（別紙様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　厚生労働大臣　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 都道府県知事

医療法施行令第５条の２第２項の規定に基づく協議について

医療法第30条の４第９項の規定に基づく医療法施行令第５条の２第２項の規定による病床数の加算について、関係書類を添付し、次のとおり協議いたします。

添付書類

　　１　都道府県医療審議会の意見を記載した書面

　　２　関係地域の地図その他参考となる書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　加算すべき病床数 |  | ２　加算する病床の種別 |  |
| ３　加算する地域 |  | | |
| ４　加算を必要とする理由 |  | | |
| ５　加算しようとする病床数の算定根拠 |  | | |
| ６　関係医療施設の現況と計画 |  | | |
| ７　備　　　　考 |  | | |

記載上の注意

「４　加算を必要とする理由」の欄には、特定の疾病の多発等のため特定の病院を整備しようとする場合にはその旨、並びに当該病院の整備計画の概要及び設置場所選定の理由等を記載すること。

（別紙様式２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　厚生労働大臣　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 都道府県知事

医療法施行令第５条の３第２項（又は第５条の４第２項）の規定に基づく

協議について

医療法第30条の４第10項（又は第11項）の規定に基づく医療法施行令第５条の３第２項（又は第５条の４第２項）の規定による病床数の算定について、関係書類を添付し、次のとおり協議いたします。

添付書類

　　１　都道府県医療審議会の意見を記載した書面

　　２　関係地域の地図その他参考となる書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　特例とすべき病床数 |  | ２　特例とする病床の種別 |  |
| ３　特例とする地域 |  | | |
| ４　特例を必要とする理由 |  | | |
| ５　特例としようとする病床数の算定根拠 |  | | |
| ６　関係医療施設の現況と計画 |  | | |
| ７　備　　　　　考 |  | | |

記載上の注意

「４　特例を必要とする理由」の欄には、特定の疾病の多発等のため特定の病院を整備しようとする場合にはその旨、並びに当該病院の整備計画の概要及び設置場所選定の理由等を記載すること。

（別紙様式３）

医療法第27条の２の規定に基づく勧告及び命令の実施状況報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院又は診療所名 |  | | |
| 開設者又は  管理者氏名 |  | | |
| 病院又は診療所  所在地 |  | | |
| 申請病床数  （病床機能別） |  | 条件付許可病床数  （病床機能別） |  |
| 勧告年月日 |  | | |
| 都道府県医療  審議会の意見 |  | | |
| 勧告に対する反応 |  | | |
| 命令年月日 |  | | |
| 都道府県医療  審議会の意見 |  | | |
| 命令に対する反応 |  | | |
| その他参考事項 |  | | |

（別紙様式４）

医療法第30条の11の規定に基づく勧告の実施状況報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院又は診療所名 |  | | |
| 開設者又は  管理者氏名 |  | | |
| 病院又は診療所  所在地 |  | | |
| 開設等申請年月日 |  | | |
| 申請病床数 |  | 申請病床の種別 |  |
| 勧告年月日 |  | | |
| 都道府県医療  審議会の意見 |  | | |
| 勧告に対する  申請者の対応 |  | | |
| その他参考事項 |  | | |

（別紙様式５）

医療法第30条の12第１項の規定において読み替えて準用する第７条の２第３項の

規定に基づく要請及び同条第２項の規定に基づく勧告の実施状況報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院又は診療所名 |  | | |
| 開設者又は  管理者氏名 |  | | |
| 病院又は診療所  所在地 |  | | |
| 削減要請年月日 |  | 削減要請病床数  （病床の種別） |  |
| 都道府県医療  審議会の意見 |  | | |
| 要請に対する反応 |  | | |
| 勧告年月日 |  | 勧告対象病床数  （病床の種別） |  |
| 都道府県医療  審議会の意見 |  | | |
| 勧告に対する反応 |  | | |
| その他参考事項 |  | | |

（別紙様式６－１）

医療法第30条の15第７項において読み替えて準用する同条第６項の規定に基づく

要請及び第30条の17の規定に基づく勧告の実施状況報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院又は診療所名 |  | | |
| 開設者又は  管理者氏名 |  | | |
| 病院又は診療所  所在地 |  | | |
| 基準日病床機能 |  | 基準日後病床機能 |  |
| 要請年月日 |  | | |
| 都道府県医療  審議会の意見 |  | | |
| 要請に対する反応 |  | | |
| 勧告年月日 |  | | |
| 都道府県医療  審議会の意見 |  | | |
| 勧告に対する反応 |  | | |
| その他参考事項 |  | | |

（別紙様式６－２）

医療法第30条の16第２項において読み替えて準用する同条第１項の規定に基づく

要請及び第30条の17の規定に基づく勧告の実施状況報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院又は診療所名 |  | | |
| 開設者又は  管理者氏名 |  | | |
| 病院又は診療所  所在地 |  | | |
| 転換要請年月日 |  | | |
| 転換を要請した  病床機能 |  | 転換を要請した  病床数 |  |
| 都道府県医療  審議会の意見 |  | | |
| 要請に対する反応 |  | | |
| 勧告年月日 |  | | |
| 都道府県医療  審議会の意見 |  | | |
| 勧告に対する反応 |  | | |
| その他参考事項 |  | | |