

## 病床機能再編への支援について（病床機能再編支援事業）

- 地域医療構想の実現を図る観点から、地域医療構想調整会議等の合意を踏まえて行う自主的な病床削減や病院の統合による病床廃止に取り組む際の財政支援である「病床機能再編支援事業」（国 10/10）が令和 2 年度に創設された。
- 補助にあたっては医療審議会及び地域医療構想調整会議の審議を経ることとなっており、地域医療構想の実現に向けて必要な取組が審議いただくもの。

### 1 制度の概要（令和 4 年度国予算額：195 億円）

\* 定額補助 国 10/10、R3～医療介護総合確保基金事業として位置付け

共通	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療審議会及び地域医療構想調整会議の審議を経たものであること</li> <li>・ 地域医療構想の実現に必要と認められるものであること</li> </ul>		
	種 別	対 象	備 考
病床削減支援	①単独支援給付金 (1機関の病床削減)	療養病床又は一般病床(対象区分:高度急性期、急性期、慢性期)を有する病院又は診療所で、 <u>稼働病床の削減を行うもの</u> (R7年度中までの削減が条件)	・稼働病床△1床につき2百万円程度(病床稼働率等に応じ1,140～2,280千円)
病院統合支援	②統合支援給付金 (複数機関の統合)	療養病床又は一般病床(対象区分:同上)を有する病院又は診療所が、 <u>病床削減を伴う統合に合意した場合</u> ※1以上の病院廃止(診療所化含む) <u>R7年度中までの完了が条件</u>	・稼働病床△1床につき2百万円程度(病床稼働率等に応じ1,140～2,280千円) ・ <u>重点支援区域は単価1.5倍</u>
	③債務整理支援給付金 (利子補給)	②統合支援給付金事業として認められた医療機関の統合において、 <u>承継病院が、統合によって廃止となる病院の債務返済のため、新たに融資を受ける場合</u>	・当該融資に係る利子の全部又は一部 (利率・期間上限あり)

※ いずれも病床(①は稼働病床)10%以上削減が条件。(支給額算定に当たっては、回復期病床や介護医療院への転換、同一開設者の医療機関への病床融通は削減に含まれない)

また、計画完了時点の許可病床には休棟等が全て削減され、存在しないことが必要。

※ 補助事業の対象となる要件の基準：平成30年度病床機能報告

※ 支給額算定の基準：平成30年度病床機能報告(ただし、R2.4.1までに変更があった場合は、いずれか少ない方)

※ 構想の実現を目的としたものではない病床削減(自己破産による廃院)は対象外。

### 2 実施主体

都道府県

\* 地域医療構想調整会議の議論の内容及び都道府県医療審議会の意見を踏まえ、地域医療構想の実現に向けて必要な取組であると認めた取組に給付金を支給

### 3 要望調査結果（一覧）

令和4年度実施予定の①単独支援給付金について、下記の2病院から申請あり。

圏 域	申請機関	病床機能	許可病床削減数	単独病床機能再編計画
柳 井	医療法人光輝会光輝病院	慢性期	△76床	別添のとおり
山口・防府	総合病院山口赤十字病院	急性期	△50床	
計		急性期・慢性期	△126床	

### 4 支給の要件等（国事業要領及びQ & Aから）

単独支援給付金の具体的な支給要件等は次のとおり。（②～⑤は確認済）

#### [支給の要件]

次の全ての支給要件を満たすこと。

なお、地域医療構想の実現を目的としたものではない病床削減（経営困難等を踏まえた自己破産による廃院）は給付の対象とはならない。

要 件	
①	単独病床機能再編計画について、 <u>地域医療構想調整会議の議論の内容及び都道府県医療審議会の意見を踏まえ、都道府県が必要と認めたものであること。</u>
②	病床機能再編を行う医療機関における病床機能再編後の対象3区分の許可病床数が、平成30年度病床機能報告における対象3区分として報告された稼働病床数の合計の90%以下であること

#### [給付金の返還]（要件の一部）

要 件	
③	給付金の支給を受けた日から令和8年3月31日までの間に、同一の構想区域に開設する医療機関において、 <u>対象3区分（高度急性期・急性期・慢性期）の許可病床数を増加させた場合</u> （ただし、特定の疾患に罹患する者が多くなる等の事情により、厚生労働大臣及び都道府県知事が特に認める場合に許可病床数を増加させる場合はこの限りではない）

#### [その他]

④ 計画完了時の許可病床には、休棟等がすべて削減され、存在しない状態となっている必要がある。

⑤ 病床数の減少に着手した後又は完了した場合は、その時点で本事業の対象となることが判明した等の特段の事情があることが必要。

## 5 地域医療構想調整会議での審議状況

下記の日程で別添資料等により審議し、いずれも「適当」との意見だった。

圏域	審議	議事概要
柳井	令和4年6月30日～7月20日（書面審議）	別添のとおり
山口・防府	令和4年8月4日	

## 6 令和2年度病床機能報告の状況（県全体）

令和2年度（2020年度）の病床機能報告と地域医療構想の令和7年（2025年）の必要病床数の推計結果との比較は下記のとおり。（圏域別は別添）

病床区分	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟・ 廃止予定	介護保険施設 移行予定	合計	
報告	①R2(2020)現状	1,909	6,925	3,672	7,048	515	-	20,069
	②R7(2025)予定	1,929	6,671	4,008	6,752	494	268	20,122
構想	③R7(2025)必要数	1,323	4,508	4,674	5,384	-	-	15,889
④構想との差(R2) (①-③)		586	2,417	△ 1,002	1,664	515	-	4,180
⑤構想との差(R7) (②-③)		606	2,163	△ 666	1,368	475	268	4,214

※①R2現状と②R7予定との差53床は廃止→他医療機関に病床移転する医療機関があるため  
（同じ病床を「慢性期」（新病院）と「休棟・廃止予定」（旧病院）で計上）

## 7 スケジュール等（令和4年度計画審議、令和4年度実施分）

- ・ 地域医療構想調整会議・県医療審議会での審議を経て必要と認められたものについて、本事業の対象とする。
- ・ 病床を削減する年度内に交付決定、給付金の交付を行う。

日程	内容
令和4年6月～8月	地域医療構想調整会議の意見聴取
8月	県医療審議会の意見聴取
9月～	医療機関からの交付申請、交付決定
令和5年3月まで	病床削減、給付金支給