

## 病床配分希望について（北多摩西部）

《説明対象医療機関》

2医療機関

- ※ 本資料は病床配分を希望する申請者が、自身の希望・意向に基づき作成したものである。
- ※ 本資料の会議及び東京都福祉保健局ホームページ上での公開については、各申請者の了承を得ている。

病床配分希望について

開設者名	社会医療法人社団 健生会		開設者所在地	立川市錦町一丁目16番地15号																																																				
病院名	あきしま相互病院		病院所在地	昭島市もくせいの杜二丁目2番1号																																																				
診療科目	内科、リハビリテーション科、精神科																																																							
整備概要	(整備区分) <input type="checkbox"/> 開設 <input checked="" type="checkbox"/> 増床 <input type="checkbox"/> 移転・増床 <input type="checkbox"/> 移転(増床しない)																																																							
	(病床の整備計画) ※当該二次医療圏における医療機能との整合性も踏まえて記載すること 今回の地域医療構想での病床配分で29床を申請し、健生会ふれあい相互病院から60床を移転し、89床分を現あきしま相互病院の敷地内に増築する計画です。病床区分は移転分60床、増床申請分29床ともに基本入院料は療養病床となりますが、最終的には2病棟構想を想定しており、45床回復期リハ病棟、44床地域包括ケア病棟となります。回復期、慢性期の医療機能として、①急性期病院のベッドを確保するために急性期病院からの紹介を積極的に受け入れる。また新型コロナウイルス受入医療機関の急性期病床を確保するための支えとなる ②地域の診療所及び訪問診療を実施している医療機関からの紹介を積極的に受け入れる。③地域包括支援センター、ケアプラン事業所からの入院依頼など介護分野の事業所から紹介のあったケースに対しても積極的に受け入れる。④今後更なる在宅療養患者増加を見据えて、在宅療養をされている方々の入院対応や介護者の休養兼ねたレスパイト入院などの要望に応える。以上4点の機能が当医療圏での役割を果たしていきます。																																																							
	(設備整備の計画) ※高額医療機器の導入など 増床にともない4階建ての新棟建設を予定しています。2階は回復期リハ病棟、3階は地域包括ケア病棟、4階は在宅を支える訪問診療部、訪問看護・リハ室等を想定しており、旧棟の療養病棟も含め急性期からの退院患者に対する在宅復帰支援から地域のお看取りを含む在宅医療までは幅広く地域要求に一体的に対応する整備を考えております。1階は将来的に透析施設導入の可能性もあり、スペースを確保します。医療機器の整備においては医療依存度が確実に上がることから、CT装置導入、専門医の配置を含めたりハビリテーション環境整備を行う予定です。																																																							
	(雇用計画) ※医師・看護師・その他(薬剤師等)の採用方法・人数など 60床を健生会ふれあい相互病院から移転させるため、不足する職員の大半は異動により、充足させます。また増床に伴い、新規に採用が必要な職員は、職員紹介、ハローワーク、折込チラシ、ホームページ、募集サイト、紹介業者利用など様々な手段で、可能であれば補助金も利用して、確保をしていく予定です。具体的には、看護師9名、看護補助者3名、理学療法士3名、作業療法士4名を新たに採用していきます。																																																							
	(想定する診療報酬) ※回復期リハ I ○床など新規開設・増床分のみ記載 回復期リハ I 45床 地域包括ケア I 44床 療養病棟入院基本料 110床																																																							
	(病床稼働率) ※直近の施設表の数値。新規開設の場合は記入不要 <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 24px; margin-right: 10px;">98.6</span> <span style="font-size: 24px;">%</span> </div>																																																							
	(病床数)																																																							
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>&lt;現行病床数&gt;</p> <p>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること</p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td>60</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>110</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>170</td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <p>&lt;希望病床数&gt;</p> <p>※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること</p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>29</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>29</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td></td><td>床</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <p>&lt;希望病床数反映後&gt;</p> <p>※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること</p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>一般</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>199</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>199</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td></td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td></td><td>床</td></tr> </table> </div> </div>					一般	60	床	療養	110	床	計	170	床	一般		床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	29	床	計	29	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	一般		床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床	療養	199	床	計	199	床	(うち災害)		床	(うち感染症)		床
	一般	60	床																																																					
	療養	110	床																																																					
計	170	床																																																						
一般		床																																																						
(うち災害)		床																																																						
(うち感染症)		床																																																						
療養	29	床																																																						
計	29	床																																																						
(うち災害)		床																																																						
(うち感染症)		床																																																						
一般		床																																																						
(うち災害)		床																																																						
(うち感染症)		床																																																						
療養	199	床																																																						
計	199	床																																																						
(うち災害)		床																																																						
(うち感染症)		床																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: mixed;">機能別内訳</td> <td>高度急性期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>急性期機能</td> <td></td> <td>(病棟)</td> <td>(床)</td> </tr> <tr> <td>回復期機能</td> <td>1</td> <td>(病棟)</td> <td>60 (床)</td> </tr> <tr> <td>慢性期機能</td> <td>2</td> <td>(病棟)</td> <td>110 (床)</td> </tr> </table>					機能別内訳	高度急性期機能		(病棟)	(床)	急性期機能		(病棟)	(床)	回復期機能	1	(病棟)	60 (床)	慢性期機能	2	(病棟)	110 (床)																																			
機能別内訳	高度急性期機能		(病棟)	(床)																																																				
	急性期機能		(病棟)	(床)																																																				
	回復期機能	1	(病棟)	60 (床)																																																				
	慢性期機能	2	(病棟)	110 (床)																																																				
※一般病床60床は健生会ふれあい相互病院から移転する病床																																																								
開設予定時期	令和	6	年	3	月頃																																																			
地区医師会との調整状況			<input checked="" type="checkbox"/> 調整済 <input type="checkbox"/> 調整中																																																					

