	52	(床)																																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:20%;">(病棟)</td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:55%;">(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align:center;">9</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> </table>				(病棟)		(床)		(病棟)	9	(床)		(病棟)		(床)		(病棟)		(床)																																						
	(病棟)		(床)																																																					
	(病棟)	9	(床)																																																					
	(病棟)		(床)																																																					
	(病棟)		(床)																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:20%;">(病棟)</td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:55%;">(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td>(床)</td> </tr> </table>				(病棟)		(床)		(病棟)	2	(床)		(病棟)		(床)		(病棟)	1	(床)																																						
	(病棟)		(床)																																																					
	(病棟)	2	(床)																																																					
	(病棟)		(床)																																																					
	(病棟)	1	(床)																																																					
開設予定時期	令和 3 年 9~10 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 12月 4日	足立区医師会第5地区長 医療法人社団福寿会副理事長 國枝 博之 医療法人社団 福寿会 本部長 門脇 宣世、経営管理部長 佐久間 基文	福寿会病院、福寿会足立東部病院、舎人公園病院の増床申請の概要について、福寿会担当者よりご説明させていただき、内容につきましては大卒ご了承いただきました。
令和 2年 12月 9日	医療法人社団成仁 理事長 片山成仁 様 医療法人社団福寿会 看護部長 福岡 香里	本計画について、足立区近隣の在宅患者との受け入れ先として活用していただけるようにしたいという趣旨で準備を進めている旨をお伝えしました。急性期経過後の患者様の受け入れ先としてだけでなく、在宅で療養されている方の一時受け入れ先としても活用できるように整備し、地域に開かれた病院として医療サービスを提供していきたい旨をお話しさせていただきました。片山理事長先生からは上記趣旨についてご理解いただきました。
令和 2年 12月 14日	医療法人財団梅田病院 理事長/院長 足立区医師会 副会長 太田 重久 様 医療法人社団福寿会 副理事長 國枝 博之	本計画につきまして福寿会足立東部病院が今年6月に福寿会に合併をし、在宅患者の受け入れが増加したため、病床稼働率が100%を超える日が多くなっており、そのため今回一般病床9床の増床を計画していることとお話しさせていただきました。足立区では独居高齢者世帯が増加していくこと等を踏まえ、地域で開かれた病院としての機能を設けたい旨をお話しさせていただき、太田副会長よりご了承いただきました。
令和 2年 12月 14日	医療法人社団 苑田会 苑田第一病院 病院長 理事 足立区医師会病院部担当理事 賀川 幸英 様 医療法人社団 苑田会 苑田第一病院 事務長 鈴木 美和 様 医療法人社団福寿会 副理事長 國枝 博之	本計画にて福寿会足立東部病院が今年6月に福寿会に合併をしたことにより、病床稼働率が100%を超える日が増加しているため今回一般病床9床での増床を計画していることとお話しさせていただきました。賀川理事より上記趣旨につきましてご理解いただきました。
令和 2年 12月 15日	足立区高齢者施策推進室高齢福祉課 高齢援護係長 渡邊 一郎様 高齢調整係長 清水 和義様 足立区医師会 事務長 渡邊 和広様 医療法人社団福寿会 看護部長 福岡 香里 事務管理部部長 宇木 和夫	本計画につきまして、福寿会がこれまで30年近く足立区にて医療サービスを提供してきたなかで、在宅患者を受け入れる病院が不足していることを実感しており、その中で病院開設や増床を計画している旨、お話しさせていただきました。そして今年6月に福寿会足立東部病院の前身である厚友会が福寿会と合併し、それにより地域の患者様の受け入れが増加しているため、増床を計画していることとお話しさせていただきました。他、当施設は国道4号線、環状7号線が交差する場所に立地しており近隣の交通量が多い為、事故による外傷患者の受け入れが増加しております。そのため一般病床での増床を検討している旨、述べさせていただきました。足立区役所高齢者施策推進室高齢福祉課 係長 清水様、係長 渡邊様、及び足立区医師会事務長 渡邊様より、やはり在宅患者の受け皿が不足している点、また足立区では高齢者のセルフネグレクトや虐待のケースが見受けられるため、このような側面からも活用できるのではないかとのこととお話しいただきました。
令和 2年 12月 18日	足立区医師会分科会 足立区医師会 会長 高田 潤 様 足立区医師会 副会長 太田 重久 様 他 医療法人社団福寿会 理事長 福岡 靖介 副理事長 國枝 博之 経営管理部部長 佐久間 基文	本計画につきまして、副理事長の國枝より、福寿会足立東部病院が医療法人社団福寿会グループに合併したことにより病床稼働率100%以上の日が多くなっているため、9床での増床を検討している旨、ご説明いたしました。上記主旨につきまして、高田会長、太田副会長を始めとした理事の方よりご了承いただきました。

※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

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 11月 17日	医療政策部 救急災害医療課 災害医療担当 藤田様 医療法人社団福寿会 経営管理部 池田 悠香子	電話にて災害拠点連携病院の申請を行いたい旨、連絡させていただき、申請についてはどのようなスケジュール感になるのかを確認しました。また、病院の設備整備の面で燃料3日分の備蓄のという基準を満たすことが必須かどうかを確認いたしました。近隣のガソリンスタンドとの提携等、不足分をBCP計画に盛り込むことで基準をクリアできる旨、お話しいただきました。食料、毛布等の備蓄につきまして、病院本体建物、道挟んで正面に法人本部建物があり、こちらの敷地・建物に備蓄することを計画に盛り込んでよいか確認いたしました。こちらにつきましては、実際の運用を踏まえての検討になるため、基本的には大丈夫であるとのことでご回答いただきました。
令和 2年 12月 4日	足立区医師会第5地区長 医療法人社団福寿会副理事長 國枝 博之 医療法人社団 福寿会 本部長 門脇 宣世、経営管理部長 佐久間 基文	福寿会病院、福寿会足立東部病院、舎人公園病院の増床申請の概要について、福寿会担当者よりご説明させていただき、内容につきましては大枠ご了承いただけました。
令和 2年 12月 9日	医療法人社団成仁 理事長 片山成仁 様 医療法人社団福寿会 看護部長 福岡 香里	本計画について、足立区近隣の在宅患者の受け入れ先として活用していただけるようにしたいという趣旨で準備を進めている旨、お伝えしました。本計画では急性期経過後の患者様の受け入れ先としてだけでなく、在宅で療養されている方の一時受け入れ先としても活用していただけるようにすることで地域に開かれた病院として医療サービスを提供していきたい旨をお話しさせていただきました。片山理事長先生からは上記趣旨についてご理解いただきました。
令和 2年 12月 14日	医療法人財団梅田病院 理事長/院長 足立区医師会 副会長 太田 重久 様 医療法人社団福寿会 副理事長 國枝 博之	今回の計画につきまして、足立区で独居高齢者の受け入れ先が不足していると実感しており、その思いから病院開設計画を進めている点、他、福寿会足立東部病院については昨今病床が100%以上での稼働を行う日が増えてきているため、増床したい点をご説明いたしました。太田副会長より上記ご了承いただきました。
令和 2年 12月 14日	医療法人社団 苑田会 苑田第一病院 病院長 理事 足立区医師会病院部担当理事 賀川 幸英 様 医療法人社団 苑田会 苑田第一病院 事務長 鈴木 美和 様 医療法人社団福寿会 副理事長 國枝 博之	本計画にて、足立区で独居高齢者が増加しているにも関わらず、受け皿として提供できる病床が不足していることを踏まえ、その受け入れ先として地域医療機関に利用していただける病院を開設するため、準備を進めていることとお話しさせていただきました。賀川理事より上記趣旨につきましてご理解いただきました。
令和 2年 12月 15日	足立区高齢者施策推進室高齢福祉課 高齢援護係長 渡邊 一郎様 高齢調整係長 清水 和義様 足立区医師会 事務長 渡邊 和広様 医療法人社団福寿会 看護部長 福岡 香里 事務管理部部長 宇木 和夫	本計画につきまして、福寿会がこれまで30年近く足立区にて医療サービスを提供してきた中で、在宅患者を入院先として迎え入れる病床が不足していることを実感しており、その中で病院開設においては地域包括ケア病床の病院を開設したい旨をお話しさせていただきました。足立区役所高齢者施策推進室高齢福祉課 係長 清水様、係長 渡邊様、及び足立区医師会事務長 渡邊様より、やはり在宅患者の受け皿が不足している点、また足立区では高齢者のセルフネグレクトや虐待のケースが見受けられるため、このような側面からも活用できるのではないかとのこととお話しいただきました。
令和 2年 12月 18日	足立区医師会分科会 足立区医師会 会長 高田 潤 様 足立区医師会 副会長 太田 重久 様 他 医療法人社団福寿会 理事長 福岡 靖介 副理事長 國枝 博之 経営管理部部長 佐久間 基文	今次の計画について、足立区の医師会メンバーに対して、理事長の福岡より、元々在宅医療を中心にこの地で25年以上取り組んできており、現在2,000名を超える在宅患者さんを抱えていること。地域に在宅患者の受け皿が不足している点から、地域の医療機関に開かれた病床を用意するため、地域包括ケア病床176床での病院開設準備を進めていることをご説明させていただきました。また、災害時には地域連携拠点病院として自宅で寝たきりや逃げ遅れなど最も災害時に避難を必要とする高齢者に対して受け入れ施設となれるよう、地域に広く活用いただける医療機関として運営していきたい思いであること、述べさせていただきました。上記主旨につきまして、高田会長、太田副会長をはじめ、各理事からも足立区エリアは地域包括ケア病床が不足している点であったり、災害時連携拠点病院としての意義もご理解いただけたコメントなどいただき、本計画につきましてご了承いただきました。

※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

特例配分希望について(災害医療体制の整備)

開設者名	医療法人社団福寿会				
病院名	医療法人社団福寿会 福寿会病院				
災害医療体制整備の概要	<p>(指定状況)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済 <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり </td> </tr> </table> <p>(指定基準の充足状況) ※東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向ありの病院のみ</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。 </td> </tr> </table> <p>(災害医療体制の整備計画)</p> <p style="color: red;">※自家発電機等の保有や、災害時に概ね3日程度、病院機能を維持するための対策等、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の指定基準等に関する体制整備について、実施する事項、時期など計画の概要を示すこと。特に、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向がある病院は、指定基準を充足するために行う整備計画について時期と合わせて示すこと。</p> <div style="background-color: #fff9c4; padding: 5px;"> <p>災害拠点連携病院申請につきまして、2022年4～5月ごろより事前相談を開始し、6～7月にて本申請・現地調査、8～9月ごろに指定を目指し、下記、指定基準の整備を指定日までに準備いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「外傷患者の処置を行うために必要な施設及び設備、自家発電、受水槽の整備」 建設計画に盛り込んでおり、竣工時7月に整備完了予定。自家発電機の稼働燃料貯蔵については、通常の50%稼働にて丸2日間程度の稼働が可能だが、残り1日分の確保にあたり近隣のガソリンスタンド等との提携により不足分を補填する予定。 ・「病院機能を維持するための対策」 食料、飲料、毛布等備品の発注先を2022年5～6月に選定し、2022年8～9月を目途に備品調達・設置予定。 ・「災害時の医療について相当の知識・経験を有する医師の採用」 すでに開院後に配属する前提で福寿会グループ内病院に勤務開始しております。今後もさらに機能強化を図るため災害医療の知識・経験を有する医師の増員にあたり、採用活動を進めております。 </div>	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済 <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済 <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり				
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。				

