

【別紙1】回答様式

|  |  |  |  |  |                                |
|--|--|--|--|--|--------------------------------|
| 1  | 医療機関名  | 石川県立療養病院（仮称）   |  |  |                                |
| 2  | 法人（担当者名）   | 石川県（石川 太郎）   |  |  |                                |
| 3  | 担当者<br>連絡先   | 電話番号   | F A X  | メールアドレス                                  |                                |
|  |  | 076-225-1416   | 076-225-1418   | kaigo@pref.<br>ishikawa.lg.jp            |                                |
| 4  | H30.7.1時点<br>療養病床数<br>※（ ）は<br>入院患者数   | ※1 医療療養（20:1）  | ※2 医療療養（経過措置）  | 介護療養                                     |                                |
|  |  | ※1 H30年度診療報酬改定後の療養病棟入院料1又は2を算定<br>※2 H30年度診療報酬改定後の経過措置を適用（看護25～30:1等）  |  |  |                                |
|  |  | 20床（18名）   | 30床（27名）   | 50床（45名）                                 |                                |
| 5  | 介護医療院等<br>への転換（開設）<br>予定時期   | ※廃止予定、H32(2020)年度以降の転換予定又は未定の場合も、参考までに記入下さい。<br>※（ ）にはサービス名（介護医療院Ⅰ型又はⅡ型等）を記入、転換、廃止又は未定を□で囲んで下さい。                 |  |  |                                |
|  |  | H32年3月に（介護医療院Ⅱ型）へ <input checked="" type="checkbox"/> 転換 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 未定 |  |  |                                |
| 6  | 転換予定数<br>転換元内訳   | 転換予定数  | 転換元内訳  |  |                                |
|  |  | 80床  | 医療療養（20:1）<br>0床   | 医療療養（経過措置）<br>30床                        | 介護療養<br>50床                    |
| 7  | H31年度<br>補助希望  | ※該当する方を□で囲んで下さい。   |  |  |                                |
|  |  | 病床転換助成事業補助金  |  | 介護基盤施設等整備費補助金                            |                                |
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 希望する   | <input type="checkbox"/> 希望しない   | <input checked="" type="checkbox"/> 希望する | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| 8  | H31年度<br>補助事業<br>内容<br>（工事等）   | 医療療養（20:1+経過措置）  |  | 介護療養                                     |                                |
|  |  | 改修   | 30床  | 改修                                       | 50床                            |
|  |  | 改築   | 0床   | 改築                                       | 0床                             |
|  |  | 創設   | 0床   | 創設                                       | 0床                             |
|  |  | 開設準備   | —  | 開設準備                                     | 50床                            |
|  |  | 工事予定期間   | 4ヶ月間   | 工事予定期間                                   | 4ヶ月間                           |
|  | ※具体的内容を記載 → 別紙記載でも可（改修等箇所を示した平面図を添付すること）   |  |  |  |                                |
| ※基本方針<br>病室の間取り変更<br>に伴う改修等を基<br>本としており、病<br>床転換に直接関係<br>のないものは補助<br>対象外。ただし、<br>介護医療院等の施<br>設基準上必要な措<br>置であれば補助対<br>象となり得る。 | ①医療療養病床の病室（6.4㎡/人）と隣接<br>倉庫の間の壁を撤去することで、介護医療<br>院の療養室1室とし、介護医療院の療養室<br>の本来基準（8㎡/人）を確保するための拡<br>大改修工事 |  | ①介護医療院の基準上必要となる特殊浴槽の<br>購入・設置改修工事<br><br>②介護医療院の基準上必要となる多床室にお<br>けるプライバシー確保のためのパーティショ<br>ン設置改修工事 |  |                                |