### 地域の関係者(地区医師会や区市町村等)との調整経過

調整年月日	出席者	調整内容(要旨)
令和 2年 11月 17日	昭島市医師会 宮様	昭島市医師会に訪問し、地域医療構想の病床配分について 当院事業計画の概要を説明し、今後の進め方について相談をしました。事前調整は初めてのことなので、医師会長とも相談して、12/8の理事会で文書報告にするか出席して説明してもらうかなどを決めるとのこと。決まったら連絡をもらうことになった。
令和 2年 11月 17日	昭島市保健福祉部健康課長 枝吉様	増床について市担当窓口へ今後の進め方など問い合わせの電話を掛けた。 先日東京都から今回の病床配分の件について調整するように話があったところ。明日11/18に医師会とも相談をして、今後の進め方について相談し、決まったら連絡するとのこと。
令和 2年 11月 25日	昭島市保健福祉部健康課 谷津様	医師会と東京都連絡を取りながら調整を進めている。コロナ禍の影響もあり、どのような方法で進めるかは検討中。参考にしたいので東京都へ提出した資料を送付して欲しい。→ 事前相談計画書、図面、経営状況など9月に東京都へ提出した資料をメールにて送付しました。
令和 2年 11月 27日	昭島市医師会 宮様	医師会長や昭島市担当とも相談をして、東京都から示されている報告用紙へ問題なしで報告をしている。 今のところ来月理事会で説明してもらうなどなくて特に大丈夫とのこと。 説明に行くなど必要があれば連絡をもらうこととしました。
令和 2年 11月 30日	昭島市保健福祉部健康課 谷津様	医師会から報告を受けているので確認了承している。 配分に対して過剰に申請が出されているわけではないので、市としては特に会議や報告をする場を設けることは考えていないので大丈夫ですとのこと。