病床配分希望について

開設者名	医療法人社団福寿会	開設者所在地	足立区梅田七丁目32番6号																																																																																											
病院名	舎人公園病院(仮称)	病院所在地	足立区入谷一丁目8番19号																																																																																											
診療科目	内科、外科、整形外科、リハビリテーション科、放射線科、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 ① 地域に開かれた病院 当法人は足立区内で西新井・梅島にエリアに福寿会足立東部病院、慈英会病院といった拠点がありますが、新たに入谷エリアに拠点を設けることにより入谷・鹿浜・江北エリアの患者様受入れに柔軟な対応が可能となります。高齢化率の高い足立区においては、住み慣れた場の近くに入院施設があることで入院に伴う様々な負担の緩和につながると思われま。また、通院困難な患者様においては在宅医療につなげていくことが可能で、近隣の医療機関や高齢者施設等とさらなる連携推進を目指します。 ② 医療・介護のシームレスな連携強化 ‘顔の見える連携’のなかで、安心して地域で暮らしていくことを支える「在宅復帰支援機能」を強化していきます。 ③ 安心して最期を迎えられる場の選択 今後迎える多死社会に於いても、人生の最期をその人らしく迎える場の選択は重要です。患者様・ご家族様の揺れ動く気持ちに配慮し、在宅での看取りを含め、在宅・病院のいずれの場でも最期の場が安心できるものであるよう支援します。 【病床整備の考え方】 拠点の拡大により足立区外への流出率が高い江北地域をカバーすることが可能となり、地域の皆様が‘住み慣れた場で暮らしていきたい’を支える入院機能を整備することで、地域に開かれた病院(病床)として地域に貢献していく所存です。																																																																																													
	(設備整備の計画) ※高額医療機器の導入など MRI:1台 一般撮影機:1台																																																																																													
	(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 ① 医師 : 院長 法人内より昇格異動。その他、法人内医師 常勤医2名異動、医師紹介会社経由3名採用予定 ② 看護職 : 看護師長1名 看護師主任1名 法人内より異動。看護師 10名 法人内異動。その他5名はインターネット求人媒体、看護師紹介派遣会社、ハローワーク求人により採用予定 ③ 看護補助者 : 5名法人内異動、3名はインターネット求人媒体、看護師紹介派遣会社、ハローワーク求人により採用予定 ④ 薬剤師 : 1名の薬剤師を紹介派遣会社によって採用予定 ⑤ 栄養士 : 1名を栄養士紹介会社によって採用予定 ⑥ その他 : 事務・放射線技師等の職種についても法人内異動および人材派遣会社より採用予定です																																																																																													
	(想定する診療報酬) ※回復期I・II・III床など新規開設・増床分のみ記載 地域包括ケア病棟 I 50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="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td> <table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>50</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>50</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> </td> <td> <table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>50</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>50</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> </td> </tr> <tr> <td> <table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>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></td><td>急性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td></td><td>回復期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td></td><td>慢性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td> <table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <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>50 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td> <table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <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>50 (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="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table>	一般	0	床	療養		床	計	0	床	<table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>50</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>50</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>	一般	50	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養		床	計	50	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	<table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>50</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>50</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>	一般	50	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養		床	計	50	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	<table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>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></td><td>急性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td></td><td>回復期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td></td><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="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <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>50 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	50 (床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <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>50 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	50 (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="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>0</td><td>床</td></tr> </table>	一般	0	床	療養		床	計	0	床	<table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>50</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>50</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>	一般	50	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養		床	計	50	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	<table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>50</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>50</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>	一般	50	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養		床	計	50	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床																																									
一般	0	床																																																																																												
療養		床																																																																																												
計	0	床																																																																																												
一般	50	床																																																																																												
(うち災害)		床																																																																																												
(うち感染症)		床																																																																																												
療養		床																																																																																												
計	50	床																																																																																												
(うち災害)		床																																																																																												
(うち感染症)		床																																																																																												
一般	50	床																																																																																												
(うち災害)		床																																																																																												
(うち感染症)		床																																																																																												
療養		床																																																																																												
計	50	床																																																																																												
(うち災害)		床																																																																																												
(うち感染症)		床																																																																																												
<table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>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></td><td>急性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td></td><td>回復期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td></td><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="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <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>50 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	50 (床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <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>50 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	2 (病棟)	50 (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)	50 (床)																																																																																													
(病棟)	(床)																																																																																													
(病棟)	(床)																																																																																													
(病棟)	(床)																																																																																													
2 (病棟)	50 (床)																																																																																													
(病棟)	(床)																																																																																													
開設予定時期	令和 5 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 12月 4日	足立区医師会第5地区長 医療法人社団福寿会副理事長 國枝 博之 医療法人社団 福寿会 本部長 門脇 宣世、経営管理部長 佐久間 基文	福寿会病院、福寿会足立東部病院、舎人公園病院の増床申請の概要について、福寿会担当者よりご説明させていただき、内容につきましては大卒ご了承いただきました。
令和 2年 12月 9日	医療法人社団成仁 理事長 片山成仁 様 医療法人社団福寿会 看護部長 福岡 香里	本計画では舎人エリアに地域包括ケアの拠点を設けることで、急性期経過後の患者様の受け入れ先としてだけでなく、在宅で療養されている方の一時受け入れ先としても活用していただけるようにすることで地域に開かれた病院として医療サービスを提供していきたい旨をお話しさせていただきました。片山理事長先生からは上記趣旨についてご理解いただきました。
令和 2年 12月 14日	医療法人財団梅田病院 理事長/院長 足立区医師会 副会長 太田 重久 様 医療法人社団福寿会 副理事長 國枝 博之	本計画につきまして舎人エリアに地域包括ケアを行う病院を新たに開設することにより、区外に流出した患者の取り込みや、近隣の在宅患者様の受け入れを柔軟に行うことを目的としていることをご説明いたしました。上記趣旨につきまして、太田副会長よりご了承いただきました。
令和 2年 12月 14日	医療法人社団 苑田会 苑田第一病院 病院長 理事 足立区医師会病院部担当理事 賀川 幸英 様 医療法人社団 苑田会 苑田第一病院 事務長 鈴木 美和 様 医療法人社団福寿会 副理事長 國枝 博之	本計画にて、足立区で独居高齢者が増加しているにも関わらず、受け皿として提供できる病床が不足していることを踏まえ、その受け入れ先として地域医療機関に利用していただける病院を開設したい想いで計画しており、その一環で舎人エリアにて病院を開設する計画をしていることをご説明いたしました。賀川理事より上記趣旨につきましてご理解いただきました。
令和 2年 12月 15日	足立区高齢者施策推進室高齢福祉課 高齢援護係長 渡邊 一郎様 高齢調整係長 清水 和義様 足立区医師会 事務長 渡邊 和広様 医療法人社団福寿会 看護部長 福岡 香里 事務管理部部長 宇木 和夫	本計画につきまして、福寿会がこれまで30年近く足立区にて医療サービスを提供してきたなかで、在宅患者の受け入れ先が不足していることを実感しており、その中で増床や他病院の開設を計画している旨、お話しさせていただきました。そして地域の皆様に開かれた病院が必要であるという思いがあり、舎人エリアでの病院開設を計画していることとお話しさせていただきました。足立区役所高齢者施策推進室高齢福祉課 係長 清水様、係長 渡邊様、及び足立区医師会事務長 渡邊様より、やはり在宅患者の受け皿が不足している点、また足立区では高齢者のセルフネグレクトや虐待のケースが見受けられるため、このような側面からも活用できるのではないかとのこととお話しいただきました。
令和 2年 12月 18日	足立区医師会分科会 足立区医師会 会長 高田 潤 様 足立区医師会 副会長 太田 重久 様 他 医療法人社団福寿会 理事長 福岡 靖介 副理事長 國枝 博之 経営管理部部長 佐久間 基文	この度の計画につきまして、地域包括ケア病床50床の病院を、舎人エリアに設けることにより、患者の流出を防ぐことを可能にしていきたいことや、また、地域に開かれた病院として、福寿会が運営する医療機関、施設だけでなく、近隣の機関と幅広く連携を高めていくことにより、急性期経過後の患者様の受け入れだけでなく、在宅療養されている中で悪化された患者様の受け入れを行いながら足立区の地域医療機関に貢献していきたい旨、述べさせていただきました。この件につきまして、高田会長、太田副会長を始めとした各理事の方より問題ない旨、ご回答いただきました。

※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	医療法人社団苑田会	開設者所在地	足立区竹の塚四丁目1番12号																																																																																		
病院名	医療法人社団苑田会 苑田第一病院	病院所在地	足立区保木間三丁目3番2号																																																																																		
診療科目	内科・外科・消化器外科・脳神経外科・整形外科・呼吸器内科・循環器内科・産婦人科・心臓血管外科・神経内科・救急科・リハビリテーション科・麻酔科・小児科																																																																																				
整備概要	<p>(整備区分)</p> <p><input type="checkbox"/> 開設 <input type="checkbox"/> 増床 <input checked="" 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>現在、医療法人社団苑田会は区東北部医療圏において、苑田第一病院をはじめ7病院、2診療所を運営し、地域住民の方々に急性期から回復期リハビリ、更に在宅医療まで総合的な医療を提供しており、特に苑田第一病院は年間約1万台の救急車の受入れをしております。然しながら、現在の場所では医療設備等の拡張は不可能であることから第一病院の移転増床を計画致しました。一方、区東北部医療圏に於いては、小児救急はじめ高度急性期機能及び急性期機能患者の他医療圏への流出が多く、自構想区域完結率が低いことから、高度急性期機能を備えた新病院の開設を計画致しました。区東北部医療圏内での産科及び周産期医療の必要性から、当医療法人に無い機能を持った新病院の開設により、更に幅広く救急患者の受入れが可能になります。又、高度急性期病院として区東北部医療圏内の医療機関(病院・診療所)からの患者の積極的な受入れを行い、一層の病診連携の構築に努めて参ります。</p>																																																																																				
	<p>(設備整備の計画)</p> <p>※高額医療機器の導入など</p> <p>高度急性期機能病院としてのMRI・CT・医療ロボット等の医療機器及びNICU等の医療設備を導入する</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>現職員数で標準数は満たしておりますが、過去の新規開設5病院の経験・実績をもとに、医師の採用については①現在関係のある大学病院医局への依頼 ②常勤医師からの友人医師の招聘 ③当医療法人ホームページや紹介会社等の活用による採用。看護師については、①当法人グループ勤務の看護師からの友人等の紹介による採用 ②当医療法人ホームページや求人会社及びハローワークを活用した採用募集 ③地方及び近隣の看護専門学校の新卒者への求人活動の実施による採用。その他(薬剤師等)についても ①当医療法人ホームページや求人会社及びハローワークを活用した採用募集 ②職員から友人等の紹介による採用により新診療科開設や高度急性期機能を持った医療を提供するために医療スタッフを充足させます。</p>																																																																																				
	<p>(想定する診療報酬)</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>・特定集中治療室管理料3 20床 ・脳卒中ケアユニット入院医療管理料 24床 ・新生児特定集中治療室管理料2 6床 ・新生児治療回復室入院管理料 12床 ・小児入院医療管理料4 60床 ・一般病棟入院基本料4 7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>92.3 %</p>																																																																																				
<p>(病床数)</p> <table border="0" style="width:100%;"> <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 border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>221</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>221</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 border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>129</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>100</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>129</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> </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 border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>350</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>100</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>350</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> </td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; margin-top:10px;"> <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>1 (病棟)</td> <td>26 (床)</td> <td>3 (病棟)</td> <td>62 (床)</td> <td>3 (病棟)</td> <td>88 (床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td>4 (病棟)</td> <td>195 (床)</td> <td>2 (病棟)</td> <td>67 (床)</td> <td>5 (病棟)</td> <td>262 (床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td></td> <td>(床)</td> <td></td> <td>(床)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td></td> <td>(床)</td> <td></td> <td>(床)</td> <td></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 border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>221</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>221</td><td>床</td></tr> </table>	一般	221	床	療養	0	床	計	221	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 border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>129</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>100</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>129</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>	一般	129	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)		床	療養		床	計	129	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		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 border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>350</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>100</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>350</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>	一般	350	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)		床	療養		床	計	350	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	機能別内訳	高度急性期機能	1 (病棟)	26 (床)	3 (病棟)	62 (床)	3 (病棟)	88 (床)	急性期機能	4 (病棟)	195 (床)	2 (病棟)	67 (床)	5 (病棟)	262 (床)	回復期機能		(床)		(床)		(床)	慢性期機能		(床)		(床)		(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 border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>221</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>221</td><td>床</td></tr> </table>	一般	221	床	療養	0	床	計	221	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 border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>129</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>100</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>129</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>	一般	129	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)		床	療養		床	計	129	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		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 border="1" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>350</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>100</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>350</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>	一般	350	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)		床	療養		床	計	350	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床																																
一般	221	床																																																																																			
療養	0	床																																																																																			
計	221	床																																																																																			
一般	129	床																																																																																			
(うち災害)	100	床																																																																																			
(うち感染症)		床																																																																																			
療養		床																																																																																			
計	129	床																																																																																			
(うち災害)		床																																																																																			
(うち感染症)		床																																																																																			
一般	350	床																																																																																			
(うち災害)	100	床																																																																																			
(うち感染症)		床																																																																																			
療養		床																																																																																			
計	350	床																																																																																			
(うち災害)		床																																																																																			
(うち感染症)		床																																																																																			
機能別内訳	高度急性期機能	1 (病棟)	26 (床)	3 (病棟)	62 (床)	3 (病棟)	88 (床)																																																																														
	急性期機能	4 (病棟)	195 (床)	2 (病棟)	67 (床)	5 (病棟)	262 (床)																																																																														
	回復期機能		(床)		(床)		(床)																																																																														
	慢性期機能		(床)		(床)		(床)																																																																														
開設予定時期	令和 5 年 5 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 8月 19日	足立区医師会 事務長代行 上村潤様 医療法人社団苑田会 谷口宏治 (電話にて)	足立区医師会会長、事務長に、医療法人社団苑田会の2病院の増床移転、1病院の増床について、報告相談のアップointのため電話連絡をする。事務長代行の上村様より、コロナ禍でこの様な状況ですので、出来れば簡潔に内容だけで結構ですのでメールでいただきたいと指示される。
令和 2年 8月 24日	足立区医師会 事務長代行 上村潤様 医療法人社団苑田会 谷口宏治 (メールにて)	8月19日お電話でのご指示のとおりメールで以下内容を送信する。 ・苑田第一病院 221床から350床への増床 足立区竹の塚四丁目1番12号から足立区保木間三丁目3番への新築移転 ・竹の塚脳神経リハビリテーション病院 136床から180床への増床 足立区保木間四丁目15番16号から足立区保木間五丁目2番への新築移転 ・花はたリハビリテーション病院 168床から180床への増床 以上3病院の事前相談計画書を東京都福祉保健局に提出しますので医師会長の高田先生、事務長の渡邊様へもお取りはかりをお願い。
令和 2年 12月 18日	足立区医師会主催の地域医療構想会議分科会出席者	令和2年12月18日開催の「東京都地域医療構想調整会議 地域単位の分科会」において、医療法人社団苑田会理事(足立区医師会 病院部担当理事)の賀川幸英より、直接医師会長、副会長の他医師会関係者様にご説明申し上げ承いただきました。
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

