令和7年度医療機能再編支援事業 募集要項

今後の高齢者人口の増加に伴う医療ニーズの質・量の変化や労働力人口の減少を見据えつつ、病院経営を維持するためには、医療機能の見直しをはじめとした様々な取組みを行う必要があります。

本事業では、上記の背景を踏まえ、高齢者救急や地域の在宅医療強化など、将来の医療ニーズを踏まえて地域において担うべき役割を認識し、医療機能の再編を行う病院を支援します。

1. 事業の概要

(1) 支援の内容

国の医療政策の方向性や奈良県地域医療構想に沿った機能再編案の提示、機能再編案に基づいた将来収支シミュレーションの実施、機能再編プランの作成や連携強化支援を行います。

機能再編案は、

- ・病院経営の継続性、持続性を考慮し、機能転換や減床により病院収入に減少があった場合でも一定の利益を確保できるようにするとともに、客観的データに基づき、実現可能性・納得性のある内容とします。
- ・1病院につき2パターン以上の案を提示します。

将来収支シミュレーションは、

- ・提示した機能再編案と機能再編を行わなかった場合を比較できる内容とします。
- ・2025年(令和7年)から2040年(令和22年)までの間について行います。

(参考) 提示する機能再編案の例

- ・急性期病棟から地域包括医療病棟や地域包括ケア病棟への転換
- ・在宅療養支援病院の取得
- ・介護医療院への転換
- ・病院間連携の強化

(2) 募集枠

5枠(事業を活用いただくにあたって費用負担は生じません)

※一般病床及び療養病床を対象とした支援とします。

(3) データの提供

事業の実施に当たって、以下のデータをご提供いただく必要があります。

- ・病院の財務諸表(直近3事業年度分)
- ・病院統計資料(直近3年度分)
入院外来それぞれで各課の医業収益、延べ患者数等が把握できるもの。
医学会会計システムの統計機能を使用して抽出できるデータを想定。
- ・直近3ヶ月分のDPCデータ(様式1、Dファイル、EF統合ファイル)

(該当データを作成している病院のみ)

・人員情報

職種別の職員数・平均給与額、職員配置等が把握できるもの。

※上記のほか、必要に応じて、その他データの提供及びヒアリングを依頼する場合があります。

(4) 事業スケジュール (予定)

時期	事務手続き
6月30日	募集〆切
7月上旬	選考結果通知
7月中旬	県と県委託コンサルティング業者との打ち合わせ
7月下旬	データ提供・コンサルティング支援 (ヒアリング・分析・ミーティング等) 開始
8月～3月	※最終報告・成果品の提供等の時期については、個別にご相談のうえ決定します。

2. 申請手続き

(1) 提出書類

令和7年度医療機能再編支援事業申請書

※ 様式は奈良県ホームページからダウンロードできます。

<https://www.pref.nara.jp/18908.htm>

(奈良県地域医療連携課トップページ→新着情報)

(2) 提出期限

令和7年6月30日 (月)

(3) 提出方法

下記「5. 申請・問い合わせ先」まで、メールで提出してください。

3. 対象病院の決定

提出された申請書等の内容を基に、各医療圏の地域医療構想調整会議議長 (各保健所長) を委員とする選考会により選考します。

4. 留意事項等

(1) 本事業において提示する内容は、あくまでも地域医療構想等、国や県の医療政策の方向性に沿った案であり、各病院が自院の方向性を検討する際の参考資料として提示するものです。そのため、必ずしも、病院の利益が最大となる案が提示されるとは限りません。また、機能再編を伴わない、単なる収支改善策をお示しするものではありません。

- (2) 将来収支シミュレーションは、一定の条件の下、県が把握する情報に基づく推計値となります。示される値は、地域や個々の病院の実情の全てを反映するものではなく、また、将来の医療ニーズや状況の変化により、実際の値とは異なります。
- (3) 事業内容は、地域医療構想調整会議等において資料とする場合があります。その際は、ご協力をお願いいたします。
- (4) 募集枠に空きがある場合は、期限の延長、又は二次募集を行うことがあります。

5. 申請・問い合わせ先

〒630-8501

奈良市登大路町30番地（県庁本庁舎 3階）

奈良県福祉保険部医療政策局地域医療連携課 担当：廣瀬

電話番号 0742-27-8645 FAX 番号 0742-22-2725

メールアドレス iryourenkei@office.pref.nara.lg.jp