※記載欄が不足する場合は、適宜、行の追加や高さの変更を行っても差し支えない。

※出席者欄には、申請者側の出席者のほか、了解を得られた場合は、調整相手方の出席者についても記載すること。会議形式で多数に渡る場合は主な出席者のみで差し支えない。

※調整内容(要旨)欄は、申請者が伝えた内容や相手方の反応等を中心に簡潔に記載すること

病床配分希望について

開設者名	医療法人徳洲会	開設者所在地	大阪府大阪市北区梅田一丁目3番1-1200																																																																																																																										
病院名	医療法人徳洲会 東京西徳洲会病院	病院所在地	昭島市松原町三丁目1番1号																																																																																																																										
診療科目	内科、循環器内科、神経内科、外科、心臓血管外科、乳腺外科、整形外科、脳神経外科、形成外科、小児科、皮膚科、泌尿器科、婦人科、リハビリテーション科、放射線科、泌尿器科(人工透析) 歯科口腔外科、消化器内科、麻酔科、疼痛緩和内科、呼吸器内科、病理診断科、呼吸器外科、美容外科、肛門外科、女性泌尿器科、放射線診断科、放射線治療科、救急科、腎臓内科(人工透析)、肝臓・胆のう・膵臓外科、精神科																																																																																																																												
整備概要	(整備区分) <input type="checkbox"/> 開設 <input checked="" type="checkbox"/> 増床 <input type="checkbox"/> 移転・増床 <input type="checkbox"/> 移転(増床しない)																																																																																																																												
	(病床の整備計画) ※当該二次医療圏における医療機能との整合性も踏まえて記載すること <b>1.増床を必要とする理由</b> 診療体制を充実し二次救急医療機関である救急救命医療の充実、地域内で完結出来る多くの診療科を提供し住民へ年中無休・24時間体制の安心安全な医療の提供、救急謝絶0を目指した入院 受け入れ体制の強化が必須と考える。 災害拠点連携病院である当院の災害に対する機能強化、東京都新型コロナウイルス感染症入院重点医療機関である当院の他感染症疾患も含めた入院機能を充実させ受け入れ体制を整備し、更なる地域医療機関との連携を強化する為。 <b>2.増床を行う病床整備の考え方</b> ①地域における役割 地域の中核病院として住民の皆様へ年中無休・24時間体制を提供し続け、地域医療機関との連携していく事。 ②病床整備の考え方 現在、医科連携医療機関94施設・口腔外科連携医療機関185施設と連携を行っていますが、診療体制を充実し連携を強化する事により地域内で完結出来る医療体制が充実出来る。 ③地域医療機関からの受け入れ患者数・救急患者取扱患者数(2020/8時点直近1年間) 地域からの紹介患者数(医科) 6207件/年間 地域からの紹介患者数(歯科) 3666件/年間 救急車受け入れ患者数 7902人/年間 発熱外来受診患者数 1037人(4月～10月累計) 救急車で来院した入院患者数 2808人/年間 新型コロナウイルス陽性入院患者延数 826人(4月～10月累計)																																																																																																																												
	(設備整備の計画) ※高額医療機器の導入など <b>・災害拠点連携病院としての整備について</b> 病床数については本館8階に42床の増床を計画。 災害拠点連携病院として、有事(災害時等)の際は拠点病院の受け皿としての機能を有する為にも現在の一般病床391床に対する病床数増床が必要と考えます。 昨年度の病床利用率は年平均で86.36%ですが、平日では90%を超える場合も多く、災害の大きさにもよりますが、入院加療を必要とする場合への患者受入数の限界が予想され今回の増床を計画しました。 今回の増床計画には、診療機能や体制強化も重要と考え、外科・整形外科・救急総合診療科・脳神経外科等外傷系疾患への更なる診療体制強化を計画しています。 <b>・重点的に入院を伴う感染症の患者を受け入れる整備について</b> 病床数については本館2階のICU病棟を現在の8床から10床へ2床増床し、内1床を陰圧室とします。さらに本館3階に38床を増床し3南病棟とし、内4床を陰圧室として計画、感染症の患者を受け入れる整備に合計40床を計画、陰圧室は5床、人工呼吸器を5台追加購入し院内に整備中の44台と合わせ49台。 患者様の受入は中等症までの受入を基本としますが急変時(重症化)に応可能な体制・設備整備の強化を計画する。																																																																																																																												
	(雇用計画) ※医師・看護師・その他(薬剤師等)の採用方法・人数など 1、医師雇用:大学医局・紹介業者・グループ内転勤や応援にて診療体制を整備。 2、看護師・看護補助者の雇用:専従の人事担当職員を配置しており毎年定期的な雇用活動による採用人数を確保し、更なる採用活動の強化し開棟に備える。 3、その他の職種の採用枠を拡大し現在も行なっているWEB説明会やインターンシップ、就職説明会を充実し開棟を含めた全病棟に病棟配置薬剤師を配置、他コメディカル・事務の採用も執り行う。																																																																																																																												
	(想定する診療報酬) ※回復期リハ I ○床など新規開設・増床分のみ記載 増床82床の病床稼働率を現在の稼働率86.36%とした場合、現在の一般病床平均日当円70000円に月の平均稼働日数30.4日で算出。約1億5千万円/月の診療報酬を想定。																																																																																																																												
	(病床稼働率) ※直近の施設表の数値。新規開設の場合は記入不要 86.36 %																																																																																																																												
(病床数)																																																																																																																													
<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> <b>&lt; 現行病床数 &gt;</b>  ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること  移転する場合は、移転前の病床数を記入すること </td> <td style="text-align: center;"> <b>&lt; 希望病床数 &gt;</b>  ※新規開設・増床分を記載すること  増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること </td> <td style="text-align: center;"> <b>&lt; 希望病床数反映後 &gt;</b>  ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること  移転する場合は、移転後の病床数を記入すること </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>391</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>95</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>486</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>82</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>82</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="0"> <tr><td>一般</td><td>473</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>95</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>568</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>4</td><td>(病棟)</td><td>174</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>4</td><td>(病棟)</td><td>217</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>2</td><td>(病棟)</td><td>95</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>2</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>2</td><td>(病棟)</td><td>80</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>4</td><td>(病棟)</td><td>176</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>6</td><td>(病棟)</td><td>297</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>2</td><td>(病棟)</td><td>95</td><td>(床)</td></tr> </table> </td> </tr> </table>			<b>&lt; 現行病床数 &gt;</b> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること	<b>&lt; 希望病床数 &gt;</b> ※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること	<b>&lt; 希望病床数反映後 &gt;</b> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること	<table border="0"> <tr><td>一般</td><td>391</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>95</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>486</td><td>床</td></tr> </table>	一般	391	床	療養	95	床	計	486	床	<table border="0"> <tr><td>一般</td><td>82</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>82</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> </table>	一般	82	床	(うち災害)	42	床	(うち感染症)	40	床	療養	0	床	計	82	床	(うち災害)	42	床	(うち感染症)	40	床	<table border="0"> <tr><td>一般</td><td>473</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>95</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>568</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> </table>	一般	473	床	(うち災害)	42	床	(うち感染症)	40	床	療養	95	床	計	568	床	(うち災害)	42	床	(うち感染症)	40	床	<table border="1"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>4</td><td>(病棟)</td><td>174</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>4</td><td>(病棟)</td><td>217</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>2</td><td>(病棟)</td><td>95</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	高度急性期機能	4	(病棟)	174	(床)	急性期機能	4	(病棟)	217	(床)	回復期機能	0	(病棟)	0	(床)	慢性期機能	2	(病棟)	95	(床)	<table border="1"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>2</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>2</td><td>(病棟)</td><td>80</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	高度急性期機能	0	(病棟)	2	(床)	急性期機能	2	(病棟)	80	(床)	回復期機能	0	(病棟)	0	(床)	慢性期機能	0	(病棟)	0	(床)	<table border="1"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>4</td><td>(病棟)</td><td>176</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>6</td><td>(病棟)</td><td>297</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>2</td><td>(病棟)</td><td>95</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	高度急性期機能	4	(病棟)	176	(床)	急性期機能	6	(病棟)	297	(床)	回復期機能	0	(病棟)	0	(床)	慢性期機能	2	(病棟)	95	(床)