特例配分希望について(災害医療体制の整備)

開設者名									
病院名									
災害医療体制整備の概要	<p>(指定状況)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり</td> </tr> </table> <p>(指定基準の充足状況) ※東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向ありの病院のみ</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。</td> <td></td> </tr> </table> <p>(災害医療体制の整備計画)</p> <p style="color: red; font-size: small;">※自家発電機等の保有や、災害時に概ね3日程度、病院機能を維持するための対策等、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の指定基準等に関する体制整備について、実施する事項、時期など計画の概要を示すこと。特に、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向がある病院は、指定基準を充足するために行う整備計画について時期と合わせて示すこと。</p> <div style="background-color: #fce4d6; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>当院は、平成25年12月に東京都災害拠点病院の指定を受けております。現在、DMATを1隊保有し、令和元年房総半島台風の際には、迅速に出動し救護活動を行いました。</p> <p>又、地域の災害訓練にも積極的に参加し、災害拠点病院としての体制を構築しております。</p> <p>然し、現在の建物は指定前の平成13年に建築され、災害拠点病院を前提とした建物ではないため、新病院に於いては災害拠点病院としての役割を充分発揮できる機能を有した病院にしたいと考えております。</p> <p>新病院は高床式構造で、1階の大部分を駐車場となっており、災害時のトリアージベースとして活用予定です。</p> <p>又、2階以上に医療機能を配置することにより、洪水等の被害を受けても、通常の病院機能を維持し、医療の提供ができます。</p> <p>自家発電機においては1,250KVで通常時の7割程度の発電容量があり、地下タンクにはA重油22,000リットルを備蓄し、95時間使用を可能としております。</p> </div>	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。		<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。	
<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり								
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり								
<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。									
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。									

