令和２年度 横浜市病床事前協議 応募関係書類（表紙）

|  |
| --- |
| **注意事項**　**※書類の不備が著しい協議書については評価対象外とする場合があります。**  １．提出書類について以下の点に留意してください。  ①各書類には、該当する番号を記載したインデックスを付けてください。  ②書類添付を確認したものは、本表紙の確認欄のチェックボックス（□）にレ印（☑）を記入してください。なお、提出不要に該当する場合は斜線（□）、提出不能である場合は×印（☒）を記入してください。  ２．原則として、文書はＡ４サイズ、位置図・平面図等の図面関係はＡ３サイズに統一し、文字や図が明瞭なものを提出してください。ただし、既存の原本資料が別の用紙サイズの場合はこの限りではありません。  ３．提出書類は上から順に並べ、本表紙をつけ、原本１部、写しを10部（合計11部）提出してください。また、提出書類はファイル綴りで提出してください。  ４．各様式の記入欄において、チェックボックス（□）がある場合、該当箇所にレ印（☑）を記入してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 医 療  機関名  （仮称可） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 提出書類名 | ｲﾝﾃﾞｯｸｽ番号 |
| □ | 病院等開設等事前協議書（別紙様式） |  |
| □ | 様式１　開設（予定者）に関する事項 | １ |
| □ | 別紙１－１　法人定款等 | １－１ |
| □ | 別紙１－２　医師免許証及び履歴書（医師以外の場合は履歴書） | １－２ |
| □ | 別紙１－３　【所定様式　Ａ４版】  医療法第25条第１項に基づく立入検査に係る結果通知  ※直近のもの（新設の場合は不要） | １－３ |
| □ | 様式２　現施設及び増床に関する事項 | ２ |
| □ | 様式３　現在の病床数及び配分を希望する病床数 | ３ |
| □ | 様式４　病院等の開設等の目的 | ４ |
| □ | 別紙４－１　【様式自由　Ａ４版】以下がわかるもの  （１）病床利用率（令和元年９月から令和２年８月までの月別及び年間）  （２）平均在院日数（令和元年９月から令和２年８月までの月別及び年間） | ４－１ |
| □ | 別紙４－２　【様式自由　Ａ４版】病床整備の必要性が分かるデータ  ※用紙１枚程度にまとめること | ４－２ |
| □ | 別紙４－３　【様式自由　Ａ４版】以下の直近３ヶ月分がわかるもの  （１）紹介率　　（２）紹介元一覧　　（３）紹介元別患者数  （４）逆紹介率　（５）逆紹介先一覧　（６）逆紹介元別患者数 | ４－３ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 提出書類名 | ｲﾝﾃﾞｯｸｽ番号 |
| □ | 様式５　医療従事者に関する事項 | ５ |
| □ | 様式６　計画地に関する事項 | ６ |
| □ | 別紙６－１　【様式自由　Ａ３版】計画敷地周辺の見取り図  （位置図・案内図） | ６－１ |
| □ | 別紙６－２　【様式自由　Ａ３版】敷地平面図  （出来れば敷地周辺の接道状況がわかるもの） | ６－２ |
| □ | 別紙６－３　【所定様式　等倍】土地又は建物の登記事項証明書の写し | ６－３ |
| □ | 別紙６－４　（土地取得が伴う場合のみ添付）  　　　　　　　【様式自由　Ａ４版】土地売買契約書又は、覚書の写し | ６－４ |
| □ | 様式７　施設整備計画に関する事項 | ７ |
| □ | 別紙７－１　【様式自由　Ａ４版】施設整備計画の概要 | ７－１ |
| □ | 別紙７－２　【様式自由　Ａ４版】配分後開設までの想定スケジュール | ７－２ |
| □ | 別紙７－３　【様式自由　Ａ３版】計画建物の平面図と立面図  （建物の高さがわかるもの） | ７－３ |
| □ | 様式８　整備資金計画書 | ８ |
| □ | 様式８－１　事業計画書（開設後２年間の事業計画及び収支予算書） | ８－１ |
| □ | 様式８－２　直近２期分の財務諸表（貸借対照表、損益計算書）  　　　　　　　※新設法人の場合は、自己資金の状況がわかるもの | ８－２ |
| □ | 別紙８－３　【様式自由　Ａ４版】融資証明書等  ※融資計画がある場合のみ。  発行不可の場合は左記のチェックボックス（□）に×印を記載 | ８－３ |
| □ | 様式９　感染防止対策加算の算定状況等 | ９ |
| □ | 別紙９－１  （感染防止対策加算１を算定する場合）  基本診療料の施設基準等に係る届出書　別添７、様式35の２、３、５  （感染防止対策加算２を算定する場合）  基本診療料の施設基準等に係る届出書　別添７、様式35の２ | ９－１ |
| □ | 別紙９－２　【様式自由　Ａ４版】  （１）感染管理の基本方針、運営マニュアル  （２）感染制御チームの構成メンバー | ９－２ |
| □ | 別紙９－３　【様式自由　Ａ４版】  （１）職員研修の実績（直近１年）  　　（２）他医療機関との連携実績（直近１年） | ９－３ |

追加提出資料

「パンデミック発生時において、医療崩壊を防ぐため、行政の要請に応じて速やかに感染症の入院患者を受け入れる役割を担う病床」の配分を希望する場合のみ提出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 提出書類名 | ｲﾝﾃﾞｯｸｽ番号 |
| □ | 様式10　新型コロナウイルス感染症の患者受入実績等 | １０ |
| □ | 様式11　感染症対応を行うための施設・設備・機器等 | １１ |
| □ | 様式12　パンデミック発生時における病床運用計画 | １２ |
| □ | 様式13　パンデミック発生時の看護配置計画、入院中患者の転棟等計画、  その他患者受入に係る計画 | １３ |
| □ | 様式14　平時における救急患者の受入実績と受入方針 | １４ |
| □ | 様式15　感染症対策に習熟した人材の確保・育成計画（平時） | １５ |
| □ | 様式16　感染症の入院患者の受入に即応するための訓練計画（平時） | １６ |
| □ | 様式17　地域医療機関の感染症対応能力の向上に貢献する計画（平時） | １７ |