<b>&lt; 現行病床数 &gt;</b> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転前の病床数を記入すること	<b>&lt; 希望病床数 &gt;</b> ※新規開設・増床分を記載すること 増床しない場合(移転のみの場合)は空欄にすること	<b>&lt; 希望病床数反映後 &gt;</b> ※機能別内訳は、病床機能報告と同様の方法で記載すること 移転する場合は、移転後の病床数を記入すること																																																																																																																											
<table border="0"> <tr><td>一般</td><td>391</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>95</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>486</td><td>床</td></tr> </table>	一般	391	床	療養	95	床	計	486	床	<table border="0"> <tr><td>一般</td><td>82</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>0</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>82</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> </table>	一般	82	床	(うち災害)	42	床	(うち感染症)	40	床	療養	0	床	計	82	床	(うち災害)	42	床	(うち感染症)	40	床	<table border="0"> <tr><td>一般</td><td>473</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>95</td><td>床</td></tr> <tr><td>計</td><td>568</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち災害)</td><td>42</td><td>床</td></tr> <tr><td>(うち感染症)</td><td>40</td><td>床</td></tr> </table>	一般	473	床	(うち災害)	42	床	(うち感染症)	40	床	療養	95	床	計	568	床	(うち災害)	42	床	(うち感染症)	40	床																																																																								
一般	391	床																																																																																																																											
療養	95	床																																																																																																																											
計	486	床																																																																																																																											
一般	82	床																																																																																																																											
(うち災害)	42	床																																																																																																																											
(うち感染症)	40	床																																																																																																																											
療養	0	床																																																																																																																											
計	82	床																																																																																																																											
(うち災害)	42	床																																																																																																																											
(うち感染症)	40	床																																																																																																																											
一般	473	床																																																																																																																											
(うち災害)	42	床																																																																																																																											
(うち感染症)	40	床																																																																																																																											
療養	95	床																																																																																																																											
計	568	床																																																																																																																											
(うち災害)	42	床																																																																																																																											
(うち感染症)	40	床																																																																																																																											
<table border="1"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>4</td><td>(病棟)</td><td>174</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>4</td><td>(病棟)</td><td>217</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>2</td><td>(病棟)</td><td>95</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	高度急性期機能	4	(病棟)	174	(床)	急性期機能	4	(病棟)	217	(床)	回復期機能	0	(病棟)	0	(床)	慢性期機能	2	(病棟)	95	(床)	<table border="1"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>2</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>2</td><td>(病棟)</td><td>80</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	高度急性期機能	0	(病棟)	2	(床)	急性期機能	2	(病棟)	80	(床)	回復期機能	0	(病棟)	0	(床)	慢性期機能	0	(病棟)	0	(床)	<table border="1"> <tr><td rowspan="4">機能別内訳</td><td>高度急性期機能</td><td>4</td><td>(病棟)</td><td>176</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>急性期機能</td><td>6</td><td>(病棟)</td><td>297</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>回復期機能</td><td>0</td><td>(病棟)</td><td>0</td><td>(床)</td></tr> <tr><td>慢性期機能</td><td>2</td><td>(病棟)</td><td>95</td><td>(床)</td></tr> </table>	機能別内訳	高度急性期機能	4	(病棟)	176	(床)	急性期機能	6	(病棟)	297	(床)	回復期機能	0	(病棟)	0	(床)	慢性期機能	2	(病棟)	95	(床)																																																												
機能別内訳		高度急性期機能	4	(病棟)	174	(床)																																																																																																																							
		急性期機能	4	(病棟)	217	(床)																																																																																																																							
		回復期機能	0	(病棟)	0	(床)																																																																																																																							
	慢性期機能	2	(病棟)	95	(床)																																																																																																																								
機能別内訳	高度急性期機能	0	(病棟)	2	(床)																																																																																																																								
	急性期機能	2	(病棟)	80	(床)																																																																																																																								
	回復期機能	0	(病棟)	0	(床)																																																																																																																								
	慢性期機能	0	(病棟)	0	(床)																																																																																																																								
機能別内訳	高度急性期機能	4	(病棟)	176	(床)																																																																																																																								
	急性期機能	6	(病棟)	297	(床)																																																																																																																								
	回復期機能	0	(病棟)	0	(床)																																																																																																																								
	慢性期機能	2	(病棟)	95	(床)																																																																																																																								
開設予定時期	令和 4 年 4 月頃	地区医師会との調整状況	<input checked="" type="checkbox"/> 調整済 <input type="checkbox"/> 調整中																																																																																																																										