病床配分希望について

開設者名	医療法人社団苑田会	開設者所在地	足立区竹の塚四丁目1番12号																																																		
病院名	医療法人社団苑田会 花はたりハビリテーション病院	病院所在地	足立区花畑五丁目12番29号																																																		
診療科目	内科、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)																																																				
	(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> 地域の高度急性期・急性期病院における亜急性期および回復期の患者について、お待たせすることなく、積極的に受け入れを行います。呼吸器使用の患者については障害者病棟での受け入れを行い、また脊髄疾患の患者については回復期病棟でお受けし、リハ計画で引き続きリハが必要と判断された患者について、引き続き、障害者病棟にて受け入れを行います。回復期病棟・障害者病棟の在宅フォローアップとして、外来リハビリテーションの実施、介護保険への引継ぎながらの通所リハビリテーション、訪問リハビリテーションの実施、訪問看護ステーションや地域の施設と連携しながら地域のフォローアップ体制を構築していきます。退院先が隣接するサービス高齢者住宅に入居する方についても引き続き、通所リハビリテーションや訪問リハビリテーションが実施できるようにリハ体制を構築しております。																																																				
	(設備整備の計画) <small>※高額医療機器の導入など</small> 180床分の建築・設備は整備済みであり、障害者病棟12床増床分の一般備品は購入予定です。																																																				
	(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> 許可病床分数180床に対して、現時点(R2.12月実績)では医師・看護師・薬剤師等ともに充足しております。医師に関しては脳神経内科、整形、リハビリテーション科の常勤の採用、また看護師に関しては若干名採用に向け、自院ホームページ・紹介会社による募集を引き続き行っております。																																																				
	(想定する診療報酬) <small>※回復期リハ1〇床など新規開設・増床分のみ記載</small> 2F病棟:障害者病棟 10:1 (12床分)																																																				
	(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> 83 %																																																				
	(病床数) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1"> <tr><td>一般</td><td>168</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>168</td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1"> <tr><td>一般</td><td>12</td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち災害)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち感染症)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>12</td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち災害)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち感染症)</small></td><td></td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1"> <tr><td>一般</td><td>180</td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち災害)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち感染症)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>180</td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち災害)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち感染症)</small></td><td></td><td>床</td></tr> </table> </div> </div>			一般	168	床	療養		床	計	168	床	一般	12	床	<small>(うち災害)</small>		床	<small>(うち感染症)</small>		床	療養		床	計	12	床	<small>(うち災害)</small>		床	<small>(うち感染症)</small>		床	一般	180	床	<small>(うち災害)</small>		床	<small>(うち感染症)</small>		床	療養		床	計	180	床	<small>(うち災害)</small>		床	<small>(うち感染症)</small>	
一般	168	床																																																			
療養		床																																																			
計	168	床																																																			
一般	12	床																																																			
<small>(うち災害)</small>		床																																																			
<small>(うち感染症)</small>		床																																																			
療養		床																																																			
計	12	床																																																			
<small>(うち災害)</small>		床																																																			
<small>(うち感染症)</small>		床																																																			
一般	180	床																																																			
<small>(うち災害)</small>		床																																																			
<small>(うち感染症)</small>		床																																																			
療養		床																																																			
計	180	床																																																			
<small>(うち災害)</small>		床																																																			
<small>(うち感染症)</small>		床																																																			
<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">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></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>2</td> <td>(病棟)</td> <td>120</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>1</td> <td>(病棟)</td> <td>48</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	2	(病棟)	120	(床)	慢性期機能	1	(病棟)	48	(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	2		(病棟)	120	(床)																																															
	慢性期機能	1	(病棟)	48	(床)																																																
<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">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></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>1</td> <td>(病棟)</td> <td>12</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	1	(病棟)	12	(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	1	(病棟)	12	(床)																																																
<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">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></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>2</td> <td>(病棟)</td> <td>120</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>1</td> <td>(病棟)</td> <td>60</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	2	(病棟)	120	(床)	慢性期機能	1	(病棟)	60	(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	2		(病棟)	120	(床)																																															
	慢性期機能	1	(病棟)	60	(床)																																																
開設予定時期	令和 3 年 6 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 8月 19日	足立区医師会 事務長代行 上村潤様 医療法人社団苑田会 谷口宏治 (電話にて)	足立区医師会会長、事務長に、医療法人社団苑田会の2病院の増床移転、1病院の増床について、報告相談のアップointのため電話連絡をする。事務長代行の上村様より、コロナ禍でこの様な状況ですので、出来れば簡潔に内容だけで結構ですのでメールでいただきたいと指示される。
令和 2年 8月 24日	足立区医師会 事務長代行 上村潤様 医療法人社団苑田会 谷口宏治 (メールにて)	8月19日お電話でのご指示のとおりメールで以下内容を送信する。 ・苑田第一病院 221床から350床への増床 足立区竹の塚四丁目1番12号から足立区保木間三丁目3番への新築移転 ・竹の塚脳神経リハビリテーション病院 136床から180床への増床 足立区保木間四丁目15番16号から足立区保木間五丁目2番への新築移転 ・花はたりリハビリテーション病院 168床から180床への増床 以上3病院の事前相談計画書を東京都福祉保健局に提出いたします。 医師会長の高田先生、事務長の渡邊様へもお取りはからいの程よろしくお願ひ申し上げます。
令和 2年 12月 18日	足立区医師会主催の地域医療構想会議分科会出席者	令和2年12月18日開催の「東京都地域医療構想調整会議 地域単位の分科会」において、足立区医師会長、副会長の他医師会関係者様に花はたりリハビリテーション病院の増床に関して、ご説明いたしました。 特に意見等なく、了承を得られました。
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	医療法人社団苑田会	開設者所在地	足立区竹の塚四丁目1番12号																																																		
病院名	医療法人社団苑田会 竹の塚脳神経リハビリテーション病院	病院所在地	足立区保木間五丁目2番4号																																																		
診療科目	内科 リハビリテーション科																																																				
整備概要	(整備区分) <input type="checkbox"/> 開設 <input type="checkbox"/> 増床 <input checked="" 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> グループ内病院のみならず、地域の高度急性期・急性期病院における亜急性期及び回復期の患者様について、積極的受け入れを行い、在宅復帰を目指します。直近の回復期病棟の稼働率も95%以上を獲得しており、今後更に急性期病院からのニーズに速やかに対応していく為に病床配分を希望する次第であります。回復期病棟の在宅フォローアップとして、介護保険へ引き継ぎながらの通所リハビリテーション、訪問リハビリテーションの実施や訪問看護ステーションや地域の施設と連携しながら、在宅復帰後のフォローアップ体制を構築していきます。各学会専門医・研修病院等の認定を目指し、医師の教育研修に取り組みます。各種予防接種の施行・法定伝染病の保健所への届け出・精神衛生法に基づき難病の届け出・生活保護者の積極的受け入れに取り組みます。地域医療機関との連携で、地域医療を活性化させていきたいと考えております。																																																				
	(設備整備の計画) <small>※高額医療機器の導入など</small> 新築移転後の180床分の建築計画は進行中であります。一般撮影機1台購入予定であり、既存で使用中の機器・備品の移設、他、希望病床立ち上げに際に必要な備品及び機器は購入予定であります。MRI CT等の高額医療機器の購入予定はありません。																																																				
	(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> 許可病床数180床に対して、直近の施設表の実績(稼働率97%)での不足数は、医師1.66名・看護師3.35名・薬剤師0.5名です。雇用計画としては自院ホームページの更新・紹介会社のホームページ、求人WEB・広告・紹介会社による募集、法人内での異動による調整を行います。																																																				
	(想定する診療報酬) <small>※回復期リハI O床など新規開設・増床分のみ記載</small> 回復期リハビリテーション病棟入院料1 (44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> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 97 % </div>																																																				
	(病床数) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td>136</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td></td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td>44</td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち災害)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち感染症)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち災害)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち感染症)</small></td><td></td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td>180</td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち災害)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち感染症)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち災害)</small></td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td><small>(うち感染症)</small></td><td></td><td>床</td></tr> </table> </div> </div>			一般	136	床	療養		床	計		床	一般	44	床	<small>(うち災害)</small>		床	<small>(うち感染症)</small>		床	療養		床	計		床	<small>(うち災害)</small>		床	<small>(うち感染症)</small>		床	一般	180	床	<small>(うち災害)</small>		床	<small>(うち感染症)</small>		床	療養		床	計		床	<small>(うち災害)</small>		床	<small>(うち感染症)</small>	
一般	136	床																																																			
療養		床																																																			
計		床																																																			
一般	44	床																																																			
<small>(うち災害)</small>		床																																																			
<small>(うち感染症)</small>		床																																																			
療養		床																																																			
計		床																																																			
<small>(うち災害)</small>		床																																																			
<small>(うち感染症)</small>		床																																																			
一般	180	床																																																			
<small>(うち災害)</small>		床																																																			
<small>(うち感染症)</small>		床																																																			
療養		床																																																			
計		床																																																			
<small>(うち災害)</small>		床																																																			
<small>(うち感染症)</small>		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></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>3</td> <td>(病棟)</td> <td>136</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		(病棟)		(床)	回復期機能	3	(病棟)	136	(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			(病棟)		(床)																																															
	回復期機能	3		(病棟)	136	(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>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></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>3</td> <td>(病棟)</td> <td>44</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		(病棟)		(床)	回復期機能	3	(病棟)	44	(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			(病棟)		(床)																																															
	回復期機能	3		(病棟)	44	(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>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></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>3</td> <td>(病棟)</td> <td>180</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		(病棟)		(床)	回復期機能	3	(病棟)	180	(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			(病棟)		(床)																																															
	回復期機能	3		(病棟)	180	(床)																																															
	慢性期機能		(病棟)		(床)																																																
開設予定時期	令和 4 年 6 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 8月 19日	足立区医師会 事務長代行 上村潤様 医療法人社団苑田会 谷口宏治 (電話にて)	足立区医師会会長、事務長に、医療法人社団苑田会の2病院の増床移転、1病院の増床について、報告相談のアップointのため電話連絡をする。事務長代行の上村様より、コロナ禍でこの様な状況ですので、出来れば簡潔に内容だけで結構ですのでメールでいただきたいと指示される。
令和 2年 8月 24日	足立区医師会 事務長代行 上村潤様 医療法人社団苑田会 谷口宏治 (メールにて)	8月19日お電話でのご指示のとおりメールで以下内容を送信する。 ・苑田第一病院 221床から350床への増床 足立区竹の塚四丁目1番12号から足立区保木間三丁目3番への新築移転 ・竹の塚脳神経リハビリテーション病院 136床から180床への増床 足立区保木間四丁目15番16号から足立区保木間五丁目2番への新築移転 ・花はたリハビリテーション病院 168床から180床への増床 以上3病院の事前相談計画書を東京都福祉保健局に提出いたします。 医師会長の高田先生、事務長の渡邊様へもお取りはからの程よろしくお願い申し上げます。
令和 2年 12月 18日	足立区医師会主催の地域医療構想会議分科会出席 院長 宮上 光祐 事務長 佐藤 吉也	令和2年12月18日開催の「東京都地域医療構想調整会議 地域単位の分科会」において、当院院長の宮上 光佑より直接医師会長、副会長の他医師会関係者様にご説明申し上げ、異議は無く、了承されました。
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	医療法人財団桜会	開設者所在地	足立区千住桜木二丁目13番1号																																																					
病院名	医療法人財団桜会 あだち共生病院	病院所在地	足立区本木南町27番6号																																																					
診療科目	内科、消化器内科、腎臓内科、人工透析内科																																																							
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) ※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>当院は現在障害者病棟59床にて稼働をいたしております。人工透析治療を受けている患者様を中心に受け入れをし、90%台後半の稼働率で運用しておりますが、透析という特性から受け入れ先が都内で多くないことも背景にあり、入院待機者が常にいる状態が続いております。病床分配により19床配分いただいた際には、地域の医療機関はじめ、二次救急医療機関、三次救急医療機関との連携により、患者様を積極的に受け入れていきます。増床後も90%台後半の稼働率を予定し、都内における限られた透析入院病床の円滑な運用にご協力ができると考えております。</p>																																																							
	(設備整備の計画) ※高額医療機器の導入など <p>建物の増改築、ベッド等入院設備関係の整備、透析機器の整備を計画しております。</p>																																																							
	(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 <p>医師が0.055人不足しております。現在勤務している医師の勤務時間の変更で不足分を補います。その他現員数で充足しております。不足がでた場合はハローワーク、紹介業者、グループ内人事異動等により速やかに補充します。</p>																																																							
	(想定する診療報酬) ※回復期1 〇床など 新規開設・増床分のみ記載 <p>障害者施設等入院基本料 10対1入院基本料 19床</p>																																																							
	(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 <p>100 %</p>																																																							
(病床数)																																																								
<table border="0" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td style="width:33%; vertical-align:top;"> <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> <table border="0" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>59</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>59</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="width:33%; vertical-align:top;"> <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> <table border="0" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>19</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>19</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;"> <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> <table border="0" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>78</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>78</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>			<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> <table border="0" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>59</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>59</td><td>床</td></tr> </table>	一般	59	床	療養	0	床	計	59	床	<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> <table border="0" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>19</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>19</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	19	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	19	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	<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> <table border="0" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>78</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>78</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	78	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	78	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床
<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> <table border="0" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>59</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>59</td><td>床</td></tr> </table>	一般	59	床	療養	0	床	計	59	床	<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> <table border="0" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>19</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>19</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	19	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	19	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	<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> <table border="0" style="margin-left:auto; margin-right:auto;"> <tr><td>一般</td><td>78</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>78</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	78	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	78	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床			
一般	59	床																																																						
療養	0	床																																																						
計	59	床																																																						
一般	19	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
療養	0	床																																																						
計	19	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
一般	78	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
療養	0	床																																																						
計	78	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <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>(床)</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>1</td> <td>(病棟)</td> <td>59</td> <td>(床)</td> <td>1</td> <td>(病棟)</td> <td>19</td> <td>(床)</td> <td>2</td> <td>(病棟)</td> <td>78</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)		(病棟)	(床)		(病棟)	(床)	回復期機能		(病棟)	(床)		(病棟)	(床)		(病棟)	(床)	慢性期機能	1	(病棟)	59	(床)	1	(病棟)	19	(床)	2	(病棟)	78	(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)		(病棟)	(床)		(病棟)	(床)																																													
	回復期機能			(病棟)	(床)		(病棟)	(床)		(病棟)	(床)																																													
	慢性期機能	1	(病棟)	59	(床)	1	(病棟)	19	(床)	2	(病棟)	78	(床)																																											
開設予定時期	令和 4 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 2年 12月 10日	足立区医師会 様 あだち共生病院 高木 久枝	新型コロナウイルス感染拡大防止対策のため電話にて相談。 病床分配に19床応募しております。分配後の病床は現在と同機能の運用を考えています。 →わかりました。今後も足立区医療に貢献をお願いします。
令和 2年 12月 18日	足立区医師会会長 高田 潤・足立区医師会副会長 長谷川 勝美・太田 重久、担当理事の方々、会員の先生方、足立区衛生部課長、病床配分希望病院(9施設)代表者等 ※敬称略	東京都地域医療構想調整会議地域単位の分科会にて当院の整備計画を説明させて頂き、ご承知頂きました。
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	医療法人財団桜会	開設者所在地	足立区千住桜木二丁目13番1号																																																		
病院名	医療法人財団桜会 桜会病院	病院所在地	足立区千住桜木二丁目13番1号																																																		
診療科目	内科・整形外科・リハビリテーション科・精神科・歯科																																																				
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) <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> 当院は、足立区千住桜木にて開院し、増床や移転を経て現在に至っております。現在、障害者病棟100床 療養病棟237床の全337床にて稼働許可をいただいております。全体の稼働率も近隣の医療機関様のご協力もあり、95%以上の高い水準で維持することができております。稼働率から見るに当院をご希望いただいているのは近隣の高度急性期や急性期病院が中心であり、急性期治療後の受け入れ医療機関としての役割を担わせていただいております。現在、急性期病院が非常に逼迫している状況であり、今後ますます感染症に罹患した患者様が急性期病院に入院されると、急性期治療を終えられた後の患者様の受け入れが必要になってくるかと考えます。当院においても前回の申請にて障害者病棟での増床の許可をいただいておりますが、昨今の感染症の状況を鑑み、さらなる急性期病院の受け皿としての病床の確保を行い、受け入れを強化していくことで、区東北部の慢性期治療の基幹としての役割を担っていただけるのではないかと考えます。																																																				
	(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はありません																																																				
	(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> 医師を含む看護師、看護助手を適数名、ハローワークやホームページ、人材紹介会社等を使用し募集を行い採用をしていきます。																																																				
	(想定する診療報酬) <small>※回復期リハI ○床など 新規開設・増床分のみ記載</small> 障害者施設等入院基本料10対1 13床 療養病棟入院基本料 1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> <div style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">95.7 %</div>																																																				
	(病床数) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td>100</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>237</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>337</td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td>13</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>1</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>14</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> </div> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td>113</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>238</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>351</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	100	床	療養	237	床	計	337	床	一般	13	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	1	床	計	14	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	一般	113	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	238	床	計	351	床	(うち災害)		床	(うち感染症)	
一般	100	床																																																			
療養	237	床																																																			
計	337	床																																																			
一般	13	床																																																			
(うち災害)	0	床																																																			
(うち感染症)	0	床																																																			
療養	1	床																																																			
計	14	床																																																			
(うち災害)	0	床																																																			
(うち感染症)	0	床																																																			
一般	113	床																																																			
(うち災害)	0	床																																																			
(うち感染症)	0	床																																																			
療養	238	床																																																			
計	351	床																																																			
(うち災害)		床																																																			
(うち感染症)		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> </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>6 (病棟)</td> <td>337 (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	6 (病棟)	337 (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	6 (病棟)	337 (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>(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>(病棟)</td> <td>14 (床)</td> </tr> </table>			機能別内訳	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	(病棟)	14 (床)																																										
機能別内訳	(病棟)	(床)																																																			
	(病棟)	(床)																																																			
	(病棟)	(床)																																																			
	(病棟)	14 (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>(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>6 (病棟)</td> <td>351 (床)</td> </tr> </table>			機能別内訳	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	6 (病棟)	351 (床)																																										
機能別内訳	(病棟)	(床)																																																			
	(病棟)	(床)																																																			
	(病棟)	(床)																																																			
	6 (病棟)	351 (床)																																																			
開設予定時期	令和 3 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 12月 18日	足立区医師会会長 高田 潤・足立区医師会副会長 長谷川 勝美・太田 重久、担当理事の方々、会員の先生方、足立区衛生部課長、病床配分希望病院(9施設)代表者等 ※敬称略	東京都地域医療構想調整会議地域単位の分科会にて当院の整備計画を説明させて頂き、ご承知頂きました。
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	医療法人社団博豊会	開設者所在地	八王子市万町173番1																																																																																					
病院名	(仮称)環七脊椎外科病院	病院所在地	足立区一ツ家一丁目1番2, 3, 4, 11, 12, 13, 14, 15																																																																																					
診療科目	整形外科 リハビリテーション科 脳神経外科 神経内科 麻酔科 内科																																																																																							
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 脊椎外科を含む整形外科領域においても高齢者の受療率が高く、足立区において、65歳以上の1日当たりの受療者数は外来1,812人、入院73人(e-Stat「政府統計ポータルサイト」2017年患者調査より)となっております。東京都内において第5位の人口を有する区市町村である足立区では、令和2年1月現在高齢化率25.7%(人口691,298人※「東京都の統計」東京都総務局統計部より)となっており、日本医師会 地域医療情報システムのデータを基に高齢化率を推計すると、2040年には30.2%と、今後も益々高齢化が進んで行くことが予測されます。高齢化が進んで行く日本において、平均寿命は世界1位の84.2歳(※WHO 世界保健統計2018年版)である一方、健康寿命は74.8歳の世界2位(※WHO 世界保健統計2018年版)となっており、要支援・要介護の原因として高齢による衰弱(13.3%)、骨折、転倒(12.1%)、関節疾患(10.2%)、脊髄損傷(2.3%)と運動機能障害が全体の37.9%を占めております(平成28年 厚生労働省 国民生活基礎調査より)。運動機能の中心を担う脊椎は、運動機能維持に大きな影響を及ぼします。脊椎外科に特化した当法人では脊椎疾患に対し適切な手術を含めた治療を提供し、同施設でADLに合わせたリハビリテーションを継続することで、日常生活へ復帰するための円滑な支援ができると考え、急性期病床と回復期リハビリテーション病床の同時開設の申請に至りました。また、地域医療機関からのご要望があれば脊椎以外の関節疾患などに対しても柔軟にリハビリテーションをお受け入れることで地域住民の健康寿命の延伸、QOLの向上の一助になると考えております。健康寿命の延伸が叶うことで、増え続ける医療・介護給付費の負担軽減等にも一役買うことができれば幸甚に存じます。さらに、地震や区東北部で懸念される水害などの災害時に医療の提供を行うことが入院設備のある施設の使命と考えます。手術室や入院施設を活かし、地域住民の方々の為、積極的に医療の提供を行う所存です。また、昨今の新型コロナウイルス感染症で治療にあたられておられる医療機関と連携しながら当法人で協力できることを模索しながら柔軟に対応できる施設でありたいと考えます。																																																																																							
	(設備整備の計画) ※高額医療機器の導入など ・MRI(1.5T)×1機、MRI(0.3T)×1機 ・CT16列×1機、移動型デジタル式汎用一体型X線透視診断装置(O-arm)×1機 ・脳神経外科手術用ナビゲーションユニット(脳神経外科および脊椎外科手術に対応、術中ナビゲーションシステム)×1機 ・術中神経モニタリングシステム×1機 ・移動型デジタル式汎用X線透視診断装置(C-arm)×2機																																																																																							
	(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 当法人が運営する八王子脊椎外科クリニックでは、都内国立大学医局所属の医師の派遣を受けており、現在常勤4名、非常勤6名体制となっています。現在、勤務希望の医師が数名待機している状態が続いています。医師の確保については、これら希望者の中から採用予定としています。加えて、現在取引のある人材紹介会社にも委託し標準数を満たすべく採用を計画致します。また、看護師、薬剤師などの職種についても、医師同様、当院就職希望者がいる為、その中から中心に採用し、一定期間研修を行ったのち、足立区 当病院での勤務とする予定です。																																																																																							
	(想定する診療報酬) ※回復期リハI O床など 新規開設・増床分のみ記載 急性期(地域一般3を想定)78床にて開業し、半年後に42床を回復期リハ6、1年後に回復期リハ1とする事を想定しています。																																																																																							
	(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 <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"> % </div>																																																																																							
(病床数) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; 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%; text-align: center; 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%; text-align: center; 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 style="text-align: center;"> <table style="margin: 0 auto;"> <tr><td>一般</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table style="margin: 0 auto;"> <tr><td>一般</td><td>78</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>床</td><td></td></tr> <tr><td>計</td><td>床</td><td></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> </td> <td style="text-align: center;"> <table style="margin: 0 auto;"> <tr><td>一般</td><td>78</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>床</td><td></td></tr> <tr><td>計</td><td>床</td><td></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> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">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 style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>36 (床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>42 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>36 (床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>42 (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 style="margin: 0 auto;"> <tr><td>一般</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>床</td></tr> </table>	一般	床	療養	床	計	床	<table style="margin: 0 auto;"> <tr><td>一般</td><td>78</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>床</td><td></td></tr> <tr><td>計</td><td>床</td><td></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>	一般	78	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	床		計	床		(うち災害)		床	(うち感染症)		床	<table style="margin: 0 auto;"> <tr><td>一般</td><td>78</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>床</td><td></td></tr> <tr><td>計</td><td>床</td><td></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>	一般	78	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	床		計	床		(うち災害)		床	(うち感染症)		床	<table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">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="margin: 0 auto;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>36 (床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>42 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	1 (病棟)	36 (床)	1 (病棟)	42 (床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>36 (床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>42 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	1 (病棟)	36 (床)	1 (病棟)	42 (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 style="margin: 0 auto;"> <tr><td>一般</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>床</td></tr> </table>	一般	床	療養	床	計	床	<table style="margin: 0 auto;"> <tr><td>一般</td><td>78</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>床</td><td></td></tr> <tr><td>計</td><td>床</td><td></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>	一般	78	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	床		計	床		(うち災害)		床	(うち感染症)		床	<table style="margin: 0 auto;"> <tr><td>一般</td><td>78</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>床</td><td></td></tr> <tr><td>計</td><td>床</td><td></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>	一般	78	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	床		計	床		(うち災害)		床	(うち感染症)		床																																						
一般	床																																																																																							
療養	床																																																																																							
計	床																																																																																							
一般	78	床																																																																																						
(うち災害)		床																																																																																						
(うち感染症)		床																																																																																						
療養	床																																																																																							
計	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	床																																																																																							
計	床																																																																																							
(うち災害)		床																																																																																						
(うち感染症)		床																																																																																						
<table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">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="margin: 0 auto;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>36 (床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>42 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	1 (病棟)	36 (床)	1 (病棟)	42 (床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>36 (床)</td></tr> <tr><td>1 (病棟)</td><td>42 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	(病棟)	(床)	1 (病棟)	36 (床)	1 (病棟)	42 (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)																																																																																							
1 (病棟)	36 (床)																																																																																							
1 (病棟)	42 (床)																																																																																							
(病棟)	(床)																																																																																							
(病棟)	(床)																																																																																							
1 (病棟)	36 (床)																																																																																							
1 (病棟)	42 (床)																																																																																							
(病棟)	(床)																																																																																							
開設予定時期	令和 5 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 2年 9月 2日	足立区医師会 上村様 医療法人社団博豊会 理事長 森 俊一	病床申請している旨を当法人理事長 森より医師会事務局へ報告。当法人が検討している病院の形態、担おうとしている診療内容について、訪問しての説明を打診。事務局長様よりもう少し病床の申請状況が定まってからのご説明で結構ですとの回答。
令和 2年 11月 18日	足立区医師会事務局 上村様 医療法人社団博豊会 理事長 森 俊一	【森より医師会事務局 上村様へ連絡】 一月に控えた東京都地域医療構想調整会議にて新規病院の開設についての説明を予定しているが、地域医師会との意見交換等を事前におこなうことが情報不足を避ける為に望ましいと考え、一度挨拶に伺いたいと再度 森より医師会へ連絡。事務局の方より、一度 医師会長宛に上記の旨を記した文面を送って欲しいとのご意向を受け、送付。
令和 2年 12月 18日	地域医療構想調整会議足立区分科会参加 太田重久副会長 賀川幸英先生 伊藤雅史先生 等の先生方ご挨拶 医療法人社団博豊会 森 俊一 米村 啓太郎 岡田 浩史	足立区医師会事務局上村様から連絡頂戴し、地域医療構想調整会議足立区分科会に参加。 令和2年度病床配分申請医療機関として、理事長の森より当法人紹介及び新病院開設計画について説明、特段の質問や反対意見出ることなく終了。 合わせて、分科会参加医師会の先生方の当法人、本計画への理解を深めて頂くことを目的とし、「当法人紹介及び新病院開設計画について」の資料配布。 分科会終了後、各先生方への挨拶を実施。
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

