

(3) 病床転換に伴う施設・設備整備及び運営の変更について

① 施設整備の実施	
<input type="checkbox"/> 実施予定 有り	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 改修
<input type="checkbox"/> 実施予定 無し	
② 設備整備の実施	
<input type="checkbox"/> 実施予定 有り	(整備内容)
<input type="checkbox"/> 実施予定 無し	
③ 転換後病床の運営に係るスタッフの雇用について	
③-1 転換に伴い、新たにスタッフを確保する必要がありますか	
<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 理学療法士 () 人 <input type="checkbox"/> 作業療法士 () 人 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 () 人 <input type="checkbox"/> その他 () () 人
<input type="checkbox"/> 不要	
③-2 新たにスタッフを確保する場合の確保手段について	
<input type="checkbox"/> 病院の既職員の配置を変更等により調整予定	() 人
<input type="checkbox"/> 新規職員を採用予定	() 人
④病床転換に伴い、看護配置を変更する必要がありますか	
<input type="checkbox"/> 必要	現在： 対 ⇒ 転換後： 対
<input type="checkbox"/> 不要	

(4) 在宅医療提供体制充実に向けた事業の開始予定はありますか

<input type="checkbox"/> 予定無し	<input type="checkbox"/> 予定有り	開始予定事業	開始予定時期
		<input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション	令和 年 月
		<input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション	令和 年 月
		<input type="checkbox"/> 在宅訪問診療	令和 年 月
		<input type="checkbox"/> その他 ()	令和 年 月

(5) 病床転換をするに当たって京都市地域医療機能強化特別事業補助金の活用予定はありますか

<input type="checkbox"/> 活用予定有	<input type="checkbox"/> 活用予定無
--------------------------------	--------------------------------

※今年度に当補助金の活用を希望される場合、別添の事業計画書をご提出ください。

※補助金の活用予定と御回答いただいた場合であっても、補助金の交付を保証するものではありません。

(6) 病床転換をするに当たって必要と思われるサポートを御記入ください

※ハード面、ソフト面問わず、転換にあたっての課題及び、その課題に対する必要なサポート等自由に御記入ください。

※必要に応じて、御連絡することがありますが、ご協力いただきますようお願いいたします。

京都方式の機能区分の枠組み

別紙

機能区分	重症(成人)	周産期	小児	緩和ケア
高度急性期	救命救急・ ICU・ SCU・HCU (390床)	MFICU・ NICU・ GCU (96床)	PICU 小児入院医療管理料1 (30床)	
急性期	一般病棟 地域包括ケア病棟 13,252床	産科の一般病棟 産科の有床診療所 (790床)	小児入院医療管理料2・3 小児科の一般病棟7:1 (264床)	緩和ケア病棟 (放射線治療あり) (14床)
回復期	回復期 リハビリ病棟 (1,831床)		小児入院医療管理料4・5 小児科の一般病棟7:1以外 小児科の有床診療所 (216床)	
慢性期	療養病棟 特殊疾患病棟 障害者施設等 (5,878床)			緩和ケア病棟 (放射線治療なし) (266床)

平成29年度病床機能報告から作成