## 地域の関係者(地区医師会や区市町村等)との調整経過

調整年月日	出席者	調整内容(要旨)
令和 2年 11月 5日	昭島市長、昭島副市長、昭島ガス(社長・顧問)、東京西徳洲会病院長(渡部)・事務長(皆川)	地域医療構想調整会議へ昭島市医療期間の高度急性機能・急性機能の取組みをどの様に進めるべきなのか、二次救急医療期間としての北多摩西部地区における当院の実績と役割を協議。東京都災害拠点連携病院として災害発生時の活動・病院機能や当院の役割について。東京都新型コロナウイルス感染症入院重点医療機関としての現状と必要な医療機能や感染病棟の必要性、発熱外来の実績や検査体制を元に地域医療機関との連携体制について協議。
令和 2年 12月 8日	多摩立川保健所 渡部裕之所長へ電話連絡	多摩立川保険所 渡部裕之所長へ連絡、増床について必要性と内容等について訪問し説明させて欲しい旨を申し出た所、「話はわかりました、わざわざ訪問されご説明いただかなくても資料をお送り頂ければ大丈夫です、了解しました。不明点があれば連絡させていただきます」とのご回答をいただきました。
令和 2年 12月 8日	昭島市 保険福祉 佐藤一夫部長へ電話連絡	増床について必要性と内容等について訪問し説明させて欲しい旨を申し出た所、東京都からも連絡は入っています、反対する内容ではありません、わざわざ訪問されご説明いただかなくとも大丈夫です、決定結果を市長も気にされています」とご回答頂きました。
令和 2年 12月 15日	昭島市医師会へ電話連絡	昭島市医師会へ増床について必要性と内容等について訪問し説明させて欲しい旨を申し出た所、昭島市医師会長へご確認頂き、会長へ直接資料を郵送して下さいとの指示を受け資料を郵送。
令和 2年 12月 17日	郵送通知	地域医療構想調整会議の昭島市医療機関代表である うしお病院・竹口病院・昭島病院の各院長へ郵送にて増床計画を通知する
令和 2年 12月 21日	昭島市医師会へ電話連絡	先日に昭島市医師会会長へ郵送した増床計画について意見を頂く為に事務局の宮氏へ電話連絡、会長より「基本的には問題ないと考えます」「クラスターが発生しないよう注意は必要ですが」との意見であり、徳洲会より東京都へ増床の件は「(調整済み)と報告させていただきます」と連絡し、わかりましたとの返答を頂きました。