1. 脊椎障害における医療需要とその供給

◆ 開設計画地における手術適応者数の考察

- 推計外来患者数：9,379人/日（計画地半径10km圏内） i）
- 推計外来患者数：187,580人/月（診療日数：20日と仮定）
- 推計外来レセプト件数：107,952件/月（187,580 × 0.5755 ii））
- 推計手術適応者件数：4,641件/月（107,952 × 0.043 iii））

開設計画地半径10km圏内の病院の手術実績：平成30年現在198件/月 iv）

◆ 医療法人社団博豊会八王子脊椎外科クリニック 2020年6月度診療実績※

- 外来延患者数：2,264人/月
- 外来レセプト件数：1,303件/月（2,264 × 0.5755 ii））
- 手術件数：56件/月（1,303 × 0.043 iii））

i） 2015年国勢調査を元に推計

ii） 外来延患者数に対するレセプト件数割合：57.55%

iii） 外来レセプト件数に対する手術件数割合：4.3%

iv） 平成30年度病床機能報告より

※事前相談計画書作成時に2020年6月診療分のレセプトデータを使用

2. 申請病床数の根拠（一般病床36床、回復期リハ病床42床）

- 一般病床：当地域で当法人が行う想定手術件数：100～110件/月
平均在院日数10日と見込み、36床必要と算出。
- 回復期リハ病床：一般病床36床が100%稼働した場合を想定し、42床必要と算出。

シミュレーション概要

項目	数値	補足事項
シミュレーション期間	3カ月間	架空の日付とし、祝祭日などは考慮せず
病床数	急性期36床、回リハ42床	東京都提出の計画より
月間手術件数	100件/月	東京都提出の計画より
手術日	月～金	
手術件数	月・水・金=5件、火・木=4件	3か月間で300件という数字に近づける為、曜日毎、仮に設定
回リハ転棟ニーズ	15%	本院では凡そ10%
回リハ転棟者の選定	曜日毎1名/日ずつ	
平均在院日数	急性期10日、回リハ60日	稼働が100%を超過してしまう場合は調整を行った
土日の退院	木曜入院は9日間、金曜入院は11日間として調整	

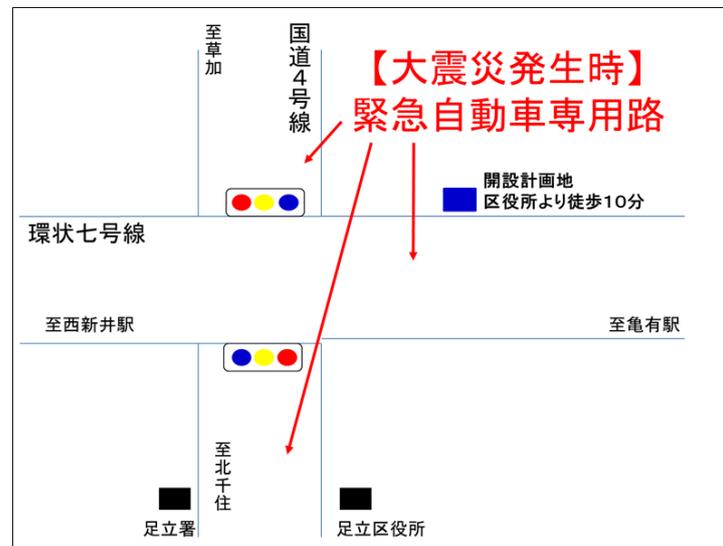
シミュレーション結果(3月目)

	最大稼働	平均稼働	最大稼働率	平均稼働率
一般病床	36件	33.3件	100.0%	92.6%
回復期リハ病床	37件	34.9件	88.1%	83.2%

3. 災害時について

◆ 開設病院の立地

- 災害時は環状七号線、国道4号線が緊急自動車専用路となる為、受傷者等の搬送に適している。
- 足立区役所まで徒歩10分程度と至近。



◆ 洪水等の災害想定

- 区内において、洪水被害が比較的軽度と考えられている立地である。 v)
- 足立区は荒川等の氾濫時に洪水のリスクが高い為、建物の設計段階から水害を考慮。3mの浸水でも2階以上は浸水しない見込み。

◆ 地域住民への医療・設備の提供

- 脊椎外科専門の機能、手術室、入院施設を活用し緊急時避難場所、救急災害医療の場として地域住民の方々への提供が可能。
- 救急災害医療においてはトリアージ後、脊椎外傷、脊髄損傷および脊椎疾患の増悪に対して専門の治療を提供し、災害時に地域住民へ貢献が可能。
- 災害医療支援病院として脊椎の専門治療が可能。

v) 足立区ハザードマップより

4. 新型コロナウイルス感染拡大時における当法人の役割

- 患者が本来有する受診機会の維持、確保。
- 感染対策を第一線で行っている医療機関の負担軽減。
その為の、脊椎外科専門医療機関として積極的に患者を受け入れる設備・体制の整備。

病床配分希望について

開設者名	医療法人社団メドビュー	開設者所在地	大田区千鳥二丁目39番10号																																																																										
病院名	医療法人社団メドビュー荒千病院	病院所在地	荒川区南千住三丁目6番11号																																																																										
診療科目	リハビリテーション科、内科																																																																												
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> 平成30年度(2018年)病床機能報告において、区北東部の回復期を有する病床の病院は、荒川区(人口21.73万人)の病床は0床(+診療所12床)、足立区(人口68.81万人)の病床は1,190床(+診療所60床)、葛飾区(人口46.21万人)の病床270床(+診療所41床)で合計の病床は1,460床である。2025年の区北東部及び荒川区の高齢者人口は増加すると予想され、医療需要で回復期機能を有する病床数は3,370床、需要は2.3倍に高まり、回復機能を有する病床は不足する。その為、在宅復帰を目標として地域に貢献するために回復機能を有する病院が必要である。																																																																												
	(設備整備の計画) <small>※高額医療機器の導入など</small> 一般撮影、透視、CT、内視鏡、上肢用ロボット型運動訓練装置、下肢用ロボット型運動訓練装置																																																																												
	(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5名、看護師40名、看護補助30名、薬剤師2名、放射線技師2名、管理栄養士2名、理学療法士35名、作業療法士20名、言語聴覚士10名、社会福祉士3名を学校求人、病院のホームページ、人材紹介等を幅広く使用し募集を行う。また当法人からの異動で人員確保を行う。																																																																												
	(想定する診療報酬) <small>※回復期リハ1〇床など新規開設・増床分のみ記載</small> 回復期リハビリテーション入院料6(2病棟104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> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> % </div>																																																																												
(病床数) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <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%; text-align: center;"> <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%; text-align: center;"> <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 style="text-align: center;"> <table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">51</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">51</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">53</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">53</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">104</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">104</td><td>床</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <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></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 style="font-size: 24px;">51 (床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <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></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 style="font-size: 24px;">53 (床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <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></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 style="font-size: 24px;">2 (病棟)</td><td style="font-size: 24px;">104 (床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table> </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>	<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">51</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">51</td><td>床</td></tr> </table>	一般		床	療養	51	床	計	51	床	<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">53</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">53</td><td>床</td></tr> </table>	一般		床	療養	53	床	計	53	床	<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">104</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">104</td><td>床</td></tr> </table>	一般		床	療養	104	床	計	104	床	<table border="1" style="margin: auto;"> <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></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 style="font-size: 24px;">51 (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)	51 (床)	慢性期機能	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: auto;"> <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></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 style="font-size: 24px;">53 (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)	53 (床)	慢性期機能	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: auto;"> <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></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 style="font-size: 24px;">2 (病棟)</td><td style="font-size: 24px;">104 (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	2 (病棟)	104 (床)	慢性期機能	(病棟)	(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>																																																																											
<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">51</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">51</td><td>床</td></tr> </table>	一般		床	療養	51	床	計	51	床	<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">53</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">53</td><td>床</td></tr> </table>	一般		床	療養	53	床	計	53	床	<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">104</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">104</td><td>床</td></tr> </table>	一般		床	療養	104	床	計	104	床																																																
一般		床																																																																											
療養	51	床																																																																											
計	51	床																																																																											
一般		床																																																																											
療養	53	床																																																																											
計	53	床																																																																											
一般		床																																																																											
療養	104	床																																																																											
計	104	床																																																																											
<table border="1" style="margin: auto;"> <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></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 style="font-size: 24px;">51 (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)	51 (床)	慢性期機能	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: auto;"> <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></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 style="font-size: 24px;">53 (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)	53 (床)	慢性期機能	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: auto;"> <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></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 style="font-size: 24px;">2 (病棟)</td><td style="font-size: 24px;">104 (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	2 (病棟)	104 (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	(病棟)	(床)																																																																									
		回復期機能	(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	(病棟)	(床)																																																																										
	回復期機能	(病棟)	53 (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	(病棟)	(床)																																																																										
	回復期機能	2 (病棟)	104 (床)																																																																										
	慢性期機能	(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 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 14日	荒川区医師会 木川事務長 医療法人社団メドビュー 三浦 医療法人社団メドビュー 西崎	現在51床の配分を受けているが、荒川区内には回復機能を有する病院は無く、地域医療推進にはまだまだ不足している。回復リハビリ機能を持つ病院として、地域医療に貢献するために104床として申請することを説明。
令和 2年 11月 11日		医師会より意見書を頂き賛同を得ている。
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	社会医療法人社団一成会		開設者所在地	荒川区町屋二丁目3番7号																																																				
病院名	社会医療法人社団一成会 木村病院		病院所在地	荒川区南千住一丁目37番1号																																																				
診療科目	外科・内科・整形外科・血管外科・脳神経外科・消化器外科・消化器内科・肛門外科・循環器内科・糖尿病内科・呼吸器内科・皮膚科・泌尿器科・リハビリテーション科・美容外科・美容皮膚科																																																							
整備概要	(整備区分) <input type="checkbox"/> 開設 <input type="checkbox"/> 増床 <input checked="" 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> 現在、区東北部の高度急性期対応患者が区中央部に流出していますが、地域の患者さんが地域内で療養できるよう、その後の回復期機能を強化したいと考え、地域包括ケア病床の拡充を検討しています。新病院にあたっては下記6点を実現する計画になっております。 ① 医療法新基準を満たす構造 ② 今般の新興感染症にも対応できる陰圧／換気方式の対応 ③ 災害拠点連携病院として必要とされる非常用発電の整備、水害対策 ④ 東京女子医大東医療センターの区外移転に伴う二次救急の増加への対応 ⑤ 地域で不足する回復期機能の病床の増床 ⑥ 近隣の高度急性期病院からの新規透析導入患者、維持透析患者の転院受入																																																							
	(設備整備の計画) <small>※高額医療機器の導入など</small> CT・MRI・透析・内視鏡を導入予定																																																							
	(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> 職種により若干名採用予定はあるが、概ね現職員が移動し、勤務する予定																																																							
	(想定する診療報酬) <small>※回復期リハI O床など新規開設・増床分のみ記載</small> 急性期一般入院料4 42床から39床・ 地域包括ケア入院料 9床から60床 ・ 障害者施設等一般病床 37床から0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> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 96.7 % (前年度実績) </div>																																																							
	(病床数)																																																							
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p><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></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>一般</td><td>88</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>88</td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="width: 30%;"> <p><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></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>一般</td><td>11</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>11</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> </div> <div style="width: 30%;"> <p><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></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>一般</td><td>99</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>99</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> </div> </div>					一般	88	床	療養	0	床	計	88	床	一般	11	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	11	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	一般	99	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床	療養	0	床	計	99	床	(うち災害)	0	床	(うち感染症)	0	床
	一般	88	床																																																					
	療養	0	床																																																					
計	88	床																																																						
一般	11	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
療養	0	床																																																						
計	11	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
一般	99	床																																																						
(うち災害)	0	床																																																						
(うち感染症)	0	床																																																						
療養	0	床																																																						
計	99	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 (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>1 (病棟)</td> <td>42 (床)</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> <td>1 (病棟)</td> <td>39 (床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>0 (病棟)</td> <td>9 (床)</td> <td>1 (病棟)</td> <td>11 (床)</td> <td>1 (病棟)</td> <td>60 (床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>1 (病棟)</td> <td>37 (床)</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (床)</td> <td>0 (病棟)</td> <td>0 (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	1 (病棟)	42 (床)	0 (病棟)	0 (床)	1 (病棟)	39 (床)	回復期機能	0 (病棟)	9 (床)	1 (病棟)	11 (床)	1 (病棟)	60 (床)	慢性期機能	1 (病棟)	37 (床)	0 (病棟)	0 (床)	0 (病棟)	0 (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	1 (病棟)	42 (床)	0 (病棟)		0 (床)	1 (病棟)	39 (床)																																																
	回復期機能	0 (病棟)	9 (床)	1 (病棟)		11 (床)	1 (病棟)	60 (床)																																																
	慢性期機能	1 (病棟)	37 (床)	0 (病棟)	0 (床)	0 (病棟)	0 (床)																																																	
開設予定時期	令和 4 年 5 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 11月 16日	荒川区健康推進担当部長 東山様 当法人理事長 木村 厚	以前よりお話させて頂いていた、移転、増床の件について改めてご相談させて頂いたところ、内容について快諾頂いた。
令和 2年 11月 16日	荒川区医師会 事務長 木川様 当法人理事長 木村 厚	移転、増床の件についてお話させて頂いた。以前から相談させて頂いていたこともあり、ご理解を頂いている。また12月の医師会の理事会にて議題として挙げて頂く事になった。
令和 2年 12月 8日	荒川区医師会理事会 医師会理事 11名 当法人理事長 木村 厚	移転及び11床の増床について説明させて頂き、理事会としての了承を得た。12月9日の地域医療構想分科会にて再度説明する。医師会として賛成して頂く事となった。
令和 2年 12月 9日	地域医療構想会議荒川区分科会 三師会会長・荒川区役所 9名 当法人理事長 木村 厚	移転・増床計画を説明させて頂き、荒川区としては今後病床減床となること、災害拠点連携病院でもあることなどもあり、荒川区からは提案を歓迎された。
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	社会医療法人社団正志会		開設者所在地	町田市鶴間四丁目4番2号																																																						
病院名	令和荒川病院(仮称)		病院所在地	荒川区西尾久二丁目1番10号																																																						
診療科目	内科、外科、救急科、整形外科、脳神経外科、小児科、産婦人科、耳鼻咽喉科、眼科、皮膚科、泌尿器科、リハビリテーション科																																																									
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) 240床の病床を申請。内訳としては、1階救急センターでの救急病棟18床(ICU)、荒川区には病床数の少ない回復期リハ病棟108床、地域包括ケア病床と一般病床で108床、ICU6床。急性期の治療後は、多くの方は自宅への退院となりますが、リハビリテーションが必要な方は回復期リハビリテーション病棟へ、継続加療が必要な方は包括ケア病床へ転棟していただきます。一施設の中で急性期、リハビリテーション、療養まで切れ目のない医療を提供します。 ※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) 128列以上CT, 3.0tMRIの導入。今ある透析室は引き続き透析室として利用できるよう整備します。 ※高額医療機器の導入など																																																									
	(雇用計画) 医師は日本医科大学からの派遣とグループ病院からの異動、一般公募で常勤換算で21名以上を採用する。薬剤師4名以上、看護師は130名程度、管理栄養士2名、看護補助25名、リハビリスタッフ50名以上、検査技師、放射線技師、事務等総勢300名以上を採用予定。病院説明会の複数回の実施、病院ホームページや広告媒体、紹介会社の利用など。 ※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) 一般床7:1、ICU加算、回復期リハ1 ※回復期リハ1〇床など新規開設・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																																																									
	(病床数)																																																									
<table border="0" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <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 colspan="2">※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 colspan="2">※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 colspan="2">※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>一般</td> <td>床</td> <td>一般</td> <td>240 床</td> <td>一般</td> <td>240 床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>(うち災害</td> <td>100 床)</td> <td>(うち災害</td> <td>100 床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>(うち感染症</td> <td>50 床)</td> <td>(うち感染症</td> <td>50 床)</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>床</td> <td>療養</td> <td>床</td> <td>療養</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>床</td> <td>計</td> <td>240 床</td> <td>計</td> <td>240 床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>(うち災害</td> <td>床)</td> <td>(うち災害</td> <td>床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>(うち感染症</td> <td>床)</td> <td>(うち感染症</td> <td>床)</td> </tr> </table>					<現行病床数>		<希望病床数>		<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、移転前の病床数を記入すること		※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		※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		一般	床	一般	240 床	一般	240 床			(うち災害	100 床)	(うち災害	100 床)			(うち感染症	50 床)	(うち感染症	50 床)	療養	床	療養	床	療養	床	計	床	計	240 床	計	240 床			(うち災害	床)	(うち災害	床)			(うち感染症	床)	(うち感染症	床)
<現行病床数>		<希望病床数>		<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、移転前の病床数を記入すること		※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		※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																																																						
一般	床	一般	240 床	一般	240 床																																																					
		(うち災害	100 床)	(うち災害	100 床)																																																					
		(うち感染症	50 床)	(うち感染症	50 床)																																																					
療養	床	療養	床	療養	床																																																					
計	床	計	240 床	計	240 床																																																					
		(うち災害	床)	(うち災害	床)																																																					
		(うち感染症	床)	(うち感染症	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> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td></td> <td></td> <td>4 (病棟)</td> <td>132 (床)</td> <td>4 (病棟)</td> <td>132 (床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td></td> <td></td> <td>2 (病棟)</td> <td>108 (床)</td> <td>2 (病棟)</td> <td>108 (床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td></td> <td></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			4 (病棟)	132 (床)	4 (病棟)	132 (床)	回復期機能			2 (病棟)	108 (床)	2 (病棟)	108 (床)	慢性期機能			(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			4 (病棟)		132 (床)	4 (病棟)	132 (床)																																																		
	回復期機能			2 (病棟)		108 (床)	2 (病棟)	108 (床)																																																		
	慢性期機能			(病棟)	(床)	(病棟)	(床)																																																			
開設予定時期	令和	4	年	7	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)
令和元年 6月 7日	荒川区保健所(担当部長他)、日医大(担当部長)正志会(理事長・担当部長)、関係会社(数社)	この日以降、ほぼ月1回のペースで会議を開催しております。建物の設備に関することや開設に向けたスケジュール等。
令和2年 12月 8日	荒川区医師会(会長、役員)、荒川区保健所(担当部長他)、正志会(理事長、担当部長)、武田賢治(設計事務所社長)	病床機能ごとの病床数、運営方針。救急医療体制。災害時の体制、新型コロナ感染症レベルの感染症体制、産科医療体制と地域医療連携について説明し、参加者全員から賛同を得られた。
令和2年 12月 9日	土屋謙荒川区医師会長、横井伸洋荒川区歯科医師会長、藤代祐治荒川区薬剤師会副会長、石原浩荒川区保健所長、内潟安子東京女子医科大学東医療センター院長、岡田豪理事長(岡田病院)、木村厚理事長(木村病院)、佐藤要悟理事長(佐藤病院)、東山忠史荒川区健康推進担当部長、正志会(理事長、担当部長)、武田賢治(設計事務所社長)	病床機能ごとの病床数、運営方針。救急医療体制。災害時の体制、新型コロナ感染症レベルの感染症体制、産科医療体制と地域医療連携について説明し、参加者全員から賛同を得られた。
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

特例配分希望について(災害医療体制の整備)