※記載欄が不足する場合は、適宜、行の追加や高さの変更を行っても差し支えない。

※出席者欄には、申請者側の出席者のほか、了解を得られた場合は、調整相手方の出席者についても記載すること。会議形式で多数に渡る場合は主な出席者のみで差し支えない。

※調整内容(要旨)欄は、申請者が伝えた内容や相手方の反応等を中心に簡潔に記載すること

## 特例配分希望について(災害医療体制の整備)

開設者名	医療法人徳洲会								
病院名	医療法人徳洲会 東京西徳洲会病院								
災害医療体制整備の概要	<p>(指定状況)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり</td> </tr> </table> <p>(指定基準の充足状況) ※東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向ありの病院のみ</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table> <p>(災害医療体制の整備計画)</p> <p style="color: red;">※自家発電機等の保有や、災害時に概ね3日程度、病院機能を維持するための対策等、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の指定基準等に関する体制整備について、実施する事項、時期など計画の概要を示すこと。特に、東京都災害拠点病院又は東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向がある病院は、指定基準を充足するために行う整備計画について時期と合わせて示すこと。</p> <div style="background-color: #fff9c4; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を満たした運用を実施中です。          災害拠点連携病院として、有事(災害時等)の際は拠点病院の受け皿としての機能を有する為にも現在の一般病床391床に対する病床数増床が必要と考えます。昨年度の病床利用率は年平均で86.36%ですが、平日では90%を超える場合も多く、災害の大きさにもよりますが、入院加療を必要とする場合への患者受入数の限界が予想され今回の増床を計画しました。          今回の増床計画には、診療機能や体制強化も重要と考え、外科・整形外科・救急総合診療科・脳神経外科等外傷系疾患への更なる診療体制強化を来年度に向け計画しています。増床に伴う3日程度の病院機能を維持する為の対策も次年度中に実施する。</p> </div>	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。		<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。	
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院の新規指定を受ける意向あり								
<input checked="" type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院に指定済	<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院の新規指定を受ける意向あり								
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。									
<input type="checkbox"/> 東京都災害拠点連携病院設置運営要綱の指定基準等を概ね満たしている。又は、満たす計画がある。									

## 特例配分希望について(感染症患者等の受入体制の整備)

開設者名	医療法人徳洲会
病院名	医療法人徳洲会 東京西徳洲会病院
感染症患者等の 受入体制整備の 概要	<p>(届出状況)</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 感染症防止対策加算1届出済                     <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 感染症防止対策加算1届出予定( 年 月)</span> </p> <p>(設備等の状況)</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 感染症患者等に対応可能な施設及び設備有 <span style="float: right;">((例)陰圧室等) 隔離病棟18床、ERに陰圧室1室 )</span> </p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症患者の診療・受入実績有 <span style="float: right;">(延べ外来患者数 1037名、延べ入院患者数 826名 )</span> </p> <p>(感染症患者等の受入体制の整備計画)</p> <p style="color: red;">※陰圧室等の設置、感染症指定医療機関等との連携及び院内感染対策など、感染症患者等の積極的な受入を行う体制整備に向けて実施する事項、時期など計画の概要を示すこと。</p> <div style="background-color: #fce4d6; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>病床数については本館2階のICU病棟を現在の8床から10床へ2床増床を計画し、内1床を陰圧室とします。さらに本館3階に38床を増床し3南病棟とし、内4床を陰圧室として計画、感染症の患者を受け入れる整備に合計40床を計画、陰圧室は5床、人工呼吸器を5台追加購入し院内に整備中の44台と合わせ49台とする。</p> <p>患者様の受入は中等症までの受入を基本としますが急変時(重症化)に応可能な体制・設備整備の強化を計画する。</p> </div>