開設者名	社会医療法人社団 正志会						
病院名	令和荒川病院(仮)						
災害医療体制整備の概要	<p>(指定状況)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済 </td> <td style="vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり </td> </tr> </table> <p>(指定基準の充足状況) ※東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向ありの病院のみ</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。 </td> </tr> </table> <p>(災害医療体制の整備計画)</p> <p style="color: red;">※自家発電機等の保有や、災害時に概ね3日程度、病院機能を維持するための対策等、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の指定基準等に関する体制整備について、実施する事項、時期など計画の概要を示すこと。特に、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向がある病院は、指定基準を充足するために行う整備計画について時期と合わせて示すこと。</p> <div style="background-color: #ffe0b2; padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・200床以上で病院開設できる場合には可及的速やかに、災害拠点病院の指定要件(人員・設備)を満たし申請する。 ・病床が200床に満たない場合は速やかに災害拠点連携病院の申請を行う ・災害時の医療についての知識や経験のある医師を従事させる。DMAT経験のあるものを配置する。 ・72時間程度の、自家発電機用燃料の確保や飲料水、食料、医薬品を備蓄します。 ・EMISに参加、衛星電話の保有で、災害時の情報通信体制を整えます。 ・災害時のBCPを策定します。 </div>	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり						
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり						
<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。						

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	社会医療法人社団正志会
病院名	令和荒川病院(仮)
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7月) </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 (陰圧室の整備・呼吸器等の設置) </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 style="color: red;">※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 style="background-color: #f9f9f9; padding: 5px;"> 感染症流行に備え、3階病棟の55床(一般病棟)を感染症病棟へ切り替えられる準備をする。ICUに重傷をみる個室を用意する。 感染症対応病棟と感染症対応用の個室を陰圧室に整備を進める。感染症外来から病棟内に専用のエレベーターを増設する。 開院時点での実施に向けて工事を行う。 ICDまたはICNを配置し、BCPを策定する PCR分析装置を置き、次の新興感染症に備える PPE・テントなど感染症対応用の備蓄を行う。 </p>

病床配分希望について

開設者名	医療法人社団明芳会	開設者所在地	板橋区小豆沢二丁目12番7号																																																			
病院名	医療法人社団明芳会 イムスリハビリテーションセンター東京葛飾病院	病院所在地	葛飾区堀切三丁目26番5号																																																			
診療科目	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)																																																					
	(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記載すること</small> 当院が増床を検討しております回復期機能は、自構想区域完結率は68.3%と平均的ではありませんが、都内隣接区域を含めると89.4%と比較的高い傾向にあり、人口10万人当たりの回復期リハビリテーション病床率は、都内平均の1.2倍となっております。しかしながら、依然高度急性期機能や急性期機能と同様に区中央部への流出が多い傾向にあるのが実情です。2019年度当院では、葛飾区内の医療機関からの相談総件数607件に対し、入院に至ったケースは325件、受け入れ率は53.5%という結果となりました。これは、原則お断りをしない医療提供体制の中で、限られた病床数を有効活用し、常に満床に近い形で推移した事が大きな要因として挙げられます。※2019年度病床稼働率施設票数値96%(2019年5月に30床増床した為、実質はほぼ100%で推移) つきましては、地域で回復期機能を必要とされる患者さまに対し、一日も早い在宅復帰を目指して頂ける環境の提供を行いたく20床の増床申請をさせて頂きたく存じます。																																																					
	(設備整備の計画) <small>※高額医療機器の導入など</small> MRI装置の更新検討中(1.0テスラ⇒1.5テスラ)																																																					
	(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:1名(グループ内支援・人材紹介業者等を中心に人材確保を行う) 看護職員:8名(8名採用済み・2021年4月入職予定) 理学療法士:6名(3名採用済み・2021年4月入職予定)※不足分はグループ規模での新卒採用を継続 作業療法士:5名(3名採用済み・2021年4月入職予定)※不足分はグループ規模での新卒採用を継続 言語聴覚士:2名(1名採用済み・2021年4月入職予定)※不足分はグループ規模での新卒採用を継続																																																					
	(想定する診療報酬) <small>※回復期リハ I O床など新規開設・増床分のみ記載</small> 回復期リハビリテーション病棟入院料1:20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> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; gap: 20px;"> 96 % </div>																																																					
	(病床数)																																																					
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td>80</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>80</td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <p><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></p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td>20</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></td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>20</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> <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></p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</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> <tr><td>療養</td><td></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>			一般	80	床	療養		床	計	80	床	一般	20	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養		床	計	20	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	一般	100	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養		床	計	100	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床
	一般	80	床																																																			
	療養		床																																																			
計	80	床																																																				
一般	20	床																																																				
(うち災害)		床																																																				
(うち感染症)		床																																																				
療養		床																																																				
計	20	床																																																				
(うち災害)		床																																																				
(うち感染症)		床																																																				
一般	100	床																																																				
(うち災害)		床																																																				
(うち感染症)		床																																																				
療養		床																																																				
計	100	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>(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>2 (病棟)</td> <td>80 (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	2 (病棟)	80 (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	(病棟)		(床)																																																		
	回復期機能	2 (病棟)		80 (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>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>20 (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)	20 (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	(病棟)		(床)																																																		
	回復期機能	(病棟)		20 (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>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>2 (病棟)</td> <td>100 (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	2 (病棟)	100 (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	(病棟)		(床)																																																		
	回復期機能	2 (病棟)		100 (床)																																																		
	慢性期機能	(病棟)	(床)																																																			
開設予定時期	令和 3 年 5 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 7月 16日	福田幸一事務局長(葛飾区医師会)・宗田慶介事務長(イムス東京葛飾総合病院)・長嶋邦雄事務長(イムスリハビリテーションセンター東京葛飾病院)	増床申請を行う旨の報告
令和 2年 11月 27日	清古愛弓健康部長(葛飾区)・橋口昌明地域保健課長(葛飾区)・伊藤隆一会長(葛飾区医師会)・三尾仁副会長(葛飾区医師会)・遠藤啓一郎副会長(葛飾区医師会)・大山高令副会長(葛飾区医師会)・青井東呉副会長(葛飾区医師会)・矢田宏担当理事(葛飾区医師会)・勝俣文良会長(葛飾区医師会)・佐々木武志会長(葛飾区薬剤師会)・上畑昭美代表(葛飾区病院管理協議会)・坂本光隆院長(葛飾区病院管理協議会:坂本病院)・吉田和彦院長(葛飾区病院管理協議会・慈恵医大)・吉田成彦院長(イムス東京葛飾総合病院)・宗田慶介事務長(イムス東京葛飾総合病院)・橋都浩哉院長(イムスリハビリテーションセンター東京葛飾病院)・長嶋邦雄事務長(イムスリハビリテーションセンター東京葛飾病院)	東京都地域医療構想調整会議に係る地域単位の調整会議分科会 【以下に関する協議】 東京慈恵医科大学葛飾医療センター 2床増床 イムス東京葛飾総合病院 150床増床 イムスリハビリテーションセンター東京葛飾病院 20床増床 <u>出席者の皆様から増床に関する了承をいただく。</u>
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	医療法人社団明芳会		開設者所在地	板橋区小豆沢二丁目12番7号																																																						
病院名	医療法人社団明芳会 イムス東京葛飾総合病院		病院所在地	葛飾区西新小岩四丁目18番1号																																																						
診療科目	内科、腎臓内科、糖尿病内科、消化器内科、循環器内科、外科、心臓血管外科、整形外科、形成外科、脳神経外科、泌尿器科、眼科、皮膚科、小児科、アレルギー科、救急科、放射線科、麻酔科、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)																																																									
	(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> 区東北部 地域医療構想において2025年の将来の病床数必要量を推計した数値「2025年の将来推計」では高度急性期(2018年4.6%→2025年8.6%)、回復期(2018年19.7%→2025年34.7%)となっている。現状の当院の病床機能は、高度急性期及び急性期機能を担っており、地域に必要とされている回復期を120床、高度急性期を16床、感染症に対応できる急性期を14床の合計150床の増床を検討しております。また、当院が開設(2017年)に至った経緯(葛飾区との協定書)として、当院の新小岩地区に高度急性期、急性期、回復期機能を有する300床以上が必要とされているために地域の需要を反映させて、災害拠点連携病院から災害拠点病院への類上げ及びゾーニング及び陰圧室を構築して感染症にも対応できる整備計画をします。																																																									
	(設備整備の計画) <small>※高額医療機器の導入など</small> CT装置、血管造影室、災害拠点病院として必要になる備蓄庫及び災害時必需品、感染症に対応するための陰圧室等																																																									
	(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> 採用計画として、医師5名、看護師60名、リハビリスタッフ80名程度の確保を予定している。医師に関しては、グループ支援をはじめ、紹介業者経由等を活用する。看護師に関しては、2か所あるグループ付属看護学校卒業生を中心に新卒者を主に、グループ内支援及び紹介業者経由を活用する。リハビリスタッフに関しては、グループ支援をはじめ新卒者を多く採用していく。また、近隣病院との関係性を重視し、近隣病院からの採用は行わない方針である。																																																									
	(想定する診療報酬) <small>※回復期リハI ○床など新規開設・増床分のみ記載</small> 回復期リハビリテーション病棟入院料1・・・120床、脳卒中ケアユニット入院医療管理料・・・15床、急性期一般入院料1・・・15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> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 96.3 % </div>																																																									
	(病床数)																																																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; vertical-align: top;"> <p><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></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">一般</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">227</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">療養</td><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">計</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">227</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> </table> </td> <td style="width: 33%; text-align: center; vertical-align: top;"> <p><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></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">一般</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">150</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">療養</td><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">計</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">150</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> </table> </td> <td style="width: 33%; text-align: center; vertical-align: top;"> <p><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></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">一般</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">377</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">療養</td><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">計</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">377</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> </table> </td> </tr> </table>					<p><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></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">一般</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">227</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">療養</td><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">計</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">227</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> </table>	一般	227	床	療養		床	計	227	床	<p><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></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">一般</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">150</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">療養</td><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">計</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">150</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> </table>	一般	150	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)	38	床	療養		床	計	150	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)	38	床	<p><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></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">一般</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">377</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">療養</td><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">計</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">377</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> </table>	一般	377	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)	38	床	療養		床	計	377	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)	38	床
<p><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></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">一般</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">227</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">療養</td><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">計</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">227</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> </table>	一般	227	床	療養		床	計	227	床	<p><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></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">一般</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">150</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">療養</td><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">計</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">150</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> </table>	一般	150	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)	38	床	療養		床	計	150	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)	38	床	<p><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></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">一般</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">377</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">療養</td><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">計</td><td style="text-align: center; font-size: 24px;">377</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち災害)</td><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">(うち感染症)</td><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: left;">床</td></tr> </table>	一般	377	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)	38	床	療養		床	計	377	床	(うち災害)	100	床	(うち感染症)	38	床					
一般	227	床																																																								
療養		床																																																								
計	227	床																																																								
一般	150	床																																																								
(うち災害)	100	床																																																								
(うち感染症)	38	床																																																								
療養		床																																																								
計	150	床																																																								
(うち災害)	100	床																																																								
(うち感染症)	38	床																																																								
一般	377	床																																																								
(うち災害)	100	床																																																								
(うち感染症)	38	床																																																								
療養		床																																																								
計	377	床																																																								
(うち災害)	100	床																																																								
(うち感染症)	38	床																																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">機能別内訳</td> <td style="width: 15%;">高度急性期機能</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%;">(病棟)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">61</td> <td style="width: 10%;">(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>急性期機能</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align: center;">166</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>回復期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td></td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <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	4	(病棟)	61	(床)		急性期機能	4	(病棟)	166	(床)		回復期機能		(病棟)		(床)		慢性期機能		(病棟)		(床)																														
機能別内訳	高度急性期機能	4	(病棟)	61	(床)																																																					
	急性期機能	4	(病棟)	166	(床)																																																					
	回復期機能		(病棟)		(床)																																																					
	慢性期機能		(病棟)		(床)																																																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">機能別内訳</td> <td style="width: 15%;">高度急性期機能</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%;">(病棟)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">16</td> <td style="width: 10%;">(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>急性期機能</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>回復期機能</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <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	1	(病棟)	16	(床)		急性期機能	1	(病棟)	14	(床)		回復期機能	2	(病棟)	120	(床)		慢性期機能		(病棟)		(床)																														
機能別内訳	高度急性期機能	1	(病棟)	16	(床)																																																					
	急性期機能	1	(病棟)	14	(床)																																																					
	回復期機能	2	(病棟)	120	(床)																																																					
	慢性期機能		(病棟)		(床)																																																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">機能別内訳</td> <td style="width: 15%;">高度急性期機能</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%;">(病棟)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">77</td> <td style="width: 10%;">(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>急性期機能</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align: center;">180</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>回復期機能</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>(病棟)</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td></td> <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	5	(病棟)	77	(床)		急性期機能	5	(病棟)	180	(床)		回復期機能	2	(病棟)	120	(床)		慢性期機能		(病棟)		(床)																														
機能別内訳	高度急性期機能	5	(病棟)	77	(床)																																																					
	急性期機能	5	(病棟)	180	(床)																																																					
	回復期機能	2	(病棟)	120	(床)																																																					
	慢性期機能		(病棟)		(床)																																																					
開設予定時期	令和 5 年 6 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 7月 16日	葛飾区医師会事務局長 当院:事務長	当院の災害及び感染についての現状報告と、増床時には災害拠点病院への類上げ及び感染症に対応できる病院の構想を説明。また、葛飾区と当院の協定書通りに増床する旨を報告。
令和 2年 9月 9日	葛飾区長、葛飾区保健所長、葛飾区 当院:院長、事務長	当院の開設にあたっては葛飾区における病院誘致及び協定書が基となっているため、増床の際には協定書に基づいた項目でもある災害拠点連携病院から災害拠点病院への類上げ、地域で不足している回復期診療機能を充実させていくことを協議した。また、今回の新型コロナウイルス感染流行において、地域の感染症対応の需要をふまえて、増築した際には感染症対応機能を充実することを協議した。
令和 2年 9月 17日	葛飾区医師会長、副会長3名、医師会理事(地域医療部・病院救急担当)、事務局長 当院:院長、事務長	9月9日に葛飾区長はじめ区役所各部署に説明した内容を報告及び意見交換をした。当院の開設にあたっては葛飾区における病院誘致及び協定書が基となっているため、増床の際には協定書に基づいた項目でもある災害拠点連携病院から災害拠点病院への類上げ、地域で不足している回復期診療機能を充実させていくことを協議した。また、今回の新型コロナウイルス感染流行において、地域の感染症対応の需要をふまえて、増築した際には感染症対応機能を充実することを協議した。
令和 2年 11月 27日	葛飾区健康部長、地域保健課 葛飾区医師会長、副会長、担当理事、事務局長 葛飾区歯科医師会、葛飾区薬剤師会 葛飾区病院管理協議会 申請病院(イムスリハビリ、慈恵会医科葛飾) 当院:院長、事務長	葛飾区医師会主催のもと、「東京都地域医療構想調整会議に係る地域単位の調整会議分科会」を開催。葛飾区増床申請している3病院、葛飾区健康部長、地域保健課、葛飾区医師会長、副会長、担当理事、葛飾区医師会長、葛飾区薬剤師会長、葛飾区病院管理協議会が参加し、増床する病院の現状報告及び増床後に対しての機能を報告。各代表者からも意見を頂き、増床申請承認及び協力を頂くこととなった。
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

特例配分希望について(災害医療体制の整備)

開設者名	医療法人社団明芳会						
病院名	医療法人社団明芳会 イムス東京葛飾総合病院						
災害医療体制整備の概要	<p>(指定状況)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済 </td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり </td> </tr> </table> <p>(指定基準の充足状況) ※東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向ありの病院のみ</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。 </td> </tr> </table> <p>(災害医療体制の整備計画)</p> <p style="color: red;">※自家発電機等の保有や、災害時に概ね3日程度、病院機能を維持するための対策等、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の指定基準等に関する体制整備について、実施する事項、時期など計画の概要を示すこと。特に、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向がある病院は、指定基準を充足するために行う整備計画について時期と合わせて示すこと。</p> <div style="background-color: #fce4d6; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>現在、当院は災害拠点連携病院として認定を受けているが、災害における近隣の情勢を踏まえて災害拠点病院への類上げを検討している。地域の特徴では、中川、荒川、江戸川等が近くにあり、河川氾濫による水害が起こりやすい地域でもあるために、葛飾区との協議でも災害拠点病院への要望があり、1階部分が水没しても、診療機能を停止せずに最低限の診療ができるように計画している。しかしながら、災害拠点病院として当院機能が不足している項目が、備蓄倉庫である。</p> <p>そのために、増床した際の計画では医療圏に必要とされている診療機能を構築するとともに、備蓄倉庫を400㎡程度を計画しており、収容人員の3日分の食料、飲料水、患者多数発生時用の簡易ベッドなどを備蓄することが可能となる。既存の建物には自家発電機を設置しているために最大の課題である施設面では対応可能となる。増床申請が承認され、増築工事竣工が令和5年5月予定となるために、随時、災害拠点病院への申請を行う。</p> </div>	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり						
<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり						
<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。						

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	医療法人社団明芳会
病院名	医療法人社団明芳会 イムス東京葛飾総合病院
感染症患者等の 受入体制整備の 概要	<p>(届出状況)</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 感染症防止対策加算1届出済 <input type="checkbox"/> 感染症防止対策加算1届出予定(年 月) </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 ((例)陰圧室等) 陰圧室、感染流行時、隔離病棟) </p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症患者の診療・受入実績有 (外来患者数(疑い含む)850名、入院患者数(疑い含む)266名) </p> <p>(感染症患者等の受入体制の整備計画) 2020.2.1～2020.11.30</p> <p style="color: red;">※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> <div style="background-color: #fff9c4; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>現在、当院は東京都感染症医療機関として認定を受けており、今回の新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、「帰国者、接触者外来」の認可を受け、積極的に感染症の患者の受け入れを実施してきた。葛飾区内においては当院を含めた4病院が中心となって医師会及び保健所と定期的に協議を行い、新型コロナウイルス感染症患者の受け入れを行ってきた。</p> <p>しかしながら、当院の入院受入に関しては、ゾーニング、患者導線、陰圧室等の施設面での課題があり、入院患者の制限をせざるえない状況となった。新型コロナウイルス感染症の流行の反省点をふまえて、ゾーニング、陰圧室病室の整備、増築工事にて感染流行時には隔離可能となる病棟単位を構築して、地域医療へ貢献する。増築した際の竣工が令和4年5月となるために、随時受入体制が可能となる。</p> </div>

病床配分希望について

開設者名	学校法人慈恵大学	開設者所在地	港区西新橋三丁目25番8号																																																																																										
病院名	東京慈恵会医科大学葛飾医療センター	病院所在地	葛飾区青戸六丁目41番2号																																																																																										
診療科目	内科、消化器内科、脳神経内科、腎臓内科、内分泌・代謝内科、循環器内科、呼吸器内科、精神科、小児科、皮膚科、外科、消化器外科、肝臓外科、乳腺外科、呼吸器外科、血管外科、整形外科、脳神経外科、形成外科、産婦人科、泌尿器科、眼科、耳鼻いんこう科、リハビリテーション科、麻酔科、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) ※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 当医療センターは、旧青戸病院時代より、区東北部の中核病院として救急医療の充実に注力し、現在は新型コロナウイルス感染症患者の増加に伴い、「感染症診療協力医療機関」、「新型コロナウイルス感染症入院重点医療機関」として、発熱外来の開設によるCOVID-19患者の診療ならびに多くの入院患者を受け入れております。一方で、一般の救急患者も受け入れているため、救急部門においては、特に休日・夜間に感染症疑い患者を隔離する病室を確保する状況が発生しております。今回の増床をお認めいただくことにより、感染症疑い患者を時間的猶予をもって収容することが可能となり、また、院内感染の発生を防ぎつつ一般の救急患者もより安全に収容が可能となります。以上のように、増床2床につきましては、救急病床として活用させていただきたいと存じます。																																																																																												
	(設備整備の計画) ※高額医療機器の導入など 救急部門の処置室2室(陰圧)について、病室に変更する予定としております。尚、当該処置室は、現行のままで病室としての施設基準を満たしております。																																																																																												
	(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 医師、看護師、薬剤師等について大幅な増員は予定しておりませんが、増床分を含めて質の高い医療サービスの提供と安全性の担保が安定的にできるよう、必要な人員を確保して参ります。																																																																																												
	(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 一般病棟入院基本料 急性期一般入院料1 2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 <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 87.8 % </div>																																																																																												
(病床数) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; 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="width: 33%; 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="width: 33%; 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 style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td style="font-size: 24px;">369</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">369</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td style="font-size: 24px;">2</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 style="font-size: 24px;">0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">2</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> </td> <td style="text-align: center;"> <table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td style="font-size: 24px;">371</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 style="font-size: 24px;">0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">371</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> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <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>9 (病棟)</td><td>369 (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 style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>0 (病棟)</td><td>2 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>9 (病棟)</td><td>371 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(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 style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td style="font-size: 24px;">369</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">369</td><td>床</td></tr> </table>	一般	369	床	療養	0	床	計	369	床	<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td style="font-size: 24px;">2</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 style="font-size: 24px;">0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">2</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>	一般	2	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	0	床	計	2	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td style="font-size: 24px;">371</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 style="font-size: 24px;">0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">371</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>	一般	371	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	0	床	計	371	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	<table border="1" style="margin: auto;"> <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>9 (病棟)</td><td>369 (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	9 (病棟)	369 (床)	回復期機能	(病棟)	(床)	慢性期機能	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>0 (病棟)</td><td>2 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	(病棟)	(床)	0 (病棟)	2 (床)	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>9 (病棟)</td><td>371 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	(病棟)	(床)	9 (病棟)	371 (床)	(病棟)	(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 style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td style="font-size: 24px;">369</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td style="font-size: 24px;">0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">369</td><td>床</td></tr> </table>	一般	369	床	療養	0	床	計	369	床	<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td style="font-size: 24px;">2</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 style="font-size: 24px;">0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">2</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>	一般	2	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	0	床	計	2	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	<table style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td style="font-size: 24px;">371</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 style="font-size: 24px;">0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td style="font-size: 24px;">371</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>	一般	371	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	0	床	計	371	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床																																								
一般	369	床																																																																																											
療養	0	床																																																																																											
計	369	床																																																																																											
一般	2	床																																																																																											
(うち災害)		床																																																																																											
(うち感染症)		床																																																																																											
療養	0	床																																																																																											
計	2	床																																																																																											
(うち災害)		床																																																																																											
(うち感染症)		床																																																																																											
一般	371	床																																																																																											
(うち災害)		床																																																																																											
(うち感染症)		床																																																																																											
療養	0	床																																																																																											
計	371	床																																																																																											
(うち災害)		床																																																																																											
(うち感染症)		床																																																																																											
<table border="1" style="margin: auto;"> <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>9 (病棟)</td><td>369 (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	9 (病棟)	369 (床)	回復期機能	(病棟)	(床)	慢性期機能	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>0 (病棟)</td><td>2 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	(病棟)	(床)	0 (病棟)	2 (床)	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>9 (病棟)</td><td>371 (床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>(病棟)</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	(病棟)	(床)	9 (病棟)	371 (床)	(病棟)	(床)	(病棟)	(床)																																																												
機能別内訳		高度急性期機能	(病棟)	(床)																																																																																									
		急性期機能	9 (病棟)	369 (床)																																																																																									
		回復期機能	(病棟)	(床)																																																																																									
	慢性期機能	(病棟)	(床)																																																																																										
機能別内訳	(病棟)	(床)																																																																																											
	0 (病棟)	2 (床)																																																																																											
	(病棟)	(床)																																																																																											
	(病棟)	(床)																																																																																											
機能別内訳	(病棟)	(床)																																																																																											
	9 (病棟)	371 (床)																																																																																											
	(病棟)	(床)																																																																																											
	(病棟)	(床)																																																																																											
開設予定時期	令和 3 年 5 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 11月 27日	<p>東京都地域医療構想調整会議に係る地域単位の調整会議分科会</p> <p>葛飾区 健康部長(保健所長) 清古 愛弓 様 葛飾区地域保健課長 橋口 昌明 様 葛飾区医師会 会長 伊藤 隆一 様 葛飾区医師会 副会長 三尾 仁 様 葛飾区医師会 副会長 遠藤 啓一郎 様 葛飾区医師会 副会長 大山 高令 様 葛飾区医師会 副会長 青井 東呉 様 葛飾区医師会 担当理事 矢田 宏 様 葛飾区歯科医師会 会長 勝俣 文良 様 葛飾区薬剤師会 会長 佐々木 武志 様 葛飾区病院管理協議会 代表 上畑 昭美 様 葛飾区病院管理協議会 坂本 光隆 様 東京慈恵会医科大学葛飾医療センター 院長 吉田 和彦</p>	<p>葛飾区医師会館にて開催された「東京都地域医療構想調整会議に係る地域単位の調整会議分科会」において、当医療センター院長吉田より、新型コロナウイルス感染症患者が増加している状況の中、救急部門においては一般の救急患者に加え、感染疑い患者を受け入れており、特に休日・夜間においては隔離する病室を確保する状況が発生している現状を説明させていただきました。また、救急部門への増床により感染疑い患者を隔離することで、院内感染の発生を防ぎつつ、一般の救急患者もより安全に収容が可能となることをあわせてご説明いたしております。結果として、救急部門における新型コロナウイルス感染症に係る患者等を収容する病床機能を勘案していただき、増床へのご理解をいただいております。</p>
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